



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN
HIPERTENSI**

BAGAS WAHYU ATMOJO

202201091

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA TIGA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH

TAHUN AKADEMIK

2024/2025



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN
HIPERTENSI**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk
menyelesaikan Program Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan

BAGAS WAHYU ATMOJO

202201091

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA TIGA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH

TAHUN AKADEMIK

2024/2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Bagas Wahyu Atmojo

NIM : 202201091

Program Studi : D3 Keperawatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya tulis sendiri dan bukan merupakan pengambilan 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 atau perbuatan tersebut.

Gombong, 24 April 2025

Pembuat Pernyataan



(Bagas Wahyu Atmojo)

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

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

Nama : Bagas Wahyu Atmojo
NIM : 202201091
Program Studi : D3 Keperawatan
Jenis Karya : KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Demi Pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Loyalti Noneksklusif** atas Karya Ilmiah saya yang berjudul "ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN HIPERTENSI".

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini. Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengolah dalam bentuk pangkalan data (database), 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 : Universitas Muhammadiyah Gombong

Pada Tanggal : 24 April 2025

Yang Menyatakan



(Bagas Wahyu Atmojo)

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Bagas Wahyu Atmojo NIM 202201091 dengan judul "Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Hipertensi" telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Gombong, 07 Maret 2025

Pembimbing



(Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. KMB, Ph.D)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



(Hendra Yudianto, S. Kep. Ns., M. Kep)

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Bagas Wahyu Atmojo NIM 202201091 dengan judul "Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Hipertensi" telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 24 April 2025

Dewan Penguji

Penguji Ketua:

Dadi Santoso, S. Kep., Ns., M. Kep

(.....)

Penguji Anggota

Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. KMB, Ph.D

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

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

Program Studi Keperawatan Program Diploma III
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
KTI, Maret 2025

Bagas Wahyu Atmojo¹, Cahyu Septiwi²
Email: bagaswahyuatmojo@gmail.com

ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN HIPERTENSI

Latar belakang: Hipertensi yaitu meningkatnya tekanan darah secara abnormal pada pembuluh darah arteri dalam jangka waktu yang panjang dengan nilai tekanan sistol melebihi 140 mmhg dan tekanan diastol kurang 90 mmhg. Darah yang menyuplai oksigen serta nutrisi mengalami permasalahan untuk menuju ke jaringan tubuh. Salah satu terapi non farmakologis yang dapat menurunkan nyeri pada pasien hipertensi yaitu terapi relaksasi benson dan murotal al qur'an.

Tujuan: Menggambarkan asuhan keperawatan pada klien dengan penerapan terapi relaksasi benson dan murotal al qur'an untuk menurunkan nyeri pada klien hipertensi di Desa Sidoharum, Kecamatan Sempor

Metode: Karya Tulis Ilmiah ini berbentuk studi kasus dengan subjek klien mempunyai riwayat hipertensi sebanyak 3 orang responden di Desa Sidoharum yang dilakukan selama 3 hari. Untuk mengetahui adanya penurunan nyeri yang dirasakan dilampirkan lembar evaluasi. Hasil: Setelah diberikan terapi relaksasi benson dan murotal al qur'an selama 3 hari, nyeri pada pasien hipertensi mengalami penurunan.

Hasil: Setelah diberikan terapi relaksasi murotal al qur'an dan benson selama 3 hari, nyeri pada pasien hipertensi mengalami penurunan.

Rekomendasi: Penerapan terapi relaksasi murotal al qur'an dan benson dapat menurunkan nyeri pada pasien hipertensi dan dapat dilakukan mandiri di rumah

Kata kunci: Benson, Murotal Al Qur'an, Relaksasi, Terapi

¹Mahasiswa Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

Nursing Study Program of Diploma III
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Scientific Paper, March 2025

Bagas Wahyu Atmojo¹, Cahyu Septiwi²
Email: bagaswahyuatmojo@gmail.com

ABSTRACT

ANALYSIS OF NURSING CARE FOR ACUTE PAIN IN HYPERTENSION PATIENTS

Background: Hypertension is an abnormal increase in blood pressure in the arteries over a long period of time with a systolic pressure value exceeding 140 mmHg and a diastolic pressure of less than 90 mmHg. The blood that supplies oxygen and nutrients has problems getting to the body's tissues. One of the non-pharmacological therapies that can reduce pain in hypertensive patients is Benson relaxation therapy and murotal al-Qur'an.

Objective: Describes nursing care for clients with the application of Benson relaxation therapy and Al-Quran recitation to reduce pain in hypertensive clients in Sidoharum Village, Sempor District.

Method: This Scientific Paper used the form of a case study with 3 respondents in Sidoharum Village. The subject of hypertension clients history were conducted by 3 days. To determine the decrease in pain felt, an evaluation sheet is attached. Results: After being given Benson relaxation therapy and Al-Quran recitation for 3 days, pain in hypertensive patients decreased.

Results: After being given murottal Al-Quran and Benson relaxation therapy for 3 days, the pain in hypertensive patients decreased.

Recommendation: The application of murottal Al-Quran and Benson relaxation therapy can reduce pain in hypertension patients and can be done independently at home.

Keywords: Benson, Recitation of the Quran, Relaxation, Therapy

¹Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²Lecture of Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT karena dengan rahmat, taufik, karunia dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Hipertensi”

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

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

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat iman dan nikmat sehat kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
2. Kedua orang tua saya, Ibu Sihdayani dan Bapak Triyanto yang telah memberikan motivasi, do’a, semangat, dukungan moral dan material untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
3. Kedua Simbah saya Ibu Samini dan Bapak Noto Diharjo yang telah memberikan motivasi, do’a, semangat, dukungan moral dan material untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah. Terimakasih sudah berjuang simbah. Semoga sehat selalu dan bisa melihat cucumu ini sukses meraih cita-citanya.
4. Kakak saya Ari Cahyo Wijaya yang telah memberikan motivasi, do’a, semangat, dukungan moral untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
5. Bulek saya Sri Mularsih, Murchayati, Isminah yang telah memberikan motivasi, do’a, semangat, dukungan moral untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
6. Om saya Dedi Sustyanto dan Joko Purnomo yang telah memberikan motivasi, do’a, semangat, dukungan untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
7. Sabrina Putri Alhusna yang selalu memberikan saya semangat, motivasi, saran serta masukannya sehingga saya bisa menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah. Terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis. Berkontribusi banyak dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, baik tenaga, waktu maupun materi kepada penulis. Telah menjadi rumah, mendukung ataupun menghibur penulis, memberikan semangat untuk pantang menyerah dan pantang mundur.
8. Dr. Hj Herniatun, M. Kep., Sp. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
9. Hendri Tamara Yuda S. Kep.Ns., M. Kep selaku Ketua Prodi Keperawatan Program Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

10. Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. KMB, Ph.D selaku dosen pembimbing yang telah membimbing dan memberikan pengarahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
11. Dadi Santoso, S. Kep., Ns., M. Kep selaku dosen penguji yang telah membimbing dan memberikan pengarahan, masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
12. Seluruh Bapak dan Ibu dosen serta staff karyawan Universitas Muhammadiyah Gombong.
13. Seluruh responden yang telah memberikan waktu dan informasi untuk membantu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
14. Kepada Teman seperjuangan D3 Keperawatan Ari Cahyo Wijaya yang telah memberikan dukungan, motivasi, kerjasama dan semangat, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah.
15. Untuk diri saya sendiri, Bagas Wahyu Atmojo yang sudah bisa menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah yang penuh dengan tantangan, badai, dan berbagai macam ujian, Alhamdulillah dengan izin Allah SWT penulis Bagas Wahyu Atmojo bisa melewati semua rintangan dan berbagai macam badai yang melanda di hidupnya dengan mudah.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu kritik dan saran sangat diterima agar dapat lebih baik lagi. Semoga dengan adanya penulisan karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Kebumen, 11 November 2024

Bagas Wahyu Atmojo

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN LITERATUR	7
A. Tinjauan Pustaka	7
1. Hipertensi	7
2. Tekanan darah	7
3. Etiologi.....	8
4. Klasifikasi	9
5. Manifestasi Klinis	9
6. Patofisiologi	10
7. Pathway	11
8. Pemeriksaan Penunjang.....	12
9. Komplikasi	12
10. Penatalaksanaan	12
B. Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi.....	13
1. Pengkajian.....	13
2. Diagnosa Keperawatan	15
3. Intervensi Keperawatan	15
4. Implementasi Keperawatan.....	17
5. Evaluasi Keperawatan.....	17
C. Konsep Nyeri Pada Pasien Hipertensi	18
1. Pengertian	18
2. Klasifikasi Nyeri	18
3. Fisiologi Nyeri	19

4. Faktor Yang Mempengaruhi Nyeri	21
5. Pengukuran Intensitas Nyeri	22
D. Konsep Terapi Relaksasi Benson dan Terapi Murotal Al Qur'an	23
1. Definisi	23
2. Manfaat relaksasi benson dan Terapi Murotal Al Qur'an	23
3. SOP Relaksai Terapi Benson dan Murotal Al Qur'an	24
4. Mekanisme teknik relaksasi benson dan murotal al qur'an	26
E. Kerangka Konsep	29
BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS	30
A. Desain Karya Tulis	30
B. Pengambilan Subjek	30
C. Lokasi dan Waktu Pengambilan Subjek	31
D. Definisi Operasional	31
E. Instrumen Studi Kasus	33
F. Langkah Pengambilan Data	33
G. Etika Studi Kasus	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	36
A. Hasil Studi Kasus	36
1. Gambaran Umum Lokasi Studi Kasus	36
2. Pemaparan Variabel Studi Kasus Yang Mengacu Pada Tujuan Khusus	37
B. Pembahasan	71
1. Pengkajian	71
2. Diagnosa Keperawatan	73
3. Intervensi Keperawatan	75
4. Implementasi Keperawatan	77
5. Evaluasi Keperawatan	78
C. Keterbatasan Studi Kasus	79
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	81
A. Kesimpulan	81
B. Saran	82
DAFTAR PUSTAKA	83

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Hipertensi.....	11
Gambar 2.2 Pengukuran Skala Nyeri Visual Analogue Scale.....	22
Gambar 2.3 Kerangka Konsep Hipertensi, Teknik Relaksasi, Skala Nyeri.....	29



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kategori Hipertensi pada Dewasa.....	9
Tabel 4.1 Observasi Klien blood pressure Pre dan Post dilakukan Terapi Benson dan Murotal Al Qur'an.....	78
Tabel 4.2 Observasi Klien Nyeri Pre dan Post dilakukan Terapi Benson dan Murotal Al Qur'an.....	79



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 2 : Format Asuhan Keperawatan
- Lampiran 3 : Standar Operasional Relaksasi Benson dan Murotal Al Qur'an
- Lampiran 4 : Informed Consent Klien 1
- Lampiran 5 : Informed Consent Klien 2
- Lampiran 6 : Informed Consent Klien 3
- Lampiran 7 : Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP)
- Lampiran 8 : Lembar Observasi Kuisisioner Hipertensi Klien 1
- Lampiran 9 : Lembar Observasi Kuisisioner Hipertensi Klien 2
- Lampiran 10 : Lembar Observasi Kuisisioner Hipertensi Klien 3
- Lampiran 11 : Lembar Observasi Skala
- Lampiran 12 : Lembar Observasi Terapi Benson dan Murotal Al Qur'an Klien 1
- Lampiran 13 : Lembar Observasi Terapi Benson dan Murotal Al Qur'an Klien 2
- Lampiran 14 : Lembar Observasi Terapi Benson dan Murotal Al Qur'an Klien 3
- Lampiran 15 : Lembar Konsultasi
- Lampiran 16 : Lembar Konsultasi Abstrak
- Lampiran 17 : Hasil Cek Similarity
- Lampiran 18 : Media Leaflet

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Faktor kematian paling umum, masalah serius di dunia nyata adalah hipertensi. Penyakit tidak menular, hipertensi, disebut sebagai pembunuh senyap karena tidak menunjukkan gejala atau indikator yang terlihat dari luar (Wartanah et al., 2022).

Ketika tekanan diastole < 90 mmHg dan tekanan sistole > 140 mmHg, Indonesia memiliki prevalensi tekanan darah sangat tinggi seiring meningkatnya tekanan darah (Ardiasuti & Rejeki, 2021). Tekanan yang besar pada organ jantung untuk memompa darah ke semua tubuh yang membuat skenario ini tidak aman karena risiko gagal ginjal, gagal jantung, dan stroke akan meningkat (Wahyuni, 2020).

Mengacu pada studi ayu wulandari, (2023) WHO telah merilis statistik yang menunjukkan bahwa 1,28 miliar orang di dunia diperkirakan sakit hipertensi, 2021; Saat tahun 2030, diperkirakan akan meningkat menjadi 1,4 miliar (Wulandari, Sari dan Ludiana, 2023). Hipertensi memiliki prevalensi yang berbeda di berbagai wilayah. Amerika memiliki prevalensi hipertensi terendah (18%) dan Afrika memiliki prevalensi tertinggi (27%) (WHO, 2023). Di dunia hipertensi sudah naik secara signifikan selama 20 tahun ini. Di Asia Tenggara, prevalensi hipertensi diperkirakan akan mencapai 33,82% pada tahun 2021 (Mohammed Nawi et al., 2021). Pada 2018, 34,1% orang Indonesia menderita hipertensi dengan 50% merupakan usia produktif, sedangkan prevalensi hipertensi di Jawa Tengah mencapai 37,57%. Proporsi individu lanjut usia di Indonesia yang memiliki hipertensi adalah 55 - 64 tahun (45,6%), 65-74 tahun (58,9%), dan > 75 tahun (62,6%), berdasarkan data hasil Riskesdas 2019. Merokok, stres, usia, jenis kelamin, keturunan, dan gaya hidup adalah beberapa variabel yang berkontribusi terhadap hipertensi (Maulana, 2022). Prevalensi hipertensi seperti yang dilaporkan dalam data WHO, Lebih dari 1,28 miliar usia antara 30 dan 79 tahun di dunia diperkirakan menderita hipertensi. (WHO)

memprediksi apakah prevalensi hipertensi terus melonjak mencapai 29 % tahun 2025, di dunia (World Health Organization, 2023). Sebanyak 37,57% penduduk Jawa Tengah dilaporkan menderita hipertensi. Pria memiliki prevalensi hipertensi sebesar 34,83%, sementara wanita memiliki prevalensi 40,17%. Hipertensi sedikit lebih umum di daerah perkotaan yaitu 38,11% dibandingkan dengan 37,01% di daerah pedesaan. Data profil Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen menunjukkan prevalensi hipertensi pada tahun 2022 sebesar 7,97% (Setyawan et al., 2022). 7.231 kasus hipertensi yang masuk dalam Riset Kesehatan Dasar Kabupaten Kebumen tahun 2021 (Utoyo & Nugroho 2021). Dan data dari Dinkes Kabupaten Kebumen (2018) sekitar 23.735 mendapati kasus hipertensi, kemudian hasil data pada daerah kecamatan Sempor dengan kasus baru penyakit tidak menular dengan hipertensi essensial yaitu puskesmas Sempor 1 berjumlah 4.242 dan puskesmas Sempor 2 berjumlah 2.480 jiwa (Shelemo, 2023). Penulis melakukan studi pendahuluan di Desa Sidoharum yang di rekap oleh team kader dan programrs PTM dari bulan Januari-September 2024 yang dilakukan di Posbindu Desa Sidoharum dengan sasaran 155 dan tercapai 154 laki laki maupun perempuan, ditemukan bahwa yang menderita hipertensi 33 kasus yang di rujuk ke puskesmas dengan diagnosa hipertensi dan mengeluh nyeri bagian tengkuk leher. Dalam kasus ini dokter yang memberika terapi farmakologi. Pasien mengalami Nyeri dari kepala hingga dibagian belakang kepala karena hipertensi. Tanda dan gejala hipertensi pada beberapa orang sering kali meliputi sakit kepala, rasa tidak nyaman di dada, pusing, lemas, gelisah, vena jagularis yang membesar, dan berkurangnya kesadaran (Sari dan Ardila, 2020). Untuk menyoroti penurunan kasus hipertensi, maka perlu untuk meningkatkan dan mempromosikan gaya hidup sehat.

Terapi farmakologis dan nonfarmakologis adalah dua kelompok utama pengobatan hipertensi. Obat antihipertensi dapat digunakan sebagai bentuk terapi farmasi; pilihan non-farmakologis meliputi metode relaksasi dan panduan diet rendah garam (Simandalahi, Sartiwi dan Novita Angriani L.Toruan, 2019). Mengurangi stres dan kecemasan dengan metode relaksasi

adalah salah satu strategi untuk mengelola hipertensi dalam merubah gaya sehat seseorang tanpa menggunakan farmakologi. Dalam jangka pendek dan jangka panjang, tekanan darah dapat diturunkan dengan mengelola stres menggunakan metode relaksasi. Layanan terapi yang menggunakan teknik, peralatan, atau perlengkapan yang melengkapi atau menggantikan perawatan medis tertentu termasuk dalam kategori terapi non-farmakologis (Kusuma & Surakarta, 2021). Pengobatan terapi komplementer telah muncul sebagai modalitas pengobatan utama di beberapa negara dalam beberapa tahun terakhir. Akupresur, bekam, akupunktur, ramuan tradisional, dan lainnya adalah contoh terapi komplementer yang telah terbukti membantu menurunkan tekanan darah. Sekarang ada alternatif terapi yang tersedia di masyarakat, termasuk terapi komplementer.

Bagi seorang individu, mengalami rasa sakit dan penderitaan adalah keadaan yang sangat tidak menyenangkan. Baik metode farmasi maupun non-farmakologis digunakan dalam manajemen nyeri. Pemberian obat penghilang rasa sakit adalah bagian dari terapi obat. Pereda nyeri non-farmakologis Memanfaatkan hipnosis, pijat, akupunktur, aromaterapi, transkutan stimulasi saraf listrik (TENS), metode relaksasi, kompres dingin dan panas, dan taktik pengalih perhatian merupakan contoh terapi non-farmakologis (Hermanto et al., 2020). Latihan pernapasan dalam yang dikombinasikan dengan sistem kepercayaan seseorang dapat menginduksi kondisi relaksasi mental dan tubuh yang dikenal sebagai relaksasi Benson (Dewiyanti, 2022; Indrawan & Hikmawati, 2021). Prosedur yang dikenal sebagai “Terapi Relaksasi Benson” dapat membantu menenangkan tubuh dan pikiran. Relaksasi Benson adalah metode yang dapat meredakan rasa sakit pada pasien karena dapat melepaskan ketegangan otot pada setiap bagian tubuh, yang juga dapat mengalihkan perhatian pasien dari rasa nyeri dan meningkatkan relaksasi mental dan fisik (Mustaqim & Purwaningsih, 2022; Nurhayati et al., 2022). Temuan studi Buana et al. (2021) memperlihatkan bahwasannya individu dengan hipertensi mengalami penurunan tekanan darah yang substansial setelah perawatan relaksasi Benson. Lalu temuan studi Atmojo et al. (2019) lebih lanjut

memperlihatkan bahwasannya penderita hipertensi mendapat manfaat dari pengobatan relaksasi Benson. Lalu studi Yulendasari & Djamaludin (2021) berjudul "Manfaat Teknik Relaksasi Benson Pada pasien Hipertensi" menambah kepercayaan pada penemuan terkait, terutama penurunan tekanan darah tinggi dengan relaksasi Benson. Dengan menggunakan napas dalam-dalam dan berserah diri kepada Tuhan YME, metode relaksasi benson berfokus pada frasa atau istilah "Astaghfirullah" dan sering mengulanginya dalam irama yang teratur. Pengeluaran karbon dioksida (CO₂) dan penghirupan oksigen yang dibutuhkan tubuh untuk memurnikan darah dan menghindari hipoksia, yang merusak jaringan otak, dapat menghasilkan napas panjang yang cukup dalam asupan kalori. Untuk meningkatkan tekanan intra-abdomen dan menstimulasi aliran darah kembali ke aorta abdominalis dan vena cava inferior. Hal ini akan meningkatkan sirkulasi darah (*vaskularisasi*) ke semua tubuh, termasuk ke organ penting seperti otak sehingga mendapatkan oksigen yang cukup dan tubuh menjadi rileks (Sari & Kurniawati, 2020).

Pada penderita hipertensi, ketidaknyamanan pada punggung dan sakit kepala adalah masalah yang paling umum. Semua pembuluh darah perifer rusak pada pasien hipertensi, yang mengakibatkan sakit kepala. Obstruksi pembuluh darah yang disebabkan oleh modifikasi pada arteola dan arteri kecil mengurangi aliran darah. Tubuh mengalami metabolisme anaerobik untuk mengurangi suplai oksigen dan meningkatkan karbon dioksida, lalu meningkatkan kadar asam laktat serta, meningkatkan sensitivitas kapiler otak terhadap nyeri. Peningkatan temperature tubuh dapat menyebabkan keseimbangan sel otak terganggu, metabolisme otak terganggu, dan membuat otak menjadi kaku, yang dapat menghasilkan kejang demam (Dismiantoni, 2019). Pendekatan non-farmakologis dan farmasi dapat digunakan untuk mengobati hipertensi. Obat penurun tekanan darah dan obat penstabil tekanan darah digunakan dalam terapi farmakologis. Potensi dampak negatif dan juga dampak positif. Terapi relaksasi murottal Al-Qur'an adalah metode untuk menurunkan ketidaknyamanan sakit kepala tanpa menggunakan obat-obatan (Dewi, 2021). Selain menunda sensasi ketegangan, ketakutan, dan kecemasan,

suara juga dapat mengurangi hormon stress dan melepaskan endorfin secara natural. Suara juga menghambat ritme nafas, detak jantung, dan pergerakan gelombang dalam otak, membantu sistem kimiawi tubuh berfungsi lebih baik. Tekanan darah juga menurun. Metabolisme akan meningkat, kontrol emosi akan meningkat, dan akan merasa lebih tenang dengan bernapas lebih dalam atau perlahan. Oleh karena itu, mendengarkannya saat menerima perawatan medis memiliki dampak yang menenangkan bagi pasien (Juksen, 2020).

Penulis melakukan studi pendahuluan di Desa Sidoharum yang di rekap oleh team kader dan program PTM dari bulan Januari-September 2024 yang dilakukan di Posbindu Desa Sidoharum dengan sasaran 155 dan tercapai 154 laki laki maupun perempuan, ditemukan bahwa yang menderita hipertensi 33 kasus yang di rujuk ke puskesmas dengan diagnosa hipertensi dan mengeluh nyeri bagian tengkuk leher. Dalam kasus ini dokter yang memberika terapi farmakologi, dengan diagnosa hipertensi dan mengeluhkan nyeri. Kegiatan ini bertujuan untuk menurunkan tekanan darah, merilekskan otot otot sehingga nyeri bisa menurun. Dari analisi tersebut peneliti tertarik mengambil penerapan mengenai “Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Hipertensi”.

B. Rumusan Masalah

Bagaimanakah gambaran Asuhan Keperawatan dengan penerapan Metode relaksasi Murotal Al Qur'an dan Benson?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum
Menggambarkan Asuhan Keperawatan dengan Kombinasi Metode relaksasi Murotal Al Qur'an dan Benson
2. Tujuan Khusus
 - a. Mendiskripsikan hasil pengkajian keperawatan nyeri akut di klien hipertensi
 - b. Mendeskripsikan hasil diagnosa keperawatan nyeri akut di klien dengan hipertensi
 - c. Mendeskripsikan hasil intervensi keperawatan nyeri akut di klien dengan hipertensi

- d. Mendiskripsikan hasil implementasi keperawatan nyeri akut di klien hipertensi dengan hipertensi
- e. Mendeskripsikan hasil evaluasi keperawatan nyeri akut di klien hipertensi dengan hipertensi

D. Manfaat

Diharapkan laporan kasus ini akan membantu:

1. Klien
Meningkatkan pengetahuan, pengalaman dan kemandirian pada klien Hipertensi dengan melakukan Kombinasi Terapi Murotal Al Qur'an dan Terapi Relaksasi Benson
2. Ilmu Pengetahuan
Meningkatkan wawasan keilmuan dan teknologi terintegrasi di area keperawatan untuk peningkatan kemandirian di klien hipertensi melalui Kombinasi Metode relaksasi Murotal Al Qur'an dan Benson
3. Penulis
Mendapatkan suatu pengalaman yang berharga serta hasil analisis keperawatan, terutama studi kasus mengenai menurunkan tekanan darah pada klien dengan masalah hipertensi melalui Kombinasi Teknik Murotal Al Qur'an dan Terapi Relaksasi Benson.

DAFTAR PUSTAKA

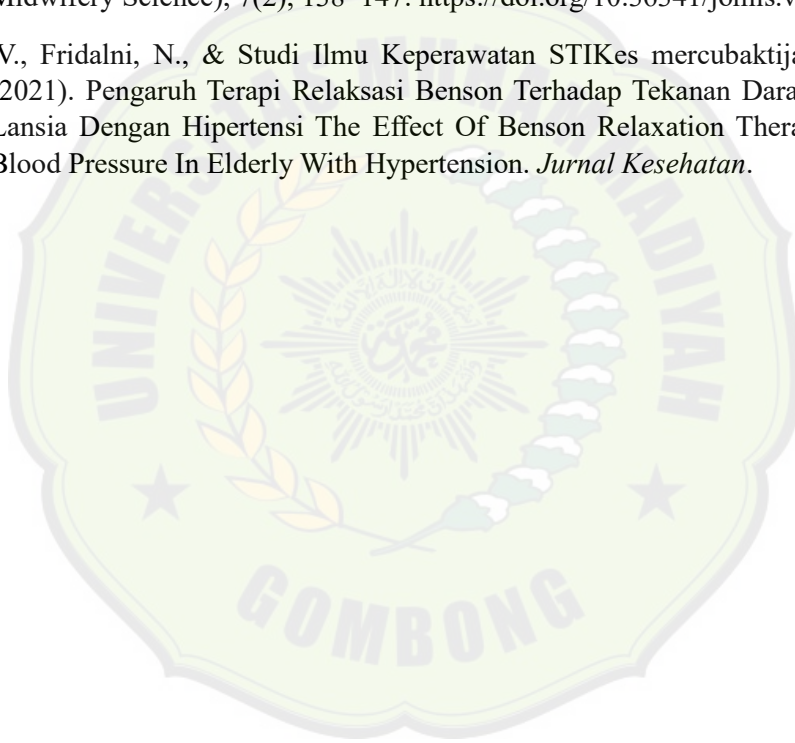
- AKPER Widya Husada Semarang, M., Amayu Ida Vitani Program Studi DIII Keperawatan, R., & St Elisabeth, S. (2019). Tinjauan Literatur: Alat Ukur Nyeri Untuk Pasien Dewasa Literature Review: Pain Assessment Tool To Adults Patients. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 3(1), 1–7.
- Appriliani, W., & Ramatillah, D. L. (2019). Evaluasi Tingkat Kepatuhan Penggunaan Antihipertensi pada Pasien Hipertensi Menggunakan Kuesioner Mmas-8 di Penang Malaysia. *Social Clinical Pharmacy Indonesia Journal*, 4(3), 23–33.
- Ardilla Siregar, M., Lasmawanti, S., Syafriani, A. M., Kaban, A. R., Keperawatan, P. D., Kesehatan Helvetia, I., & Keperawatan, P. S. (2024). Edukasi Semu (Spiritual Emotional Freedom Tecnique & Murrottal Al Quran) Dan Pekuti (Peningkatan Kualitas Tidur) Pada Lansia Untuk Pencegahan Hipertensi Education Of Semu (Spiritual Emotional Freedom Tecnique & Murrottal Al Quran) And Pekuti (Improved Sleep Quality) Of Elderly For Perventif Of Hypertention (Vol. 5, Issue 2).
- Aris Hilmawan, & Almisar Hamid. (2024). Peran Pekerja Sosial dalam Memberikan Pelayanan Sosial pada Lanjut Usia. *SOSIAL : Jurnal Ilmiah Pendidikan IPS*, 2(3), 82–96. <https://doi.org/10.62383/sosial.v2i3.340>
- Asnaniar, W. O. S., Hidayat, R., Asfar, A., Safruddin, S., Emin, W. S., Ishak, P. R. T., Wijaya, D. N. H., Kasan, H. A., Agusnitar, A. S. N., & Anggi, A. (2023). Pendidikan Kesehatan Tentang Manfaat Terapi Murottal Al-Quran. *Jurnal Abmas Negeri (JAGRI)*, 4(1), 33–37. <https://doi.org/10.36590/jagri.v4i1.652>
- Astari, K. A., Heri, M., Putra, G. N. W., & Sugiartini, D. K. (2023). Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Post Operasi Fraktur Femur dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut dengan Intervensi Inovasi Terapi Benson. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 5(2), 3520–3526. <https://doi.org/10.31539/joting.v5i2.7422>
- Azzahra Siregar, F., Naili, F., Hasibuan, U., Arsanias, R. F., Purba, H., Kunci, K., Hidup, G., Hipertensi, ;, & Pesisir, ; (2024). Literature Review Pengaruh Gaya Hidup Masyarakat Pesisir Terhadap Kejadian Hipertensi Literature Review the Influence of Coastal Community Lifestyle on Hypertension Incidence Artikel Review. *Jurnal Kolaboratif Sains*, 7(7), 2610–2615. <https://doi.org/10.56338/jks.v7i7.5567>
- Bambang, Suryono, Suwando, Lucas Meliala, & Sudadi. (2017). Buku Ajar Nyeri 2017.
- Budi Raharjo, S., Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Syiah Kuala Banda Aceh, M., & Keilmuan Keperawatan Komunitas Fakultas Keperawatan Universitas Syiah Kuala Banda Aceh, B. (2020). Terapi Murottal Surat Ar-Rahman Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pasien Hipertensi Di Rsudza Banda Aceh Therapy Murottal Ar-Rahman Letter Of Changes In Blood Pressure In Hypertension Patients In Rsudza Banda Aceh.

- Budiono. (2016). Konsep Dasar Keperawatan. Cetakan Pertama. Edited by I. Farida. Jakarta Selatan: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Casmuti, C., & Fibriana, A. I. (2023). Kejadian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu Kota Semarang. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 7(1), 123–134. <https://doi.org/10.15294/higeia.v7i1.64213>
- Christiyawati, M. D., Sofin Imaratul Aini, & Purwanto. (2023). Pengaruh Terapi Akupunktur Dengan Kombinasi Terapi Aurikular Akupunktur Terhadap Skala Nyeri Haid Pada Kasus Dysmenorrhea Mahasiswa Jurusan Akupunktur Dan Terapi Wicara Poltekkes Kemenkes Surakarta. *Intan Husada : Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 11(02), 71–88. <https://doi.org/10.52236/ih.v11i2.273>
- Dika Lukitaningtyas, & Eko Agus Cahyono. (2023). 272-Article Text-513-2-10-20230805. *Jurnal Pengembangan Ilmu Dan Praktik Kesehatan*. <http://e-journal.lppmdianhusada.ac.id/index.php/PIPK>
- Dimas Aqil Firdaus, M., Hermanto, A., Banyuwangi, S., & Artikel, S. (n.d.). Community Health Nursing Journa Informasi Artikel Abstrak. <https://cmhn.pubmedia.id/index.php/cmhn/index>
- Dokter, P., & Indonesia, H. (2015). ABC HIPERTENSI: Diagnosis dan Tatalaksana HIPERTENSI.
- Dwi Oktaarosada, & Nikki Annane Pangestu. (2020). Pengaruh Terapi Murotal QUR'. www.aisyahuniversity.ac.id
- Faradila, L., Yuniarti, T., Aris, W., Program, S., D3, K., Tinggi, S., & Kesehatan Mamba', I. (2024). Efektivitas Pemberian Jus Buah Mengkudu Pada Keluarga Yang Mengalami Tekanan Darah Tinggi (Hipertensi). <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JLH>
- Fatma, M., Eros, E., Suryati, S., Badriah, S., Rizqi, S., Fahira, N., Amini, I., & Jubaedi, A. (2021). H I P E R T E N S I: Kenali Penyebab, Tanda Gejala Dan Penangannya.
- Febri Gustianda Ginanti Siregar, Deli Theo, Ramadhani Syafitri, Arifah Devi Fitriani, & Yuniati. (2024). TERMOMETER+Jurnal+Ilmiah+Ilmu+Kesehatan+dan+Kedokteran+-+Volume+2,+No.+1+Januari+2024+Hal+247-263. *Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan Dan Kedokteran*.
- Hasniati, Suardi, Y. S., Zendrawati, Harbaeni, & Maria Kurniata Rante. (2022). Pengaruh Murottal Al-Quran Terhadap Penurunan Kecemasan Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Puskesmas Paguyaman Pantai. *Jurnal Kesehatan Medika Udayana*.
- Iksan, R. R., & Hastuti, E. (2020). Terapi Murotal dalam Upaya Meningkatkan Kualitas Tidur Lansia. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 3(2), 597–606. <https://doi.org/10.31539/jks.v3i2.1091>
- Iman, E., & Harefa, J. (n.d.). Pelaksanaan Pengkajian Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Di Rumah Sakit.

- Indah Safitri, & Inggit Primadevi. (2022). Pengaruh Terapi Murotal Al Qur'an Surah Alfatihah Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri. *Jurnal Maternitas Aisyah (JAMAN AISYAH)*.
- Jepisa, T., Institut, R. W., Kesehatan, I., & Indonesia, S. (2024). Peningkatan Kualitas Hidup Lanjut Usia Melalui Pemberdayaan Sosial: Tinjauan Pustaka. <https://journal-mandiracendikia.com/jikmc>
- Kemendes. (2023). Buku Pedoman Hipertensi 2024. Buku Pedoman Pengendalian Hipertensi Di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama .
- Kesehatan, D., Penduduk, P., & Keluarga Berencana, D. (2021). Pemerintah Kabupaten Kebumen Proposal Inovasi Pake Hati.
- Kuliah, M., Keperawatan Untuk D-3 Keperawatan, E., Keperawatan, E., Studi, P., Fakultas, K., Kesehatan, I., & Dkk, D. N. (2019). MODUL KULIAH.
- Latifah. (2023). Lampiran 1 : Standar Operasional Prosedur (SOP) Relaksasi Benson.
- Luh Emilia, N., Ns, Sk., Erni Samutri, Mk., & Kp, S. (n.d.). Bunga Rampai Etika Dan Hukum Kesehatan. www.mediapustakaindo.com
- Manajemen Hipertensi dan Nyeri. (n.d.).
- Najjar, R. S., Schwartz, A. M., Wong, B. J., Mehta, P. K., & Feresin, R. G. (2021). Berries and their polyphenols as a potential therapy for coronary microvascular dysfunction: A mini-review. In *International Journal of Molecular Sciences* (Vol. 22, Issue 7). MDPI AG. <https://doi.org/10.3390/ijms22073373>
- Nugroho, R. A., Ayubbana, S., Atika, S., Hs, S., Dharma, A. K., & Metro, W. (2022). Penerapan Pemberian Kompres Hangat Pada Leher Terhadap Skala Nyeri Kepala Pada Pasien Hipertensi Di Kota Metro Application Of Giving Warm Compress On The Neck To The Scale Of Head Pain In Hypertension Patients In Metro City. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(4).
- Nur, G., Putra, W., Kadek, N., Wahyuni, I., Tinggi, S., & Kesehatan Buleleng, I. (2023). Midwinerslion Jurnal Kesehatan STIKes Buleleng Ruang Belimbing RSUD Kabupaten Klungkung. *Jurnal Kesehatan*. <https://doi.org/10.52073/midwinerslion.v7i2.263>
- Page, L., Dwi Mulianda, N., Lutfiatul Umah DIII Keperawatan, E., Keperawatan Kesdam, A. I., Semarang DIII Keperawatan, D., & Semarang, D. (2021). Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan. In *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan* (Vol. 1, Issue 3).
- Purwati, E., Khayati, N., Rumah Sakit Roemani Muhammadiyah Semarang Eny Purwati, D., di Rumah Sakit Roemani Muhammadiyah Semarang, P., Fakultas Ilmu Keperawatan dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Semarang, D., & Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Semarang, D. (2019). Terapi Murottal Al-Qur'an Menurunkan Intensitas Nyeri Post Sectio Caesarea. *Jurnal Ilmu Keperawatan Maternitas*, 2(1).

- Putra Pratama, R., Alexandra, F., Saad, N., Kedokteran, F., Soedirman, J., Ilmu, K., Anak, K., Ajibarang, R., Banyumas, P., & Banyumas, K. (2024). Hipertension In Pediatrics: A Literature Review Hipertensi Pada Anak: Tinjauan Pustaka. *Medical and Health Journal*, 4(1), 2807–3541. <https://doi.org/10.20884/1.mhj.2024.4.1.11952>
- Rahman, A., Rahman, H. F., & Khotimah, H. (2024). Penerapan Teknik Relaksasi Murottal Al Qur'an Penurunan Nyeri Hipertensi pada Lansia RSUD Sidoarjo. *TRILOGI: Jurnal Ilmu Teknologi, Kesehatan, Dan Humaniora*, 5(2), 222–231. <https://doi.org/10.33650/trilogi.v5i2.8313>
- Ratri, T. H. (2024). Pengaruh Kombinasi Relaksasi Benson Dan Murottal Al-Qur'an Terhadap Penurunan Tekanan Darah Dan Kecemasan Pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Florence Nightingale*, 7(1), 138–148. <https://doi.org/10.52774/jkfn.v7i1.158>
- Santie, F. N. R., & Warsono, W. (2024). Penurunan nyeri leher dengan terapi kompres hangat pada pasien penyakit ginjal kronis yang mengalami hipertensi di ruang hemodialisa. *Ners Muda*, 5(1), 62. <https://doi.org/10.26714/nm.v5i1.10578>
- Saputra, F. B., Purwono, J., Pakarti, A. T., Dharma, A., & Metro, W. (2022). Penerapan Terapi Benson Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Application Of Benson Therapy To Reduce Blood Pressure In Hypertension Patients. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(2).
- Setyawati, S., & Aisah, S. (2023). Penerapan Terapi Murottal Al-Qur'an (Al-Kahfi) Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi. *Ners Muda*, 4(1), 84. <https://doi.org/10.26714/nm.v4i1.10790>
- Shelemo, A. A. (2023). asuhan keperawatan nyeri akut pada klien hipertensi. *Nucl. Phys.*, 13(1), 104–116.
- STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR. (n.d.).
- Sumual, V., John Nursalim, A., Josafat Loho, S., Maramis Komaling Oktavianus Makatipu KSM Ilmu Kesehatan Mata, C., & dr Kandou, R. R. (2023). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Toleransi Nyeri pada Terapi Fotokoagulasi Panretina untuk Proliferative Diabetic Retinopathy (Vol. 50).
- Sutomo, & Heti Apriliani. (2022). Peningkatan Kemampuan Self Medication Pada Penderita Hipertensi Dengan Keluhan Nyeri Leher Belakang. *Jurnal Masyarakat Mandiri Dan Berdaya*.
- Utoyo, B., & Nugroho, I. A. (2021). Pengaruh Terapi Diaphragmatic Breathing Exercise Terhadap Pengontrolan Pernapasan Pasien Asma Di Kecamatan Sruweng. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, 17(1), 86. <https://doi.org/10.26753/jikk.v17i1.516>
- Wahyuni, Ika Silvitasari, & Indarwati. (2020). Menurunkan Tekanan Darah dengan Terapi Murotal Al-Quran pada Pasien Hipertensi Dewasa di Wilayah Kerja Puskesmas Bendosari. *Jurnal Kesehatan*.
- Wayan, N., Ningtyas, R., Kep, M. T., Amanupunnyo, N. A., & Kep, S. (2023a). Bunga Rampai Manajemen Nyeri. www.mediapustakaindo.com

- Wayan, N., Ningtyas, R., Kep, M. T., Amanupunnyo, N. A., & Kep, S. (2023b). Bunga Rampai Manajemen Nyeri. www.mediapustakaindo.com
- Wayan, N., Ningtyas, R., Kep, M. T., Amanupunnyo, N. A., & Kep, S. (2023c). Bunga Rampai Manajemen Nyeri. www.mediapustakaindo.com
- WHO. (2023). Prevelensi *penyakit hipertensi*.
- Wildayani, D., Lestari, W., & Ningsih, W. L. (2023a). Hubungan Asupan Zat Besi Dan Kalsium Dengan Kejadian Dismenore Pada Remaja Putri. *Jomis (Journal of Midwifery Science)*, 7(2), 138–147. <https://doi.org/10.36341/jomis.v7i2.3383>
- Wildayani, D., Lestari, W., & Ningsih, W. L. (2023b). Hubungan Asupan Zat Besi Dan Kalsium Dengan Kejadian Dismenore Pada Remaja Putri. *Jomis (Journal of Midwifery Science)*, 7(2), 138–147. <https://doi.org/10.36341/jomis.v7i2.3383>
- Yusri, V., Fridalni, N., & Studi Ilmu Keperawatan STIKes mercubaktijaya Padang, P. (2021). Pengaruh Terapi Relaksasi Benson Terhadap Tekanan Darah Sistole Pada Lansia Dengan Hipertensi The Effect Of Benson Relaxation Therapy On Sistole Blood Pressure In Elderly With Hypertension. *Jurnal Kesehatan*.



LAMPIRAN



JADWAL KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH

No	Kegiatan	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei
1.	Penentuan tema								
2.	Penyusunan proposal BAB I								
3.	Penyusunan proposal BAB II								
4.	Penyusunan proposal BAB III								
5.	Ujian Proposal								
6.	Pengambilan data dan penelitian								
7.	Penyusunan BAB IV								
8.	Penyusunan BAB V								
9.	Perbaikan KTI								
10.	Ujian hasil								

Format Asuhan Keperawatan

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN

A. IDENTITAS KLIEN

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :
Status :
Agama :
Suku :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Tanggal Pengkajian :
Dx Medis :

B. IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Hub. Dengan Klien :

C. PENGKAJIAN

1. Keluhan Utama :
2. Riwayat Kesehatan Sekarang :
3. Riwayat Kesehatan Dahulu :
4. Riwayat Penyakit Keluarga :
5. Pola Fungsional Kesehatan :
 - a. Pola Bernafas dengan normal :

- b. Pola Nutrisi :
- c. Pola Kebutuhan Eliminasi :
- d. Pola Aktivitas :
- e. Pola Istirahat dan tidur :
- f. Pola Berpakaian :
- g. Pola Mempertahankan Temperature Tubuh :
- h. Pola Personal hygiene :
- i. Pola Rasa Aman dan Nyaman :
- j. Pola Komunikasi :
- k. Pola Spiritual :
- l. Pola Bekerja :
- m. Pola Bermain dan Rekreasi :
- n. Pola Belajar :

6. Pemeriksaan Fisik

Kesadaran : GCS : E...V...M...

Keadaan Umum :

TTV : TD : / mmHg

N : x/menit

S : °C

RR : x/menit

Pemeriksaan Fisik :

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

1) Paru-paru

Inspeksi :

Palpasi :

Perkusi :

Auskultasi :

2) Jantung

Inspeksi :

Palpasi :

Perkusi :

Auskultasi :

h. Abdomen

Inspeksi :

Auskultasi :

Palpasi :

Perkusi :

i. Punggung :

j. Genetalia :

k. Ekstremitas

Atas :

Bawah :

D. ANALISA DATA

No.	Data Fokus	Etiologi	Problem
	DS: DO :		

Diagnosa Keperawatan

E. INTERVENSI KEPERAWATAN

Hari/Tgl/Jam	No. DP	Kriteria Hasil	Intervensi	TTD

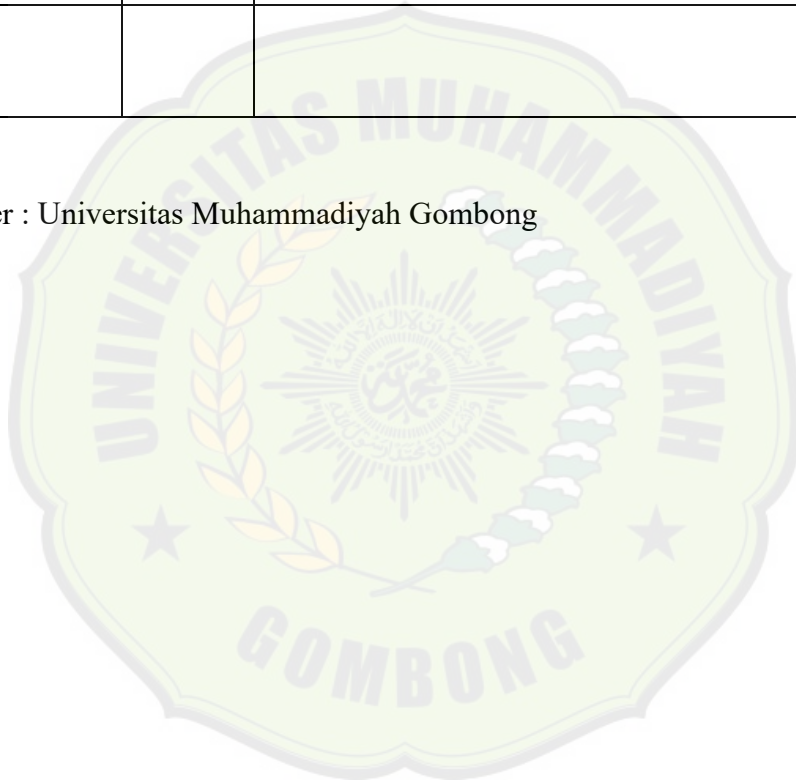
F. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Hari/Tgl/Jam	No. DP	Implementasi	Respon Pasien	TTD

G. EVALUASI

Hari/Tgl/Jam	No. DP	SOAP	TTD

Sumber : Universitas Muhammadiyah Gombong



Standar Operasioanl Prosedur Relaksasi Benson dan Murotal Al Qur'an

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
Pengertian	Teknik pernapasan dan keyakinan adalah terapi relaksasi benson. Kelebihannya mudah digunakan dan tidak menimbulkan efek samping bagi pasien. Satu metode tanpa obat yang membantu mempercepat proses penyembuhan adalah Murotal Al-Quran.
Tujuan	Mengurangi nyeri, mengontrol ketegangan otot, dan mengontrol pernapasan, Meningkatkan rasa tenang, Menurunkan stres, mengaktifkan hormon endorfin alami.
Waktu	1-2 x sehari, Selama 10 – 15 menit
Persiapan klien dan Lingkungan	1. Tentukan nyeri 2. Periksa kesiapan klien dan perasaannya 3. Penjelasan mengenai relaksasi terapi Benson 4. Pilih kata yang diyakini 5. Suasana nyaman di sekitar klien.
Persiapan Alat	Prosedur Terapi Benson 1. Jam digital 2. Catatan perkembangan pasien 3. Peralatan tulis 4. Buku kecil Alat Murotal Al Qur'an 1. Handphone atau Speaker 2. MP4 Surat Al Quran 3. Lembar Observasi 4. Spygnomanometer
Tahap Orientasi	1. Salam 2. Perkenalan

	3. Memberikan penjelasan tentang tujuan dan prosedur
Prosedur	Prosedur Terapi Benson 1. Pasien diatur untuk duduk atau berbaring. 2. Pasien diajarkan untuk memejamkan mata dengan rileks dan menghindari tekanan yang dapat mengganggu pikiran. 3. Pasien juga diajarkan untuk melepaskan seluruh tubuh mereka sampai tenang. 4. Lemaskan kepala, leher dan pundak. 5. Letakkan tangan lalu lengan dalam keadaan tenang dan nyaman 6. Pasien diberi kesempatan untuk memutuskan frasa yang akan diungkapkan sehubungan sesuai dengan keyakinan 7. Menganjurkan pasien untuk menarik nafas perlahan melalui hidung mereka, tahan napas sampai hitungan ketiga. 8. Keluarkan napas pelan-pelan dari mulut sambil berucap istighfar, serta ulangi istighfar dalam setiap kali mengeluarkan napas. 9. Menganjurkan pasien untuk tetap sifat pasif untuk membangkitkan respon relaksasi. Prosedur Terapi Murotal Al Qur'an 1. Tahap sebelum berkomunikasi a. Siapkan SOP relaksasi murotal b. Menyiapkan alat c. Mengkaji kesiapan klien dan kebisingan d. Menjaga kebersihan tangan 2. Tahap Perkenalan a. Salam. b. Perkenalan. c. Identifikasi klien dan kontrak waktu d. Memberikan penjelasan tentang relaksasi murotal al qur'an

	e. Memberikan penjelasan klien tentang persetujuan dan kesiapan. 3. Tahap Kerja a. Baca doa b. Berbaring atau duduk dengan tangan di perut atau di sampingkan badan klien. c. Ajari pasien cara napas 3x. d. mulai murotal lalu menginstrusikan menutup kedua penglihatan e. Beri tahu supaya memfokuskan pikiran pada suara ayat suci Al Qur'an durasi waktu 10-15 menit f. Beri tahu untuk membuka mata 4. Tahap Terminasi a. Melakukan evaluasi tdengan mengukur kembali tekanan darah b. Membaca tahmid c. Mencuci tangan Mencatat dalam lembar observasi keperawatan
Terminasi	1. Observasi skala nyeri sesudah intervensi 2. Mengucapkan salam
Dokumentasi	Catat hasil observasi di dalam catatan perkembangan klien

Sumber: (Latifah, 2023), (Iksan & Hastuti, 2020)

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah peneliti berasal dari Universitas Muhammadiyah Gombong/Keperawatan Program Diploma III dengan ini meminta anda berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yg berjudul “ Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Hipertensi ”.
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah dapat memberikan manfaat berupa penurunan tingkat nyeri kepada penderita hipertensi dan mesdtabilkan tekanan darah pada penderita hipertensi. Penelitian ini akan berlangsung selama tiga sampai empat hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan wawancara yaitu metode memperoleh data secara lisan dari seseorang pasien dengan memeriksa tingkat nyeri dan tekanan darah yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan dan tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap di rahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor Hp : 082241833925

Peneliti

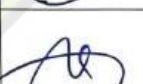
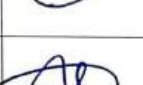
(Bagas Wahyu Atmojo)

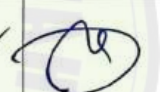
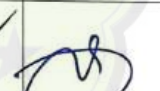


PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2024/2025

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Bagas Wahyu Atmojo / 202201091
NIM : 202201091
Nama Pembimbing : Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.KMB, Ph.D

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	08 Oktober 2024	ACC Judul KTI dan Lanjut BAB 1		
2.	14 Oktober 2024	Konsul BAB 1, Revisi BAB 1 dan Lanjut BAB 1		
3.	24 Oktober 2024	ACC BAB I dan Lanjut BAB II		
4.	28 Oktober 2024	Konsul BAB II, Revisi BAB II, Lanjut BAB III		
5.	05 November 2024	ACC BAB II, Revisi BAB III		

6.	11 November 2024	ACC BAB I, II, III		
7	19 Februari 2025	Konsul BAB IV dan BAB V		
8	03 Maret 2025	Konsul Revisi BAB IV dan BAB V		
9	07 Maret 2025	ACC BAB IV dan BAB V		
10	24 Maret 2025	Konsul Abstrak		
11	25 Maret 2025	Konsul Revisi Abstrak		
12	25 Maret 2025	ACC Abstark		

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program DII


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



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2024/2025

LEMBAR KONSULTASI
ABSTRAK KARYA TULIS ILMIAH

Nama Pembimbing : Muhammad As'ad, S.Pd., M.Pd

Nama/NIM Mahasiswa : Bagas Wahyu Atmojo/202201091

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	08 Mei 2025	Konsul Abstrak		
2.	12 Mei 2025	Revisi Abstrak		
3.	14 Mei 2025	ACC Abstrak		

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program DII



Hendri Tamara Yuda, 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 : Analisis Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Hipertensi

Nama : Bagas Wahyu Atmojo
NIM : 202201091
Program Studi : D3 Keperawatan
Hasil Cek : 12%

Gombong, Senin 24 Maret 2025

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


(Dwi Susilawati, M.A.)


(Sawiji, M.Sc)

MEDIA LEAFLET

DARAH TINGGI (HIPERTENSI)



Program Keperawatan Diploma III
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong

Apa itu Hipertensi?

Hipertensi adalah peningkatan tekanan dalam pembuluh darah dimana bagian atas (sistolik) >140 mmHg dan bagian bawah (Diastolik) >90 mmHg



Apa yang Menyebabkan Hipertensi

1. Mengonsumsi garam berlebihan
2. merokok
3. minum alkohol
4. Kurang Olahraga
5. Obesitas
6. Stres
7. Gaya hidup tidak sehat



Gejala Hipertensi

Sakit Kepala



Tenguk terasa berat dan Pegal



Susah Tidur



Mudah marah dan gelisah



Telinga berdenging



Bagaimana Menjaga Hipertensi

Mengonsumsi Makanan Sehat seperti brokoli, buah-buahan dan makanan yang tidak boleh dikonsumsi ikan asin, daging asap, kulit ayam, dendeng



Membatasi Asupan Garam

1. Diet Rendah Garam I (200-400 mg Na)
2. Diet Rendah Garam II (600-800 mg Na)
3. Diet Rendah Garam III (1.000-1.200 mg Na)



Kurangi Konsumsi Kafein seperti kopi, teh, minuman bersoda



Berhenti Merokok



Olahraga Teratur



Mengapa Hipertensi Harus Dijaga?

Karena Hipertensi dapat menyebabkan

1. Penyakit Jantung
2. Stroke
3. Gagal Ginjal
4. Pecah Pembuluh Darah
5. Retinopati



Cara Mengatasi Hipertensi

1. Napas Dalam
2. Relaksasi
3. Mendengarkan Murotal Alquran
4. Terapi Benson
5. Rutin Kontrol
6. Mengonsumsi Obat Hipertensi
7. Jahe, bawang putih, seledri, kayu manis, kapulaga, sari mentimun, belimbing



MUROTAL

1. Pengertian Murottal Al Qur'an
Murottal adalah rekaman suara Alquran yang digunakan oleh seorang qori' (pembaca Alquran) (Purba, 2006).
2. Manfaat Murottal Al Qur'an
 - a. mendengarkan ayat-ayat Al Quran dapat menenangkan jiwa
 - b. lantunan Al Qur'an dapat menurunkan hormon-hormon stres, mengaktifkan secara alami, meningkatkan perasaan rileks, dan mengalihkan perhatian dari rasa takut, cemas, dan tegang, memperbaiki sistem kimia tubuh sehingga menurunkan tekanan darah serta memperlambat peradangan, detak jantung, denyut nadi dan aktivitas gelombang otak
 - c. Dengan terapi murottal maka kualitas kesadaran seseorang, dengan tuhan akan meningkat baik orang tersebut tahu arti atau tidak dari ayat tersebut

3. Teknik Pelaksanaan Terapi Murottal
 - a. Membaca tasmiyah Lailun
 - b. dengan posisi duduk berbaring dengan meletakkan tangan di perut atau di samping badan
 - c. melakukan teknik nafas dalam 3 kali atau sampai merasa rileks
 - d. Pasang headset yang sudah disambungkan ke HP di kedua telinga pasien
 - e. Nyatakan murottal sambil menutup mata fokuskan pikiran
 - f. pada lantunan ayat-ayat Al-Qur'an tersebut selama ± 20 menit
 - g. Setelah selesai kemudian membuka mata dan melakukan teknik nafas dalam sebanyak 3 kali atau sampai merasa rileks
 - h. Membaca Hamdalah

Terapi Murotal PADA HIPERTENSI



Bagas Wahyu Atmojo
Keperawatan
Universitas Muhammadiyah
Gombong

HIPERTENSI

1. Definisi Hipertensi

Hipertensi adalah suatu keadaan ketika seseorang mengalami peningkatan tekanan darah diatas normal atau peningkatan abnormal secara terus menerus lebih dari suatu periode, dengan tekanan sistolik diatas 140 mmHg dan tekanan diastolik diatas 90mmHg. (Aspiani, 2014)

2. Tanda dan Gejala Hipertensi

- a. Sakit kepala
- b. Rasa pegal dan tidak nyaman pada tungkai
- c. Perasaan berputar seperti tujuh keliling merasa ingin jatuh
- d. Berdebar atau detak jantung terasa cepat
- e. Telinga berdenging yang memerlukan penanganan segera

3. Komplikasi

- a. Stroke
- b. Infark miokard
- c. Gagal jantung
- d. Kerusakan ginjal

4. Penatalaksanaan

- a. Penatalaksanaan non farmakologis :

1. Pengaturan diet
 1. Rendah garam
 2. Diet tinggi kalium
 3. Diet kaya buah dan sayur sayuran
 4. Diet rendah kolesterol

b) Penurunan berat badan

1. olahraga teratur seperti berjalan, lari, berenang, bersepeda, tidak mengkonsumsi alkohol

b. Penatalaksanaan Farmakologis

- 1) Terapi oksigen
 - 2) Pemantauan hemodinamik
 - 3) Pemantauan jantung
 - 4) Obat-obatan
- Teknik relaksasi dan distraksi

- c. Teknik ini bisa dilakukan teknik dengan teknik nafas dalam maupun dengan mendengarkan lantunan murottal



Teknik Si Ben (relaksasi Benson) mengurangi tekanan darah atau nyeri



Bagas Wahyu Atmojo
Keperawatan
Universitas Muhammadiyah
Gombong



Apa itu Si Ben ?? (relaksasi Benson)

Relaksasi Benson merupakan

relaksasi pernafasan dengan melibatkan faktor keyakinan yang dianut pasien.

Dengan menyebut berulang-ulang kalimat sesuai keyakinan dan menghilangkan berbagai pikiran yang mengganggu.



TUJUAN SI BEN

(Relaksasi Benson)

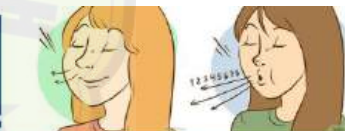
1. Mengurangi kecemasan
2. Mengurangi stress baik stress fisik maupun emosional
3. Menurunkan intensitas nyeri
4. Menurunkan tekanan darah sistolik dan diastolic.
5. Meningkatkan ventilasi alveoli
6. Memelihara pertukaran gas,
7. Mencegah atelektasi paru,
8. Meningkatkan efisiensi batuk

TANDA-TANDA KECEMASAN



Langkah-langkah teknik Si Ben (Relaksasi Benson)

- Ciptakan lingkungan tenang dan nyaman
- posisi tidur terlentang atau duduk yang paling nyaman
- pejamkan mata pelan-pelan jangan dipaksakan
- rileks, lemaskan anggota tubuh dari kepala sampai kaki



- Tarik nafas melalui hidung,
- Beri waktu 3 detik untuk tahan nafas
- Hembuskan nafas melalui mulut sambil mengeluarkan kalimat dzikir
- Buka mata perlahan, tubuh menjadi rileks, dan tenang

**Lakukan 1 kali sehar
selama 10-15 menit**