



**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN
HIPERTENSI DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT
RSUD BANYUMAS**

NAELA NUR JANNAH ANDREAS MAHARANI

202201058

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III
TAHUN AKADEMIK**

2025/2026



**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN
HIPERTENSI DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT
RSUD BANYUMAS**

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

NAELA NUR JANNAH ANDREAS MAHARANI

202201058

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III
TAHUN AKADEMIK**

2025/2026

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Naela Nur Jannah Andreas Maharani
NIM : 202201058
Program Studi : D3 Keperawatan
Instutisi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong, Juli 2025

Pembuat Pernyataan



(Naela Nur Jannah Andreas Maharani)

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

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

Nama : Naela Nur Jannah Andreas Maharani

NIM : 202201058

Program Studi : DIII Keperawatan

Demi mengembangkan Ilmu Pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif atas karya ilmiah saya yang berjudul : “Asuhan Keperawatan Nyeri Pada Pasien Hipertensi Diruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Banyumas”.

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

Dibuat di : Gombong

Pada tanggal : Juli 2025

Yang Menyatakan



Naela Nur Jannah Andreas M

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Naela Nur Jannah Andreas Maharani NIM 202201058 dengan judul "Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Hipertensi Diruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Banyumas" telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Gombong, 23 April 2025

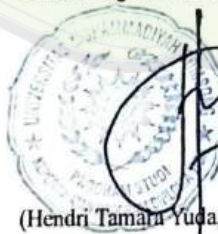
Pembimbing



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

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Keperawatan



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

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Naela Nur Jannah Andreas Maharani NIM 202201058 dengan judul "Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Hipertensi Diruang Instalasi Gawat Darurat" telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 04 Desember 2024

Dewan Penguji

Penguji Ketua:

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

(.....)

Penguji Anggota

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

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

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

KATA PENGANTAR

Dengan segala puja dan puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik, hidayah dan inayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis dengan judul “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut dengan Penerapan Light Massage Pada Pasien Hipertensi Diruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Banyumas” sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Keperawatan Program Diploma III. Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, penulis menyadari banyak keterbatasan pengetahuan dan pengalaman sehingga hasil penulisan jauh dari kata sempurna. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari bimbingan dan suport dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mnyampaikan banyak terima kasih yang setulus-tulusnya kepada:

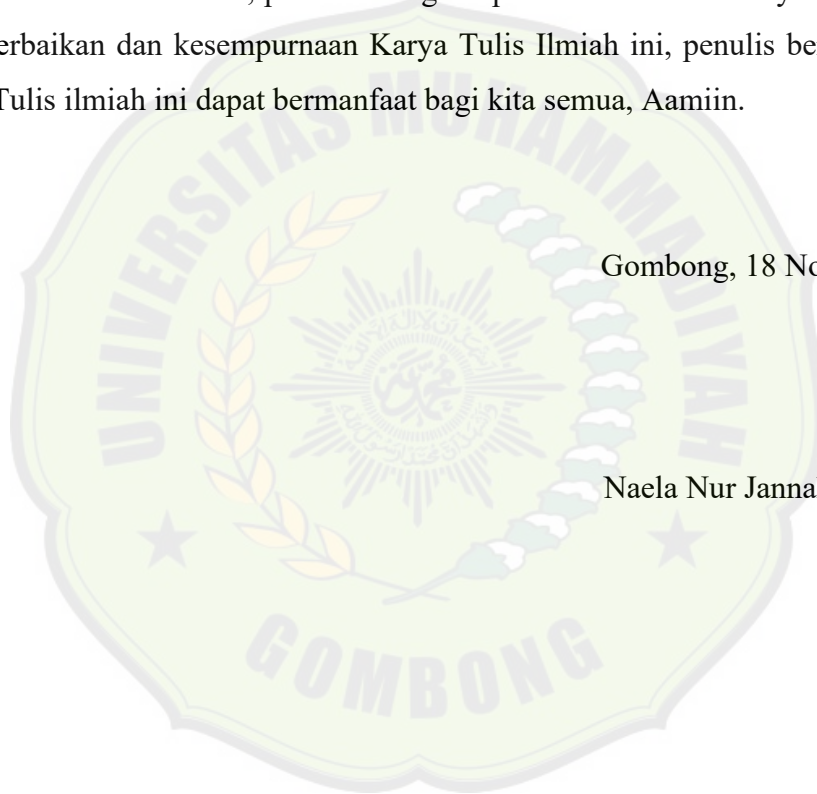
1. Kepada kedua orang tua saya, Bapak Tukijo dan Ibu Marsitah, dan Nenek saya Pariyah yang selalu mendoakan dan memberikan dukungan kepada anak-anaknya sehingga saya dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
2. Ibu Hj. Herniyatun, M.Kep.,Sp.Mat. selaku ketua Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Ibu Eka Riyanti, M.Kep.Sp.Mat, selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan.
4. Bapak Hendri Tamara Yuda, S.Kep.Ns.M.Kep, selaku ketua program studi DIII Keperawatan.
5. Podo Yuwono, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku pembimbing yang sudah banyak sekali memberikan waktu, ilmu, arahan dan kemudahan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini
6. Seluruh dosen dan Staff karyawan Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan fasilitas kepada kami
7. Teman-teman saya Merlina, Mila, Laras, Suka, Miranti, Annasir, Nala, Rosallia, Salsa yang selalu memberikan dukungan, motivasi, selalu setia mendengarkan keluh kesah saya.

8. Teman-teman seperjuangan seperjuangan kelas 3B yang telah memberi masukan dan semangat yang sudah berjuang bersama, mendukung dan memberikan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
9. Semua pihak yang telah membantu penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Penulis juga menyadari dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kriteria sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi perbaikan dan kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis berharap semoga Karya Tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua, Aamiin.

Gombong, 18 November 2024

Naela Nur Jannah Andreas M.



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penulisan.....	6
BAB II TINJAUAN LITERATURE.....	7
A. Tinjauan Pustaka	7
1. Definisi Hipertensi	7
2. Etiologi	8
3. Manifestasi Klinis	8
B. Konsep Nyeri pada Hipertensi	11
1. Definisi	11
2. Etiologi	11
3. Manifestasi Klinis	12
4. Klasifikasi Nyeri	12
5. Penilaian Nyeri.....	12

6. Fokus Asuhan Keperawatan.....	15
C. Konsep Light Massage.....	22
D. Kerangka Konsep.....	31
BAB III METODE STUDI KASUS.....	32
A. Desain Karya Tulis.....	32
B. Pengambilan Subjek.....	32
C. Lokasi Dan Waktu Pengambilan Kasus.....	33
D. Definisi Operasional.....	33
E. Instrumen.....	35
F. Langkah Pengambilan Data.....	35
G. Etika Studi Kasus.....	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	39
A. Hasil Studi Kasus.....	39
B. Pembahasan.....	57
C. Analisa Tindakan Terapi Light Massage.....	62
D. Keterbatasan Studi Kasus.....	63
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	65
A. Kesimpulan.....	65
B. Saran.....	66
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Tekanan Darah menurut ESC/ESH.....	9
Tabel 2.2 Standar Intervensi Keperawatan Indonesia	20
Tabel 3.1 Definisi Operasional	33
Tabel 4.1 Hasil Evaluasi Tekanan Darah, Skala Nyeri, Ekspresi Wajah Dan Frekuensi Nadi pada pasien Hipertensi.....	60



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Hipertensi	10
Gambar 2.2 Skala Nyeri Visual Analog Scale (VAS)	13
Gambar 2.3 Skala Nyeri Numeric Rating Scale	14
Gambar 2.4 Skala Nyeri Wong Baker Face Scale	14
Gambar 2.5 Kerangka Konsep	31



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP)

Lampiran 2. Informed Consent

Lampiran 3. Lembar Observasi Harian Pasien 1

Lampiran 4. Lembar Observasi Harian Pasien 2

Lampiran 5. Lembar Observasi Harian Pasien 3

Lampiran 6. Lembar Observasi Skala Nyeri

Lampiran 7. Jadwal Pelaksanaan Penelitian

Lampiran 8. SOP

Lampiran 9. Lembar Konsultasi Bimbingan KTI

Lampiran 10. Lembar Konsultasi Bimbingan Abstrak

Lampiran 11. Hasil Similarity



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

Naela Nur Jannah Andreas Maharani¹, Podo Yuwono²
Email: naelanurjannah6@gmail.com

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN HIPERTENSI DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD BANYUMAS

Latar Belakang: Hipertensi juga dapat disebut dengan “Silent Killer” atau penyakit yang diam-diam secara perlahan berkembang dengan tidak munculnya gejala pada pasien, tanda gejala yang sering muncul adalah nyeri kepala, apabila tekanan darah mengalami suatu peningkatan disebut hipertensi. Terapi Non-farmakologis Light Massage adalah salah satu metode relaksasi yang bekerja dengan merangsang kulit tubuh, otot tubuh secara keseluruhan sehingga dapat menurunkan rasa nyeri dan tekanan darah.

Tujuan: Penelitian ini untuk memberikan gambaran asuhan keperawatan pada pasien Hipertensi dengan keluhan nyeri akut menggunakan intervensi terapi Light Massage.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode deskripsi, studi kasus yang menggambarkan hasil dalam narasi. Subjek penelitian adalah 3 pasien hipertensi dengan keluhan nyeri akut dan berkenan menjadi subjek studi kasus. Terapi Light Massage dilakukan selama 3 hari. Data penelitian yang didapatkan dari monitor tekanan darah dan skala nyeri sebelum dan setelah terapi.

Hasil: Hasil pengkajian pasien terdapat penurunan pada tekanan darah rata-rata 15 mmHg, dan penurunan skala nyeri 4 setelah dilakukan terapi.

Rekomendasi: Disarankan untuk mengintegrasikan Terapi Light Massage dalam praktik keperawatan sebagai terapi komplementer untuk pasien hipertensi dengan keluhan nyeri akut pada bagian kepala. Namun dibutuhkan pelatihan lebih lanjut bagi tenaga kesehatan dalam melakukan intervensi ini untuk meningkatkan efektivitas.

Kata kunci; *Asuhan Keperawatan, Hipertensi, Nyeri Akut, Light Massage.*

¹ Mahasiswa, Universitas Muhammadiyah Gombong

² Dosen, Universitas Muhammadiyah Gombong

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

Naela Nur Jannah Andreas Maharani¹, Podo Yuwono²
Email: naelanurjannah6@gmail.com

ABSTRACT

NURSING CARE FOR ACUTE PAIN IN HYPERTENSIVE PATIENTS IN THE EMERGENCY DEPARTMENT OF BANYUMAS REGIONAL HOSPITAL

Background: Hypertension is often referred to as the “Silent Killer” because it gradually develops without noticeable symptoms. One of the common symptoms is a headache, which typically occurs when blood pressure rises. Non-pharmacological therapy, such as light massage, is a relaxation method that works by stimulating the skin and muscles, helping to reduce both pain and blood pressure.

Objective: This study aims to describe nursing care for hypertensive patients experiencing acute pain using light massage therapy as an intervention.

Method: This study utilized a descriptive case study approach, presenting the findings in a narrative format. Three hypertension patients with acute pain complaints who agreed to participate were included as subjects. A 3-day Light Massage therapy regimen was implemented, and data were collected using blood pressure monitors and pain scales both prior to and following the therapy.

Results: The application of light massage therapy over three sessions lasting 10–15 minutes each proved to be quite effective in reducing pain and lowering blood pressure in hypertensive patients.

Recommendation: It is recommended to integrate light massage therapy into nursing practice as a complementary treatment for hypertensive patients experiencing acute headache pain. However, further training for healthcare workers is needed to enhance the effectiveness of this intervention.

Keywords; *Acute pain, Hypertension, Light Massage , Nursing care.*

¹ Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

² Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Tekanan darah tinggi atau sering disebut dengan hipertensi termasuk faktor utama yang menyebabkan kematian karena stroke dan bisa memperberat serangan jantung. Seiring dengan bertambahnya usia maka siapapun bisa mengalami hipertensi. Hipertensi yang tidak bisa dikontrol dapat mengakibatkan komplikasi jangka panjang serta dapat memperburuk kondisinya. Kualitas hidup dan kognitif dari pasien penderita hipertensi juga bisa menurun dan memperburuk kondisinya. Supaya mampu menekan jumlah kematian dan kesakitan yang diakibatkan oleh komplikasi hipertensi dibutuhkan penataan serta pengelolaan yang sesuai untuk melakukan pencegahan adanya komplikasi penyakit yang lebih buruk (Karyawanto, 2021).

Hipertensi juga dapat disebut dengan “Silent Killer” atau penyakit yang diam-diam secara perlahan berkembang dengan tidak munculnya gejala pada pasien, juga salah satu penyakit tidak menular yang dapat merusak organ-organ penting tubuh dengan secara langsung ataupun tidak langsung (Imardiani, 2020). Masalah penyakit hipertensi menjadi salah satu yang menjadi cukup penting, serius, dan harus diwaspadai bagi kesehatan (Amalia et al., 2023). Dapat disimpulkan, apabila tekanan darah mengalami suatu peningkatan sistole ≥ 140 mmHg, begitupun diastole ≤ 90 mmHg disebut hipertensi, penyakit ini memiliki tanda dan gejala yang jelas sehingga dapat merusak organ tubuh yang berpotensi mengakibatkan kecacatan dan bahkan kematian di dunia. Hipertensi terjadi karena tekanan darah yang dihasilkan meningkat di arteri akan mendorong dinding arteri saat jantung memompa.

Mengakibatkan jantung harus bekerja lebih keras, dan menyebabkan kadar tekanan darah meningkat.

World Health Organization (WHO) berpendapat bahwa, pada 2023 sebanyak 1,13 M manusia di seluruh dunia mengidap hipertensi urgensi, itu berarti satu dari tiga penduduk di dunia didiagnosa mengalami hipertensi urgensi dan dimungkinkan jumlah tersebut terus meningkat hingga 15 M penduduk ditahun 2024, dengan angka kematian 9,4 juta orang serta komplikasi pada setiap tahun. Di Asia Tenggara, hipertensi urgensi di usia dewasa melebihi 25 tahun sebanyak 37,7% pada laki-laki dan 34,9% perempuan. Ini dapat menyebabkan biaya kesehatan yang lebih tinggi. Selain itu, disebutkan bahwa presentase penderita hipertensi di negara dengan ekonomi berkembang sebesar 40%, sedangkan presentase di negara maju hanya sekitar 35%. Angka ini juga berlaku untuk wilayah Asia Tenggara, dimana presentase sebesar 36% (WHO, 2021).

Menurut Riset Kesehatan Dasar (Riskedes) pada tahun 2018 memperlihatkan bahwasanya tekanan darah tinggi menjadi faktor yang menyebabkan kematian nomor 3 di Indonesia bagi semua usia (34,1%), setelah stroke (15,4%), dan tuberkulosis (7,5%) (Riskedes, 2018). Prevalensi kasus hipertensi di usia 31-34 tahun (31,6%), usia 45-54 tahun (45,3%), serta usia 55-64 tahun (55,2%). Menurut data prevalensi kasus hipertensi sebanyak 34,1%, diketahui bahwasannya tidak 8,8% terdiri atas hipertensi, 13,3% orang yang terdiagnosa hipertensi tidak minum obat dan 32,2% yang tidak rutin meminum obat. Data ini memperlihatkan bahwasanya tidak sedikit penderita hipertensi yang tidak memahami bahwasannya ia sedang mengalami hipertensi sehingga tidak memperoleh pengobatan yang efektif. Hipertensi yang dialami tersebut tidak memiliki keluhan, sehingga penderita tidak mengetahui bahwasannya ia sedang mengalami hipertensi atau mengetahui adanya hipertensi sesudah terjadi komplikasi. (Kemenkes Kesehatan Republik Indonesia, 2019).

Provinsi Jawa Tengah, yang merupakan satu dari sekian provinsi dengan kepadatan penduduk tertinggi di Indonesia, juga menghadapi masalah yang serupa. Data dari profil kesehatan Jawa Tengah yaitu sebanyak 68,8%. Pada tahun 2021, Jawa Tengah masih menempati proporsi kasus Penyakit Tidak Menular (PTM) terbesar yaitu 76,5%. Prevalensi hipertensi di wilayah perkotaan sejumlah 38,11% sedikit lebih tinggi jika dibandingkan dengan pedesaan sejumlah 37,01%. Pola hidup seseorang sangat berkorelasi dengan faktor risiko hipertensi. Pengendalian hipertensi dapat dicapai melalui perubahan gaya hidup. Ini juga termasuk menjaga pola makan yang sehat, berolahraga dan menghindari merokok (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2020).

Menurut data dari BPS di Kabupaten Kebumen, terdapat 1.799.576 penduduk Kebumen dan 186.828 rang berusia >60 tahun. Ttal penduduk yang enderuta penyakit hipertensi di wilayah trsebut adalah 114.515 rang dengan hipertensi esensial dan 1461 rang dengan hipertensi lain Dinkes Kabupaten Kebumen, 2018 dalam (Sarwono & Suwaryo, 2021).

Pada umumnya pasien hipertensi mengalami keluhan nyeri akibat pembuluh darah perifer meningkat, beberapa keluhan lain seperti pusing, lemas, lelah, sesak napa, kegelisahan, muntah, epitaksis, dan penurunan kesadaran. Nyeri kepala yang di alami oleh penderita hipertensi diakibatkan karena meningkatnya tekanan intrakranial yang secara umum berlangsung ketika bangun tidur. Nyeri kepala terjadi secara tiba-tiba di area okspital yang mempunyai makna klinis khusus. Nyeri kepala semakin buruk bisa disebabkan karena bersin, mengejan, membungkuk, mengangkat atau berbaring yang keseluruhannya tersebut bisa meningkatkan tekanan intrakranial (Khumairoh & Irdiyanti, 2021).

Hipertensi dapat ditangani dengan pemberian terapi farmakologi maupun non farmakologi. Terapi farmakologi yang bisa diberikan pada pasien hipertensi yakni dengan mengkonsumsi obat-obatan golongan

diuretik, beta blocker, calcium channel blocker atau calcium antagonist, angiotensin converting enzim inhibitor dan angiotensin II reseptor blocker, contoh obat anti hipertensi : nifedipine, propranolol, amlodipine, lasix, furosemide, candesartan, valsartan, dan obat-obatan lainnya yang sifatnya jangka panjang dan menimbulkan efek samping yang harus diperhatikan. Terapi non farmakologis yaitu terapi pengobatan dengan tidak menggunakan obat pada proses terapinya dan dapat dimodifikasi dengan gaya hidup, minuman herbal penurun tekanan darah seperti jus mentimun, konsumsi teh rosella, konsumsi teh hijau (Febrina, 2022). Terapi non farmakologis lainnya yang bisa dikonsumsi pasien hipertensi adalah *Light Massage* (terapi sentuhan ringan) (Mir & Rizki, 2023).

Pijatan ringan (*light massage*) adalah salah satu metode relaksasi yang bekerja dengan merangsang kulit tubuh secara keseluruhan. Teknik ini biasanya difokuskan di area punggung dan bahu, tetapi juga bisa diterapkan pada bagian tubuh lain. Durasi pijatan pada setiap bagian tubuh biasanya sekitar 15-20 menit untuk memberi efek relaksasi yang optimal (Hartutik & Suratih, 2017). Pijatan tidak hanya membantu mengatasi masalah otot dan persendian, tetapi juga membuat tubuh lebih lentur, meredakan ketegangan, dan mengurangi rasa sakit. Tidak hanya itu, pijatan dapat memperlancar sirkulasi darah, menurunkan kecemasan, depresi, dan nyeri, serta memengaruhi sistem limfatik, otot, saraf, pencernaan, dan mengurangi stres.

Penelitian menunjukkan bahwa terapi pijatan untuk penderita hipertensi aman dan efektif dalam membantu menurunkan tekanan darah. Pijatan juga dianggap sebagai solusi yang praktis, aman, dan terjangkau untuk mengelola tekanan darah, sehingga dapat diterapkan baik di fasilitas kesehatan maupun di rumah (Ratna & Aswad, 2019). Hasil penelitian (Mir & Rizki, 2023) dalam jurnal yang berjudul "Pengaruh Terapi *light massage* terhadap tekanan darah penderita hipertensi primer di ruang rawat inap Teratai RS Batam" menunjukkan bahwa sebagian besar responden mengalami hipertensi grade

1, yaitu 9 dari responden (60%), dan rata-rata tekanan darah setelah terapi *light massage* terhadap tekanan darah penderita hipertensi primer. Hasil penelitian ini akan digunakan sebagai data dasar terapi non farmakologi efektif untuk menurunkan tekanan darah.

Berdasarkan uraian latar belakang diatas, maka peneliti tertarik untuk melakukan “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Dengan Penerapan Light Massage Pada Pasien Hipertensi di Ruang Intalasi Gawat Darurat”.

B. Rumusan Masalah

1. Bagaimana gambaran asuhan keperawatan hipertensi dengan keluhan nyeri akut?
2. Bagaimana penerapan terapi *light massage* (terapi sentuhan ringan)?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien hipertensi untuk mengurangi tingkat nyeri dengan menggunakan terapi *light massage* (terapi sentuhan ringan).

2. Tujuan khusus

- a. Mendeskripsikan hasil pengkajian pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri akut.
- b. Mendeskripsikan hasil diagnosa keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri akut.
- c. Mendeskripsikan hasil intervensi keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah nyeri akut.
- d. Mendeskripsikan hasil implementasi keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah nyeri akut.
- e. Mendeskripsikan hasil evaluasi keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah nyeri akut.

- f. Mendeskripsikan perubahan pada pasien hipertensi sebelum dan sesudah diberikan terapi *light massage*.

D. Manfaat

1. Bagi Masyarakat

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

2. Bagi Pengembangan Ilmu Teknologi Keperawatan

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

3. Bagi Penulis

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

DAFTAR PUSTAKA

- Agusthia, M., & Muchtar, R. S. U. (2023). Pengaruh Terapi Light Message Terhadap Tekanan Darah Penderita Hipertensi Primer di Ruang Rawat Inap Teratai RS Batam. *Warta Dharmawangsa*.
- Amalia, S.R. Et Al. (2023) 'Kombinasi Murotal Al-Qur ' An , Asmaul Husna, Dzikir Da Aromaterapi “ Muasda ” Terhadap Tekanan Darah , Kadar Alfa Amilase Dan Spiritual Wellbeing Pada Klien *Hipertensi Address*.
- Febriani, L., Yuniati, F., Martini, S., Jawiyah, J., & Sari, P. A. (2022). Pengaruh Pemberian Aromaterapi Lavender pada Penderita Hipertensi dengan Gangguan Rasa Nyaman. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*. <https://doi.org/10.33087/jiubj.v22i3.2838>
- Febrina, Y. T. (2022). Studi Kasus Pada Pasien Hipertensi Dengan Penerapan Pemberia Air Rebusan Bunga Rosella. Zahra: *Journal Of Health And Medical Research*, Retrieved fro <https://adisampublisher.org/index.php/aisha/article/view/76>
- Haryani, S., & Misniarti, M. (2020). Efektifitas Akupresure dalam Menurunkan Skala Nyeri Pasien Hipertensi Diwilayah Kerja Puskesmas Perumnas. *Jurnal Keperawatan Raflesia* <https://doi.org/10.33088/jkr.v2i1.491> <https://www.jurnal.akperdharmawacana.ac.id/index.php/JWC/article/view/467>
- Jensen, M. P., et al. (2021). "The reliability and validity of the Numeric Rating Scale for pain assessment in children." *Clinical Journal of Pain*

- Kartika, M., Subakir, S., & Mirsiyanto, E. (2021). Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Rawang Kota Sungai Penuh Tahun 2020. *Jurnal Kesmas Jambi*.
- Karyawanto, Agata, A., & Al Arif, A. (2021) Pengaruh Sikap Keluarga Terhadap Pencegahan Komplikasi Hipertensi Garedeli Sebelum Dan Sesudah Dilakukan Pendidikan Kesehatan. *Jurnal Ilmu Keperawatan Indonesia (JIKPI)*. <https://doi.org/10.57084/jikpi.v2i2.710>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). *Profil Kesehatan Indonesia*.
- Khumairoh, S., & Irdianty, M. S. (2021) *Nursing in Hypertension Patients in The Fulfillment Of*
- Nomor, V. (2022), *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*. 4(November), 1377-1386.
- Nurhadi. (2023). Standar Operasional Prosedur (Sop) Terapi Light Massage Untuk Menurunkan Tekanan Darah Penderita Hipertensi. <https://www.scribd.com/document/636378642/Sap-Sop-Light-Massage>
- Oktaviani, O., & Rizal, A. A. F. (2018). Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Intervensi Inovasi Terapi Rendam Kaki Air Jahe Hangat dan *Terapi Light Massage (Terapi Sentuhan Ringan)* terhadap Penurunan Tekanan Darah di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda Tahun 2018.
- Paluwih, et al. (2019). *The Difference Of Pain Scale Using Numeric Rating Scale And Visual Analog Scale In Post-Operative*.
- PPNI & Tim Pokja SDKI DPP. (2017). *No Titlestandar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SIKI)*. DPP PPNI.

PPNI & Tim Pokja SIKI DPP. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI.

PPNI & Tim Pokja SLKI DPP. (2019). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI.

Pujiharti, I., & Widiastuti, T. A. (2023). Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Ketepatan Penegakan Diagnosa Keperawatan menurut Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI). *Jurnal Keperawatan*. <https://journal2stikeskendal.ac.id/index.php/keperawatan/article/view/>

Rahmi, S., & Nasution, T. H. (2023). *Asuhan Keperawatan Pada Ny. A dengan Hipertensi Melalui Intervensi Pemberian Air Rebusan Daun Seledri (Apium graveolens) di Desa Awang Bangkal Barat Kabupaten Banjar Pendahuluan Penyakit tidak menular masih menjadi salah satu masalah kesehatan di Indonesia*.

Ramadhan, F. R., Ludiana, & Immawati. (2023). Penerapan Teknik Relaksasi Autogenik Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Metro. *Jurnal Cendikia Muda*

Rofik, K. N. (2020). *Studi Dokumentasi Nyeri Akut Pada Pasien Ny.H Dengan Carcinoma Mammae*.

Sarwono, S., & Suwaryo, P. A. W. (2021). Upaya Pencegahan Risiko Kegawatdaruratan Hipertensi Pada Kelompok Lapanan Di Dusun Krajan Desa Selogiri. *Jurnal Empati (Edukasi Masyarakat, Pengabdian Dan Bakti)*, <https://doi.org/10.26753/empati.v2i2.591>

Soumokil, Y., Rochmaedah, S., & Bulubili, D. E. (2023). Teknik Relaksasi Nafas Dalam Penanganan Masalah Nyeri Kepala Pada Pasien Hipertensi Diruangan Pattimura RST Ambon Yerry Soumokil. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, <https://doi.org/10.57214/jusika.v7il 343>

- Suanda Saputra, S. A. H. (2023). Penurunan Nyeri Kepala Melalui Teknik Relaksasi Autogenic Pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan Vol.*
- Suwignjo, P., Maidartati, Asmara, L. N., Saputra, A., & Khasanah, U. (2022) Gambaran Kelengkapan Dokumentasi Asuhan Keperawatan Di Instalasi Rawat Inap Rsud Kota Bandung *Jurnal Keperawatan BSI*, 226-233
- Wicaksono, S. R. (2021). *Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Nyeri Kepala Pada Pasien Hipertensi*
- World Health Organization. (2023). *Hipertensi* <https://www.who.int/news/item/19-09-2023-first-who-report-details> devastating-impact-of-hypertension-and-ways-to-stop-it



LAMPIRAN

Lampiran 1

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PELATIHAN (PSP)

1. Kami adalah peneliti berasal dari Universitas Muhammadiyah Gombong D-III Keperawatan Program Studi Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut dengan Penerapan Light Massage Pada Pasien Hipertensi Diruang Instalasi Gawat Darurat”.
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah untuk menurunkan intensitas skala nyeri dan tekanan darah pada pasien hipertensi yang dapat memberikan manfaat berupa terapi nonfarmakologis yaitu terapi *light massage*, yang dapat dilakukan dengan bantuan orang lain. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini memungkinkan menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan atau tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan kan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor HP : 081215313513.

Peneliti

Naela Nur Jannah Andreas M

Lampiran 2

INFORMED CONSENT (Persetujuan Menjadi Pasien)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang dilakukan oleh Naela Nur Jannah Andreas Maharani dengan judul “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Hipertensi Diruang Instalasi Gawat Darurat”.

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

.....,2025

Saksi

Yang memberikan persetujuan

.....

.....

Peneliti

Naela Nur Jannah Andreas M

Lampiran 3

LEMBAR OBSERVASI HARIAN

Nama : Ny. S

Hari/Tanggal : 03 Januari-05 Januari 2025

No.	Masalah	Hari ke-1		Hari ke-2		Hari ke-3	
		Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah
1.	Keluhan nyeri	Seperti ditusuk-tusuk	Seperti ditusuk-tusuk	Seperti ditekan	Nyeri hilang timbul	Nyeri seperti berputar	Nyeri berkurang dan lebih nyaman
2.	Skala nyeri	6	5	5	4	4	2
3.	Meringis kesakitan	Meringis	Meringis	Meringis	Lebih relaks	Meringis	Lebih relaks
4.	Frekuensi nadi	103	95	99	96	95	85

Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI HARIAN

Nama : Tn. D

Hari/Tanggal : 04 Januari-06 Januari 2025

No.	Masalah	Hari ke-1		Hari ke-2		Hari ke-3	
		Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah
1.	Keluhan nyeri	Nyeri seperti berputar-putar	Nyeri seperti berputar-putar	Nyeri seperti berputar-putar	Nyeri hilang timbul	Nyeri hilang timbul	Merasa lebih nyaman dan nyeri berkurang
2.	Skala nyeri	6	5	5	4	4	2
3.	Meringis kesakitan	Meringis	Meringis	Meringis	Lebih relaks	Meringis	Lebih relaks
4.	Frekuensi nadi	105	98	95	90	90	88

Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI HARIAN

Nama : Ny. T

Hari/Tanggal : 09 Januari-11 Januari 2025

No.	Masalah	Hari ke-1		Hari ke-2		Hari ke-3	
		Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah
1.	Keluhan nyeri	Nyeri tekan dan berputar-putar	Nyeri tekan dan berputar - putar	Nyeri seperti berputar	Nyeri hilang timbul	Nyeri berputar	Merasa lebih nyaman dan nyeri berkurang
2.	Skala nyeri	5	4	4	3	3	1
3.	Meringis kesakitan	Meringis	Meringis	Meringis	Lebih relaks	Meringis	Lebih relaks
4.	Frekuensi nadi	100	96	90	87	85	80

Lampiran 6

LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

Nama :

Umur :

Hari/Tanggal :

Skala Nyeri Sebelum Dilakukan Terapi Light Massage



Skala Nyeri Setelah Dilakukan Terapi Light Massage



Lampiran 7

JADWAL PELAKSANAAN PENELITIAN

Kegiatan	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Juni
Pengajuan judul KTI									
Proses pembuatan proposal									
Ujian proposal									
Proses pengambilan data dan penyusunan hasil									
Pengumpulan draft hasil KTI									
Ujian hasil									

Lampiran 8

Standar Operasional Prosedur (SOP)

TERAPI LIGHT MASSAGE

Pengertian	Pijat ringan dengan melakukan sentuhan pada jaringan lunak tubuh dengan menggunakan tangan sebagai alat untuk menimbulkan efek positif dari pembuluh darah & sistem saraf tubuh.
Tujuan	Menerapkan terapi <i>light massage</i> pada penderita hipertensi untuk menurunkan tekanan darah dan skala nyeri
Setting	1. Atur posisi klien dengan nyaman (supunasi atau semi fowler) 2. Berikan ruangan nyaman dan tenang
Alat dan Bahan	1. Handuk kecil 2. Baby oil
Prosedur Pelaksanaan	1. Pra interaksi Melakukan verifikasi data dan mencuci tangan 2. Tahap orientasi a. Ucapkan salam kepada pasien b. Perkenalkan diri pada pasien c. Jelaskan tujuan kegiatan dan kontrak (waktu, tempat, dan tujuan) d. Menanyakan kesiapan pasien e. Memberikan kesempatan pasien untuk bertanya atau menyampaikan sesuatu

	f. Menutup pintu untuk menjaga privasi pasien
	3. Tahap kerja a. Atur posisi pasien dengan nyaman (supinasi atau semi fowler) b. Letakkan handuk dibawah punggung pasien, pasien bisa dalam posisi terlentang c. Tuangkan baby oil secukupnya di tangan d. Mulai pijat didaerah dahi e. Pertama usapkan dahi tegak lurus dengan lipatan dahi f. Kedua usapkan diatas alis g. Ketiga usapkan dibawah mata h. Keempat usap di tulang hidung i. Kelima usapkan dibawah hidung j. Keenam usapkan di bagian dagu k. Ketujuh usapkan ditulang pipi l. Kedelapan usapkan dileher bagian depan m. Kesembilan usapkan jari-jari tangan mulai ibu jari sampai kelingking pada tangan kanan dan kiri secara bergantian n. Kesepuluh usapkan kepongung tangan kanan dan kiri

	o. Kesebelas usapkan di telapak tangan kanan dan kiri p. Keduabelas usapkan di lengan bawah tangan kanan dan kiri q. Ketigabelas usapkan di lengan atas kanan dan kiri r. Ulangi pijatan secara lembut 3 kali 4. Tahap Terminasi a. Tanyakan perasaan pasien setelah dilakukan pijatan lembut/ light massage b. Lakukan kontrak yang akan datang (waktu, tempat, dan tujuan) c. Ucapkan salam dan akhiri pertemuan dengan pasien
--	--

(Sumber : Nurhadi, 2023)

Lampiran 9



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM D-III

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : Naela Nur Jannah Andreas Maharani
NIM : 202201058
NAMA PEMBINGBING : Podo Yuwono, S.Kep., Ns., M.Kep.

NO.	TANGGAL	REMOKENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1	3 Okt	<i>juwile</i>	<i>J</i>
2	23 Okt	<i>Bab I Revisi</i>	<i>J</i>
3	5 Nov	<i>Bab II Revisi</i>	<i>J</i>
4	11 Nov	<i>Bab 4 dan Bab III Revisi</i>	<i>J</i>
5	12 Nov	<i>Bab B, F, K, L - Bab III Revisi</i>	<i>J</i>
6	19/11/21	<i>Bab III Revisi</i>	<i>J</i>
7	21/11/21	<i>Bab 1 dan 5 Revisi</i>	<i>J</i>
8	21/11/21	<i>Acc</i>	<i>J</i>

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program D-III



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

Lampiran 10



**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**LEMBAR KONSULTASI
ABSTRAK KARYA TULIS ILMIAH**

Nama : Naela Nur Jannah Andreas Maharani
NIM : 202201058
Dosen Pembimbing : Muhammad As'ad, M.Pd.

No.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	1 Juli 2025	Konsul Abstrak		
	1 Juli 2025	ACC		

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

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

Lampiran 11

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

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

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

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

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN
HIPERTENSI DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT
RSUD BANYUMAS

Nama : Naela Nur Jannah Andreas Maharani
NIM : 202201058
Program Studi: D3 Keperawatan
Hasil Cek : 19 %

Gombong, 25 April 2025

Pustakawan


(Dwi Sundariyah, M.A)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Sawiji, M.Sc)