



**ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN AROMA TERAPI MAWAR
TERHADAP TEKANAN DARAH PADA LANSIA PENDERITA
HIPERTENSI**

DHIMAS PRAMUDITHA PANGESTU

202201020

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA III

TAHUN AKADEMIK

2024/2025



**ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN AROMA TERAPI MAWAR
TERHADAP TEKANAN DARAH PADA LANSIA PENDERITA
HIPERTENSI**

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

DHIMAS PRAMUDITHA PANGESTU

202201020

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

TAHUN AKADEMIK

2024/2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Dhimas Pramuditha Pangestu

NIM : 202201020

Program Studi : D3 Keperawatan

Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Menyatakan bahwa sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan 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, 19 April 2025

Pembuat Pernyataan

Dhimas Pramuditha Pangestu

ii Universitas Muhammadiyah Gombong

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

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

Nama : Dhimas Pramuditha Pangestu

NIM : 202201020

Program Studi : Keperawatan Program Diploma III

Jenis Karya : KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** atas karya tulis ilmiah yang berjudul:

“Asuhan Keperawatan Penerapan Aroma Terapi Mawar Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi”. 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 menyantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat : Gombong

Pada Tanggal : 26 April 2025

Yang Menyatakan



Dhimas Pramuditha Pangestu

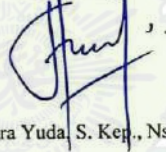
iii Universitas Muhammadiyah Gombong

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Dhimas Pramuditha Pangestu NIM 202201020 dengan judul "Asuhan Keperawatan Penerapan Aroma Terapi Mawar Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi" telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Gombong, 16 April 2025

Pembimbing



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

NIDN : 0628108501

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



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

iv Universitas Muhammadiyah Gombong

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Dhimas Pramuditha Pangestu dengan judul "Asuhan Keperawatan Penerapan Aroma Terapi Mawar Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi" telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 28 April 2025

Dewan Penguji

Penguji Ketua :

Podo Yuwono, S. Kep., Ns., M. Kep. (.....)

Penguji Anggota :

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

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Diploma III



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

NIDN : 0628108501

v Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

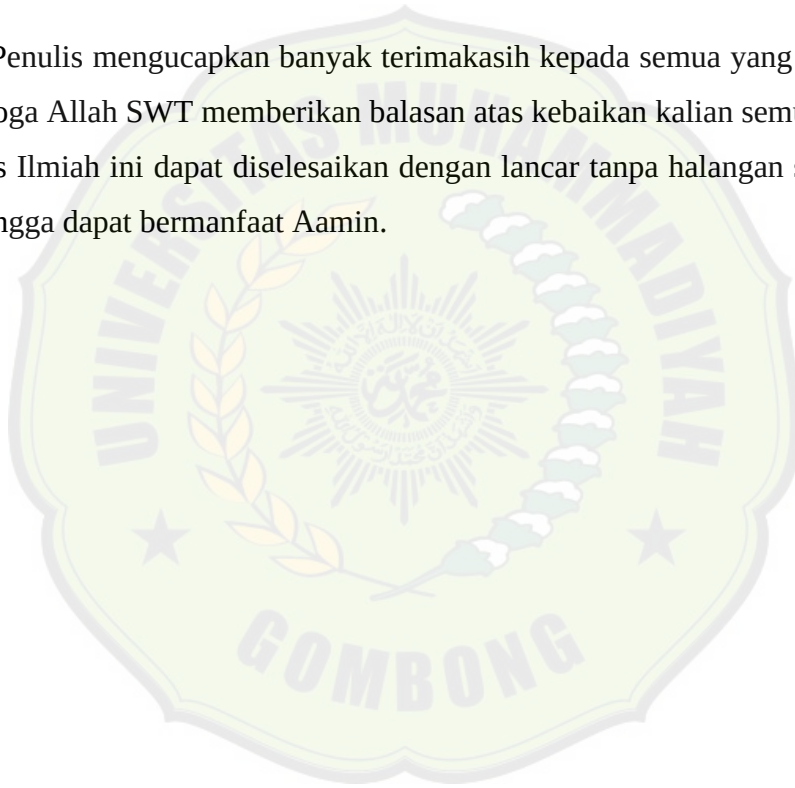
Segala puji bagi Allah SWT yang maha pengasih dan penyayang, atas taufiq dan hidayah- Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal penelitian dengan judul **“Asuhan Keperawatan Penerapan Aroma Terapi Mawar Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi”**. Karya Tulis Ilmiah ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar Amd.Kep.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat mendapatkan bimbingan, bantuan, serta dukungan dari berbagai pihak sehingga dapat terselesaikan. Untuk itu penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat, taufiq, hidayah, serta inayah-Nya sehingga penulis diberikan kemudahan, kelancaran, dan dijauhkan dari rasa malas dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Kepada kedua orang tua saya Bapak Masrukhin dan Ibu Dyah Susilo Ambarwati yang selalu mendoakan, memberikan dukungan, dan mensupport penulis baik secara moral, spiritual, dan finansial sehingga dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
3. Ibu Dr. Hj. Herniatun., M.Kep., Sp.,Mat selaku rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Bapak Hendri Tamara Yuda, S.kep., Ns., M.Kep selaku ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III Universitas Muhammadiyah Gombong sekaligus pembimbing yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, dukungan, dan arahan kepada penulis dari awal sampai terselesaikannya penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Bambang Utoyo, M.Kep selaku pembimbing akademik yang sudah memberikan motivasi, melatih mental penulis hingga bisa sekuat ini.
6. Bapak Podo Yuwono, S.Kep.,Ns., M.Kep. selaku penguji yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis.

7. Kepada Eka Yunitasari, seseorang yang sangat spesial dalam hidup penulis. Terimakasih sudah menjadi sosok rumah bagi penulis, berkontribusi banyak dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, meluangkan baik tenaga, waktu, pikiran maupun materi kepada penulis dan senantiasa sabar menghadapi penulis. Terimakasih telah menemani awal perjalanan kuliah hingga saat ini dan seterusnya, menjadi support system terbaik bagi penulis.
8. Teman-teman seperjuangan D3 Keperawatan A Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan semangat kepada penulis.

Penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada semua yang telah berjasa, semoga Allah SWT memberikan balasan atas kebaikan kalian semua, dan Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan lancar tanpa halangan suatu apapun, sehingga dapat bermanfaat Amin.



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
KTI, April 2025
Dhimas Pramuditha Pangestu ¹⁾ Hendri Tamara Yuda ²⁾.
Email: samifdim27@gmail.com

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN AROMA TERAPI MAWAR TERHADAP TEKANAN DARAH PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI

Latar Belakang: Lansia adalah salah satu proses perkembangan manusia, dimulai dari masa bayi, kanak-kanak, remaja, dewasa, sampai masuk kategori lansia pada umur 60 tahun. Banyak penyakit rumit yang menyerang lansia termasuk hipertensi. Diagnose yang muncul pada klien lansia dengan hipertensi yaitu resiko perfusi perifer tidak efektif.

Tujuan: Memaparkan asuhan keperawatan pada pasien lansia penderita hipertensi menggunakan terapi aroma terapi mawar.

Metode: Jenis penelitian adalah kualitatif dengan metode penelitian deskriptif, pemberian tindakan terapi aroma terapi mawar pada klien lansia dengan hipertensi, pengumpulan data melalui data analisis yang kemudian di presentasikan responden pada penelitian ini 3 klien dan perawatan 3 hari perawatan.

Hasil: Penerapan aroma terapi mawar pada klien lansia dengan hipertensi sebagai upaya untuk menurunkan tekanan darah terbukti efektif dengan kondisi lansia tekanan darah diastolik membaik, tekanan darah sistolik membaik dengan hasil penerapan terapi aroma terapi mawar hari pertama sampai ketiga membaik.

Rekomendasi: Aroma terapi mawar merupakan salah satu solusi untuk mengatasi hipertensi pada lansia.

Kata Kunci; *Lanjut usia, hipertensi, aroma terapi mawar*

¹ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

² Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
KTI, April 2025

Dhimas Pramuditha Pangestu ¹⁾ Hendri Tamara Yuda ²⁾.
E-mail: samifdim27@gmail.com

ABSTRACT

NURSING CARE OF THE APPLICATION OF ROSE AROMATHERAPY ON BLOOD PRESSURE IN ELDERLY HYPERTENSION SUFFERERS

Background: Elderly is a process of human development, starting from infancy, childhood, adolescence, adulthood, until entering the elderly category at the age of 60 years.. Many complicated diseases that attack the elderly including hypertension. The diagnosis that appears in elderly clients with hypertension is the risk of ineffective peripheral perfusion.

Objective: Describes nursing care for elderly patients with hypertension using rose aromatherapy.

Method: The type of research is qualitative with descriptive research methods, giving aromatherapy rose therapy in elderly clients with hypertension, data collection through data analysis which was then presented to respondents in this study were 3 clients and 3 days of care.

Results: The application of rose aromatherapy to elderly clients with hypertension as an effort to lower blood pressure has proven effective with the elderly's diastolic blood pressure improving, systolic blood pressure improving with the results of the application of rose aromatherapy on the first to third day improving.

Recommendation: Rose aromatherapy is one solution to overcome hypertension in the elderly.

Keywords; *Elderly, hypertension, rose aromatherapy*

¹Students of Muhammadiyah University of Gombong

²Lecturer at Muhammadiyah University of Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK INDONESIA.....	viii
ABSTRAK INGGRIS	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN LITERATUR.....	6
A. Tinjauan Pustaka	6
1. Konsep Medis	6
a. Konsep Medis Lansia.....	6
1) Definisi Lansia	6
2) Etiologi Lansia	6
3) Manifestasi Lansia	7
4) Pathway	8
b. Konsep Medis Hipertensi	8

1) Definisi Hipertensi	8
2) Etiologi Hipertensi	10
3) Manifestasi Hipertensi	11
2. Fokus Asuhan Keperawatan	11
a. Pengkajian	11
b. Diagnosa	14
c. Intervensi Keperawatan	14
d. Implementasi Keperawatan	15
e. Evaluasi Keperawatan	15
3. Konsep Teori Aroma Terapi Mawar	16
a. Definisi	16
b. Tujuan	16
c. Manfaat	16
d. Langkah-langkah	16
B. Kerangka Konsep	17
BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS	18
A. Desain Karya Tulis	18
B. Pengambilan Subjek	18
C. Lokasi dan Waktu Pengambilan Kasus	18
D. Definisi Operasional	19
E. Instrumen Studi Kasus	20
F. Langkah Pengambilan Data	20
G. Etika Studi Kasus	20
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	22
A. Hasil Studi Kasus	22
B. Ringkasan Hasil Inovasi	37
C. Pembahasan	39
D. Keterbatasan Studi Kasus	45
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	46
A. Kesimpulan	46

B. Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA.....	48
LAMPIRAN.....	54



DAFTAR TABEL

Table 3.1 Definisi Operasional	19
Tabel 4.1 Hasil Sebelum dan Setelah Tindakan.....	38



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway	8
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	17



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Penuaan merupakan suatu proses wajar dan tidak bisa dihindari dalam kehidupan manusia. Semua orang akan mengalami hal ini seiring bertambahnya usia. Namun kecepatan proses ini akan berbeda pada setiap individu. Secara teoritis, proses perkembangan manusia dimulai dari masa bayi, lalu melalui periode masa kanak-kanak, remaja, dewasa, sampai masa lanjut usia, dan akhirnya memasuki tahap lanjut usia pada usia 60 tahun. (Afriani et al., 2023). Saat ini penduduk Indonesia sedang mengalami fenomena penuaan. Salah satu tanda yang menarik perhatian adalah pada tahun 2020 persentase penduduk lanjut melebihi 10%. Pada tahun 2020, terdapat 28 juta penduduk Indonesia berusia 60 tahun ke atas yang mewakili sekitar 11% dari total populasi. Penelitian tahun 2021, terdapat lima provinsi yang masuk dalam kategori penduduk lanjut usia, antara lain Yogyakarta (15,52%), Jawa Timur (14,53%), Yogyakarta (15,52%), Sulawesi Utara (12,74%) , Jawa Tengah (14,17), dan Bali. (12,71%). Persentase jumlah orang tua di suatu daerah menunjukkan adanya pertumbuhan angka harapan hidup yang baik. Namun peningkatan jumlah penduduk lanjut usia disisi lain berpotensi memberi dampak negatif bila tidak dikelola dengan benar. Terkait dengan peningkatan jumlah lansia, tingginya angka kejadian penyakit harus diperhitungkan. Angka penurunan kualitas kesehatan lansia di Indonesia pada tahun 2021 mencapai 22,48%. Sedangkan pada tahun 2021 tercatat jumlah penyakit pada lansia di Jawa Tengah menyentuh angka 24,04% (BPJS, 2021).

Provinsi di Jawa Tengah yang mempunyai total penduduk lanjut usia cukup banyak adalah Kabupaten Kebumen sebanyak 13,81% penduduk lanjut usia. Pada 2021 ketersediaan fasilitas kesehatan bagi lansia di Kebumen mencapai 84,12%. Fasilitas kesehatan bagi lansia di beberapa pusat kesehatan masyarakat juga masih kurang memadai. Mengulik Profil

Kesehatan Kebumen 2021, terdapat 5 Puskesmas yang tercakup. Fasilitas kesehatan lansia dengan pelayanan terendah di Kebumen adalah Puskesmas Petanahan (67,82%), Puskesmas Kebumen III (67,28%), Puskesmas Gombang II (64,15%), Puskesmas Mirit (56,01%) dan Puskesmas Pejagoan (46,80%).(BPJS, 2021)

Usia lanjut (lansia) merupakan masa yang ditandai dengan timbulnya kelemahan fisik, mudah terserang penyakit, fluktuasi lingkungan, berkurangnya mobilitas dan ketangkasan, disertai perubahan fisik. Pada kelompok lanjut usia terjadi penurunan kesehatan jasmani yang sering terjadi berkaitan dengan energi, aktivitas, kapasitas kerja, nyeri dan ketergantungan terhadap pelayanan kesehatan. Banyak penyakit rumit yang menyerang lansia karena faktor keturunan atau gaya hidup yang buruk termasuk hipertensi (Afriani et al., 2023).

Hipertensi adalah penyakit umum yang dialami sebagian besar lanjut usia (Wahyuni et al., 2020). Badan Kesehatan Dunia (WHO) mendata kurang lebih 972 juta jiwa (26,4%) dari total penduduk dunia mengalami hipertensi pada 2019. Pada 2022, jumlah penderita hipertensi mencapai 1,13 miliar jiwa dari seluruh populasi dunia, yang berarti satu dari tiga orang dari total populasi didiagnosis mengalami hipertensi. Pada 2019 Kemenkes RI menyampaikan prevalensi angka hipertensi pada orang tua di Indonesia mencapai 45,9% untuk rentang umur 55 hingga 64 tahun, 57,6% untuk mereka yang berusia 65 hingga 74 tahun, dan 63,8% bagi kelompok usia di atas 75 tahun.

Prevalensi hipertensi di Indonesia mencapai 36%. Berdasarkan hasil survei Riset Kesehatan Dasar Indonesia ditemukan angka hipertensi mencapai 34,1%. Prevalensi penderita hipertensi di Jawa Tengah menyentuh angka 37,57%. Berdasarkan data yang terdapat pada profil kesehatan kabupaten Kebumen pada 2018 mencatat jumlah penduduk Kabupaten Kebumen mencapai 1.195.092 jiwa. Selain itu, terdapat 23.735 kasus hipertensi atau 1,83% dari total penduduk. Kesimpulannya, prevalensi hipertensi di Kabupaten Kebumen adalah sekitar 2%. Angka

kejadian hipertensi di Kabupaten Kebumen tahun 2022 meningkat secara signifikan yaitu mencapai 48.921 kasus sehingga masuk dalam daftar 10 penyakit terbanyak di Kabupaten Kebumen (Dinkes Kebumen, 2023). Menurut data dari bidan setempat desa Sidoharjo kecamatan Sruweng terdapat sebanyak 65 lansia yang mengalami hipertensi dengan jumlah keseluruhan lansia di kecamatan Sruweng yang mencapai 7.175 dan sekitar 330 lansia tercatat di Desa Sidoharjo.

Hipertensi merupakan keadaan dimana sistolik lebih dari 140 mmHg dan diastolik lebih dari 90 mmHg (Suarayasa et al., 2023). Mekanisme yang menyebabkan hipertensi adalah konversi angiotensin I menjadi angiotensin II melalui Enzim Konversi Angiotensin I (ACE). ACE memiliki fungsi fisiologis dalam pengaturan tekanan darah. Selanjutnya, di bawah pengaruh hormon, renin yang dihasilkan ginjal diubah menjadi angiotensin I. Dengan bantuan enzim ACE yang berada di paru-paru, angiotensin I diubah menjadi angiotensin II. Angiotensin II adalah elemen utama yang bertanggung jawab untuk meningkatkan tekanan darah melalui dua mekanisme utama. (Dika Lukitaningtyas, 2023).

Penanganan hipertensi digolongkan menjadi dua jenis, yaitu farmakologis dan nonfarmakologis. Farmakologis merupakan pendekatan terapeutik yang menggunakan obat-obatan, sedangkan nonfarmakologis merupakan pendekatan terapeutik yang tidak melibatkan penggunaan obat-obatan, seperti teknik relaksasi menggunakan aromaterapi bunga mawar pada pasien yang menderita hipertensi. Alternatif non farmakologi untuk menurunkan tekanan darah adalah penerapan aromaterapi, seperti yang disebutkan oleh (Trihandayani Y1, 2023). Salah satu tanaman yang berperan dalam aromaterapi adalah bunga mawar. Ketika seseorang menghirup aromaterapi mawar, zat yang cenderung menguap membawa komponen aromatik yang membantu memberikan memori dan memberikan rangsang respon emosional. Hipotalamus memiliki fungsi pengaturan yang menyebabkan sinyal dikirim ke jantung. Sinyal pembacaan tersebut akan

diubah menjadi sejenis senyawa elektrokimia yang akan membuat tenang dan rileks bahkan melancarkan sirkulasi darah (Mahendra et al., 2021a)

Pada sistem saraf otonom, aromaterapi berpotensi menurunkan respon saraf simpatis dan meningkatkan respon saraf parasimpatis. Simpatis yang aktif di kelenjar adrenal mengeluarkan norepinefrin dan epinefrin ke dalam aliran darah, sedangkan saraf simpatis melepaskan asetilkolin. Hal ini dapat menyebabkan penurunan aktivitas vasokonstriksi pembuluh darah, sehingga memudahkan relaksasi fisiologis, yang menyebabkan menurunnya tekanan darah (Mahendra et al., 2021a).

Efek aromaterapi mawar terhadap tekanan darah berdasarkan pada kenyataan bahwa mawar memiliki senyawa kimia dengan aroma tertentu yang dapat dikenali oleh saraf penciuman. Impuls saraf ini kemudian diteruskan ke hipotalamus, yang mempengaruhi sistem saraf pusat dan memberikan efek menenangkan. Ketika tubuh merasa santai, sistem saraf parasimpatis akan teraktivasi. Penurunan detak jantung akan mengurangi curah jantung serta tekanan pada dinding pembuluh darah. Selain itu, dalam keadaan santai, otot-otot tubuh menjadi lebih tenang, sehingga dapat menurunkan tekanan, memelihara aliran darah balik, merangsang pelebaran pembuluh darah, dan menurunkan tekanan darah. (Mahendra et al., 2021a).

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan oleh Nistain Kune pada tahun 2022 diketahui bahwa aromaterapi mawar dapat membuat tekanan darah turun pada penderita hipertensi. Terapi ini merupakan jenis terapi yang menggunakan efek minyak esensial mawar untuk mempengaruhi fungsi otak dengan mengendalikan pikiran dan tubuh, sehingga memberikan efek menenangkan (Nistain Kune, 2022) .

B. Rumusan Masalah

Bagaimana asuhan keperawatan pada lansia dengan hipertensi menggunakan terapi aroma terapi mawar ?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Menggambarkan asuhan keperawatan pada lansia dengan hipertensi menggunakan terapi aroma terapi mawar.

2. Tujuan Khusus

- a. Mendeskripsikan hasil pengkajian keperawatan pada lansia dengan hipertensi
- b. Mendeskripsikan hasil diagnosa keperawatan pada lansia dengan hipertensi
- c. Mendeskripsikan hasil intervensi keperawatan pada lansia dengan hipertensi
- d. Mendeskripsikan hasil implementasi keperawatan pada lansia dengan hipertensi
- e. Mendeskripsikan hasil evaluasi keperawatan pada lansia dengan hipertensi
- f. Mendeskripsikan tanda gejala sebelum dilakukan terapi aroma terapi mawar untuk menurunkan tekanan darah pada lansia
- g. Mendeskripsikan tanda gejala sesudah dilakukan terapi aroma terapi mawar untuk menurunkan tekanan darah pada lansia

D. Manfaat

1. Bagi Masyarakat

Meningkatkan pengetahuan masyarakat khususnya untuk lansia terkait terapi non-farmakologi untuk mengatasi hipertensi melalui terapi aroma terapi mawar.

2. Bagi Perkembangan Ilmu Pengetahuan Dan Teknologi

Menambah keluasan ilmu dan teknologi terapan bidang keperawatan dalam mengatasi hipertensi pada lansia menggunakan metode terapi aroma terapi mawar.

3. Bagi Penulis

Memperoleh pengalaman dalam mengaplikasikan hasil riset keperawatan khususnya studi kasus tentang hipertensi pada lansia menggunakan metode terapi aroma terapi mawar.

DAFTAR PUSTAKA

- Abdul Malik, S. (2023). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi : Literature Review Factors Affecting Blood Pressure Reduction In Hypertension Sufferers: Literature Review* (Vol. 6).
- Afriani, B., Camelia, R., Astriana, W., Al-Ma, Stik., Brigjen Katamso Barat, J., Papahan Indah, G., & Tengah, J. (2023). Analisis Kejadian Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Gawat Darurat*, 5.
- Bpjs. (2021). *Data Lansia Hipertensi*.
- Dewi Nur'aini, R. (2020). Penerapan Metode Studi Kasus Yin Dalam Penelitian Arsitektur Dan Perilaku. In 92 *Inersia* (Vol. 1).
- Diartin, S. A., Zulfitri, R., Kep, M., Kom, S., Erwin, S., Keperawatan, F., Program, /, Keperawatan, S., & Riau, U. (2021). *Gambaran Lansia Dengan Hipertensi*. 1(3). <https://Journal.Amikveteran.Ac.Id/Index.Php/>
- Dika Lukitaningtyas, E. A. C. (2023). *Hipertensi; Artikel Review*.
- Dinkes Kebumen. (2023). *Data Lansia Hipertensi*.
- Faridah, V. N., Pramestirini, R. A., Nisa, K., & Sholikah, M. (2024). *Pengaruh Latihan Slow Deep Breathing Dan Aromaterapi Mawar Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi*. [Http://Journal.Stikeskendal.Ac.Id/Index.Php/Keperawatan](http://Journal.Stikeskendal.Ac.Id/Index.Php/Keperawatan)
- Gailea, K., Upik, N., Masrika, E., Sudarmo, E., & Prihanto, D. (2024). *Fungsi Ginjal Pasien Hipertensi Primer Di Rsud Dr. H. Chasan Boesoirie*. 5, 1. <https://doi.org/10.572349/Husada.V1i1.363>
- Iis Indriyani. Ni Nyoman Murti, N. H. S. (2023). *Pemeriksaan Fisik Prinsip Dasar Dan Prosedur Penerbit Cv.Eureka Media Aksara*.
- Irawan, A. A., Aprilyadi, N., Kumalasari, I., Oktalia, T., Ilmu Kesehatan, F., Studi Keperawatan, P. S., Duta Bangsa Surakarta, U., Pinang Raya, J., Surakarta, S., Java, C., Studi, P. D., Lubuklinggau, Keperawatan, Kemenkes Palembang, P.,

- & Silampari, J. (2022). *Penerapan Terapi Akupresur Untuk Mencegah Risiko Perfusion Perifer Tidak Efektif Pada Penderita Hipertensi*.
[Http://Journal.Stikeskendal.Ac.Id/Index.Php/Pskm](http://Journal.Stikeskendal.Ac.Id/Index.Php/Pskm)
- Istichomah. (2020). *Penyuluhan Kesehatan Tentang Hipertensi Pada Lansia Di Dukuh Turi, Bambanglipuro, Bantul*.
- Jumiati, S. (2024). *Penerapan Aromaterapi Mawar Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi*.
- Kadek, N., Lestari, Y., Gede, N. L., Yanti, P., Wayan, I., Yudi, G., Program, W., Keperawatan, S., Sarjana, P., Wira, S., Bali, M., Kecak, J., 9a, N., & Timur, G. S. (2022). *Aromaterapi Mawar Berpengaruh Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Primer*.
[Http://Journal.Stikeskendal.Ac.Id/Index.Php/Pskm](http://Journal.Stikeskendal.Ac.Id/Index.Php/Pskm)
- Made, N., Taviyanda, K. D., Rs, S., & Kediri, B. (N.D.). *Pengaruh Relaksasi (Aromaterapi Mawar) Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi Ni Made Kenia, Dian Taviyanda Pengaruh Relaksasi (Aromaterapi Mawar) Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi Influence Of Relaxation Therapy (Rose Aromatherapy) Towards Blood Pressure Change Of The Elderly With Hypertension*.
- Mahendra, Y. P., Purwono, J., Ayubbana, S., Akademi, M., Dharma, K., Metro, W., & Akademi, D. (2021a). *Penerapan Aroma Terapi Mawar Terhadap Penurunan Tekanan Darah Tinggi Pada Pasien Hipertensi Application Of Rose Aroma Therapy To Reduction Of High Blood Pressure In Hypertension Patients. Jurnal Cendikia Muda, 1(2)*.
- Mahendra, Y. P., Purwono, J., Ayubbana, S., Akademi, M., Dharma, K., Metro, W., & Akademi, D. (2021b). *Penerapan Aroma Terapi Mawar Terhadap Penurunan Tekanan Darah Tinggi Pada Pasien Hipertensi Application Of Rose Aroma Therapy To Reduction Of High Blood Pressure In Hypertension Patients. Jurnal Cendikia Muda, 1(2)*.

- Moonti, M. A., Nugraha, Moch. D., Heryanto, M. L., Suhada, R. F., & Puspanegara, A. (2023). Penerapan Aromaterapi Mawar Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi. *Jurnal Pemberdayaan Dan Pendidikan Kesehatan (Jppk)*, 2(02), 59–67. <https://doi.org/10.34305/Jppk.V2i02.663>
- Muhamad Afif Nurochman, Wahyu Tri Sudaryanto, & Seliana Sinta Debi. (2024). Penyuluhan Hipertensi Kepada Pengunjung Posyandu Rw 14 Kelurahan Sumber. *Cakrawala: Jurnal Pengabdian Masyarakat Global*, 3(1), 126–132. <https://doi.org/10.30640/Cakrawala.V3i1.2122>
- Nistain Kune, Z. K. Y. N. D. (2022). *Pengaruh Aromaterapi Mawar Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi.*
- Nurhayati, I., Mamba, S., Surakarta, U., & Kunci Abstrak Pengetahuan, K. (2020). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang Hipertensi Dengan Klasifikasi Hipertensi The Carrelation Of A Family Knowledge Level Of Hypertension With Hypertension Classification.*
- Nurhidayati, A. (2024). Efektivitas Aromaterapi Dengan Rosa Damascena Dalam Menurunkan Tingkat Stres Mahasiswa: Analisis Bibliometrik. *Dalton : Jurnal Pendidikan Kimia Dan Ilmu Kimia*, 7(1), 18. <https://doi.org/10.31602/Dl.V7i1.13617>
- Nurita Rizkiana, Wasis Eko Kurniawan, & Surtiningsih Surtiningsih. (2024). Pengaruh Terapi Relaksasi Otot Progresif Terhadap Insomnia Pada Lansia Posbindu Desa Patikraja. *Protein : Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan.* , 2(1), 319–332. <https://doi.org/10.61132/Protein.V2i1.154>
- Oktaviana, E., Heni Rispawati Stikes Yarsi Mataram, B., Lingkar Selatan, J., Barat, P., & Tenggara Barat, N. (2023). *Aromaterapi Mawar Berpengaruh Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Primer.* <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/jppp>

- Osuji, A. E. (2022). The Interaction Of Hypertension For Vertigo In Audiovestibular Medicine Clinic. *Research In Vestibular Science*, 21(2), 29–39. <https://doi.org/10.21790/Rvs.2022.21.2.29>
- Purwono, J., Sari, R., Ratnasari, A., Budianto, A., Dharma Wacana Metro, A. K., Muhammdiyah, U., & Lampung, P. (2020). Pola Konsumsi Garam Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Salt Consumption Pattern With Hypertension In Elderly. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 5(1).
- Rahmawati, F., Nazhifah Suryana, N., Gegerkalong Hilir, J., Parongpong, K., Bandung Barat, K., & Barat, J. (2024). Pentingnya Standar Operasional Prosedur (Sop) Dalam Meningkatkan Efisiensi Dan Konsistensi Operasional Pada Perusahaan Manufaktur D4 Administrasi Bisnis/Administrasi Niaga Politeknik Negeri Bandung. *Jurnal Manajemen Bisnis Digital Terkini (Jumbidter)*, 1(3). <https://doi.org/10.61132/Jumbidter.V1i2.112>
- Ramadhan, M. P., Waluyo, A., & Masfuri, M. (2022). Aplikasi Teori Virginia Henderson Pada Pengkajian Keperawatan Pasien Dengan Urolithiasis. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Bengkulu*, 10(2), 120–131. <https://doi.org/10.36085/Jkmb.V10i2.3668>
- Ramadhany, Y., & Dhillon, D. A. (2023). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester I Di Pmb Nurwati Wilayah Kerja Puskesmas Air Tiris Midwifery Care For First Trimester Pregnant Women At Pmb Nurwati Working Area Puskesmas Air Tiris*. <https://doi.org/10.31004/Emj.V2i3.10350>
- Riyada, F., Fauziah, S. A., Liana, N., & Hasni, D. (2024a). *Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya Resiko Hipertensi Pada Lansia*. <http://journal.scientic.id/index.php/sciena/issue/view/17>
- Riyada, F., Fauziah, S. A., Liana, N., & Hasni, D. (2024b). *Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya Resiko Hipertensi Pada Lansia*. <http://journal.scientic.id/index.php/sciena/issue/view/17>

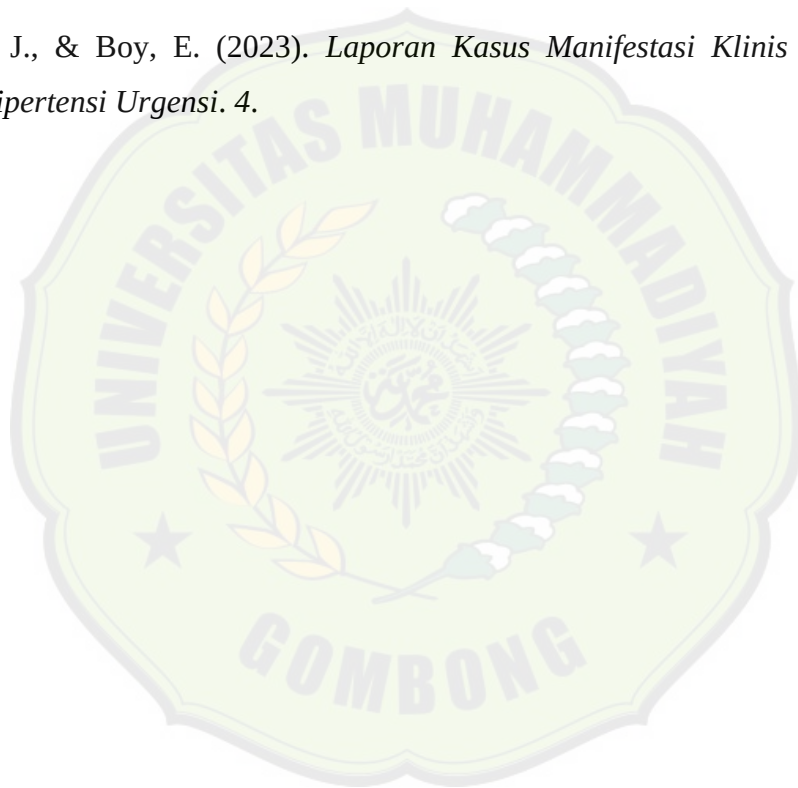
- Sasyari, U., Nurlina, F., & Solihatin, Y. (2023). *Nursing Care Documentation Analysis Based On Standard Nursing Care Evaluation Instruments*. <https://doi.org/10.35568/Healthcare.V5i2>
- Sdki. (2018). *Sdki Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia Ppni*.
- Siki. (2018). *Siki Standar Intervensi Keperawatan Indonesia Ppni*.
- Simanullang, E., & Sinaga, K. (2021). *Indonesian Jealth Issue Pengaruh Aroma Terapi Mawar Terhadap Tingkat Kecemasan Ibu Bersalin Kala I*.
- St, K., Jabriani, N., Ahri, R. A., Bur, N., Administrasi, P., Kesehatan, K., & Masyarakat, K. (2022). *Pengkajian Home Care Dalam Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Antara Kota Makassar*.
- Suarayasa, K., Ilham Hidayat, M., & Gau, R. (2023). Faktor Resiko Kejadian Hipertensi Pada Lansia (Risk Factors Of Hypertension In Elderly). In *Jurnal Medical Profession (Medpro)* (Vol. 5, Issue 3).
- Sumandar, S., Fadhli, R., & Mayasari, E. (2021). Sosio-Ekonomi, Sindrom Metabolik Terhadap Kekuatan Genggaman Tangan Lansia Di Komunitas. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 6(1), 61. <https://doi.org/10.22146/jkesvo.60813>
- Supriono, A., & Armiyati, Y. (2022). Penurunan Tekanan Darah Pasien Hipertensi Menggunakan Kombinasi Terapi Musik Alam Dan Aromaterapi Mawar: Studi Kasus. *Ners Muda*, 3(2). <https://doi.org/10.26714/Nm.V3i2.8375>
- Suwignjo, P., Nurhaeni Asmara, L., Saputra, A., & Khasanah, U. (2022). Gambaran Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan Di Instalasi Rawat Inap Rsud Kota Bandung. *Jurnal Keperawatan Bsi*, 10(2).
- Trihandayani Y1, A. A. P. P. A. A. G. M. K. , F. A. S. F. A. (2023). *Aroma Terapi Bunga Mawar Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi*.
- Wahyuni, W., Fatmawati, S., & Silvitasari, I. (2020). Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Dengan Aroma Terapi Bunga Mawar. *Jurnal Ilmiah*

Kesehatan Keperawatan, 16(2), 119.
<https://doi.org/10.26753/jikk.v16i2.491>

Who. (2023). *Hipertensi*.

Yanti, L., Hanum Nur Adriyani, F., Hikmanti, A., Kumala Dewi, F., Harapan Bangsa, U., Raden Patah No, J., Kecamatan Kembaran Kabupaten Banyumas, L., & Tengah, J. (2023). *2023 Seminar Nasional Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat (Snppkm) Purwokerto, Indonesia*.

Yusuf, J., & Boy, E. (2023). *Laporan Kasus Manifestasi Klinis Pada Pasien Hipertensi Urgensi. 4*.



LAMPIRAN



**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN
(PSP)**

1. Kami adalah Penulis dari Universitas Muhammadiyah Gombong/ Keperawatan Program Diploma III dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Penerapan Aroma Terapi Mawar Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi”.
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah penelitian yang dapat diharapkan menurunkan tekanan darah pada lansia penderita hipertensi sehingga dapat memberikan rasa yang nyaman dan rileks. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau 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 : 081216381702.

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

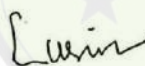
Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Dhimas Pramuditha Pangestu dengan judul "Asuhan Keperawatan Penerapan Aroma Terapi Mawar Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi"

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, 26 Januari 2025

Yang memberikan persetujuan

Saksi


(.....Lasin.....)


(.....Deni Nur Dionni.....)

Gombong, 26 Januari 2025

Peneliti



Dhimas Pramuditha Pangestu

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Dhimas Pramuditha Pangestu dengan judul "Asuhan Keperawatan Penerapan Aroma Terapi Mawar Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi"

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, 14 Januari 2025

Yang memberikan persetujuan

Saksi


(.....Warsiah.....)


(.....Ahmad Subardjo.....)

Gombong, 14 Januari 2025

Peneliti


Dhimas Pramuditha Pangestu

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Dhimas Pramuditha Pangestu dengan judul "Asuhan Keperawatan Penerapan Aroma Terapi Mawar Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi"

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, 2 Februari 2025

Yang memberikan persetujuan

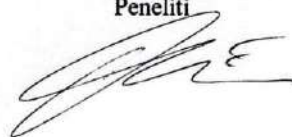

(.....Darri.....)

Saksi


(.....Sriasih.....)

Gombong, 2 Februari 2025

Peneliti



Dhimas Pramuditha Pangestu

SOP AROMATERAPI MAWAR

	INTRUKSI KERJA LANGKAH-LANGKAH MELAKUKAN AROMATERAPI MAWAR
---	---

PENGERTIAN	Aromaterapi mawar adalah terapi dengan minyak esensial yang dihirup melalui hidung
TUJUAN	Untuk membantu melawan depresi dan kecemasan yang dipengaruhi oleh gangguan tidur, mengontrol keseimbangan produksi hormon dan meningkatkan sirkulasi darah, sehingga memperlambat risiko penyakit jantung
KEBIJAKAN	Lansia Hipertensi
PETUGAS	Perawat
PERALATAN	1. Minyak esensial mawar 2. Wadah 3. Air
PROSEDUR PELAKSANAAN	a. Tahap Pra Interaksi 1. Mencuci tangan 2. Membawa peralatan di dekat klien dengan benar b. Tahap Orientasi 1. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada klien atau keluarga

	c. Kerja 1. Menanyakan perasaan klien 2. Mengukur tekanan darah sebelum dilakukan tindakan 3. Tuangkan air ke dalam wadah 4. Masukkan 3 tetes minyak esensial 5. Biarkan klien menghirup aromaterapi selama 15 menit 6. Mengukur tekanan darah setelah dilakukan tindakan d. Terminasi 1. Melakukan evaluasi sesuai dengan tujuan 2. Berpamitan dengan klien 3. Membereskan peralatan 4. Mencuci tangan 5. Mencatat hasil kegiatan
--	--

LEMBAR OBSERVASI PASIEN

Nama Responden : NY. W
Alamat : Sidoharjo, Sruweng
Usia : 62 Tahun

No	Hari/Tanggal	Sebelum Tindakan	Setelah Tindakan
1	12/01/2025	170/120 mmHg	162/122 mmHg
2	13/01/2025	158/109 mmHg	145/109 mmHg
3	14/01/2025	141/96 mmHg	134/80 mmHg

LEMBAR OBSERVASI PASIEN

Nama Responden : Ny. L
Alamat : Sidoharjo, Sruweng
Usia : 74 Tahun

No	Hari/Tanggal	Sebelum Tindakan	Setelah Tindakan
1	26/01/2025	180/120 mmHg	168/112 mmHg
2	27/01/2025	160/100 mmHg	150/95 mmHg
3	28/01/2025	146/92 mmHg	133/86 mmHg

LEMBAR OBSERVASI PASIEN

Nama Responden : Ny. N
Alamat : Sidoharjo, Sruweng
Usia : 64 Tahun

No	Hari/Tanggal	Sebelum Tindakan	Setelah Tindakan
1	02/02/2025	175/110 mmHg	160/95 mmHg
2	03/02/2025	155/95 mmHg	140/80 mmHg
3	04/02/2025	135/80 mmHg	115/75 mmHg

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN GERONTIK

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

I. PENGKAJIAN

A. Karakteristik Demografi

1. Identitas Diri Klien

Nama	
Tempat/tgl lahir	
Jenis Kelamin	
Status Perkawinan	
Agama	
Pendidikan Terakhir	

2. Keluarga yang bisa dihubungi

Nama
:.....

Alamat
:.....

No. Telp
:.....

Hubungan dengan klien
:.....

3. Riwayat pekerjaan dan status klien

Pekerjaan saat ini
:.....

Sumber pendapatan
:.....

4. Aktivitas

Hobi
:.....

Bepergian/ wisata
:.....

Aktif mengikuti Posyandu lansia : Ya/ Tidak (Ya : Lebih dari 6x dalam setahun, Tidak : Kurang dari 6 x dalam setahun)

Aktif mengikuti kegiatan keagamaan : Ya/ Tidak

B. Pola Kebiasaan Sehari-hari

1. Nutrisi

Frekuensi makan

.....

Nafsu makan

.....

Jenis makanan

.....

Alergi terhadap makanan

.....

Pantangan makan

.....

2. Eliminasi

Frekuensi BAK

.....

Kebiasaan BAK pada malam hari

.....

Keluhan yang berhubungan dengan BAK

.....

Frekuensi BAB

.....

Konsistensi

.....

Keluhan yang berhubungan dengan BAB

.....

3. Personal Higiene

a. Mandi

Frekuensi mandi

.....

Pemakaian sabun (ya/ tidak)

.....

b. Oral Higiene

Frekuensi dan waktu gosok gigi

.....

Penggunaan pasta gigi (ya/ tidak)

.....

c. Cuci rambut

Frekuensi

.....

Penggunaan shampoo (ya/ tidak)

.....

d. Kuku dan tangan

Frekuensi gunting kuku

.....

Kebiasaan mencuci tangan

.....

4. Istirahat dan tidur

Lama tidur malam

.....

Tidur siang

.....

Keluhan yang berhubungan dengan tidur

.....

5. Kebiasaan mengisi waktu luang

Olahraga :

.....

Nonton TV

.....

Berkebun/ memasak

.....

6. Kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan

Merokok (ya/ tidak)

.....

Minuman keras (ya/ tidak)

.....

Ketergantungan terhadap obat (ya/ tidak)

.....

7. Uraian kronologis kegiatan sehari-hari

Jenis Kegiatan	Lama waktu untuk setiap kegiatan
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

6.	
7.	

C. Status Kesehatan

1. Status Kesehatan Saat ini

a. Keluhan utama dalam 1 tahun

terakhir.....

.....

.....

b. Gejala yang

dirasakan.....

.....

.....

.....

c. Faktor

pencetus.....

.....

.....

.....

d. Timbulnya keluhan : () mendadak

() bertahap

e. Waktu timbulnya keluhan

.....

.....

.....

f. Upaya mengatasi

.....

.....

.....

.....

.....

2. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

a. Penyakit yang pernah

diderita.....

.....

.....

b. Riwayat terkena penyakit Covid 19 : Ya/ Tidak

c. Riwayat Vaksinasi Covid 19 : Belum/ Dosis 1/ Dosis2/ Dosis3

- d. Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, debu, dll).....
.....
.....
- e. Riwayat kecelakaan.....
.....
.....
- f. Riwayat dirawat di rumah sakit.....
.....
.....
- g. Riwayat pemakaian obat.....
.....
...
3. Pengkajian/ Pemeriksaan fisik
- a. Keadaan Umum.....
.....
- b. TTV
TD.....Nadi.....RR.....Suhu
- c. BB.....TB.....
- d. Kepala.....
.....
.....
- e. Mata.....
.....
.....
- f. Telinga.....
.....
.....
- g. Mulut, gigi dan bibir

.....
.....
.....
.....
h. Dada

.....
.....
.....
.....
i. Abdomen

.....
.....
.....
.....
j. Kulit

.....
.....
.....
.....
k. Ekstremitas atas

.....
.....
.....
.....
l. Ekstremitas bawah

D. Hasil Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

1. Pengkajian Nutrisi (*The Mini Nutritional Assessment*)

.....
.....
.....
.....

2. Fungsi Kognitif :

SPSMQ.....
.....
.....
.....

MMSE.....

.....

.....

.....

3. Status fungsional (Modifikasi Katz Indek):

.....

.....

.....

4. Status Psikologis (skala depresi) :

.....

.....

.....

5. Screening fall (resiko jatuh) :

TUG

Test.....

.....

.....

.....

Morse False

Scale.....

...

.....

.....

6. Skor Norton (resiko dekubitus) :

.....

.....

.....

7. OPQOL (Older Person Quality Of Life)

.....

.....

.....

E. Lingkungan Tempat Tinggal

1. Jenis lantai rumah : ☐ tanah, ☐ tegel, ☐ porselin ☐ lainnya. Sebutkan !

.....

2. Kondisi lantai : ☐ licin, ☐ lembab, ☐ kering ☐ lainnya. Sebutkan!

.....

3. Tangga rumah : ☐ Tidak ada ☐ Ada : ☐ aman (ada pegangan), ☐ tidak aman

4. Penerangan : ☐ cukup, ☐ kurang

5. Tempat tidur : ☐ aman (pagar pembatas, tidak terlalu tinggi), ☐ tidak aman

6. Alat dapur : ☐ berserakan, ☐ tertata rapi

7. WC : ☐ Tidak ada ☐ Ada : ☐ aman (posisi duduk, ada pegangan), ☐ tidak aman (lantai licin, tidak ada pegangan)

8. Kebersihan lingkungan : ☐ bersih (tidak ada barang membahayakan), ☐ tidak bersih dan tidak aman (pecahan kaca, gelas, paku, dll)

II. ANALISA DATA

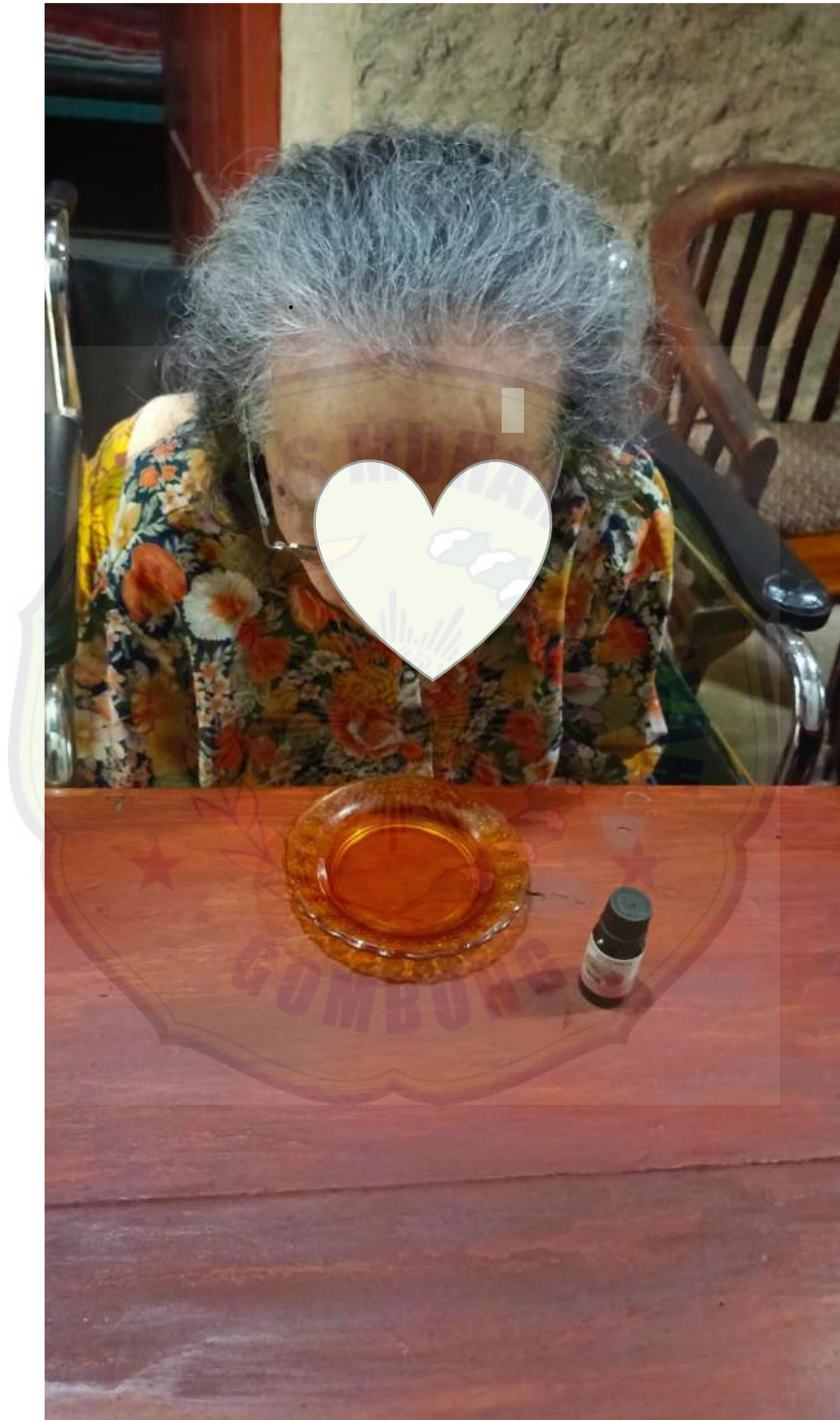
III. DIAGNOSA KEPERAWATAN (Menggunakan SDKI)

IV. INTERVENSI KEPERAWATAN (Menggunakan SLKI dan SIKI)

V. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

VI. EVALUASI

DOKUMENTASI

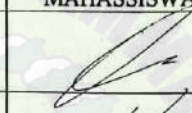
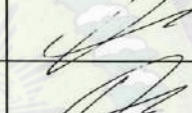
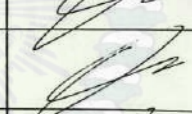
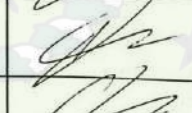
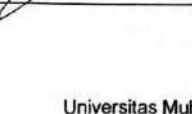
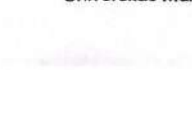
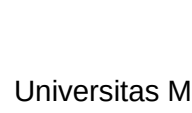




**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

NAMA MAHASISWA : Dhimas Pramuditha Pangestu
NIM/NPM : 202201020
NAMA PEMBIMBING : Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	11 Oktober 2024	Acc Judul		
2	28 Oktober 2024	Konsul BAB 1		
3	4 November 2024	Konsul Revisi BAB 1		
4	20 November 2024	Konsul BAB II Acc BAB I		
5	25 November 2024	Acc BAB I,II Konsul BAB III		
6	28 November 2024	Acc BAB I, II, III, Turnitin		
7	26 Maret 2025	Konsul Askep		
8	27 Maret 2025	Konsul Revisi Askep		
9	14 April 2025	Konsul BAB 4,5		
10	16 April 2025	Konsul Revisi BAB 4,5 Konsul BAB I,II,III		
11	16 April 2025	Acc BAB 1,2,3,4,5 Turnitin		

Universitas Muhammadiyah Gombong

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



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



Universitas Muhammadiyah Gombong



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN ABSTRAK KARYA TULIS ILMIAH

NAMA MAHASISWA : Dhimas Pramuditha Pangestu
NIM/NPM : 202201020
NAMA PEMBIMBING : Khamim Mustofa, S. Pd., M. Pd

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	15 Mei 2025	Konsul Abstrak		
2	16 Mei 2025	Has Been Revised		

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



(Khamim Mustofa, S.Kep., Ns., M.Kep)



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 : Asuhan Keperawatan Penerapan Aroma Terapi Mawar Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi
Nama : Dhimas Pramuditha Pangestu
NIM : 202201020
Program Studi : Keperawatan Diploma III
Hasil Cek : 20%

Gombong, 17 April 2025

Pustakawan

(Aulia Rahmawati U-
.....)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)