



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN NYERI AKUT
DI INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD Hj. ANNA LASMANAH
BANJARNEGARA**

IKE RAHMALIA RAHARDI

2021010103

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA III

TAHUN AKADEMIK

2023/2024



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN NYERI AKUT**

**DI INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD Hj. ANNA LASMANAH
BANJARNEGARA**

Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk Menyelesaikan Program
Pendidikan Keperawatan Program Diploma III

IKE RAHMALIA RAHARDI

2021010103

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

TAHUN AKADEMIK

2023/2024

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ike Rahmalia Rahardi

NIM : 2021010103

Program Studi : Keperawatan Program Diploma III

Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong 7 Mei 2024

Pembuat Pernyataan



Ike Rahmalia Rahardi



Dipindai dengan CamScanner

ii

Universitas Muhammadiyah Gombong

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ike Rahmalia Rahardi
Nim : 2021010103
Program studi : Keperawatan Program Diploma III
Jenis karya : KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Demi Pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD Hj. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA”

Beserta perangkat yang ada (Jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini. Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong 7 Mei 2024



(Ike Rahmalia Rahardi)



Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Ike Rahmalia Rahardi NIM 2021010103 dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Instalasi Gawat Darurat RSUD Banjarnegara" telah disetujui untuk diujikan.

Gombong, 29 Maret 2024

Pembimbing

Putra Agina W, M.Kep

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Diploma III

Hendri Tamara Yuda, M.Kep

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Ike Rahmalia Rahardi dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Instalasi Gawat Darurat RSUD Banjarnegara” telah dipertahankan didepan dewan penguji pada tanggal 3 Mei 2024

Dewan Penguji

Penguji Ketua

Endah Setianingsih, M.Kep

(.....)

Penguji Anggota

Putra Agina W, M. kep

(.....)

Mengetahui.

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

(.....)

Hendri Tamara Yuda, M. Kep



Dipindai dengan CamScanner

v Universitas Muhammadiyah Gombong

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
KTI, Maret 2024**

Ike Rahmalia Rahardi¹, Putra Agina Widyaswara Suwaryo²

ABSTRAK

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN NYERI AKUT DI INSTALASI GAWAT DARURAT
RSUD Hj. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA**

Latar belakang: Hipertensi merupakan penyakit kardiovaskuler dimana tekanan darah sistolnya melebihi normal (>140 mmHg). Tanda gejala yang sering muncul adalah nyeri kepala yang disebabkan adanya kerusakan vaskuler pembuluh darah. Terapi non farmakologis *Light Massage* dapat menurunkan tekanan darah dengan

merelaksasi dan mengendurkan otot yang kaku serta melebarkan pembuluh darah dan memudahkan aliran darah, sehingga tekanan darah turun secara bertahap.

Tujuan: Memberikan gambaran asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah nyeri akut menggunakan terapi light massage.

Metode: Penelitian menggunakan metode deskripsi studi kasus yang menggambarkan hasil dalam narasi. Kriteria responden antara lain pasien dengan tekanan darah $<140/90$ mmHg, keluhan nyeri kepala ringan sampai sedang, kondisi kesadaran composmetis dan usia >40 tahun, pasien kooperatif dan bersedia menjadi subjek studi kasus. Data penelitian didapatkan dari monitor tekanan darah skala nyeri sebelum dan setelah terapi.

Hasil: Terdapat penurunan tekanan darah rata-rata 10 mmHg setelah terapi serta skala nyeri mengalami rata-rata penurunan sebanyak 4.

Rekomendasi: Terapi ini mudah dilakukan secara mandiri karena tidak ada dampak negatif yang ditimbulkan serta efektif menurunkan nyeri kepala.

Kata kunci: *hipertensi, nyeri kepala, Terapi Light Massage*

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

ABSTRACT

NURSING CARE FOR HYPERTENSION PATIENTS WITH ACUTE PAIN NURSING PROBLEMS IN THE EMERGENCY INSTALLATION OF *Hj. ANNA LASMANAH* REGIONAL PUBLIC HOSPITAL BANJARNEGARA

Background: Hypertension is a cardiovascular disease in which systolic blood pressure exceeds normal (>140 mmHg). The symptom that often appears is headache caused by vascular damage to blood vessels. Non-pharmacological therapy Light Massage can reduce blood pressure by relaxes and relaxes stiff muscles and dilates blood vessels and facilitates blood flow, so that blood pressure drops gradually.

Objective: To describe nursing care for hypertensive patients with acute pain problems using light massage therapy.

Methods: The study used a case study description method that describes the results in a narrative. The criteria for respondents included patients with blood pressure <140/90 mmHg, complaints of mild to moderate head pain, composure and age >40 years, cooperative patients and willing to become case study subjects. Research data were obtained from blood pressure monitor pain scale before and after therapy.

Results: There was a decrease in blood pressure by an average of 10 mmHg after therapy and the pain scale decreased by an average of 4.

Recommendation: This therapy is easy to do independently because there are no negative effects and it is effective in reducing headache pain.

Key words: *hypertension, headache, Light Massage Therapy*

¹Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT karena dengan rahmat, karunia serta taufik dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD Hj. ANNA LASMANAH BANJARNEGARA”.

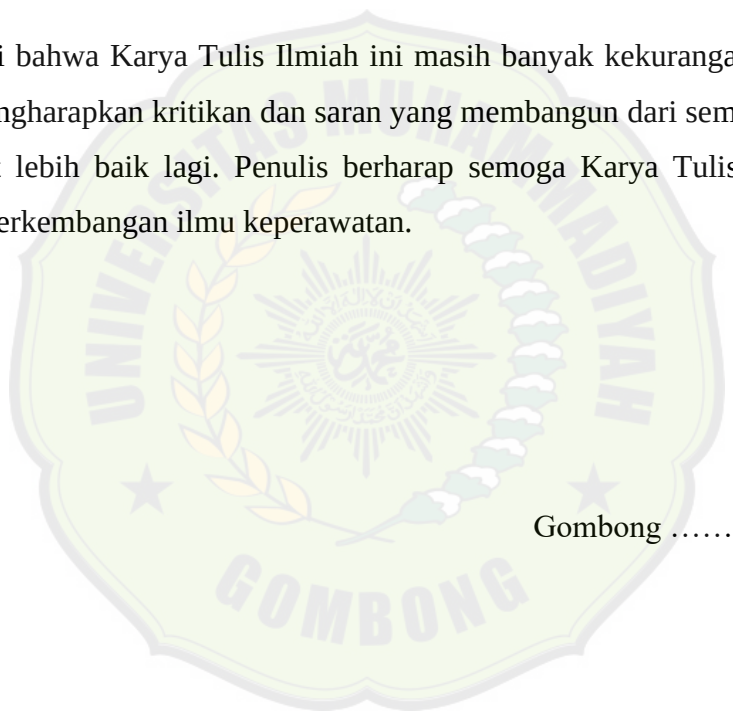
Adapun penulisan Karya Tulis Ilmiah ini sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Untuk itu dalam kesempatan yang baik ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Allah AWT yang telah memberikan nikmat iman dan nikmat sehat kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
2. Kedua orang tua penulis bapak dan ibu serta kakak penulis yang selalu memberikan motivasim do’a, semangat, dukungan moral dan material untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
3. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat, Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Hendri Tamara Yuda, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Bapak Putra Agina WS, M.Kep, selaku Dosen Pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah meluangkan waktu dan memberikan bimbingan dan arahan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat selesai pada waktunya.
6. Ibu Endah Setianingsih, M.Kep Selaku Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah. Dosen dan Staf Keperawatan Program Diploma Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan ilmu dan bimbingan selama perkuliahan.
7. Terimakasih untuk panutanku ayahanda Sardi Susanto (Alm). Beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan sampai bangku perkuliahan, namun beliau mampu mendidik penulis, memotivasi serta memberi dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan studinya.

8. Pintu surgaku, Ibunda Suprihatin. Beliau sangat berperan penting dalam menyelesaikan program study penulis, beliau juga tidak sempat merasakan pendidikan sampai di bangku perkuliahan, namun semangat, rasa kasih sayangnya serta sujudnya selalu menjadi doa untuk kesuksesannya anak-anaknya.
9. Ike Rahmalia Rahardi, ya! Diri saya sendiri. Terimakasih sudah selalu berjuang untuk menjadi lebih baik bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai.
10. Teman-teman seperjuangan kelas 3B Keperawatan Program Diploma III Universitas Muhammadiyah Gombong.
11. Serta semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan saran dan bantuannya sehingga laporan ini dapat terselesaikan dengan baik.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritikan dan saran yang membangun dari semua pihak sehingga kedepannya dapat lebih baik lagi. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu keperawatan.



Gombong2024

Ike Rahmalia Rhardi

HALAMAN SAMPUL.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1. 1 Latar Belakang	1
1. 2 Rumusan Masalah.....	3
1. 3 Tujuan	4
1. 4 Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Tinjauan Pustaka.....	6
2.2 Asuhan Keperawatan dengan masalah nyeri akut pada pasien hipertensi	9
2.3 Konsep Nyeri pada Pasien Hipertensi.....	14
2.4 Inovasi Keperawatan Terapi Light Massage.....	17
2.5 Kerangka konsep.....	24
BAB III METODE PENELITIAN	25
3.1 Jenis Studi Kasus	25
3.2 Subjek Studi Kasus	25
3.3 Definisi Oprasional	26
3.4 Instrument Studi Kasus	27
3.5 Metode Pengumpulan Data	28
3.6 Lokasi dan Waktu Studi Kasus	29
3.7 Analisis dan Penyajian Data	29
3.8 Etika Studi Kasus	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	34
4.1 Hasil Studi Kasus.....	34
4.2 Pembahasan.....	53

4.3 Analisa Tindakan Terapi Light Massage Terhadap Pasien Hipertensi	58
4.4 Keterbatasan Studi Kasus	59
BAB V PENUTUP.....	60
5.1 Kesimpulan	60
5.2 Saran	62

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

Tabel 3.3	Definisi Operasiomnal
Tabel 4.1	Hasil Evaluasi Tekanan Darah, Skala Nyeri, Ekspresi Wajah dan Fekuensi Nadi pada Pasien Hipertensi



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kerangka Teori
Gambar 2.2	Numeric Rating Scale
Gambar 2.3	Wong Baker FACES Pain Scale
Gambar 2.4	skala Analog Visual nyeri
Gambar 2.5	Gerakan 1 usapkan dahi tegak lurus dengan lipatan dahi
Gambar 2.6	Gerakan 2 usapan diatas alis
Gambar 2.7	Gerakan 3 usapan dibawah mata
Gambar 2.8	Gerakan 4 usapan ditulang hidung
Gambar 2.9	Gerakan 5 usapan dibawah hidung
Gambar 2.10	Gerakan 6 usapan di dagu
Gambar 2.11	Gerakan 7 usapan ditulang pipi
Gambar 2.12	Gerakan 8 usapan di leher bagian depan
Gambar 2.13	Gerakan 9 usapan di jari-jari tangan, mulai ibu jari sampai kelingking pada tangan kanan dan kiri
Gambar 2.14	Gerakan 10 usapan ke punggung tangan, kanan dan kiri
Gambar 2.15	Gerakan 11 usapan di telapak tangan, kanan dan kiri
Gambar 2.16	Gerakan 12 usapan di lengan bawah, kanan dan kiri
Gambar 2.17	Gerakan 13 usapan di lengan atas, kanan dan kiri
Gambar 4.1	Implementasi Responden I
Gambar 4.2	Implementasi Responden II
Gambar 4.3	Implementasi Responden III

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I	: Lembar Asuhan Keperawatan
Lampiran II	: Lembar Observasi Pasien
Lampiran III	: Lembar Penjelasan Subjek Penelitian
Lampiran IV	: Lembar Informed Consent
Lampiran V	: Lembar Hasil Uji Similarity
Lampiran VI	: Lembar Bimbingan



BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Berbagai negara di seluruh dunia, termasuk Indonesia, menderita hipertensi. Menurut Departemen Kesehatan Republik Indonesia (2020), hipertensi didefinisikan sebagai kondisi di mana tekanan darah seseorang meningkat dengan tingkat tekanan darah sistolik setidaknya 140 mmHg dan tekanan darah diastolik setidaknya 90 mmHg. Karena dapat menyebabkan kematian dengan cepat, hipertensi dikenal sebagai pembunuh (Jayanti, 2022). Hipertensi memerlukan perawatan lebih lanjut karena menyebabkan komplikasi pada tubuh dan tidak menunjukkan gejala awal (Rahmawati, 2023).

Penyakit yang dikenal sebagai hipertensi mengganggu sistem kardiovaskuler dan pembuluh darah manusia. Ini menyebabkan pembuluh darah tersumbat, menghambat pasokan nutrisi dan oksigen ke jaringan tubuh. Jika situasi seperti ini berlanjut, jantung harus bekerja lebih keras lagi untuk memenuhi kebutuhannya. Salah satu masalah utama di setiap negara adalah penyakit hipertensi, atau tekanan darah tinggi, jika kondisi ini bertahan lama. Penyakit hipertensi dapat menyebabkan berbagai risiko penyakit, seperti penyakit stroke, infark miokard, dan gagal jantung, jika tidak segera ditangani atau dikontrol. Demensia, gagal ginjal, kebutaan, dan bahkan kematian (Nurvita, 2020).

Pada tahun 2019, *World Health Organization (WHO)* melaporkan bahwa 1 miliar, atau 1 dari 3 orang dewasa, terkena hipertensi di seluruh dunia. Diproyeksikan bahwa hipertensi akan terus meningkat, bahkan dapat meningkat tajam. Pada tahun 2025, 29% orang dewasa di dunia akan menderita hipertensi. Sekitar 8 juta orang meninggal setiap tahun, sekitar 1,5 juta di antaranya terjadi di Asia Tenggara, dan 1/3 diantaranya menderita hipertensi. Ini dapat menyebabkan biaya kesehatan yang lebih tinggi. Selain itu, disebutkan bahwa persentase penderita hipertensi di negara dengan ekonomi

berkembang sebesar 40%, sedangkan persentase di negara maju hanya sekitar 35%. Angka ini juga berlaku untuk wilayah Asia Tenggara, di mana presentase sebesar 36% (WHO, 2021).

Hasil Riset Kesehatan Dasar 2018 menunjukkan bahwa prevalensi hipertensi di Indonesia sebesar 34,11%, atau 63.309.620 orang, dan 427.218 kematian akibat hipertensi. Hipertensi lebih umum pada wanita daripada laki-laki, dengan prevalensi 36,38% sedangkan pada laki-laki yang jumlahnya hanya sebanyak 31,34% pada laki-laki. Jumlah penderita hipertensi di kota adalah 34,43%, sedangkan di pedesaan hanya 33,72% (Riskesmas).

Dari semua penyakit yang tidak menular, hipertensi menduduki peringkat pertama di Provinsi Jawa Tengah dengan prevalensi 68,6%. Pola hidup seseorang sangat berkorelasi dengan faktor risiko hipertensi. Pengendalian hipertensi dapat dicapai melalui perubahan gaya hidup. Ini termasuk menjaga pola makan yang sehat, menghindari rokok dan berolahraga (Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2021).

Gangguan psikologis seperti kecemasan, stres, dan depresi sangat berpengaruh terhadap tekanan darah tinggi. Pengaruh stres terhadap peningkatan tekanan darah tidak stabil. Stres jangka panjang dapat menyebabkan tekanan darah tinggi (intermitter). Faktor emosi yang tidak stabil juga dapat menyebabkan tekanan darah tinggi (Wahyuni & Pratiwi, 2022).

Nyeri kepala dapat muncul bersamaan dengan peningkatan tekanan darah pada pasien hipertensi, mulai dari yang ringan hingga yang berat. Kerusakan vaskular pembuluh darah menyebabkan nyeri yang dirasakan pasien hipertensi. Ketika jaringan mengalami kerusakan, tubuh menimbulkan nyeri sebagai mekanisme pertahanan (Ferdisa & Ernawati, 2021).

Ada dua cara untuk mengatasi hipertensi. Yang pertama menggunakan obat-obatan seperti analgetik non opiod dan analgetik opiod untuk mencegah komplikasi atau bahkan kematian. Yang kedua adalah metode non-farmakologi, seperti mengurangi konsumsi natrium dan alkohol, melakukan

olahraga teratur, dan relaksasi. Menurunkan tekanan darah dan mencegah komplikasi bagi penderita hipertensi adalah tujuan penatalaksanaan hipertensi (Azizah, Hasanah, & Pakarti, 2021).

Untuk penderita hipertensi, terapi non farmakologis cukup efektif karena beberapa terapi farmakologis memiliki efek samping. Terapi *light massage* adalah contoh terapi non farmakologis yang dapat menurunkan tekanan darah sistolik-diastolik pada penderita hipertensi. Untuk pengobatan hipertensi, pijat atau massage adalah salah satu terapi tambahan yang sering digunakan. Massage, metode alternatif pengobatan hipertensi, dapat membantu menurunkan tekanan darah dengan merelaksasi dan mengendurkan otot yang kaku. Ini melebarkan pembuluh darah dan memudahkan aliran darah, sehingga tekanan darah turun secara bertahap (Ardiansyah 2019). *Light Massage* memiliki sistem kerja yang sama sehingga mampu menurunkan tekanan darah pasien secara signifikan. Salah satu manfaat pijat adalah memperbaiki sirkulasi darah; pijat juga membantu aliran energi positif dan komunikasi antara organ seperti jantung, paru-paru, usus, dan ginjal untuk menjaga homeostasis.

Hasil penelitian (Mir & Rizki, 2023) dalam jurnal berjudul "Pengaruh terapi *light massage* terhadap tekanan darah penderita hipertensi primer di ruang rawat inap Teratai RS Batam" menunjukkan bahwa sebagian besar responden mengalami hipertensi grade 1, yaitu 9 dari responden (60 persen), dan rata-rata tekanan darah setelah terapi *light massage* terhadap tekanan darah penderita hipertensi primer. Hasil penelitian ini akan digunakan sebagai data dasar karena terapi farmakologi efektif untuk menurunkan tekanan darah.

Berdasarkan uraian latar belakang diatas, maka peneliti tertarik untuk melakukan “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Hipertensi di Instalasi Gawat Darurat RSUD Hj. Anna Lasmanah Banjarnegara”.

1.2 Rumusan Masalah

2. Bagaimana gambaran asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien hipertensi?

3. Bagaimana terapi light massage (terapi sentuhan ringan)

1.3 Tujuan

2. Tujuan Umum Menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dalam mengurangi tingkat nyeri dengan menggunakan terapi *light massage* (terapi sentuhan ringan)
3. Tujuan Khusus
 - a. Mendeskripsikan hasil pengkajian pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri akut.
 - b. Mendeskripsikan hasil diagnosa keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri akut.
 - c. Mendeskripsikan hasil intervensi keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri akut.
 - d. Mendeskripsikan hasil Implementasi keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri akut.
 - e. Mendeskripsikan hasil evaluasi keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri akut.
 - f. Mendeskripsikan perubahan pada pasien hipertensi sebelum dan sesudah diberikan tindakan terapi *light massage*.

1.4 Manfaat

2. Bagi Masyarakat

Untuk meningkatkan kesadaran masyarakat tentang rasa nyeri pada bagian kepala yang dialami pasien hipertensi, dengan menggunakan terapi sentuhan ringan/ *light massage*.

3. Bagi Pengembangan Ilmu dan Teknologi Keperawatan (IPTEK)

Memperluas pengetahuan dan teknologi keperawatan untuk memberikan rasa aman dan nyaman kepada pasien hipertensi melalui penggunaan terapi sentuhan ringan atau terapi *light massage*.

4. Bagi Penulis

Mendapat pengalaman dalam menerapkan hasil penelitian terkait dalam bidang keperawatan, terutama dalam studi kasus tentang penggunaan terapi *light*

massage untuk memenuhi kebutuhan pasien hipertensi untuk rasa aman dan nyaman.



DAFTAR PUSTAKA

- Agusthia, M., & Muchtar, R. S. U. (2023). Pengaruh Terapi Light Message Terhadap Tekanan Darah Penderita Hipertensi Primer di Ruang Rawat Inap Teratai RS Batam. *Warta Dharmawangsa*, 17(3), 1295-1301.
- Artawan, I. K., Wijaya, I. M. S., Arini, L. A., & Sunirda, I. N. (2019). Gambaran Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Infark Miokard Akut Dengan Nyeri AKut Di Ruang Emergency Cardio RSUP Sanglah Denpasar. *Jurnal Kesehatan Medika Udayana*, 5(1), 10-25.
- Awaludin, S., Upoyo, A. S., & Purnawan, I. (2018). Pengaruh light massage terhadap tekanan darah penderita hipertensi primer di kabupaten banyumas. *Interest: Jurnal Ilmu Kesehatan*, 7(1), 1-5.
- Badriah, s. Hipertensi: Kenali Penyebab, Tanda Gejala Dan Penangananya.
- Ferdisa, R. J., & Ernawati, E. (2021). Penurunan Nyeri Kepala Pada Pasien Hipertensi Menggunakan Terapi Relaksasi Otot Progresif. *Ners Muda*, 2(2), 47.
- Hadinata, D., & Abdillah, A. J. (2021). Metodologi Keperawatan. Bandung: Widina Bhakti Persada Bandung.
- Hasanah, U., & tri Pakarti, A. (2021). Penerapan Teknik Relaksasi Otot Progresif Terhadap Tekanan Darah Pasien Hipertensi. *Jurnal Cendikia Muda*, 1(4), 502-511.
- Jainurakhma, J., Hariyanto, S., Mataputun, D. R., Silalahi, L. E., Koerniawan, D., Rahayu, C. E., . . . Djuwadi, G. (2021). Asuhan Keperawatan Gawat Darurat. Jakarta: Yayasan Kita Menulis
- Jayanti, D., & Aderita, N. I. (2022). Studi Kasus Penatalaksanaan Relaksasi Head Massage dan Pemberian Parutan Kunyit Mengatasi Masalah Nyeri Akut pada Pasien Hipertensi di Desa Pundungrejo. *Jurnal Stethoscope*, 3(1).
- Kartika, M., Subakir, S., & Mirsiyanto, E. (2021). Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Rawang Kota Sungai Penuh Tahun 2020. *Jurnal Kesmas Jambi*, 5(1), 1-9.
- Larwuy, H. M., & Azizah, U. (2022). Asuhan keperawatan pada keluarga Tn r dengan masalah hipertensi pada Ny K di wilayah kerja puskesmas pulorejo kabupaten Mojokerto. (Doctoral dissertation, Perpustakaan UNIVERSITAS Bina Sehat PPNI).
- Milindasaari, P., & Pangesti, D. N. (2022). Pengaruh Terapi Rendam Kaki Dengan Air Jahe Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Bunda Delima*, 4(2), 8-13.
- Ningsih, W., & Rusman, A. (2022). Efektivitas Terapi Pasien Hipertensi Dengan Intervensi Inovasi Rendam Kaki Air Jahe Kombinasi Light Massage Di Ruang Rawat Inap Dewasa RSI PKU Muhammadiyah Palangkaraya Tahun 2022. *Jurnal Pendidikan dan Konseling (JPDK)*, 4(4), 394-405.

- Nurvita, S. (2021). Literature Riview Gambaran Hipertensi di Indonesia. *Jurnal Rekam Medis & Manajemen Infomasi Kesehatan*, 1(2), 1-5.
- Oktaviani, O., & Rizal, A. A. F. (2018). Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Intervensi Inovasi Terapi Rendam Kaki Air Jahe Hangat dan Terapi Light Massage (Terapi Sentuhan Ringan) terhadap Penurunan Tekanan Darah di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda Tahun 2018.
- Puji Santoso, a. n. d. i. k. a. (2022). Hubungan Pengetahuan Dengan Perilaku Diet Hipertensi Terhadap Lansia Hipertensi.
- Rahmawati, R. (2019). Proses dan Kinerja Perawat dalam Melakukan Asuhan Keperawatan
- Riskesdas, K. (2018). Hasil utama riset kesehata dasar (RISKESDAS). *Journal of Physics A: Mathematical and Theoretical*, 44(8), 1-200.
- Sani, F. N., & Fitriyani, N. (2021). Rendam Kaki Rebusan Air Jahe Merah Berpengaruh terhadap Penurunan Tekanan Darah Penderita Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 14(1), 67-67.
- Supriyati, y. (2021). *Hubungan Peran Edukator Perawat Dalam Discharge Planning Dengan Kepatuhan Paasien Hipertensi Untuk Kontrol Di RSUD BANGIL* (Doctoral dissertation, STIKES BINA SEHAT PPNI).

LAMPIRAN





FORM PENGKAJIAN TRIASE

Emergency Nursing Department | STIKes Muhammadiyah Gombong

Tanggal : Jam WIB

Alasan Datang : ☐ Penyakit ☐ Trauma
Cara Masuk : ☐ Sendiri ☐ Rujukan
Status Psikologis : ☐ Depresi ☐ Takut
☐ Agresif ☐ Melukai diri sendiri

No RM :
Nama :
Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin : L / P

PRE-HOSPITAL (jika ada)

Keadaan Pre Hospital : AVPU : TD : / mmHg Nadi x/menit
Pernafasan x/menit Suhu °C SpO₂ %
Tindakan Pre Hospital ☐ RJP ☐ Oksigen ☐ IVFD ☐ NGT ☐ Suction
☐ Bidai ☐ DC ☐ Hecting ☐ Obat
☐ Lainnya:

A

☐ Obstruksi Jalan Nafas
☐ Stridor, Gargling, Snoring

B

☐ SpO₂ < 80%
☐ RR > 30 x/m atau < 14 x/m

C

☐ Nadi > 130 x/m
☐ TD Sistolik < 80 mmHg

D

☐ GCS ≤ 8

E

☐ Suhu > 40°C atau < 36°C
☐ VAS = 7 – 10 (berat)
☐ EKG : mengancam nyawa

☐ Obstruksi Jalan Nafas
☐ Stridor, Gargling, Snoring

☐ SpO₂ 80 – 94 %
☐ RR 26 – 30 x/m

☐ Nadi 121 – 130 x/m
☐ TD Sistolik 80 – 90 mmHg

☐ GCS 9 – 13

☐ Suhu 37,5-40°C/32-36,5°C
☐ VAS = 4 – 6 (sedang)
☐ EKG : resiko tinggi

☐ Jalan Nafas Paten

☐ SpO₂ > 94 %
☐ RR 14 – 26 x/m

☐ Nadi 60 – 120 x/m
☐ TD Sistolik > 90 mmHg

☐ GCS 14 – 15

☐ Suhu 36,5 – 37,5°C
☐ VAS = 1 – 3 (ringan)
☐ EKG : resiko rendah-normal

TRIASI



MERAH

HITAM (Meninggal)



KUNING



HIJAU

Petugas Triase

CATATAN :

(.....)



FORM PENGKAJIAN
KEPERAWATAN GAWAT DARURAT (Resume)
Emergency Nursing Department | STIKes Muhammadiyah Gombong

Tanggal : Jam WIB

No RM :

Nama :

Tanggal Lahir :

Keluhan Utama :

Anamnesa :

Jenis Kelamin : L / P

Riwayat Alergi : ☐ Tidak ada ☐ Ada,

Riwayat Penyakit Dahulu :

Riwayat Penyakit Keluarga :

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BAB I AIRWAYS

☐ Paten ☐ Tidak Paten (Snoring Gargling Stridor Benda Asing) Lain-lain
.....

BAB II BREATHING

Irama Nafas Teratur Tidak Teratur
Suara Nafas Vesikuler Bronchovesikuler Wheezing Ronchi
Pola Nafas Apneu Dyspnea Bradipnea Tachipnea ☐ Orthopnea
Penggunaan Otot Bantu Nafas Retraksi Dada Cuping hidung
Jenis Nafas ☐ Pernafasan Dada Pernafasan Perut
Frekuensi Nafas ☐ ☐ x/menit ☐
☐ ☐ ☐
☐ ☐ ☐

BAB III

CIRCULATION

Akral ☐ : Hangat Dingin Pucat : Ya Tidak
Sianosis ☐ : Ya Tidak CRT : <2 detik >2
detik
Tekanan Darah ☐ : / mmHg Nadi : Teraba x/m
Tidak Teraba
Perdarahan : Ya cc Lokasi Perdarahan :
..... Tidak
Adanya riwayat kehilangan cairan dalam jumlah besar : Diare Muntah Luka Bakar
Perdarahan
Kelembaban Kulit : ☐ Lembab ☐ Kering
Turgor : Baik ☐ Kurang
Luas Luka Bakar : % Grade : Produksi Urine cc
Resiko Dekubitus : Tidak ☐ Ya, lakukan pengkajian dekubitus lebih lanjut

Disability

Tingkat Kesadaran : ☐ Compos Mentis ☐ Apatis ☐ Somnolen ☐ Sopor ☐ Coma

Nilai GCS : E V M Total :

Pupil : ☐ Isokhor ☐ Miosis ☐ Midriasis Diameter ☐ 1mm ☐ 2mm ☒ 3mm ☐ 4mm ☐

Respon Cahaya : ☐ + ☐ -

Penilaian Ekstremitas : Sensorik ☐ Ya ☐ Tidak

Motorik ☐ Ya ☐ Tidak

kekuatan otot

Exposure

Pengkajian Nyeri

Onset :

Provokatif/Paliatif :

Qualitas :

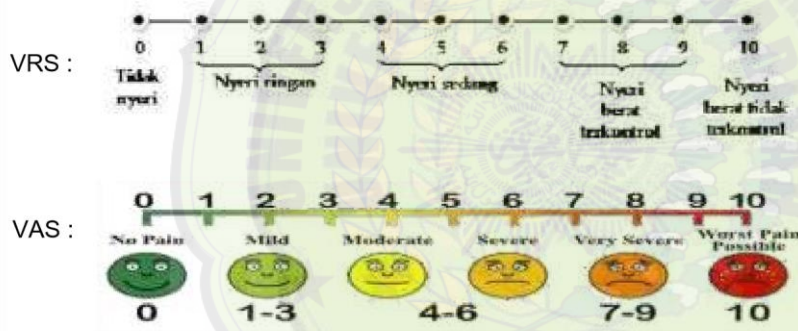
Regio/Radiation :

Scale/Severity :

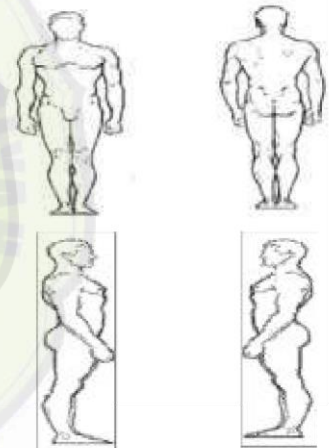
Time :

Apakah ada nyeri : ☐ Ya, skor nyeri VRS : ☐ Tidak

VAS :



Lokasi Nyeri



Luka : ☐ Ya Lokasi

☐ Tidak

Resiko Dekubitus : ☐ Ya

☐ Tidak

(arsir sesuai lokasi nyeri)

BAB IV FAHRENHEIT

Suhu Axila : °C Suhu Rectal : °C Berat

Badan kg

Pemeriksaan Penunjang

EKG :

GDA :

Radiologi :

Laboratorium (tanggal:)

Item	Hasil	Nilai Normal	Interpretasi

Item	Hasil	Nilai Normal	Interpretasi

BAB V PEMERIKSAAN FISIK

Kepala

:

.....

.....

.....

Leher

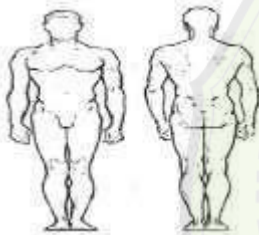
:

.....

.....

.....

Dada :



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Perut

Ekstremitas

:

(atas)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

... Genitalia :

.....

...

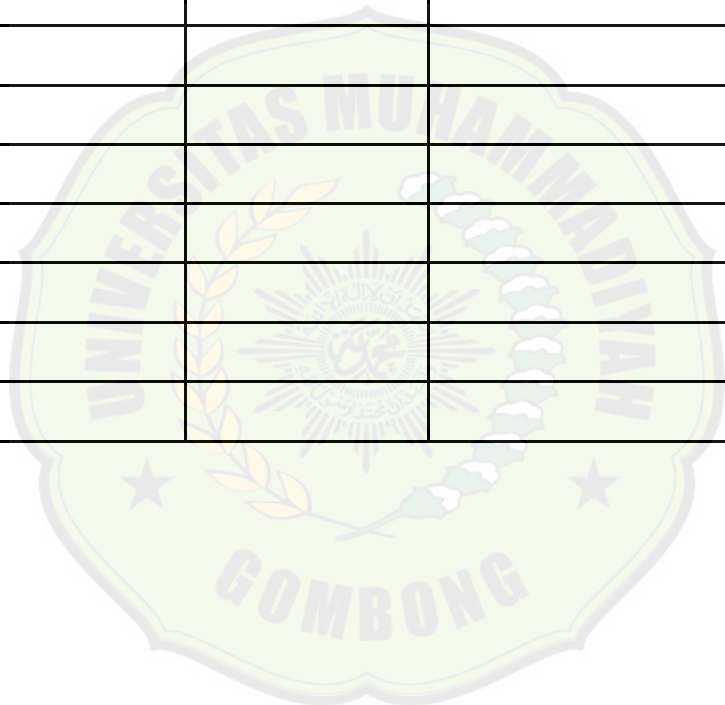
.....

.....

BAB VI PROGRAM TERAPI

Tanggal/Jam :

NO	NAMA OBAT	DOSIS	INDIKASI



NO	DATA FOKUS	ETIOLOGI	MECHANISM	PROBLEM



BAB VII DIAGNOSA KEPERAWATAN

1.
2.

INTERVENSI KEPERAWATAN

NO	SLKI	SIKI
DX		



--	--	--

IMPLEMENTASI

TGL/JAM	TINDAKAN	RESPON	TTD
---------	----------	--------	-----

			
--	---	--	--

BAB VIII EVALUASI

TGL/JAM	NO DX	EVALUASI	TTD
			

BAB IX RENCANA TINDAK LANJUT

.....

.....



PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI

PENELIIAN (PSP)

1. Kami adalah Peneliti berasal dari institusi/ jurusan/ program studi Keperawatan Program Diploma Universitas Muhammadiyah Gombong dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Hipertensi Di Instalasi Gawat Darurat”.
2. Tujuan dari peneliti studi kasus ini adalah untuk mengetahui keefektifan terapi light massage untuk mengurangi skala nyeri pada pasien hipertensi.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung lebih 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan atau Tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor Hp/WhatsApp : 0838-3154-6039

Peneliti

Ike Rahmalia Rahardi

NIM : 2021010103

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipasi)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Ike Rahmalia Rahardi dengan judul “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Hipertensi Di Instalasi Gawat Darurat”.

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Gombong..... 2024

Yang memberikan persetujuan

Saksi

Gombong. 2023

Peneliti

Ike Rahmalia Rahardi

**LEMBAR
OBSERVASI PASIEN**

Nama Pasien : Usia : Jenis Kelamin : Pendidikan terakhir:
Pekerjaan:

Hari/ Tanggal	Skala Nyeri		Ekspresi Wajah		Frekuensi Nadi		Tekanan Darah	
	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : <https://library.unimugo.ac.id/>
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Arahan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Instalasi Gawat Darurat RSUD Sangpranegara

Nama : Ike Rahmalia Rahardi
NIM : 2021010103
Program Studi : D3 Keperawatan
Hasil Cek : 22 %

Gombong, 22 April 2024

Pustakawan


(Desy Setijawati)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)



PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2023/2024

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama : Ike Rahmalia Rahardi
NIM : 2021010103
Dosen Pembimbing : Putra Agina W, M.Kep

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI BIMBINGAN	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	18 Maret 2024	Konsultasi bab 4		
2.	26 Maret 2024	Revisi Bab 4		
3.	28 Maret 2024	Konsultasi bab 5		
4.	29 Maret 2024	ACC KTI		
5.				

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep.



PROGRAM STUDI DIIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2023/2024

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama : Ike Rahmalia R
NIM : 2021010103
Dosen Pembimbing : Putra Agina WS, M.Kep

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI BIMBINGAN	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	11 Oktober 2023	Konsultasi judul Lanjut bab 1		
2	23 Oktober 2023	Konsultasi bab 1		
3	1 November 2023	Revisi Bab 1 Konsultasi Bab 2		
4	13 November 2023	Revisi Bab 2 Konsul bab 3		
5	15 November 2023	Revisi Bab 3		
6				

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep