



ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN  
HIPERTENSI DENGAN TERAPI *NOSTRIL BREATHING*  
DI INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD PROF. Dr. MARGONO SOEKARJO

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh:

LISA PUTRI AMALIA

202403044

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
2024/2025



ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN  
HIPERTENSI DENGAN TERAPI *NOSTRIL BREATHING*  
DI INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD PROF. Dr. MARGONO SOEKARJO

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh:

LISA PUTRI AMALIA

202403044

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
2024/2025

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Lisa Putri Amalia

NIM : 202403044

Tanda Tangan :



Tanggal : 4 Juli 2025



## HALAMAN PERSETUJUAN

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN  
HIPERTENSI DENGAN TERAPI *NOSTRIL BREATHING* DI INSTALASI  
GAWAT DARURAT RSUD PROF. Dr. MARGONO SOEKARJO**

Telah Disetujui Dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat Untuk Di Ujikan Pada  
Tanggal 4 Juli 2025

Pembimbing



(Endah Setianingsih, M.Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi



(Wuri Utami, M.Kep)

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners Ini Diajukan Oleh:

Nama : Lisa Putri Amalia

NIM : 202403044

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIA-N : ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT  
PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN TERAPI *NOSTRIL BREATHING* DI  
INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD PROF. Dr. MARGONO SOEKARJO

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

  
(Kasmiatun, S.Kep., Ns)

Penguji dua

  
(Endah Setianingsih, M.Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Profesi Ners Program Profesi



(Wuri Utami, M.Kep)

Ditetapkan di : Gombong, Kebumen

Tanggal :

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

Sebagai sivitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lisa Putri Amalia  
NIM : 202403044  
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Studi  
Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir Ners

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

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN  
HIPERTENSI DENGAN TERAPI *NOSTRIL BREATHING* DI INSTALASI  
GAWAT DARURAT RSUD PROF. Dr. MARGONO SOEKARJO

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasi 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: 4 Juli 2025

Yang Menyatakan



(Lisa Putri Amalia)

**Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
KIA-N, Mei 2025**

Lisa Putri Amalia<sup>1)</sup>, Endah Setianingsih<sup>2)</sup>  
[lisaputri580@gmail.com](mailto:lisaputri580@gmail.com)

**ABSTRAK**  
**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN  
HIPERTENSI DENGAN TERAPI *NOSTRIL BREATHING* DI INSTALASI  
GAWAT DARURAT RSUD PROF. Dr. MARGONO SOEKARJO**

**Latar Belakang:** Hipertensi salah satu penyakit yang serius dan sering tidak menunjukkan gejala awal. Nyeri akut pada kepala adalah salah satu gejala yang umum terjadi pada pasien hipertensi. Gejala ini apabila tidak ditangani dapat menyebabkan nyeri berkelanjutan, sehingga membutuhkan intervensi keperawatan untuk mengurangi nyeri. Terapi *Nostril breathing* merupakan terapi nonfarmakologis yang memiliki potensi yang signifikan untuk menurunkan nyeri akut pasien hipertensi.

**Tujuan:** Menjelaskan asuhan keperawatan dengan pemberian terapi non farmakologi *Nostril breathing* untuk menurunkan skala nyeri akut pada pasien hipertensi di Instalasi Gawat Darurat Prof. DR. Margono Soekarjo.

**Metode :** Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini peneliti menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Sampel pada penelitian ini adalah 5 pasien dengan diagnosis hipertensi.

**Hasil Asuhan Keperawatan:** Setelah dilakukan proses keperawatan pada 5 pasien penderita hipertensi yang mengeluhkan nyeri akut skala 5 dan 6 selama 15-20 menit dengan penerapan terapi *Nostril breathing*. Didapatkan evaluasi hasil yang menunjukkan adanya penurunan nilai skala nyeri sedang ke ringan dengan rata rata 3 angka.

**Kesimpulan:** Pemberian terapi *Nostril breathing* memiliki pengaruh yang signifikan terhadap penurunan skala nyeri akut pada penderita hipertensi

**Rekomendasi:** Hasil penelitian ini dapat di terapkan pada pasien dengan nyeri akut untuk menurunkan skala nyeri.

**Kata Kunci;**

*Hipertensi, Nyeri Akut, Nostril breathing*

-----  
<sup>1)</sup>Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>2)</sup>Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

**Study Program of Nursing Professional Education  
University of Muhammadiyah Gombong**

**KIA-N, May 2025**

Lisa Putri Amalia<sup>1)</sup>, Endah Setianingsih<sup>2)</sup>

[lisaputri580@gmail.com](mailto:lisaputri580@gmail.com)

#### **ABSTRACT**

### **ANALYSIS OF NURSING CARE FOR ACUTE PAIN IN HYPERTENSIVE PATIENTS WITH *NOSTRIL BREATHING* THERAPY IN THE EMERGENCY ROOM OF RSUD PROF. Dr. MARGONO SOEKARJO**

**Background:** Hypertension is one of the most serious diseases and often does not show early symptoms. Acute head pain is one of the common symptoms in hypertensive patients. This symptom if left untreated can cause ongoing pain, thus requiring nursing interventions to reduce pain. *Nostril breathing* therapy is a nonpharmacological therapy that has significant potential to reduce acute pain in hypertensive patients.

**Objectives:** To explain nursing care with the provision of non-pharmacological therapy *Nostril breathing* to reduce acute pain scale in hypertensive patients at the Emergency Department of Prof. DR. Margono Soekarjo.

**Method:** In the preparation of this Scientific Paper, researchers used descriptive methods with a case study approach. The samples in this study were 5 patients with a diagnosis of hypertension.

**Nursing Care Results:** After carrying out the nursing process in 5 patients with hypertension who complained of acute pain scale 5 and 6 for 15-20 minutes with the application of *Nostril breathing* therapy. An evaluation of the results showed a decrease in the value of the moderate to mild pain scale with an average of 3 points.

**Conclusion:** The provision of *Nostril breathing* therapy has a significant effect on reducing the pain scale in patients with hypertension .

**Recommendations:** The results of this study can be applied to patients with acute pain to reduce the pain scale.

Keywords;

*Hypertension, Acute Pain, Nostril Breathing.*

---

<sup>1)</sup> Student of Muhammadiyah University of Gombong

<sup>2)</sup> Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

## KATA PENGANTAR

Dengan puji syukur kepada Allah SWT berkat Rahmat, Hidayah dan Karunia-Nya kepada kita semua hingga kami bisa menyelesaikan Proposal Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN TERAPI *NOSTRIL BREATHING* DI INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD PROF. Dr. MARGONO SOEKARJO.

Laporan ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mengerjakan tugas akhir dalam menempuh pendidikan Profesi Ners. Selesainya dalam menyusun Karya Ilmiah ini tidak lepas dari bantuan, support, arahan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh sebab itu penyusun ingin menyampaikan terimakasih kepada :

1. Allah SWT, yang maha pengasih lagi maha penyayang yang selalu memberikan kemudahan untuk mengerjakan Karya Tulis Ilmiah ini, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, untuk memenuhi syarat kelulusan di Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Kepada keluarga terutama Orangtua ( Bapak Mahrodin dan Ibu Alsumah) serta kakak (Risma Aliffia) yang tak henti-hentinya selalu memberi dukungan serta dorongan semangat dan doa yang tidak ada hentinya.
3. Dr.Hj. Herniyatun, M.kep., Sp. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Wuri Utami, M.kep Selaku ketua Program studi Profesi Ners Program Profesi Universitas Muhammadiyah Gombong
5. Endah Setianingsih, M.Kep Selaku pembimbing yang memberikan banyak waktu, arahan, serta bimbingan untuk menyusun karya ilmiah akhir Ners ini.
6. Kasmiatun, S.Kep, Ns Selaku penguji yang telah memberikan masukan dan pengarahan kepada penulis.
7. Teman-teman satu angkatan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Reguler A Universitas Muhammadiyah Gombong 2024.

8. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, penulis mengucapkan terimakasih atas bantuan dan dukungannya.
9. Terakhir untuk diri saya sendiri “Lisa Putri Amalia”, terimakasih karena sudah berjuang dan bertahan sampai berada dititik ini.

Gombong, 4 Juli 2025



Lisa Putri Amalia



## DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR BAGAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan.....	5
C. Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Medis Hipertensi.....	6
B. Konsep Dasar Masalah Keperawatan.....	12
C. Asuhan Keperawatan Berdasarkan Terori.....	13
D. Kerangka Konsep.....	18
BAB III METODE STUDI KASUS.....	19
A. Jenis / Desain Karya Ilmiah Akhir Ners.....	19
B. Subjek Studi Kasus.....	19
C. Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	20
D. Fokus Studi Kasus.....	20
E. Definisi Operasional.....	20
F. Instrumen Penelitian.....	21
G. Metode Pengumpulan Data.....	22
I. Etik Studi Kasus.....	24
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	26
A. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan.....	26

B.	Hasil Penerapan Terapi <i>Nostril breathing</i> (Pre-Post) .....	38
C.	Pembahasan.....	38
D.	Keterbatasan Studi Kasus.....	45
BAB V PENUTUP.....		46
A.	Kesimpulan .....	46
B.	Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		



## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Derajat Penggolongan Hipertensi .....	7
Tabel 3. 1 Definisi Operasioanal.....	20
Tabel 4. 3 Hasil Penerapan Tindakan Terhadap Skala nyeri.....	38



## DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway Keperawatan.....	9
Bagan 2. 2 Kerangka Konsep.....	18



# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Hipertensi merupakan penyakit tidak menular (PTM) yang sering dialami oleh negara maju maupun negara berkembang yang dimana Indonesia merupakan salah satunya. Tekanan darah atau Hipertensi disebut sebagai “*Silent Killer*”, karena penyakit ini merupakan penyakit yang menyebabkan kematian tanpa menunjukkan gejala secara spesifik atau terkadang tidak menimbulkan gejala pada penderitanya (Suprayitno1, 2019).

Hipertensi atau yang sering dikenal sebagai tekanan darah tinggi merupakan kondisi di mana pembuluh darah mengalami peningkatan tekanan secara terus-menerus. Darah dialirkan dari jantung ke seluruh bagian tubuh melalui pembuluh darah. Setiap kali jantung berdetak maka ia memompa darah ke dalam pembuluh darah. Tekanan darah dihasilkan oleh kekuatan darah yang mendorong dinding pembuluh darah (arteri) saat dipompa oleh jantung. Semakin tinggi tekanannya, semakin keras jantung harus memompa (WHO, 2024).

Sekitar 1,28 miliar populasi orang dewasa berusia 30-79 tahun diseluruh dunia mengalami hipertensi dan terus meningkat setiap tahunnya (WHO, 2023). (Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan, 2023) menyatakan bahwa pravelensi hipertensi di Indonesia tahun 2023 mencapai 30,8 % jiwa. Hipertensi menjadi penyakit dengan prevalensi terbesar terhadap seluruh penyakit tidak menular di Jawa Tengah. Pada tahun 2023, prevalensi hipertensi di JawaTengah mencapai 72,02 % dan terus meningkat pada tahun 2024 sehingga mencapai 72,85% di triwulan 3 (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2024). Dan berdasarkan data dinas kesehatan pada tahun 2023 kabupaten Banyumas mencapai angka kejadian 172.022 jiwa penderita hipertensi (DINKES, 2023).

Hipertensi merupakan masalah hemodinamik dimana pasien akan dilakukan pemeriksaan atau pemantauan hemodinamik guna membantu menentukan diagnosis serta pengobatan yang tepat untuk pasien (Daud & Sari, 2020). Pemantauan hemodinamik secara invasive dapat dipasang di arteri, vena

sentral, atau arteri pulmonalis. Sementara pemantauan secara non invasive adalah pemantauan oksigen, tekanan darah, frekuensi denyut jantung (*Heart Rate*), dan tekanan *mean artery pressure* (MAP) atau tekanan arteri rata-rata (Daud & Sari, 2020). MAP merupakan tekanan arteri rata-rata yang muncul dalam satu siklus denyutan jantung serta MAP ini berasal dari hasil pengukuran antara tekanan darah systole dan diastole dengan rentang nilai normal 70-100 mmHg, maka dapat diartikan bahwa semakin tinggi tekanan darah maka MAP akan semakin meningkat. Hipertensi dan MAP yang terus meningkat dapat mengakibatkan depresi pada jantung, hal ini disebabkan karena beban kerja pada jantung menjadi berat untuk mengedarkan darah melalui pembuluh darah sehingga pembuluh darah dapat mengeluarkan respon yang membahayakan dan kondisi ini dapat menyebabkan penyakit jantung lebih lanjut, pembekuan darah, serangan jantung, dan stroke. Ketidaksadaran seseorang terhadap gejala hipertensi sering menyebabkan penderita tidak mampu mengontrol dan memicu pembesaran otot jantung kemudian terjadinya kematian (Putri et al., 2022).

Berdasarkan observasi di IGD RSUD Prof. DR. Margono Soekarjo terdapat banyak pasien dengan riwayat hipertensi yang mengalami komplikasi berupa stroke, serangan jantung dan penyakit lain terkait jantung maka sebab itu perlu adanya penatalaksanaan hipertensi yang tepat dengan melakukan pemeriksaan tekanan darah, mencegah atau menangani komplikasi, dan mengatasi tanda gejala yang dirasakan.

Berdasarkan tempat penelitian di IGD RSUD Prof. DR. Margono Soekarjo yang akan dilakukan oleh peneliti didapatkan bahwa pasien dengan hipertensi banyak memiliki keluhan dengan nyeri kepala masih dirasa meskipun sudah diberikan obat farmakologi anti hipertensi. Nyeri kepala yang dirasakan biasanya menjalar pada tengkuk atau leher akibat dari peningkatan tekanan darah tinggi karena adanya penyumbatan pada sistem peredaran darah dari jantung maupun pembuluh darah arteri dan vena yang membawa darah. Dari peristiwa tersebut mengakibatkan kurangnya sirkulasi baik darah, O<sub>2</sub> dan nutrisi di otak sehingga muncul rasa nyeri sebagai respon alami tubuh (Syahab & Thomas, 2019).

Keluhan atau masalah keperawatan yang sering muncul pada penderita hipertensi yaitu berupa nyeri yang dirasakan kurang dari 3 bulan atau sering disebut dengan nyeri akut. Nyeri akut adalah pengalaman sensorik maupun emosional terkait kerusakan jaringan aktual atau fungsional dengan *onset* mendadak atau lambat dan berintensitas ringan sampai berat selama < 3 bulan (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017). Untuk mengatasi dan mengontrol tekanan darah tinggi, agar tidak terjadi berbagai komplikasi yaitu dengan pengobatan farmakologi maupun non farmakologi. Penatalaksanaan pada pasien di IGD rumah sakit diantaranya yaitu dengan melakukan primary survey yang terdiri dari *Airway*/ jalan nafas, *Breathing*/ pernafasan, *Circulation*/ peredaran darah, *Disability*/ ketidak mampuan, dan *exposure*/ penerapan guna mengetahui serta memberikan ketepatan dalam penggolongan triase berdasarkan kondisi keseluruhan pasien. Pasien dengan riwayat hipertensi biasanya sering mengalami gangguan dalam sirkulasi dan hal ini dikarenakan adanya penyumbatan pada sistem peredaran darah dari jantung maupun pembuluh darah arteri dan vena yang membawa darah. Kemudian pemberian terapi farmakologi dalam bentuk suntikan atau infus, seperti sodium nitroprusside, labetalol, nicardipine, fenoldopam, maupun clevidipine dimana pemberian terapi ini difokuskan untuk mencapai tekanan darah sesuai target dalam kurun waktu yang singkat, guna mencegah kerusakan organ yang lebih parah (Erita & Mahendra, 2019).

Penanganan hipertensi di IGD dengan farmakologi akan lebih maksimal apabila didukung dengan adanya manajemen perawatan secara nonfarmakologi dan hal ini telah terbukti mengurangi hipertensi (Khairiyah et al., 2022). Salah satu solusi dan upaya penanganan dalam mencegah penderita tekanan darah tinggi yang dapat dilakukan yaitu dengan dilakukan tindakan salah satunya terapi relaksasi *slow deep Breathing* dengan kombinasi alternate *Nostril breathing*, teknik relaksasi memusatkan perhatian pada suatu aktivitas otot, dengan mengidentifikasi otot yang tegang kemudian menurunkan ketegangan pada otot, lalu memberi rangsangan rileks (Agustina et al., 2024). Terapi non farmakologis *Nostril breathing* sendiri merupakan metode terapi

pernafasan dengan cara bernafas dengan lubang hidung secara bergantian guna menurunkan tekanan darah. *Nostril breathing* membantu merangsang saraf utama di sistem saraf parasimpatis dan saraf vagus, sehingga membantu memperlambat detak jantung, menurunkan tekanan darah (Septiya & Sulisetyawati, 2023).

Penelitian serupa yang dilakukan oleh (Septiya & Sulisetyawati, 2023) dalam jurnal penelitiannya terkait penerapan implementasi *Nostril breathing* ini dilakukan di IGD RSUD Salatiga pada 3 Agustus 2023 pada 1 pasien kelolaan yang menderita hipertensi. Hasil tekanan darah sebelum perlakuan yaitu 179/107mmHg, dan tekanan darah setelah perlakuan yaitu 145/87mmHg. Artinya menunjukkan bahwa ada penurunan tekanan darah systole sebesar 34mmHg, dan diastole 20mmHg setelah diberikan *Nostril breathing exercise*. Berdasarkan hasil penelitian ini dapat ditarik kesimpulan bahwa adanya penurunan tekanan darah sebelum perlakuan dan tekanan darah setelah perlakuan serta penggunaan terapi nostril pada pasien hipertensi dapat menstabilkan parameter hemodinamik seperti tekanan darah, MAP, denyut nadi, dan pernapasan.

Penelitian ini didukung dengan penelitian yang telah dilakukan oleh (Andriyani, 2023) terkait pengaruh terapi *Nostril breathing* pada penurunan tekanan darah dan tingkat nyeri menggunakan desain studi kasus deskriptif pada 5 pasien dan didapatkan jika evaluasi menunjukkan penurunan skala nyeri sedang ke ringan (skala nyeri 4-6 menjadi skala nyeri 1-3), tekanan darah sistolik turun 38, dan diastolik 20 angka setelah memberikan terapi. Dapat disimpulkan bahwa hasil penerapan terapi alternate *Nostril breathing* dapat menurunkan skala nyeri dan tekanan darah pada pasien hipertensi.

Kemudian didukung kembali oleh penelitian (Widiarto, 2023) terkait penurunan tekanan darah serta tingkat nyeri yang dilakukan menggunakan metode pendekatan studi kasus dengan teknik relaksasi one nostril pada 3 pasien di desa Kalibeji kecamatan Sempor dan didapatkan bahwa terapi ini mampu menurunkan tingkat nyeri pada pasien hipertensi dengan skala nyeri sedang (skala 4-6) hingga ringan (skala 1-3).

Menurut data dari RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo, pasien penderita hipertensi yang ada di ruang IGD tahun 2024 pada bulan September- November dapat mencapai 200 pasien. Berdasarkan hasil studi pendahuluan di ruang IGD Rumah Sakit Prof. Dr. Margono Soekarjo telah dilakukan tindakan farmakologis seperti pemberian obat anti hipertensi, tetapi belum menerapkan tindakan non-farmakologis untuk menurunkan skala nyeri pada pasien. Berdasarkan pembahasan di atas, maka penulis tertarik untuk melakukan analisa asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan pemberian terapi *Nostril breathing* untuk menurunkan skala nyeri akut hipertensi. Dan berdasarkan latar belakang diatas, maka penulis tertarik untuk mengangkat judul “ Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Hipertensi Dengan Terapi *Nostril Breathing* Di Instalasi Gawat Darurat RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo”

## B. Tujuan

### 1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners untuk menjelaskan asuhan keperawatan dengan pemberian terapi non farmakologi *Nostril breathing* untuk menurunkan skala nyeri akut pada pasien hipertensi di Instalasi Gawat Darurat Prof. DR. Margono Soekarjo.

### 2. Tujuan Khusus

- a. Memaparkan hasil pengkajian pada pasien penderita hipertensi dengan nyeri akut.
- b. Memaparkan hasil analisa data pada pasien penderita hipertensi dengan terapi nyeri akut.
- c. Memaparkan hasil intervensi keperawatan pada pasien penderita hipertensi dengan terapi nyeri akut.
- d. Memparkan implementasi keperawatan pada pasien penderita hipertensi dengan terapi nyeri akut.
- e. Memaparkan hasil evaluasi keperawatan pada pasien penderita hipertensi dengan terapi nyeri akut.
- f. Menganalisis hasil analisis pemberian terapi komplementer *Nostril breathing* terhadap pasien penderita hipertensi untuk mengetahui

penurunan intensitas nyeri akut di instalasi gawat darurat RSUD  
Prof.Dr.Margono Soekarjo.

### C. Manfaat Penelitian

#### 1. Manfaat Keilmuan

Sebagai kontribusi ilmiah dan investasi dalam pengembangan keilmuan khususnya dalam hal efek terapi *Nostril breathing* untuk menurunkan hipertensi dapat dijadikan bahan pustaka atau bahan pembanding bagi peneliti selanjutnya.

#### 2. Manfaat Aplikatif

##### a. Bagi Penulis

Karya ilmiah akhir ini diharapkan dapat menambah wawasan bagi penulis mengenai asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan terapi *Nostril breathing*

##### b. Rumah Sakit / Puskesmas

Karya ilmiah akhir ini diharapkan dapat sebagai dasar untuk memberikan dan meningkatkan mutu pemberian asuhan keperawatan serta memaksimalkan setiap tindakan keperawatan terutama untuk pasien hipertensi

##### c. Masyarakat / Pasien

Karya ilmiah akhir ini diharapkan dapat memberikan informasi, ilmu baru dan meningkatkan pengetahuan masyarakat tentang inovasi keperawatan yaitu dengan memberikan terapi komplementer *Nostril breathing* dalam mengatasi masalah keperawatan penyakit hipertensi

## DAFTAR PUSTAKA

- Agustina, W., Hidayati, F., Rahmawati, N., & Rahmawati, E. (2024). *Pengaruh Terapi Relaksasi Alternate Nostril Breathing Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada pasien Hipertensi Di Ruang Anggrek Rumah Sakit Prima Husada Sukorejo*. 1245–1252.
- Alifiani, T., & Widianawati, E. (2021). Persebaran Kasus Hipertensi Pasien Rumah Sakit Telogorejo Berbasis Wilayah Kota Semarang Tahun 2020. *Bidan Prada: Jurnal Publikasi Kebidanan STIKes YLPP Purwokerto*, 12(2), 49–56.
- Andriyani, R. (2023). ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN HIPERTENSI DI UPTD PUSKESMAS KROYA I. In *Universitas Muhammadiyah Gombong* (Vol. 7, Issue 2).
- Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan. (2023). Prevalensi, Dampak, serta Upaya Pengendalian Hipertensi & Diabetes di Indonesia. *Kementerian Kesehatan*, 1–2. <https://drive.google.com/file/d/1RGiLjySxNy4gvJLWG1gPTXs7QQRnkS--/view>
- Daud, I., & Sari, R. N. (2020). Pengaruh Terapi Pijat Kaki Terhadap Status Hemodinamik Pada Pasien Terpasang Ventilator Di Intensive Care Unit (Icu) Rsud Ulin Banjarmasin. *Journal of Nursing Invention E-ISSN 2828-481X*, 1(1), 56–64. <https://doi.org/10.33859/jni.v1i1.9>
- Dewi, N. H., Suryati, E., Mulyanasari, F., & Yupartini, L. (2021). *PENGEMBANGAN FORMAT DOKUMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT BERBASIS SDKI, SLKI, DAN SIKI*. 4, 554–565. <https://doi.org/https://doi.org/10.31539/jks.v4i2.1817>
- Diana, T. S., & Hastono, S. P. (2023). Pengaruh Gaya Hidup terhadap Hipertensi pada Remaja: Literature Review. *Faletehan Health Journal*, 10(02), 169–177. <https://doi.org/10.33746/fhj.v10i02.590>
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. (2024). Buku Saku Kesehatan tahun 2024 Triwulan 3. In *Pocket Consultant* (Vol. 3511351, Issue 24).
- DINKES. (2023). *Profil Kesehatan 2023* (1st ed.).

- Erita, & Mahendra, D. (2019). Dampak Caring Preceptor Dan Metode Preceptorship Dalam Meningkatkan Percaya Diri Perawat Baru Di Rsu Uki Jakarta. *Nursing Current: Jurnal Keperawatan*, 5(2). <http://ojs.uph.edu/index.php/NCJK/article/view/1714>
- Fathinah, R. Z., & Dermawan, D. (2021). Penatalaksanaan Pemberian Rebusan Daun Alpukat Dan Kompres Hangat Dengan Masalah Nyeri Akut Pada Lansia Dengan Hipertensi Di Kelurahan Sukoharjo. *Indonesian Journal on Medical Science*, 8(2). <https://doi.org/10.55181/ijms.v8i2.330>
- Kalaivani, S., Kumari, M., & Pal, G. (2020). *Effect of alternate nostril breathing exercise on blood pressure, heart rate, and rate pressure product among patients with hypertension in JIPMER, Puducherry. January*, 1–6. <https://doi.org/10.4103/jehp.jehp>
- Kemendes RI. (2023). *Hipertensi – The Silent Killer*. [https://yankes.kemkes.go.id/view\\_artikel/2254/hipertensi-the-silent-killer](https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/2254/hipertensi-the-silent-killer)
- Khairiyah, U., Yuswar, M. A., & Purwanti, N. U. (2022). Pola Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit. *Jurnal Syifa Sciences and Clinical Research (JSSCR)*, 4(3), 609–617.
- Mami, Soares, D., Ulkhasanah, M. E., Rahmasari, I., & Firdaus, I. (2023). *Penatalaksanaan Hipertensi* (M. Nasrudin (ed.); 1st ed.). PT Nasya Expanding Management.
- Maulana, N. (2022). Pencegahan Dan Penanganan Hipertensi Pada Lansia. *Jurnal Peduli Masyarakat*, 4(1), 163–168. <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPM>
- Mauliddia, W. U., Khasanah, S., & Burhan, A. (2022). Penerapan Kompres Hangat dan Tarik Nafas dalam Mengatasi Nyeri Akut Pasien Hipertensi. *ABDISOSHUM: Jurnal Pengabdian Masyarakat Bidang Sosial Dan Humaniora*, 1(3), 374–380. <https://doi.org/10.55123/abdisoshum.v1i3.1013>
- Notoatmojo. (2018). *Ilmu Perilaku Kesehatan* (Ed 1). 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.

- Nursalam, M. (2017). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Edisi ke-4*. Jakarta: Penerbit Salemba Medika.
- Putri, N. tri, R, R., Febrianti, N., & S, S. (2022). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Hipertensi pada Ibu Hamil. *An Idea Nursing Journal*, 1(01), 43–50. <https://doi.org/10.53690/inj.v1i01.114>
- Rahmawati, R., & Kasih, R. P. (2023). Hipertensi Usia Muda. *GALENICAL : Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Mahasiswa Malikussaleh*, 2(5), 11. <https://doi.org/10.29103/jkkmm.v2i5.10478>
- Sari, A. G., & Saftarina, F. (2021). Pelayanan Kedokteran Keluarga Pada Wanita Lansia dengan Hipertensi Grade II Tidak Terkontrol dan Obesitas. *Jurnal Medula*, 11(1), 54–62. <https://www.journalofmedula.com/index.php/medula/article/download/193/167>
- Sari, Y. N. I. (2022). *Berdamai dengan Hipertensi* (Y. N. I. S. Sari (ed.)). Bumi Medika.
- Septiya, W., & Sulisetyawati, S. D. (2023). Penerapan Alternative Nostril Breathing Exercise Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di IGD RSUD Salatiga. *Universitas Kusuma Husada Surakarta*, 2017–2020.
- Sofyan, S., Azzam, R., & Mustikasari, M. (2020). Effect of Breathing Nostril and Back Massage On Blood Pressure Reduction in Hypertension Patients in The Working Area of Hospital Pertamina Jaya. *STRADA Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 9(2), 1396–1402. <https://doi.org/10.30994/sjik.v9i2.484>
- Sudaryana, B. (2018). *metode penelitian teori dan prektek kuantitatif dan kualitatif* (1st ed.). Deppublish.
- Sudirman, A. A., Syamsuddin, F., & Kasim, S. S. (2023). Efektifitas Teknik Relaksasi Napas Dalam Terhadap Penurunan Skala Nyeri Pada Pasien Appendisitis Di Ird Rsud Otanaha Kota Gorontalo. *Detector: Jurnal Inovasi Riset Ilmu Kesehatan*, 1(2), 137–147. <https://doi.org/10.55606/detector.v1i2.1368>
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Alfabeta.
- Suprayitno1, E. (2019). Gambaran Status Tekanan Darah Penderita Hipertensi di

- Desa Karanganyar Kecamatan Kalianget Kabupaten Sumenep. *Journal Of Health Science (Jurnal Ilmu Kesehatan)*, 4(2), 20–24. <https://doi.org/10.24929/jik.v4i2.799>
- Surya, D. O., & Yusri, V. (2022). Efektifitas Terapi Slow Stroke Back Massage Terhadap Nyeri Kepala Pasien Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 7(4), 120–123. <https://doi.org/10.30651/jkm.v7i4.15638>
- Suwarjo, P. agina widyaswara, & Melly, E. S. U. (2022). Studi Kasus: Efektifitas Kompres Hangat Dalam Penurunan Skala Nyeri Pasien Hipertensi. *Jurnal Ners Widya Husada*, 5(2), 67–74.
- Syhab, S. R., & Thomas, W. A. (2019). *Analisis Praktik Klinik Keperawatan dengan Inovasi Intervensi Penurunan Mual pada Pasien Hipertensi dengan Pemberian Aroma Terapi Alkohol Isopropil di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda*. 1–23.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI.
- WHO. (2023). *Hypertension*. WHO. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
- WHO. (2024). *Hypertension*. [https://www.who.int/health-topics/hypertension#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/hypertension#tab=tab_1)
- Widiarto, B. (2023). *ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI ONE NOSTRIL PADA PASIEN HIPERTENSI DI DESA KALIBEJI KECAMATAN SEMPOR* (1 (ed.)). Universitas Muhammadiyah Gombong.

# LAMPIRAN



### Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Waktu (Bulan)								
		November	Desember	Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni	Juli
1	Tema Atau Judul	■								
2	Penyusunan Proposal		■							
3	Ujian Proposal			■						
4	Pengambilan Data Dan Hasil Penelitian					■				
5	Penyusunan Hasil Penelitian						■	■		
6	Ujian Hasil Penelitian								■	

## LEMBAR PENJELASAN STUDI KASUS

Kami adalah mahasiswa berasal dari Universitas Muhammadiyah Gombong Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi Pendidikan Profesi Ners dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam studi kasus yang berjudul “ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN TERAPI NOSTRIL BREATHING DI INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD PROF. Dr. MARGONO SOEKARJO”

1. Tujuan dari studi kasus ini adalah melakukan asuhan keperawatan untuk menurunkan skala nyeri pada pasien hipertensi yang dapat memberi manfaat berupa menambah keluasan ilmu dan teknologi terapan dibidang keperawatan pada pasien.
2. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung lebih kurang 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena studi kasus ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
3. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada studi kasus ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan dan tindakan yang diberikan.
4. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
5. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan studi kasus ini, silahkan menghubungi mahasiswa pada nomer HP 0895392154895 (Lisa Putri Amalia)

Mahasiswa

Lisa Putri Amalia

***INFORMED CONCENT***

(Persetujuan Menjadi Responden)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Lisa Putri Amalia dengan judul “ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN TERAPI NOSTRIL BREATHING DI INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD PROF. Dr. MARGONO SOEKARJO”

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

Gombong, .....2025

Saksi

Yang membuat pernyataan

(.....)

(.....)

**PENGUKURAN INTENSITAS NYERI SEBELUM DAN SETELAH  
DILAKUKAN INTERVENSI**

1. Pasien hanya menunjuk angka nyeri yang dia rasakan berdasarkan skala nyeri 0-10
2. Mengukur tingkat nyeri yang dirasakan pasien sebelum setelah dilakukan intervensi
3. Melakukan nostril *Breathing* ketika terjadi nyeri
4. Menggunakan skala nyeri untuk mengukur tingkat nyeri yang dirasakan pasien.

---

1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

Keterangan:

0 : Tidak ada rasa sakit/normal

1 : Nyeri hampir tidak terasa (sangat ringan) seperti gigitan nyamuk

2 : Tidak menyenangkan (nyeri ringan) seperti cubitan ringan pada kulit

3 : Bisa ditoleransi (nyeri sangat terasa) seperti pukulan ke wajah atau suntikan oleh dokter

4 : Menyedihkan (kuat, nyeri yang dalam), seperti sakit gigi atau rasa sakit dari sengatan lebah

5 : Sangat menyedihkan (kuat, dalam, nyeri yang menusuk) seperti pergelangan kaki terkilir

6 : Intens (kuat, dalam, nyeri yang menusuk begitu kuat sehingga tampaknya mempengaruhi salah satu dari panca indra) menyebabkan tidak fokus, komunikasi terganggu

7 : Sangat intens (kuat, dalam, nyeri yang menusuk begitu kuat) dan merasakan rasa nyeri yang sangat mendominasi indra penderita yang menyebabkan tidak bisa berkomunikasi dengan baik dan tidak mampu melakukan perawatan diri.

8 : Benar-benar mengerikan (nyeri begitu kuat) sehingga menyebabkan penderita tidak dapat berfikir jernih, dan sering mengalami perubahan kepribadian yang parah jika nyeri datang dan berlangsung lama

9 : Menyiksa tak tertahankan (nyeri begitu kuat) sehingga penderita tidak bisa mentoleransinya dan ingin segera menghilangkan nyerinya bagaimanapun caranya tanpa peduli efek samping atau resikonya.

10 : Sakit tak terbayangkan tak dapat diungkapkan (nyeri begitu kuat tak sadarkan diri) biasanya pada skala ini penderita tidak lagi merasakan nyeri karena sudah tidak sadarkan diri akibat rasa nyeri yang sangat luar biasa seperti pada kasus kecelakaan parah, multi fraktur.

Skala nyeri sebelum  
intervensi

0 : Tidak ada nyeri  
1-3 : Nyeri ringan  
4-6 : Nyeri sedang  
7-9 : Nyeri berat  
10 : Nyeri sangat berat

Skala nyeri sesudah  
intervensi

0 : Tidak ada nyeri  
1-3 : Nyeri ringan  
4-6 : Nyeri sedang  
7-9 : Nyeri berat  
10 : Nyeri sangat berat

**LEMBAR OBSERVASI**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN  
HIPERTENSI DENGAN TERAPI NOSTRIL BREATHING DI INSTALASI  
GAWAT DARURAT RSUD PROF. Dr. MARGONO SOEKARJO**

No. Pasiem	TD		Respirasi		Nadi		Skala Nyeri	
	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah
1.	158/98	130/90	24	23	117	100	5	2
2.	162/90	120/88	22	21	102	105	6	2
3.	160/90	134/98	20	22	99	78	6	3
4.	160/90	130/88	20	21	99	100	5	2
5.	168/100	140/98	20	21	101	88	6	2



**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR**  
**TEKNIK *NOSTRIL BREATHING***

Pengertian:	Terapi teknik <i>Nostril breathing</i> merupakan teknik bernafas dengan menggunakan kedua lubang hidung secara bergantian dengan cara menghirup nafas melalui hidung kanan dan menghembuskan nafas melalui lubang hidung kiri dan sebaliknya
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menurunkan tekanan darah</li> <li>2. Menurunkan tingkat nyeri pada pasien hipertensi</li> </ol>
Persiapan alat	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tensimeter Digital</li> <li>2. Jam tangan</li> </ol>
Prosedur Pelaksanaan	<p>Tahap Pra interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengecek program latihan</li> <li>2. Mencuci tangan</li> </ol>
	<p>Tahap orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri</li> <li>2. Validasi identitas pasien</li> <li>3. Menjelaskan tujuan latihan alternative <i>Nostril breathing</i></li> </ol>
	<p>Tahap kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjaga privasi pasien</li> <li>2. Mempersiapkan pasien</li> <li>3. Minta pasien untuk duduk dengan posisi nyaman mungkin</li> <li>4. Meminta pasien untuk menutup mata dan memusatkan fokus perhatian pasien pada pernafasan pasien</li> <li>5. Meminta pasien untuk menutup lubang hidung kanan dengan menggunakan ibu jari kanan. Minta pasien</li> </ol>

	<p>untuk menekan ibu jari tangan kanan pada lubang hidung kanan untuk menutupnya.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>6. Meminta pasien untuk menarik nafas secara perlahan melalui lubang hidung kiri. Minta pasien untuk merasakan diafragma pasien bergerak ke bawah, biarkanlah paru-paru dan perut mengembang; lalu minta pasien merasakan adanya mengembang sehingga tulang selangka pasien bergerak naik.</li><li>7. Meminta pasien untuk melepaskan ibu jari pasien dari lubang hidung kanan pasien. Minta pasien untuk mendekatkan tangan kanan pasien ke hidung pasien dan biarkan paru-paru penuh terisi udara.</li><li>8. Meminta pasien menggunakan jari manis dan jari tengah pasien untuk menutup lubang hidung kiri pasien. Banyak orang merasa lebih mudah jika menggunakan tangan yang sama untuk menutup kedua lubang hidungnya, tetapi boleh saja mengganti tangan sesuai dengan posisi lubang hidung yang akan ditutup. Pasien bisa menggunakan tangan secara bergantian jika terasa lelah.</li><li>9. Meminta pasien untuk buang napas perlahan-lahan sampai habis melalui lubang hidung kanan. Minta pasien untuk merasakan tulang selangka bergerak turun, dada dan perut kembali datar karena paru-paru pasien kembali mengempis. Setelah selesai membuang napas, minta pasien untuk tutup terus lubang hidung sebelah kiri.</li><li>10. Meminta pasien untuk menarik napas melalui lubang hidung kanan.</li><li>11. Meminta pasien untuk menutup lubang hidung kanan lalu buka lubang hidung kiri.</li></ol>
--	--

	<p>12. Meminta pasien untuk membuang napas perlahan-lahan melalui lubang hidung kiri. Proses ini adalah satu periode latihan <i>Alternate Nostril breathing</i></p> <p>13. Lanjutkan latihan selama 15 menit. Pasien bisa beristirahat selama satu menit setelah berlatih lima menit.</p>
	<p>Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Akhiri kegiatan dengan menanyakan bagaimana perasaan pasien</li> <li>2. Merapikan alat-alat</li> <li>3. Mencuci tangan</li> <li>4. Melakukan evaluasi terhadap pasien mengenai kegiatan yang telah dilakukan</li> <li>5. Dokumentasikan hasil kegiatan</li> </ol>
	<p>Dokumentasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Catat hasil kegiatan didalam catatan keperawatan</li> </ol>

Sumber :(Widiarto, 2023)

## LEMBAR BEBAS PLAGIARISME



### 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 : ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN  
HIPERTENSI DENGAN TERAPI *NOSTRIL BREATHING* DIRUANG  
INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD PROF. Dr. MARGONO  
SOEKARJO  
Nama : Lisa Putri Amalia  
Program Studi : Profesi Ners  
NIM : 202403044  
Hasil Cek : 24%

Gombong, 4 Juni 2025

Pustakawan

  
(Dwi Sundari Zatri)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

  
U P (Sawiji, M.Sc)

## LEMBAR BIMBINGAN



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM PROFESI NERS  
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax (0287) 472433, Gombong 54412  
Website: <https://unimugo.ac.id> E-mail : [fikes@gmail.com](mailto:fikes@gmail.com)





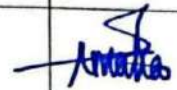

## LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Lisa Putri Amalia

NIM 202403044

Pembimbing : Endah Setyaningsih, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Topik dan Saran Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	Jum'at, 15 November 2024	Konsul tema		
2.	Senin, 18 November 2024	Konsul judul		
3.	Kamis, 12 Desember 2024	Konsul BAB I		
4.	Senin, 30 Desember 2024	Revisi BAB I dan Konsul BAB II		
5.	Senin, 13 Januari 2025	Revisi BAB II, dan Konsul BAB III		
6.	Senin, 20 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"><li>• ACC BAB I,II, dan III</li><li>• Cek Turnitin</li></ul>		
7.	Kamis, 30 Januari 2025	ACC Revisi Proposal KIA		
8.	Senin, 21 April 2025	Konsul BAB IV		
9.	Senin, 28 April 2025	Revisi BAB IV dan Konsul Askep pasien kelolaan		
10.	Senin, 26 Mei 2025	Konsul BAB V		

11.	Senin, 2 Juni 2025	ACC BAB IV dan V		
12.	Selasa, 3 Juni 2025	ACC Abstrak		
13.	Rabu, 4 Juni 2025	ACC Turnitin		

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Pendidikan  
Profesi Ners Program Profesi.

(Wuri Utami, M. Kep)



## LEMBAR DOKUMENTASI

