



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT MENGGUNAKAN TERAPI
KOMPRES HANGAT DI RSUD PROF DR MARGONO SOEKARJO**

PURWOKERTO

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh :

VIRA PUTRI WIJAYA

202303104

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2024



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT MENGGUNAKAN TERAPI
KOMPRES HANGAT DI RSUD PROF DR MARGONO SOEKARJO
PURWOKERTO**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

Disusun Oleh :

VIRA PUTRI WIJAYA

202303104

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2024

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Vira Putri Wijaya

NIM : 202303104

Tanda Tangan :



Tanggal : 20 September 2024



HALAMAN PERSETUJUAN

**ASUIAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT MENGGUNAKAN TERAPI
KOMPRES HANGAT DI RSUD PROF DR MARGONO SOEKARJO
PURWOKERTO**

Telah di setujui dan telah dinyatakan memenuhi syarat
untuk diujikan pada tanggal: 20 Agustus 2024

Pembimbing



(Hendri Tamara Yuda, M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Profesi Ners Program Profesi



(Wuri Utami, M.Kep)

HALAMAN PENGESAHAN

Karya ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama : Vira Puto Wijaya

NIM : 202303104

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Judul KIA-N : Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Menggunakan Terapi Kompres Hangat di RSUD Prof Dr Margono Soekarjo Purwokerto

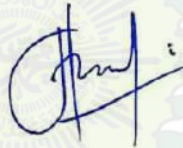
Telah berhasil dipertahankan dihadapan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Universitas Muhammadiyah Gombong

Penguji satu



(Agung Priyadi, S.Kep.,Ns)

Penguji dua



(Hendri Tamara Yuda, M.Kep)

Ditetapkan di : Gombong, Kebumen

Tanggal : 10 September 2024



HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Vira Putri Wijaya
NIM : 202303104
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners
Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Non eksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul:


ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT MENGGUNAKAN TERAPI
KOMPRES HANGAT DI RSUD PROF DR MARGONO SOEKARJO
PURWOKERTO

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, 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.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal: 20 September 2024

Yang menyatakan


(Vira Putri Wijaya)

Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi
Universitas Muhammadiyah Gombong
KIAN, Agustus 2024
Vira Putri Wijaya¹⁾, Hendri Tamara Yuda²⁾
virawijaya52@gmail.com

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT MENGGUNAKAN TERAPI KOMPRES HANGAT DI RSUD PROF DR MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO

Latar belakang: Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah peningkatan tekanan darah presisten pada pembuluh darah arteri, dimana tekanan darah sistolik di atas 140 mmHg dan diastolik di atas 90 mmHg. Pada umumnya ketika seseorang yang menderita hipertensi akan muncul tanda dan gejala yaitu salah satu tengkuk terasa nyeri. Nyeri tengkuk yang tidak ditangani dapat berdampak negatif pada kehidupan sehari-hari dan memperburuk kondisi hipertensi. Beberapa cara pengelolaan terhadap nyeri tengkuk adalah dengan penerapan terapi kompres hangat.

Tujuan umum: Menganalisis asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan nyeri tengkuk melalui terapi kompres hangat di RSUD Prof Dr Margono Soekarjo Purwokerto.

Metode: Karya ilmiah ini menggunakan jenis penelitian deskriptif dalam bentuk studi kasus. Jumlah sampel yang diambil adalah 5 responden. Instrumen yang digunakan adalah format asuhan keperawatan medikal bedah, nursing kit, lembar observasi, dan standar prosedur operasional tindakan. Tindakan yang dilakukan adalah menggunakan terapi kompres hangat selama 3 hari berturut-turut.

Hasil asuhan keperawatan: Masalah keperawatan pada karya ilmiah ini adalah nyeri akut. Intervensi yang digunakan adalah terapi kompres hangat. Implementasi dilakukan selama 3 hari berturut-turut, dilakukan sekali dalam sehari dengan durasi waktu 15 menit diberikan 6-7 jam setelah pemberian obat antihipertensi dan antinyeri. Hasil evaluasi setelah dilakukan terapi kompres hangat terdapat pengurangan skala nyeri pada 5 responden (100%) yang mengalami nyeri tengkuk.

Rekomendasi: Hasil pemberian terapi kompres hangat menunjukkan bahwa terapi tersebut efektif dalam menurunkan skala nyeri pada pasien hipertensi dengan nyeri tengkuk.

Kata Kunci: *Hipertensi; Nyeri Tengkuk; Terapi Kompres Hangat*

¹⁾ **Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong**

²⁾ **Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong**

Nursing Profession Education Study Program
Universitas Muhammadiyah Gombong
Nurse Final Scientific Paper, August 2024
Vira Putri Wijaya¹⁾, Hendri Tamara Yuda²⁾
virawijaya52@gmail.com

ABSTRACT

NURSING CARE FOR HYPERTENSIVE PATIENTS WITH ACUTE PAIN NURSING PROBLEMS USING WARM COMPRESS THERAPY AT PROF. DR. MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO REGIONAL HOSPITAL

Background: Hypertension is a medical condition characterized by persistently elevated blood pressure, with systolic blood pressure greater than 140 mmHg and diastolic blood pressure greater than 90 mmHg. One of the common symptoms in hypertensive patients is neck pain, which can worsen the condition of hypertension and negatively impact the patient's quality of life. Warm compress therapy is one method that can be used to manage neck pain in hypertensive patients.

General purpose: To analyze nursing care for hypertensive patients experiencing neck pain through the application of warm compress therapy at Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto Regional Hospital.

Methods: This study used a descriptive method with a case study approach. The sample taken was 5 respondents. The instruments used included the medical surgical nursing care format, nursing kit, observation sheet, and standard operating procedure for the action. Warm compress therapy was applied for 3 consecutive days, once a day for 15 minutes, performed 6-7 hours after administration of antihypertensive and painkiller drugs.

Nursing care results: The identified nursing problem is acute pain. The intervention carried out is warm compress therapy. After evaluation, it was found that 100% of the 5 respondents experienced a decrease in pain scale in neck pain after applying warm compress therapy for 3 days.

Recommendation: Warm compress therapy has been proven effective in reducing pain scale in hypertensive patients with neck pain. It is recommended to apply this therapy as part of pain management in hypertensive patients in health facilities.

Kata Kunci: Hypertension; Neck Pain; Warm Compress Therapy

¹⁾ Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh

Puji syukur kehadirat Allah Subhanahu Wa Ta'ala yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut menggunakan Terapi Kompres Hangat di RSUD Prof Dr Margono Soekarjo Purwokerto”. Shalawat serta salam senantiasa tetap tecurahkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad Shallallahu ‘Alaihi Wa Sallam yang telah menyampaikan risalah-Nya.

Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini untuk memenuhi sebagian persyaratan mencapai gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Universitas Muhammadiyah Gombong. Penyusunan ini dapat terlaksana dengan baik berkat dukungan dan bimbingan dari banyak pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Allah Subhanahu Wa Ta'ala yang selalu memberikan kemudahan penulis dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
2. Kedua orang tua, Bapak Samino dan Ibu Paryati serta Kakak tersayang Mira yang telah memberikan semangat serta doa sehingga penulis dapat menyelesaikan KIA Ners ini.
3. Dr. Hj Herniyatun, S.Kep., M.Kep, Sp., Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Hendri Tamara Yuda, M.Kep selaku Dosen Pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
5. Agung Priyadi, S.Kep., Ns selaku penguji dalam penulisan ini yang telah memberikan masukan yang sangat berarti kepada penulis.
6. Wuri Utami, M.Kep selaku Koordinator Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Gombong.
7. Seluruh dosen dan staff karyawan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan keluasaan kepada penulis.

8. Rekan-rekan mahasiswa/i, teman-teman, serta segenap sahabat yang telah banyak memberikan masukan serta dorongan kepada penulis hingga selesainya Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah banyak membantu dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Penulis telah berupaya dengan maksimum namun penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih banyak terdapat kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan masukan, kritik, dan saran yang bersifat membangun ke arah perbaikan dan penyempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Akhir kata penulis berharap semoga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat bermanfaat dalam memperkaya khasanah dalam pendidikan. Aamiin.

Gombong, 20 Agustus 2024

Penulis,



(Vira Putri Wijaya)



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. LATAR BELAKANG.....	1
B. TUJUAN.....	4
C. MANFAAT	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Medis.....	6
B. Konsep Dasar Keperawatan	13
C. Asuhan Keperawatan Berdasarkan Teori	24
D. Kerangka Konsep	30
BAB III METODE PENULISAN.....	31
A. Desain Studi Kasus.....	31
B. Subjek Dari Studi Kasus.....	31
C. Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	32
D. Fokus Studi Kasus	32
E. Definisi Operasional.....	32
F. Instrumen Studi Kasus	33
G. Metode Pengumpulan Data	33

H.	Analisis Data dan Penyajian Data	34
I.	Etika Studi Kasus	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		37
A.	Profil Lahan Praktik	37
B.	Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan	39
C.	Hasil Analisis Inovasi Keperawatan.....	59
D.	Pembahasan	60
E.	Keterbatasan Penulisan.....	73
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		74
A.	Kesimpulan.....	74
B.	Saran.....	75
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Tekanan Darah.....	6
Tabel 2. 2 Batasan Karakteristik Nyeri Akut.....	14
Tabel 2. 3 Intervensi Keperawatan Manajemen Nyeri.....	27
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	33
Tabel 4. 1 Distribusi 10 Besar Penyakit di Ruang Anyelir RSUD Prof. Dr. Margono Soekardjo Purwokerto pada bulan Februari 2024 – Maret 2024.....	39
Tabel 4. 2 Karakteristik Pasien Hipertensi di Ruang Anyelir RSUD Prof. Dr. Margono Soekardjo Purwokerto	59
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Nilai Penurunan Skala Nyeri Menggunakan Skala Nyeri NRS Sebelum dan Sesudah Diberikan Kompres Hangat.....	60



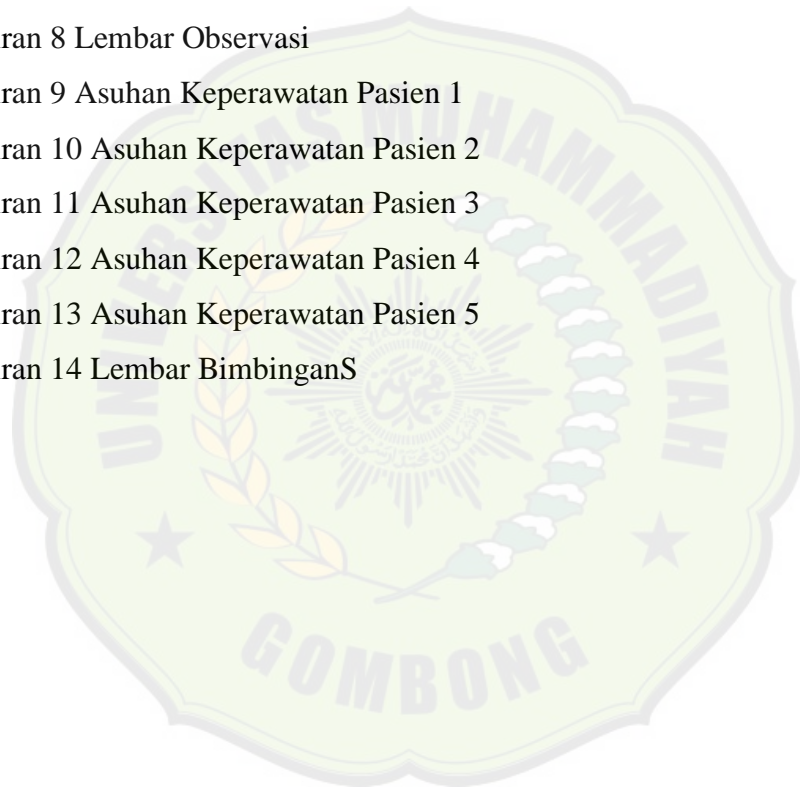
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway Hipertensi	11
Gambar 2. 2 Instumen Pnegukuran Skala Nyeri VDS	19
Gambar 2. 3 Instrumen Pengukuran Skala Nyeri Numerik	21
Gambar 2. 4 Instrumen Pengukuran Skala Nyeri Wong-Baker Faces Pain Rating Scale	21
Gambar 2. 5 Kerangka Konsep	30



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Kegiatan
- Lampiran 2 Hasil Uji Plagiarism
- Lampiran 3 Format Askep
- Lampiran 4 Standar Prosedur Operasional Kompres Hangat
- Lampiran 5 Standar Prosedur Operasional Pengkajian Nyeri
- Lampiran 6 Lembar Penjelasan Responden
- Lampiran 7 *Informed Consent*
- Lampiran 8 Lembar Observasi
- Lampiran 9 Asuhan Keperawatan Pasien 1
- Lampiran 10 Asuhan Keperawatan Pasien 2
- Lampiran 11 Asuhan Keperawatan Pasien 3
- Lampiran 12 Asuhan Keperawatan Pasien 4
- Lampiran 13 Asuhan Keperawatan Pasien 5
- Lampiran 14 Lembar BimbinganS



BAB I

PENDAHULAN

A. LATAR BELAKANG

Hipertensi adalah suatu keadaan dimana tekanan darah sistolik pada tubuh seseorang lebih dari atau sama dengan 140 mmHg dan atau tekanan darah diastolik lebih dari atau sama dengan 90 mmHg (Kemenkes RI, 2020). Hipertensi merupakan penyakit tidak menular yang menjadi salah satu penyebab utama kematian terbesar di dunia. Hipertensi sering disebut the silent killer karena sering tanpa keluhan, sehingga penderita tidak tahu kalau dirinya mengidap hipertensi, tetapi kemudian mendapatkan dirinya sudah terdapat penyakit penyulit atau komplikasi dari hipertensi (Oscar Valerian et al., 2021). Hipertensi dapat memicu terjadinya berbagai komplikasi seperti penyakit jantung, stroke, gangguan ginjal, retinopati (kerusakan retina), penyakit pembuluh darah tepi dan gangguan saraf. Komplikasi hipertensi apabila tidak ditangani akan mempengaruhi sistem kardiovaskular, saraf, dan ginjal (Nugroho et al., 2022).

Organisasi kesehatan dunia WHO (World Health Organization) memperkirakan 1,28 miliar orang dewasa berusia 30-79 tahun di seluruh dunia menderita hipertensi, sebagian besar (dua pertiga) tinggal di negara-negara berpenghasilan rendah dan menengah. WHO juga menyebutkan bahwa sekitar 46% orang dewasa dengan hipertensi tidak menyadari bahwa mereka memiliki kondisi tersebut. Kurang dari setengah orang dewasa (42%) dengan hipertensi didiagnosis dan diobati serta hanya sekitar 1 dari 5 orang dewasa (21%) dengan hipertensi dapat mengontrol kondisi hipertensi yang dimiliki (WHO, 2023).

Di Indonesia sendiri, berdasarkan Riskesdas 2018 estimasi jumlah kasus hipertensi di Indonesia sebesar 63.309.620 orang, sedangkan angka kematian di Indonesia akibat penyakit ini adalah sebesar 427.218 kematian. Hipertensi di Indonesia terjadi pada kelompok umur ≥ 18 tahun mencapai 34,11% dengan prevalensinya adalah 63,2% pada umur 65-74 tahun dan 69,5% pada umur 75

tahun. Provinsi Jawa Tengah menjadi provinsi dengan kejadian hipertensi tertinggi ke-4 dengan persentase 37,57% (Riskesdas, 2018).

Tanda gejala yang dirasakan pasien hipertensi meliputi sakit kepala, pusing, lemas, kelelahan sesak nafas, gelisah mual muntah, nyeri pada tengkuk (Puspita et al., 2023). Salah satu tanda dan gejala hipertensi yaitu nyeri kepala karena kerusakan vaskuler pada seluruh pembuluh darah perifer (Oscar Valerian et al., 2021). Penulisan yang dilakukan oleh (Budiono et al., 2018) menunjukkan 73% pasien hipertensi mengalami nyeri kepala dimana 40% mengeluhkan nyeri kepala ringan, 28% nyeri sedang dan 5% nyeri berat. Nyeri kepala adalah kondisi timbulnya nyeri pada daerah oksipetal kepala hingga cranium (leher). Mekanisme nyeri dimulai ketika ada stimulus nyeri berupa bahan kimia, mekanik, listrik, atau panas. Pada pasien hipertensi terdapat stimulus mekanik, yaitu spasme otot pada arteri leher yang menyebabkan metabolisme anaerob dan merangsang produksi asam laktat meningkat. Rangsang yang mengganggu dirubah menjadi aktifitas listrik (impuls nyeri) oleh ujung saraf, kemudian ditransmisikan ke nosiseptor (reseptor nyeri) di meningens dan neuron ganglion. Batang otak menerima impuls nyeri dan melakukan modulasi nyeri. Pada Talamus mempersepsikan adanya nyeri, korteks somatosensorik mempersepsikan lokasi dan intensitas nyeri kepala (Rahmanti et al., 2022). Nyeri kepala pada pasien hipertensi apabila tidak ditangani dapat mengakibatkan gangguan tidur, cemas, emosional yang tidak stabil hingga mempengaruhi kualitas hidup pasien (Budiono et al., 2018).

Penatalaksanaan nyeri terbagi menjadi dua, yaitu dengan pendekatan farmakologis dan nonfarmakologis. Pendekatan secara farmakologis dapat dilakukan dengan memberikan analgesik. Walaupun analgesik sangat efektif untuk mengatasi nyeri, namun hal tersebut akan berdampak kecanduan obat dan akan memberikan efek samping obat yang berbahaya bagi pasien. Secara nonfarmakologis penatalaksanaanya antara lain dengan menggunakan teknik relaksasi, distraksi dan kompres hangat (Sari et al., 2021).

Salah satu terapi nonfarmakologis untuk meredakan nyeri adalah kompres hangat. Kompres hangat dipilih karena merupakan salah satu metode yang mudah dilakukan, dapat dilakukan sendiri tanpa bantuan orang lain dan efektif untuk menurunkan nyeri kepala pada pasien hipertensi (Rahmanti et al., 2022). Kompres hangat adalah suatu metode dalam penggunaan suhu hangat setempat yang dapat menimbulkan beberapa efek fisiologi. Efek terapeutik pemberian kompres hangat di antaranya mengurangi nyeri, meningkatkan aliran darah, mengurangi kejang otot, dan menurunkan kekakuan tulang sendi. Kompres hangat dapat merelaksasikan otot pada pembuluh darah dan melebarkan pembuluh darah sehingga hal tersebut dapat meningkatkan pemasukan oksigen dan nutrisi ke jaringan otak sehingga nyeri kepala berkurang dan meningkatkan rasa nyaman pada pasien hipertensi dengan nyeri kepala (Sari et al., 2021).

Berdasarkan hasil penulisan yang telah dilakukan (Puspita et al., 2023), didapatkan hasil responden merasakan nyeri ringan dan sedang dengan nilai 3 dan 4 (rentang 0-10) sebelum diberikan kompres hangat dan mengalami penurunan pada skala 2 dan 3 (nyeri ringan) setelah dilakukan kompres hangat. Sejalan dengan penulisan yang dilakukan oleh (Rahmanti et al., 2022) berdasarkan analisa data didapatkan hasil bahwa subyek I mengalami penurunan skala nyeri kepala dari skala 6 (sedang) menjadi skala 3 (ringan) dan subyek II dari skala 5 (sedang) menjadi skala 2 (ringan).

Hasil penulisan diatas membuktikan bahwa kompres hangat pada leher dapat menurunkan skala nyeri kepala pada pasien hipertensi. Gambaran latar belakang yang telah diuraikan menarik minat penulis untuk malakukan kajian tentang "Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut menggunakan Terapi Kompres Hangat di RSUD Prof Dr Margono Soekarjo Purwokerto ".

B. TUJUAN

1. Tujuan Umum

Menguraikan hasil Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Dengan Terapi Kompres Hangat di RSUD Prof Dr Margono Soekarjo Purwokerto.

2. Tujuan Khusus

1. Untuk memaparkan hasil pengkajian pada pasien Hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri akut
2. Memaparkan hasil analisa data pada pasien Hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri akut
3. Memaparkan hasil intervensi keperawatan pada pasien Hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri akut
4. Memaparkan implementasi keperawatan pada pasien Hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri akut menggunakan terapi kompres hangat
5. Memaparkan hasil evaluasi keperawatan pada pasien Hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri akut menggunakan terapi kompres hangat
6. Menganalisis hasil terapi Nonfarmakologi dengan kompres hangat terhadap pasien Hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri akut menggunakan terapi kompres hangat di RSUD Prof Dr Margono Soekarjo Purwokerto

C. MANFAAT

1. Manfaat Keilmuan

Penulisan karya ilmiah ini diharapkan dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan khususnya dalam memberikan asuhan keperawatan dalam kasus Hipertensi menggunakan terapi kompres hangat.

2. Manfaat Aplikatif

- a. Penulis

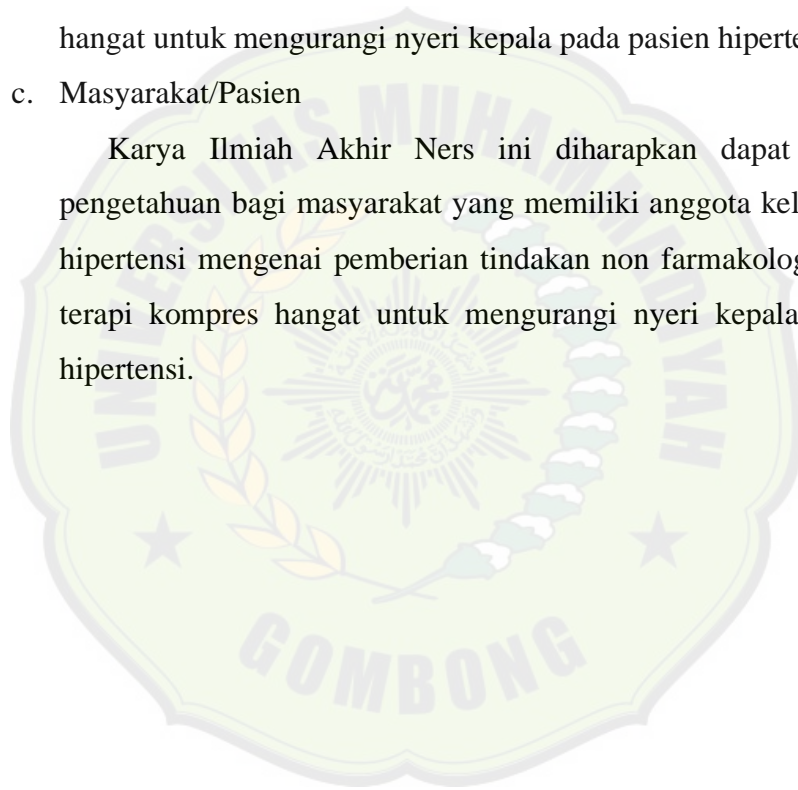
Karya Ilmiah Akhir Ners ini diharapkan dapat memberikan pengetahuan dan pengalaman baru bagi penulis mengenai pemberian tindakan non farmakologis yaitu penerapan terapi kompres hangat untuk mengurangi nyeri kepala pada pasien hipertensi.

b. Rumah Sakit

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diharapkan dapat memberikan pengetahuan untuk tenaga kesehatan khususnya perawat mengenai pemberian tindakan non farmakologis yaitu penerapan terapi kompres hangat untuk mengurangi nyeri kepala pada pasien hipertensi.

c. Masyarakat/Pasien

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diharapkan dapat memberikan pengetahuan bagi masyarakat yang memiliki anggota keluarga dengan hipertensi mengenai pemberian tindakan non farmakologis penerapan terapi kompres hangat untuk mengurangi nyeri kepala pada pasien hipertensi.



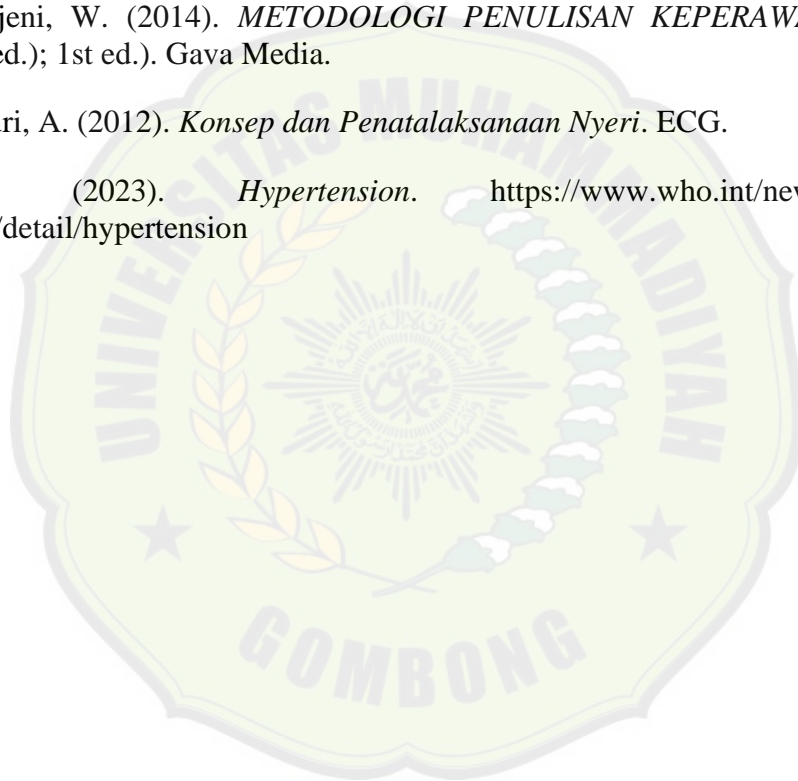
DAFTAR PUSTAKA

- Ahyar, H., Maret, U. S., Andriani, H., Sukmana, D. J., Mada, U. G., Hardani, S.Pd., M. S., Nur Hikmatul Auliya, G. C. B., Helmina Andriani, M. S., Fardani, R. A., Ustiawaty, J., Utami, E. F., Sukmana, D. J., & Istiqomah, R. R. (2020). *Buku Metode Penulisan Kualitatif & Kuantitatif* (H. Abadi (ed.); 1st ed., Issue March). CV. Pustaka Ilmu. https://perpustakaan.gunungsitolikota.go.id/uploaded_files/temporary/DigitalCollection/YjU0ZDA0M2M0ZjE5ZWM0ZTk3NWI0MGJhYmI2YWYyNmM1YTFINWE5Yg==.pdf
- Annida, F. I., Tika, N. P., Humaira, A. N., & Resty, J. (2024). Pengaruh Kompres Hangat Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Dismenore pada Siswi di SMA Gemilang Yasifa. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 12(1), 123–135.
- Black, J. M., & Hawks, J. H. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah* (8th ed.). Salemba Medika.
- Budiono, Pertami, S. B., & Mustayah. (2018). *Pemberdayaan lansia melalui aktivitas relaksasi progresif untuk menurunkan nyeri kepala dan tekanan darah di panti werdha pangesti di kelurahan kalirejo kec. lawang kab. malang*. 2(1), 7–12.
- Dharma, K. K. (2011). *Metodologi Penulisan Keperawatan: Panduan Melaksanakan dan Menerapkan Hasil Penulisan*. Trans Info Media: Jakarta.
- Farrar, G. R., Zhang, H., Mujito, tri cahyo, Annisaa, E., Anam, K., Dianingati, R. S., Wulandari, F., ..., Flock, S., In, O., Ramadhan, M. A.A Setyowati, D. ., Suprayitno Emdat, N. C. D., & Puskesmas Sukadamai. (2020). *Buku Saku Jamu Hipertensi*. In *Response* (Vol. 42, Issue 7). [http://doc-pak.undip.ac.id/7174/1/Buku Saku Jamu Hipertensi.pdf](http://doc-pak.undip.ac.id/7174/1/Buku_Saku_Jamu_Hipertensi.pdf)
- Hidayat, A. A. A. (2014). *Metode penulisan kebidanan dan teknik analisis data*. Salemba Medika.
- International Socients of Hypertensi. (2020). 2020 International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines. *Hypertension*, 75(6), 1334–1357. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.120.15026>
- Jayanti, I. G. A. N., Wiradnyani, N. K., & Ariyasa, I. G. (2017). Hubungan pola konsumsi minuman beralkohol terhadap kejadian hipertensi pada tenaga kerja pariwisata di Kelurahan Legian. *Jurnal Gizi Indonesia (The Indonesian Journal of Nutrition)*, 6(1), 65–70. <https://doi.org/10.14710/jgi.6.1.65-70>
- Junaidin, J. (2019). Faktor Yang Mempengaruhi Nyeri Pada Pasien Fraktur Di Rsud Salewangan Maros. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 14(4), 403–406. <https://doi.org/10.35892/jikd.v14i4.269>

- Kemendes RI, P. (2020). *Apa itu Hipertensi (Tekanan Darah Tinggi)?* Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. <https://p2ptm.kemkes.go.id/infographic/apa-itu-hipertensi-tekanan-darah-tinggi>
- Kusumaningrum, C. N., & Retnaningsih, D. (2023). Penerapan Kompres Hangat Pada Nyeri Kepala Pasien Dengan Hipertensi. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 7(2), 58–62. <https://doi.org/10.33655/mak.v7i2.149>
- Maidartati. (2018). Pengurangan dismenorea dengan kompres hangat. *Nal Keperawatann*, VI(2), 156–165.
- Mubarak, W. I., Indrawati, L., & Susanto, J. (2015). *BUKU AJAR ILMU KEPERAWATAN DASAR 2*. SALEMBA MEDIKA.
- Ningtyas, N. W. R., Amanupunnyo, N. A., Manueke, I., Ainurrahmah, Y., Pramesti, D., Yuliana, Yanti, R. D., Siregar, M. A., Samutri, E., Syaftriani, A. M., Qorahman, W., Hesty, Ekawaty, F., Kusumahati, E., Fitria, K. T., & Laoh, J. M. (2023). *MANAJEMEN NYERI* (L. O. Alifariki & H. J. Siagian (eds.); 1st ed., Vol. 01). IKAPI.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nugroho, R. A., Ayubbana, S., & Atika, S. (2022). Penerapan Pemberian Kompres Hangat Pada Leher Terhadap Skala Nyeri Kepala Pada Pasien Hipertensi Di Kota Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(4), 514–520.
- Oscar Valerian, F., Ayubbana, S., Tri Utami, I., Keperawatan Dharma Wacana Metro, A., Valerian, F. O., Ayubbana, S., & Utami, I. T. (2021). Penerapan Pemberian Kompres Hangat Pada Leher Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Kepala Pada Pasien Hipertensi Di Kota Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 1(2), 1–5. <http://jurnal.akperdharmawacana.ac.id/index.php/JWC/article/view/208>
- PERHI. (2019). Konsensus Penatalaksanaan Hipertensi 2019. *Indonesian Society Hipertensi Indonesia*, 1–90.
- Potter & Perry. (2006). *Fundamental Keperawatan. Volume 2. Edisi 4* (4th ed.). ECG.
- PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia* (P. Tim Pokja SDKI DPP (ed.); 3rd ed.). Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- PPNI. (2018a). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia* (1st ed.). Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.

- PPNI. (2018b). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia* (1st ed.). DPP PNI.
- Purwandari, P. K. (2023). Pengaruh Kompres Hangat Pada Leher Terhadap Nyeri Kepala Pada Penderita Hipertensi Di Dusun Blimbing. *Jurnal Keperawatan GSH*, 13(1), 1–8.
- Puspita, T., Widadi, S. Y., Alfiansyah, R., Rilla, E. V., Wahyudin, W., Octavia, D., & Estria, S. (2023). Pengaruh Kompres Hangat Terhadap Nyeri Pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Kesehatan Dan Kedokteran*, 2(1), 8–11. <https://doi.org/10.56127/jukeke.v2i1.514>
- Putri Dafriani. (2019). Pendekatan Herbal Dalam Menangani Hipertensi. *Berkah Prima*, 1–98.
- Rahmanti, A., Aromanis, K., & Pamungkas, S. (2022). *PENERAPAN KOMPRES HANGAT PADA LEHER TERHADAP PENURUNAN SKALA NYERI KEPALA PADA PASIEN HIPERTENSI DI RUMKIT TK III 04.06.02 BHAKTI WIRA TAMTAMA SEMARANG*. 4(2), 36–43.
- Raja, S. N., Carr, D. B., Cohen, M., Finnerup, N. B., Flor, H., Gibson, S., Keefe, F. J., Mogil, J. S., Ringkamp, M., Sluka, K. A., Song, X.-J., Stevens, B., Sullivan, M. D., Tutelman, P. R., Ushida, T., & Vader, K. (2020). The revised International Association for the Study of Pain definition of pain: concepts, challenges, and compromises. *Pain*, 161(9), 1976–1982. <https://doi.org/10.1097/j.pain.0000000000001939>
- Riskesdas. (2018). Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar. *Kemন্ত্রian Kesehatan Republik Indonesia*, 1–100. <https://doi.org/10.1097/j.pain.0000000000001939> Desember 2013
- Rohimah, S. (2015). Pengaruh Kompres Hangat Pada Pasien Hipertensi Esensial Di Wilayah Kerja Puskesmas Kahurpian Kota Tasikmalaya. *Jurnal Kesehatan Bakti Tunas Husada: Jurnal Ilmu-Ilmu Keperawatan, Analisis Kesehatan Dan Farmasi*, 13(1), 213–227. <https://doi.org/10.36465/jkbth.v13i1.37>
- Ruminem. (2021). Konsep Kebutuhan Rasa Aman Dan Nyaman. In *Universitas Mulawarman Samarinda*.
- Saiful Nurhidayat. (2015). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi. In *Ponorogo Pres*.
- Salvataris, S., Ayubbana, S., & Ludiana, L. (2022). Implementation of Neck Warm Compresses on Pain Scale in Hypertension Patients in the Work Area of Yosomulyo Puskesmas Kec. Center Metro in 2021. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(4).
- Saragih, M., Aryanti, D., & Nur, E. I. Y. (2022). *Asuhan Gizi dan Keperawatan pada Hipertensi* (Neptunus (ed.); 1st ed.). Omera Pustaka.

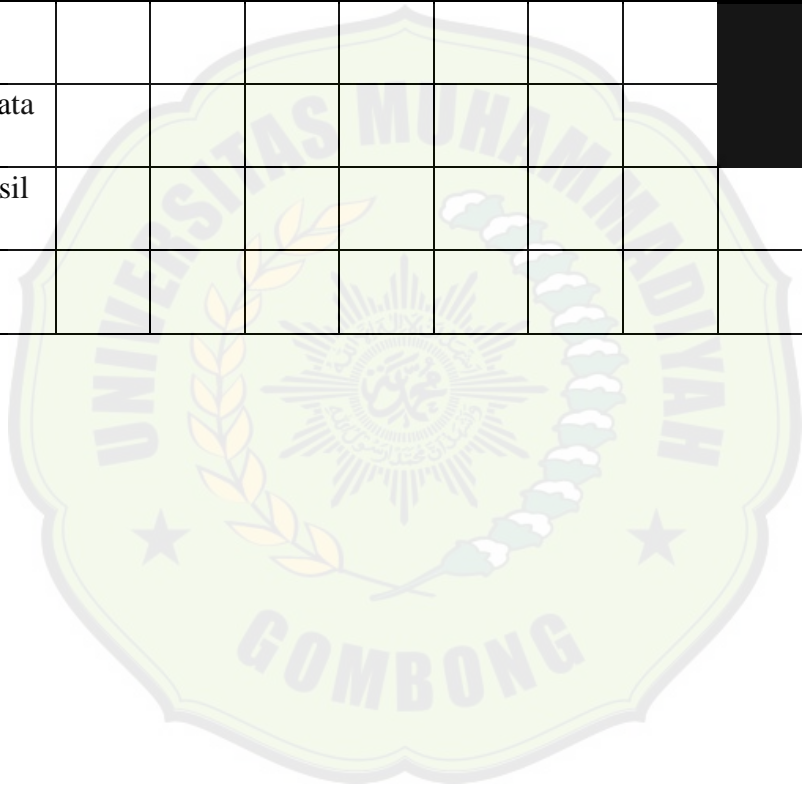
- Sari, I. P., Sari, S. A., & Fitri, N. L. (2021). Penerapan Kompres Hangat pada Tengkuluk Pasien Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Nyeri. *Jurnal Cendikia Muda*, 1(1), 60–66. <http://jurnal.akperdharmawacana.ac.id/>
- Schwartz, G. L., & Sheps, S. G. (1999). A review of the Sixth Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure. *Current Opinion in Cardiology*, 14(2), 161–168. <https://doi.org/10.1097/00001573-199903000-00014>
- Sugiyono. (2017). *Metode Penulisan Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Alfabeta, CV.
- Suwarjeni, W. (2014). *METODOLOGI PENULISAN KEPERAWATAN* (D. A (ed.); 1st ed.). Gava Media.
- Tamsuri, A. (2012). *Konsep dan Penatalaksanaan Nyeri*. ECG.
- WHO. (2023). *Hypertension*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>





Lampiran 1 Jadwal Kegiatan

No	Jenis kegiatan	Sep 2023	Okt 2023	Nov 2023	Des 2023	Jan 2024	Feb 2024	Mar 2024	Apr 2024	Mei 2024	Jun 2024	Jul 2024	Agt 2024
1	Pengajuan Tema dan Judul												
2	Penyusunan proposal												
3	Ujian proposal												
4	Pengambilan data												
5	Penyusunan hasil												
6	Ujian hasil												



Lampiran 2 Hasil Uji Plagiarism



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 pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Menggunakan Terapi Kompres Hangat di RSUD Prof Dr Margono Soekarjo Purwokerto

Nama : Vira Putri Wijaya
NIM : 202303104
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners
Hasil Cek : 29%

Gombong, 09 Agustus 2024

Pustakawan


(Desy Setiyawati, M.A.)

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


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 3 Format Askep

FORMAT ASKEP KMB

Tanggal Masuk :
Tanggal Pengkajian :
Ruang :
Pengkaji :

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

a. Identitas Pasien

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Agama :
Pekerjaan :
Alamat :
Diagnosa Medis :

b. Identitas Penanggung Jawab

Nama :
Umur :
Jenis kelamin :
Agama :
Pekerjaan :
Alamat :

Hubungan dengan Pasien :

2. Keluhan Utama:

3. Riwayat Kesehatan

- a. Riwayat Kesehatan Saat Ini
- b. Riwayat Kesehatan Dahulu
- c. Riwayat Kesehatan Keluarga

4. Pola Pemenuhan Kebutuhan Dasar Virginia Henderson

- a. Pola Oksigenasi

- b. Pola Nutrisi
- c. Pola Eliminasi
- d. Pola Aktivitas
- e. Pola Istirahat dan Tidur
- f. Pola Mempertahankan Suhu
- g. Pola Berpakaian
- h. Pola Gerak dan Keseimbangan
- i. Pola Personal Hygiene
- j. Pola Komunikasi
- k. Pola Aman & Nyaman
- l. Pola Spiritual
- m. Pola Rekreasi
- n. Pola Belajar

5. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum
- b. Kesadaran
- c. Tanda-tanda Vital

TD

N

RR

S

SPO₂

6. Pemeriksaan Fisik (Head to toe)

- a. Kepala
- b. Wajah
- c. Mata
- d. Hidung
- e. Mulut
- f. Telinga
- g. Leher
- h. Dada

Paru-paru

I :

P :

P :

A :

Jantung

I :

P :

P :

A :

i. Abdomen

I :

A :

P :

P :

j. Ekstremitas

Atas

Bawah

k. Kulit

l. Genetalia

7. Pemeriksaan Penunjang

Laboratorium dan Diagnostik

NO	Jenis Pemeriksaan	Nilai Normal	Hasil	Kesimpulan

8. Terapi Medis

NO	Jenis Obat	Dosis	Indikasi

--	--	--	--

B. MASALAH KEPERAWATAN

1. Analisa Data

NO	DATA FOKUS	PATHWAY	ETIOLOGI	MASALAH

2. Prioritas Masalah Keperawatan

- a.
- b.
- c.

9. Intervensi Keperawatan

No Dx Kep	INTERVENSI		
	Tujuan & Kriteria Hasil	Intervensi	Rasionalisasi

10. Implementasi Keperawatan

Waktu	No. Dx kep	Implementasi	Respon	Paraf

11. Evaluasi Keperawatan

Hr/Tgl	No Dx Kep	Evaluasi (SOAP)	Paraf

Lampiran 4 Standar Prosedur Operasional Kompres Hangat

STANDAR PROSEDUR OPRASIONAL KOMPRES HANGAT

PENGERTIAN	Kompres hangat adalah memberikan rasa hangat pada daerah tertentu menggunakan cairan atau alat yang menimbulkan rasa hangat pada bagian tubuh yang memerlukan.
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memperlancar sirkulasi darah 2. Menurunkan suhu tubuh 3. Mengurangi rasa sakit 4. Memberikan rasa hangat, nyaman dan tenang pada klien
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Klien hipertermi (suhu tubuh yang tinggi) 2. Klien dengan perut kembung 3. Spasme otot bagian leher pada klien hipertensi
PERSIAPAN ALAT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Air panas 2. Washlap/buli-buli panas 3. Pengalas/perlak 4. Handuk kering 5. Kom 6. Sarung tangan
PROSEDUR TINDAKAN	<p>A. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik 2. Memperkenalkan diri, menanyakan nama pasien, dan tempat tanggal lahir pasien (jika perlu dengan melihat gelang identitas pasien) 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada pasien dan keluarga 4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien 5. Identifikasi kembali klien dan periksa tanda-tanda

vital

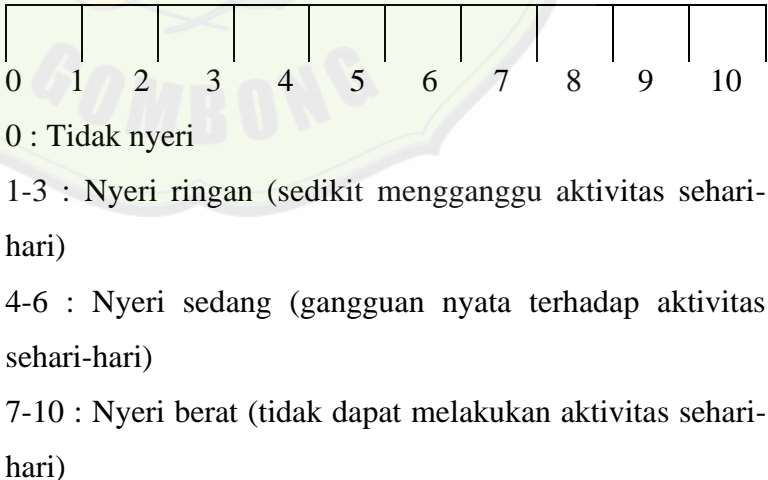
B. Tahap Kerja

1. Membaca tasmiyah
2. Mempersiapkan pasien dengan menjaga privacy pasien
3. Menyiapkan alat-alat sesuai kebutuhan (kompres hangat basah atau kompres hangat kering)
 - a. Jika kompres hangat kering :
 - 1) Menyiapkan buli-buli
 - 2) Membuka tutupnya dan isi dengan air secukupnya
 - 3) Mengeluarkan udaranya
 - 4) Menutup buli-buli dengan rapat
 - b. Jika kompres hangat basah :
 - 1) Menyiapkan air hangat kedalam kom
 - 2) Membasahi washlap dengan air hangat
4. Mendekatkan alat-alat kesisi klien
5. Posisikan klien senyaman mungkin
6. Mencuci tangan
7. Memakai sarung tangan
8. Meletakkan perlak/pengalas
9. Membasahi washlap dengan air hangat dan letakkan di leher klien
10. Kompres hangat kering diletakkan pada bagian yang nyeri dengan buli-buli hangat dibungkus dengan kain dan sebelum diberikan pada klien, test alat dengan membalikkan alat yaitu posisi tutup berada dibawah
11. Kompres hangat diletakkan dibagian leher
12. Meminta klien untuk mengungkapkan rasa ketidaknyaman saat dikompres

	<p>13. Lakukan selama 15 menit</p> <p>14. Mengkaji kembali kondisi kulit disekitar pengompresan, hentikan pengompresan jika ditemukan tanda-tanda kemerahan</p> <p>15. Merapikan klien</p> <p>16. Bereskan alat-alat yang telah digunakan dan melepas sarung tangan</p> <p>17. Mencuci tangan</p> <p>C. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan evaluasi 2. Mengkaji respon klien (respon subyektif dan obyektif) 3. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan
SUMBER	<p>Jurnal Kesehatan Bakti Tunas Husada Volume 13 Nomor 1 Februari 2015</p>

Lampiran 5 Standar Prosedur Operasional Pengkajian Nyeri

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL PENGAJIAN SKALA NYERI

PENGERTIAN	Asesmen nyeri merupakan asesmen yang dilakukan kepada pasien jika didapatkan data subyektif atau obyektif bahwa pasien mengalami nyeri.
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menilai tingkat skala nyeri yang dirasakan pasien 2. Memilih jenis pelayanan yang terbaik bagi pasien
PROSEDUR TINDAKAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Asesmen dilakukan oleh dokter atau perawat 2. Cara melakukan asesmen nyeri : <ol style="list-style-type: none"> a. Mengumpulkan data melalui anamnesis dan pemeriksaan fisik b. Mengidentifikasi tingkat nyeri menggunakan skala nyeri dengan : <p>Numeric Rating Scale</p> <p>Intruksi : pasien akan ditanya mengenai intensitas nyeri yang dirasakan dan dilambangkan dengan angka antara 0-10.</p> 

Lampiran 6 Lembar Penjelasan Responden

LEMBAR PENJELASAN RESPONDEN

Kepada Yth.
Calon Responden Penulisan
Di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah Mahasiswi Program Studi Pendidikan Profesi Ners Reguler A Universitas Muhammadiyah Gombong.

Nama : Vira Putri Wijaya

NIM : 202303104

Akan mengadakan studi kasus dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Dengan Terapi Kompres Hangat di RSUD Prof Dr Margono Soekarjo Purwokerto”. Studi kasus ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi responden, kerahasiaan semua informasi responden akan dijaga, dan hanya dipergunakan untuk kepentingan studi kasus. Jika Anda tidak bersedia menjadi responden, maka tidak ada paksaan dan ancaman bagi Anda dan keluarga. Apabila Anda bersedia menjadi responden, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang terlampir di belakang.

1. Apabila Bapak/Ibu bersedia berpartisipasi, terlebih dahulu akan dilakukan anamnesa mengenai keluhan Bapak/Ibu.
2. Kemudian Bapak/Ibu akan menandatangani lembar persetujuan yang akan disaksikan oleh keluarga.
3. Apabila saat studi kasus berlangsung tetapi Bapak/Ibu ingin mengundurkan diri karena merasa tidak nyaman, maka Bapak/Ibu diperbolehkan mengundurkan diri dari studi kasus ini.

Demikian surat permohonan ini saya ajukan, atas berkenaan dan kesediaan responden dalam studi kasus ini, saya mengucapkan banyak terimakasih.

Hormat Saya,

Vira Putri Wijaya

Lampiran 7 *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Setelah membaca dan memahami isi penjelasan pada lembar pertama, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Inisial) :

Umur :

Alamat :

Jenis Kelamin :

Menyatakan bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam studi kasus yang akan dilakukan oleh Mahasiswi Program Studi Pendidikan Profesi Ners Reguler A Universitas Muhammadiyah Gombong.

Nama : Vira Putri Wijaya

NIM : 202303104

Dengan “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Dengan Terapi Kompres Hangat di RSUD Prof Dr Margono Soekarjo Purwokerto”. Saya memahami bahwa studi kasus ini tidak berakibat negatif dan merugikan bagi saya, karena penulisan ini digunakan untuk pengembangan ilmu kesehatan. Oleh karena itu, saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus dengan menandatangani surat persetujuan ini. Apabila saya merasa tidak nyaman, maka saya berhak mundur dari studi kasus ini dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Saksi/Keluarga

Penulis

Purwokerto, 2024

Responden

(.....)

Vira Putri Wijaya

(.....)

Lampiran 8 Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI PELAKSANAAN KOMPRES HANGAT

No. Responden	Hari/Tgl/Waktu	Skala Nyeri Akut		Keterangan Skala Nyeri
		Pre	Post	
P1	21 April 2024	5	4	Menurun
	22 April 2024	4	3	Menurun
	23 April 2024	3	2	Menurun


No. Responden	Hari/Tgl/Waktu	Skala Nyeri Akut		Keterangan Skala Nyeri
		Pre	Post	
P2	23 April 2024	6	5	Menurun
	24 April 2024	5	4	Menurun
	25 April 2024	4	3	Menurun

No. Responden	Hari/Tgl/Waktu	Skala Nyeri Akut		Keterangan Skala Nyeri
		Pre	Post	
P3	24 April 2024	8	6	Menurun
	25 April 2024	6	5	Menurun
	26 April 2024	5	4	Menurun



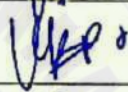



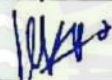

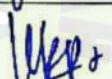

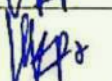

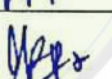

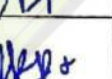

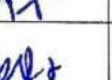

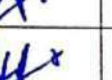

No. Responden	Hari/Tgl/Waktu	Skala Nyeri Akut		Keterangan Skala Nyeri
		Pre	Post	
P4	28 April 2024	5	4	Menurun
	29 April 2024	4	3	Menurun
	30 April 2024	3	2	Menurun

No. Responden	Hari/Tgl/Waktu	Skala Nyeri Akut		Keterangan Skala Nyeri
		Pre	Post	
P5	21 Mei 2024	7	6	Menurun
	22 Mei 2024	6	5	Menurun
	23 Mei 2024	5	4	Menurun

Lampiran 14 Lembar Bimbingan

	<p>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG FAKULTAS ILMU KESEHATAN PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI Jl Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412</p>
---	---

Nama Mahasiswa : Vira Putri Wijaya
NIM : 202303104
Pembimbing : Hendri Tamara Yuda, M.Kep

Hari/Tanggal Bimbingan	Topik/Materi dan Saran Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Paraf Pembimbing
31 Oktober 2023	Menentukan Judul		
20 November 2023	ACC Judul		
22 Februari 2024	Konsul BAB I		
23 Februari 2024	ACC BAB I		
24 Februari 2024	Konsul BAB II		
27 Februari 2024	ACC BAB II		
29 Februari 2024	Konsul BAB III		
01 Maret 2024	ACC BAB III		
09 Agustus 2024	Konsul BAB IV dan V		
10 Agustus 2024	ACC BAB IV dan V		

Mengetahui,
 Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners,

 (Wuri Utami, M.Kep)