



**SKRIPSI**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN  
PENGENDALIAN HIPERTENSI DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS KONDODEWATA  
KABUPATEN TANA TORAJA**

**PENELITIAN *NON-EKSPERIMENTAL***

**OLEH:**

**KRISTINA ARRUAN (C1714201026)  
LARASWATY R. DJAILANI (C1714201027)**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI  
ILMU KESEHATAN STELLA MARIS MAKASSAR**

**2021**



**SKRIPSI**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN  
PENGENDALIAN HIPERTENSI DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS KONDODEWATA  
KABUPATEN TANA TORAJA**

***PENELITIAN NON EKSPERIMENTAL***

**Diajukan untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan pada  
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar**

**OLEH:**

**KRISTINA ARRUAN (C1714201026)  
LARASWATY R. DJAILANI (C1714201027)**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI  
ILMU KESEHATAN STELLA MARIS MAKASSAR**

**2021**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kristina Arruan (C1714201026)

Laraswaty R.Djailani (C1714201027)

Menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa skripsi ini merupakan hasil karya kami sendiri dan bukan duplikasi ataupun plagiasi (jiplakan) dari hasil penelitian orang lain.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

Makassar, April 2021

Yang menyatakan



(Kristina Arruan)  
C1714201026



(Laraswaty R. Djailani)  
C1714201027

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**SKRIPSI**

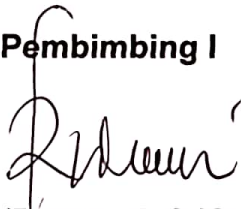
**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN  
PENGENDALIAN HIPERTENSI DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS KONDODEWATA  
KABUPATEN TANA TORAJA**

**Diajukan Oleh :**

**Kristina Arruan (C1714201026)  
Laraswaty R.Djailani (C1714201027)**

**Disetujui Oleh :**

**Pembimbing I**



**(Rosdewi, S.Kp.,MSN)**

**NIDN: 0906097002**

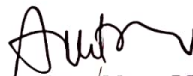
**Pembimbing II**



**(Euis Dedeh Komariah, Ns.,MSN)**

**NIDN: 0913058903**

**Wakil Ketua Bidang Akademik**



**(Fransiska Anita, Ns., M.Kep.Sp.KMB)**

**NIDN: 0913098201**

**HALAMAN PENGESAHAN  
SKRIPSI**

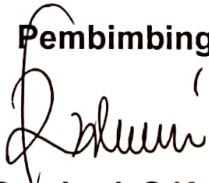
**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN  
PENGENDALIAN HIPERTENSI DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS KONDODEWATA  
KABUPATEN TANA TORAJA**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

**Kristina Arruan (C1714201026)  
Laraswaty R. Djailani (C1714201027)**

Telah dibimbing dan disetujui oleh:

**Pembimbing I**



**(Rosdewi, S.Kp., MSN)  
NIDN: 0906097002**

**Pembimbing II**



**(Euis Dedeh Komariah, Ns., MSN)  
NIDN: 0913058903**

Telah Diuji dan Dipertahankan Di Hadapan Dewan Penguji Pada Tanggal  
26 April 2021 dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Diterima  
**Susunan Dewan Penguji**

**Penguji I**



**(Dr. Theresia Limbong, M.Kes)  
NIDN: 4002115801**

**Penguji II**



**(Yunita Carolina Satti, Ns., M.Kep)  
NIDN:0904078805**

Makassar, 26 April 2021

Program Sarjana Keperawatan dan Ners  
Ketua STIK Stella Maris Makassar



**(Siprianus Abdu, S.Si.,Ns.,M.Kes)**

**NIDN: 0928027101**

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kristina Arruan (C1714201026)

Laraswaty R.Djailani (C1714201027)

Menyatakan menyetujui dan memberikan kewenangan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar untuk menyimpan, mengalih-media/formatkan, merawat dan mempublikasikan skripsi ini untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

Makassar, April 2021

Yang menyatakan,



(Kristina Arruan)  
C1714201026



(Laraswaty R. Djailani)  
C1714201027

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yesus yang Maha Esa atas Rahmat dan anugerah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“Hubungan Dukungan Keluarga dengan Pengendalian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kondodewata Kabupaten Tana Toraja”**.

Tujuan dari penyusunan skripsi ini adalah sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan kuliah program Sarjana Keperawatan di STIK Stella Maris Makassar.

Dalam penyusunan skripsi ini sampai dengan selesai tentu saja tidak lepas dari bimbingan, dukungan dan kerja sama dari berbagai pihak karena itu penulis hendak mengucapkan Terima Kasih Kepada :

1. Siprianus Abdu, S.Si.,S.Kep.,Ns.,M.Kes. Selaku Ketua STIK Stella Maris Makassar yang telah memberikan kesempatan penulis untuk mengikuti pendidikan serta memberikan saran dan masukan kepada penulis.
2. Fransiska Anita, Ns.,M.Kep.Sp.KMB. Selaku Wakil Ketua Bidang Akademik dan Kerjasama STIK Stella Maris Makassar
3. Mery Sambo, Ns.,M.Kep. Selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan dan Ners STIK Stella Maris Makassar
4. Rosdewi, S.Kp., MSN. Selaku Pembimbing I penyusunan proposal yang telah meluangkan waktu dan memberikan pengarahan serta bimbingan dan motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi.
5. Euis Dedeh Komariah, Ns.,MSN. Selaku Pembimbing II penyusunan proposal yang telah meluangkan waktu dan memberikan pengarahan serta bimbingan dan motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi.

6. Segenap dosen dan staf pegawai STIK Stella Maris Makassar yang telah membimbing, dan mendidik selama penulis mengikuti pendidikan.
7. Teristimewa orang tua kami. Kristina Arruan (Yohanis Buttu dan Elisabeth Indan) dan Laraswaty R. Djailani (Rahman Djailani dan Helda Pongantung) serta sanak saudara yang selalu setia memberikan doa, dukungan, motivasi dan kasih sayang selama penulis menjalani studi di STIK Stella Maris Makassar sampai dengan penyelesaian skripsi ini.
8. Seluruh teman-teman mahasiswa/i STIK Stella Maris Makassar yang selalu setia memberikan dukungan serta kebersamaannya selama penyusunan skripsi ini.
9. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah mendukung baik secara langsung maupun tidak langsung dalam menyelesaikan skripsi ini.

Harapan dari penulis, semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat yang besar bagi para pembaca dan menambah wawasan serta nantinya dapat memberikan informasi tentang hubungan dukungan keluarga dengan pengendalian hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Kondodewata Kabupaten Tana Toraja.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih terdapat beberapa kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini.

Makassar, April 2021

Penulis



**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN PENGENDALIAN  
HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
KONDODEWATA KABUPATEN  
TANA TORAJA**

**(Supervised by Rosdewi & Euis Dedeh Komariah)  
Kristina Arruan (C1714201026)  
Laraswaty R. Djailani (C1714201027)**

**ABSTRAK**

Hipertensi adalah kondisi dimana peningkatan tekanan darah seseorang berada di atas normal yaitu tekanan sistolik 140 mmHg atau lebih dan tekanan diastolik di atas 90 mmHg. Hipertensi merupakan penyakit kronis yang membutuhkan pengendalian secara terus menerus dan seumur hidup. Agar penderita hipertensi dapat patuh dalam pengendalian hipertensi maka dibutuhkan dukungan keluarga untuk membantu penderita. Dukungan yang diberikan oleh keluarga dalam bentuk dukungan emosional, dukungan informasional, dukungan penghargaan, dan dukungan instrumental. Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis hubungan dukungan keluarga dengan pengendalian hipertensi. Jenis penelitian yang digunakan adalah *observasional analitik* dengan pendekatan *cross sectional study* dengan jumlah sampel sebanyak 55 responden, dimana teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah *consecutive sampling*. Analisa data menggunakan uji *chi-square* dengan tingkat kemaknaan  $\alpha = 0,05$  dan diperoleh nilai *p value* = 0,000. Hal ini menunjukkan bahwa ada hubungan dukungan keluarga dengan pengendalian hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Kondodewata Kabupaten Tana Toraja. Berdasarkan hasil penelitian ini, disarankan bagi keluarga untuk tetap mempertahankan dan meningkatkan dukungan keluarga terhadap anggota keluarganya yang mengalami hipertensi.

Kata kunci : Dukungan keluarga, pengendalian hipertensi.

Kepustakaan : 2010-2020

**FAMILY SUPPORT RELATIONSHIP WITH CONTROLLING  
HYPERTENSION IN THE AREA OF THE KONDODEWATA  
PUSKESMAS, DISTRICT OF TANA TORAJAT**

**(Supervised by Rosdewi & Euis Dedeh Komariah)  
Kristina Arruan (C1714201026)  
Laraswaty R. Djailani (C1714201027)**

**ABSTRACT**

Hypertension is a chronic disease that requires continuous and lifelong control. So that people with hypertension can obey in controlling hypertension, family support is needed to help sufferers. Support provided by the family in the form of emotional support, informational support, appreciation support, and instrumental support. The purpose of this study was to analyze the relationship between family support and hypertension control. This type of research is analytic observational with a cross sectional study approach with a total sample of 55 respondents, where the sampling technique used is consecutive sampling. Analysis of data using the chi-square test with a significance level of  $\alpha = 0.05$  and obtained p value = 0.000. This shows that there is a relationship between family support and hypertension controlling in the area of the Kondodewata Health Center, Tana Toraja Regency. Based on the results of this study, it is suggested for families to maintain and increase family support for family members who have hypertension.

Keywords : Family support, hypertension controlling.  
Bibliography : 2010-2020

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL LUAR.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN SAMPUL DALAM.....</b>	<b>ii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS.....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN SKRIPSI.....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>v</b>
<b>SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI.....</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR BAGAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH.....</b>	<b>xvii</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus .....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
1. Bagi Pasien dan Keluarga.....	5
2. Bagi Petugas Kesehatan.....	5
3. Bagi Institusi Pendidikan .....	5
4. Bagi Peneliti .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Tinjauan Umum Tentang Dukungan Keluarga .....	6
1. Definisi Keluarga .....	6
2. Fungsi Keluarga.....	7
3. Definisi Dukungan Keluarga.....	9
4. Jenis Dukungan Keluarga .....	10
5. Manfaat Dukungan Sosial Keluarga.....	11
6. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Dukungan Keluarga.....	12
7. Sumber-sumber Dukungan Keluarga.....	14
B. Tinjauan Umum Tentang Hipertensi.....	14
1. Definisi Hipertensi .....	14
2. Klasifikasi Hipertensi .....	15
3. Etiologi Hipertensi .....	16
4. Tanda dan Gejala Hipertensi.....	17
5. Patofisiologi Hipertensi.....	17
6. Penatalaksanaan Hipertensi .....	18
7. Pemeriksaan Penunjang. ....	20
8. Komplikasi Hipertensi.....	20
9. Pencegahan Hipertensi.....	21
10. Pengendalian Hipertensi .....	22

<b>BAB III KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS</b>	
A. Kerangka Konseptual .....	24
B. Hipotesis Penelitian.....	25
C. Definisi Operasional .....	26
<b>BAB IV METODE PENELITIAN</b>	
A. Metode Penelitian.....	27
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	27
C. Populasi dan Sampel Penelitian.....	28
D. Instrumen Penelitian.....	29
E. Pengumpulan Data.....	30
F. Pengelolaan dan Penyajian Data .....	31
G. Analisa Data .....	32
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil Penelitian.....	33
1. Pengantar.....	33
2. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	33
3. Karakteristik Responden. ....	35
B. Hasil Analisa Variabel Penelitian.....	39
C. Pembahasan. ....	41
<b>BAB VI SIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Simpulan. ....	46
B. Saran.....	46
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi .....	16
Tabel 3.1 Definisi Operasional Variabel Penelitian .....	26
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur .....	35
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin ..	36
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan .....	36
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan .....	37
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendapatan .....	38
Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Responden Dukungan Keluarga .....	39
Tabel 5.7 Distribusi Frekuensi Responden Pengendalian Hipertensi .....	39
Tabel 5.8 Analisis Dukungan Keluarga Dengan Pengendalian Hipertensi	40

## DAFTAR BAGAN

Bagan 3.1 Bagan Kerangka Konseptual .....	25
---	----

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Kegiatan
Lampiran 2	Lembar Permohonan Izin Penelitian
Lampiran 3	Lembar Informed Consent
Lampiran 4	Lembar Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 5	Lembar Konsul
Lampiran 6	Lampiran Kuesioner
Lampiran 7	Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian
Lampiran 8	Lampiran Master Tabel Penelitian
Lampiran 9	Lampiran Tabel Analisis SPSS
Lampiran 10	Lembar Keterangan Uji Turnitin

## DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

Ha	: Hipotesis Alternative
Ho	: Hipotesis Nol
JNC	: Joint National Commite
Morbiditas	: Angka Kesakitan
Mortalitas	: Angka Kematian
P	: Nilai Signifikan
SPSS	: Statistical Program For Social Science
WHO	: World Healthy Organization
$\alpha$	: Alfa
$\leq$	: Kurang Dari Sama
$\geq$	: Lebih Dari



# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Perubahan gaya dan hidup masyarakat dewasa ini sangat mempengaruhi angka kesehatan dan dapat menjadi masalah kesehatan terutama menjadi penyebab timbulnya penyakit kronis seperti hipertensi. Hipertensi terjadi sebagai respon peningkatan curah jantung atau peningkatan tekanan perifer akan tetapi beberapa faktor yang mempengaruhi terjadinya hipertensi yaitu genetik dan obesitas, dan aterosklerosis pada orang tua serta pelebaran pada pembuluh darah. Pasien dengan hipertensi biasanya tidak menimbulkan tanda-tanda bahkan dalam jangka waktu yang lama.

Menurut data World Health Organization (2015), jumlah penderita hipertensi selalu meningkat setiap tahun, diperkirakan pada tahun 2025 akan ada 1,5 miliar orang yang terkena hipertensi, dan diperkirakan setiap tahunnya 9,4 juta orang meninggal akibat hipertensi dan komplikasinya.

Dari hasil Riskesdas (2018), menunjukkan peningkatan prevalensi hipertensi di Indonesia dengan jumlah penduduk sekitar 260 juta adalah sebesar 34,1% dibandingkan tahun 2013 sebesar 27,8%. Dari prevalensi hipertensi sebesar 34,1% diketahui bahwa sebesar 8,8% orang yang terdiagnosis hipertensi rutin minum obat dan 13,3% orang yang terdiagnosis hipertensi tidak rutin minum obat. Menurut Adry, O. Jumriani (2019) penyakit hipertensi juga menjadi pokok permasalahan kesehatan di Kabupaten Tana Toraja. Hipertensi merupakan salah satu penyakit dari 10 penyakit terbanyak di Kabupaten Tana Toraja selama 3 tahun terakhir. Puskesmas Makale merupakan puskesmas yang memiliki jumlah kasus hipertensi kedua tertinggi se-puskesmas Kabupaten Tana Toraja. Pada tingkat nasional

prevalensi hipertensi terus mengalami peningkatan. Tana Toraja prevalensi untuk 3 tahun terakhir mengalami peningkatan yang signifikan, yakni prevalensi pada tahun 2016 sebesar 26,04%, tahun 2017 sebesar 29,97%, dan tahun 2018 sebesar 48%.

Ditinjau dari tingginya angka kejadian hipertensi, maka penderita hipertensi perlu mendapatkan perhatian khusus dan dukungan sepenuhnya dari keluarga. Jika keluarga memiliki kesadaran yang rendah untuk memeriksakan tekanan darahnya secara rutin dan memiliki pola makan yang tidak sehat serta kurang olahraga maka akan menimbulkan dampak yang berujung pada komplikasi serta dapat memicu terjadinya peningkatan kasus hipertensi. Dalam melakukan perawatan hipertensi yang dilakukan seseorang dipengaruhi oleh tindakannya (Dewi *et al.*, 2016).

Dukungan keluarga merupakan sikap, tindakan, dan penerimaan keluarga terhadap penderita yang sakit. Studi-studi tentang dukungan keluarga telah mengkonseptualisasi dukungan sosial sebagai koping keluarga, baik dukungan dari luar maupun dukungan dari dalam sangat bermanfaat. Dukungan dari dalam keluarga seperti dukungan dari suami atau istri, saudara kandung atau dukungan dari anak sedangkan dukungan dari luar seperti sahabat, pekerjaan, tetangga, sekolah, keluarga besar, kelompok sosial, tempat ibadah dan tenaga kesehatan (Setiadi, 2010).

Dengan adanya dukungan dari keluarga dapat memberi kekuatan serta menciptakan suasana saling memiliki satu sama lain bagi anggota keluarga dalam memenuhi kebutuhan perkembangan keluarga. Keluarga memiliki beberapa bentuk dukungan yaitu informasi, dukungan penilaian, dukungan instrumental dan dukungan emosional, ini merupakan strategi preventif yang paling baik untuk meningkatkan dukungan keluarga yang adekuat dalam membantu anggota keluarga dalam mempertahankan kesehatan dan berpengaruh positif bagi perkembangan (Setiadi, 2010).

Penelitian mengenai peran keluarga terhadap penderita hipertensi telah dilakukan oleh beberapa peneliti sebelumnya. Dalam penelitian yang dilakukan oleh Utami & Raudatussalamah (2016) mengatakan bahwa kepatuhan berobat penderita hipertensi tidak luput dari adanya dukungan sosial keluarga, dimana dukungan sosial keluarga berupa rasa peduli, perhatian, kasih sayang, semangat serta menjadi pendengar yang baik yang dapat mempengaruhi kepatuhan berobat penderita hipertensi. Menurut penelitian lain yang dilakukan oleh Setyawan (2019), bahwa ada hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan tekanan darah penderita hipertensi dan ada korelasi yang signifikan antara peran keluarga dan dukungan dengan tekanan darah pada pasien hipertensi.

Berdasarkan pengamatan peneliti pada masyarakat di Kelurahan Kondodewata, jumlah penderita hipertensi terus meningkat dari tahun ke tahun. Insiden peningkatan kasus hipertensi ini tentunya sangat membutuhkan dukungan dari keluarga. Berdasarkan survei awal penelitian yang dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Kondodewata Kabupaten Tana Toraja terdapat 97 kasus hipertensi dari bulan Juli sampai bulan Oktober 2020 data ini diterima dari kepala Puskesmas Kondodewata.

Berdasarkan data tersebut maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian lebih jauh tentang “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pengendalian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kondodewata Kabupaten Tana Toraja”.

## **B. Rumusan Masalah**

Hipertensi dikategorikan sebagai penyakit pembunuh manusia secara diam-diam karena klien dengan hipertensi terkadang tidak menyadari dirinya menderita hipertensi sebelum memeriksa tekanan darahnya. Hipertensi yang terjadi dalam jangka waktu yang lama dan terus menerus dapat memicu terjadinya komplikasi sehingga penderita hipertensi sangat membutuhkan dukungan dari keluarga untuk mengendalikan tekanan darahnya. Dengan adanya dukungan dari keluarga, maka akan membantu pengendalian hipertensi pada penderita hipertensi untuk meningkatkan status kesehatannya, sebaliknya jika kurangnya upaya dan dukungan dari keluarga akan menyebabkan kualitas hidup penderita hipertensi menurun (Dewi *et al.*, 2016).

Berdasarkan uraian latar belakang tersebut maka peneliti membuat rumusan masalah mengenai “Apakah ada hubungan dukungan keluarga dengan pengendalian hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Kondodewata”.

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara dukungan keluarga dengan pengendalian hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Kondodewata.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Mengidentifikasi bentuk dukungan keluarga.
- b. Mengidentifikasi upaya pengendalian hipertensi.
- c. Menganalisis hubungan dukungan keluarga dengan pengendalian hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Kondodewata.

## **D. Manfaat Penelitian**

### **1. Bagi Pasien dan Keluarga**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi masukan bagi pasien dan keluarga dalam melakukan perawatan pada anggota keluarga yang menderita hipertensi.

### **2. Bagi Petugas Kesehatan**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi masukan bagi para petugas kesehatan agar lebih memahami dan dapat mengembangkan kemampuan serta keterampilan dalam upaya memberikan edukasi pada penderita hipertensi.

### **3. Bagi Institusi Pendidikan**

Diharapkan hasil penelitian ini dapat menjadi masukan untuk memperluas wawasan mahasiswa/i STIK Stella Maris dan sebagai referensi di perpustakaan STIK Stella Maris dan sebagai bahan acuan, informasi, serta menambah pengetahuan serta pengalaman peneliti.

### **4. Bagi Peneliti**

Dapat menambah ilmu pengetahuan dan memperdalam pengalaman peneliti tentang riset keperawatan serta pengembangan wawasan tentang dukungan keluarga dalam pengendalian hipertensi.