



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN
PEMBERIAN TERAPI KOMBINASI PIJAT PUNGGUNG DAN
RELAKSASI NAFAS DALAM DI DESA SIDOHARUM**

VIVI APRILIANI

202201097

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA III

TAHUN AKADEMIK

2024/2025



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN
PEMBERIAN TERAPI KOMBINASI PIJAT PUNGGUNG DAN
RELAKSASI NAFAS DALAM DI DESA SIDOHARUM**

**Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk
menyelesaikan Program pendidikan Kperawatan Diploma III**

**VIVI APRILIANI
202201097**

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

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Vivi Apriliani

NIM : 202201097

Program Studi : D3 Keperawatan

Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan mengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain 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, 7 Juli 2025

Pembuat pernyataan



(Vivi Apriliani)

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Gombong saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Vivi Apriliani
NIM : 202201097
Program Studi : D3 Keperawatan
Jenis Karya : KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** atas karya ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Kepada Pasien Hipertensi Dengan Pemberian Terapi Kombinasi Pijat Punggung dan Relaksasi Nafas Dalam Di Desa Sidhoharum”. Beserta pengangkatan yang ada (jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini. Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media atau formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap tercantumkan nama saya sebagai penulis atau pencipta dan sebagai hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Gombong

Pada tanggal 7 Juli 2025

Yang menyatakan



(Vivi Apriliani)

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Vivi Apriliani NIM 202201097 dengan judul “ Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Degan Pemberian Terapi Kombinasi Pijat Punggung dan Relaksasi Nafas Dalam Di Desa Sidoharum” telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Gombong, 22 April 2025

Pembimbing

(Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns., MNS)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III

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

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Vivi Apriliani NIM 202201097 dengan judul “ Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Pemberian Terapi Kombinasi Pijat Punggung dan Relaksasi Nafas Dalam” telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal ...8 Juli 2025.....

Dewan Penguji

Penguji Ketua:

Bambang Utoyo, S.Kep., Ns., M.Kep.

(.....)

Penguji Anggota

Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns., MNS

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



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

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur penulis panjarkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahma, taufik, hidayat, serta inayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Pemberian Terapi Kombinasi Pijat Punggung Dan Relaksasi Nafas Dalam” sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan. Dalam penulisan KTI ini, penulis menyadari terapat banyak keterbatasan pengetahuan dan pengalaman sehingga hasil penulisan masih jauh dari kata sempurna. Kelnacaran penulisan KTI ini tidak terlepas dari bimbingan, arahan serta support berbagai pihak yang luar biasa membantu. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terimakasih yang setulus-tulusnya kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat, taufik, hidayah, sert inayah-Nya sehingga penulis diberikan kemudahan dan kelancaran dalam penulisan KTI ini.
2. Kedua orang tua penulis Ibu Eti Wahyuningsih dan Bapak Marih yang senantiasa memberikan do'a agar penulis dapat menyelesaikan KTI ini. Kepada adik penulis Faidha Annaila yang selalu membantu dan memberikan semangat untuk menyelesaikan KTI ini. Dan kepada (alm) nenek dan kakek yang penulis cintai semoga kalian bangga dengan penulis karena sudah menyelesaikan KTI ini tanpa menyerah.
3. Dr. Hj. Herniatun, M.Kep., Sp. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan penulis kesempatan untuk mengikuti pendidikan keperawatan.
4. Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong dan juga selaku pembimbing akademik yang telah memberikan nasihat dan motivasinya selama penulis menuntut ilmu di Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns., MNS selaku dosen pembimbing yang telah membimbing dan memberikan arahan dalam penyusunan KTI ini.

6. Bambang Utoyo, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku dosen penguji yang telah memberikan saran dan masukan serta dukungan dalam penulis untuk menyelesaikan program studi.
7. Seluruh Bapak dan Ibu Dosen serta staff karyawan Universitas Muhammadiyah Gombong dan seluruh responden yang telah memberikan waktu dan informasi dalam membantu menyelesaikan KTI ini.
8. Kepada seluruh responden yang telah bersedia menjadi responden dalam KTI ini singga penulis dapat menyelesaikan KTI ini sampai selesai.
9. Teman-teman seperjuangan D3 Keperawatan kelas B khususnya Dwi Anindita Nur Febrianti dan Sabrina Putri Alhusma yang telah memberikan supportnya selama penyusunan KTI ini.
10. Yang terakhir khusus untuk penulis Vivi Apriliani yang telah mampu bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terimakasih karena tidak pernah menyerah dan selalu berusaha untuk bertahan hingga titik ini serta selalu yakin bahwa perjuangan, do'a dan usaha tidak akan pernah mengkhianati hasil. Dan juga yakin bahwa Allah SWT tidak akan menguji umatnya di luar batas kemampuannya.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata yang sempurna karena yang sempurna hanya milik Allah dan masih banyak terdapat banyak kekurangan baik isi maupun penyusunan. Untuk itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan untuk memperbaiki Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini yang penulis susun dapat memberika manfaat bagi para pembaca dan masyarakat pada umumnya.

Gombong, 23 November 2023

Vivi Apriliani

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

Vivi Apriliani¹, Fajar Agung Nugroho²

aprilianiivivi04@gmail.com

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN PEMBERIAN PIJAT PUNGGUNG DAN RELAKSASI NAFAS DALAM

Latar Belakang: Hipertensi terjadi ketika tekanan darah sistolik meningkat diatas 140 mmHg dan tekanan diastolik diatas 90 mmHg. Faktor pemicu hipertensi yaitu, jenis kelamin, umur, obesitas, dan genetik. Salah satu gejala yang dialami hipertensi yaitu, nyeri kepala bagian belakang dan pusing. Salah satu terapi nonfarmakologi ialah pijat punggung dan relaksasi nafas dalam untuk menurunkan tekanan darah dan skala nyeri yang dirasa penderita hipertensi.

Tujuan: Untuk menggambarkan hasil asuhan keperawatan dengan penerapan teknik pijat punggung dan relaksasi nafas dalam pada penderita hipertensi

Metode: Karya tulis ilmiah ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Data didapatkan dari pengkajian, wawancara, dan observasi dengan tiga responden yang menderita hipertensi

Hasil: Setelah dilakukan intervensi Teknik Pijat Punggung dan Relaksasi Nafas Dalam selama 3 hari berturut-turut responden mengalami penurunan skala nyeri dan tekanan darah

Kesimpulan: Teknik Pijat Punggung dan Relaksasi Nafas Dalam dapat menurunkan tekanan darah

Kata Kunci: Hipertensi, Nyeri Akut, Pijat Punggung dan Relaksasi Nafas Dalam, Tekanan Darah, Penderti

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

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

Vivi Apriliani¹, Fajar Agung Nugroho²
aprilianiivivi04@gmail.com

ABSTRACT

NURSING CARE FOR HYPERTENSION PATIENTS WITH BACK MASSAGE AND DEEP BREATHING RELAXATION

Background: Hypertension occurs when systolic blood pressure rises above 140 mmHg and diastolic pressure rises above 90 mmHg. Factors that trigger hypertension include gender, age, obesity, and genetics. One of the symptoms experienced by individuals with hypertension is pain in the back of the head and dizziness. One non-pharmacological therapy is back massage and deep breathing relaxation to reduce blood pressure and the pain scale felt by hypertension patients.

Objective: To describe the results of nursing care by applying back massage techniques and deep breathing relaxation in patients with hypertension.

Method: This scientific paper uses a descriptive method with a case study approach. Data were obtained through assessment, interviews, and observation of three respondents suffering from hypertension.

Results: After implementing back massage and deep breathing relaxation techniques for three consecutive days, the respondents experienced a decrease in both pain scale and blood pressure.

Conclusion: Back massage and deep breathing relaxation techniques can reduce blood pressure.

Keywords: Acute Pain; Back Massage and Deep Breathing Relaxation; Hypertension, Blood Pressure, Sufferers

¹ Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

² Nurisng Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK.....	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN LITERATUR.....	7
A. Tinjauan Pustaka	7
1. Hipertensi	7
a. Definisi Hipertensi	7
b. Klasifikasi Hipertensi.....	7
c. Manifestasi klinis	8
d. Patofisiologi Hipertensi	9
e. Etiologi Hipertensi	10
f. Pathway.....	12
B. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pasien Hipertensi.....	13
1. Pengkajian.....	13
2. Diagnosa Keperawatan	16
3. Intervensi Keperawatan.....	16
4. Implementasi.....	17
5. Evaluasi.....	17
C. Konsep Nyeri Kepala pada Pasien Hipertensi	18

1. Pengertian Nyeri	18
2. Klasifikasi Nyeri	18
3. Pengukuran Intensitas Nyeri	19
4. Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Nyeri	20
5. Proses Terjadinya Nyeri Kepala	20
D. Konsep Pinjat Punggung Dan Relaksasi Nafas Dalam.....	21
E. Standar Operasional Prosedur	23
F. Kerangka Konsep	28
BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS	29
A. Desain Karya Tulis	29
B. Pengambilan Subjek.....	29
C. Lokasi dan Waktu Pengambilan Kasus.....	30
D. Definisi Operasional	30
E. Instrument Studi Kasus	32
F. Langkah Pengambilan Data	32
G. Etika Studi Kasus	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	35
A. Hasil Studi Kasus	35
B. Pembahasan.....	55
C. Keterbatasan Pemaparan Studi Kasus.....	57
BAB V KESIMPULAN	67
A. Kesimpulan	68
B. Saran	69
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Skala Intensitas Nyeri Numerik (1-10).....	19
Gambar 2.2 Skala Face Nyeri.....	19
Gambar 2.3 Skala Analog Visual Nyeri.....	19



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi	8
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	30
Tabel 4.1 Tekanan Darah Klien I	50
Tabel 4.2 Skala Nyeri Klien I.....	50
Tabel 4.3 Tekanan Darah Klien II.....	51
Tabel 4.4 Skala Nyeri Klien II	51
Tabel 4.5 Tekanan Darah Klien III	52
Tabel 4.6 Skala Nyeri Klien III	52
Tabel 4.7 Perbedaan Tekanan Darah.....	53
Tabel 4.8 Perbedaan Skala Nyeri	54
Tabel 4.9 Tekanan Darah Sebelum dan Seudah Terapi Klien I	62
Tabel 5.0 Skala Nyeri Sebelum dan Seudah Terapi Klien I.....	63
Tabel 5.1 Tekanan Darah Sebelum dan Sesudah Terapi Klien II	63
Tabel 5.2 Skala Nyeri Sebelum dan Sesudah Terapi Klien II.....	63
Tabel 5.3 Tekanan Darah Sebelum dan Sesudah Terapi Klien III.....	64
Tabel 5.4 Skala Nyeri Sebelum dan Sesudah Terapi Klien III	64

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Hipertensi ataupun tekanan darah tinggi ialah hasil dari pemeriksaan tekanan darah *systolic* (TDS) yang dipunyai ≥ 140 mmHg dan tekanan darah *diastolic* (TDD) yang dipunyai ≥ 90 selepas dilakukan pengukuran berulang (Nuraeni, 2019). Hipertensi seringkali tidak menunjukkan tanda gejala, sehingga penderita baru menyadari bila sudah menyebabkan disfungsi jantung seperti stroke. Tidak sedikit hipertensi dijumpai dengan tanpa disadari di saat pengecekan kesehatan yang dilakukan teratur atau dibarengi dengan gejala yang lainnya (Rejo & Nurhayati, 2021). Hipertensi sering dinamai *silent killer* atau pembunuh secara perlahan. Bisa disimpulkan hipertensi menjadi penyakit pemicu resiko komplikasi seperti jantung, gagal ginjal, diabetes, dan stroke (Gaghauna & Santoso, 2024).

Menurut WHO (*World Health Organization*) pada 2023 memperhitungkan ada sebanyak 1,28 miliar orang dewasa yang berusia sekitar 30-79 tahun diseluruh benua mengalami hipertensi, sebagian besar (dua pertiga) menetap di benua yang mempunyai pendapatan lebih sedikit dan sedang. WHO pula menjelaskan bahwa sekitar 46% usia dewasa dengan hipertensi tidak mengetahui bahwa mereka mengalami hipertensi, setengah orang dewasa (42%) menyadari hipertensi dan didiagnosa lalu melakukan pengobatan. Cuma beberapa 1 banding 5 orang dewasa (21%) yang bisa mengontrol tekanan darahnya. Hipertensi menjadi pemicu pertama kematian usia dini di seluruh benua. Sebab ini yang melandaskan WHO memutuskan satu diantara target dunia penyakit tidak menular yaitu untuk mengurangi prevalensi hipertensi sekitar 33% di tahun 2010-2030 (Lukitaningtyas & Cahyono, 2023).

Berdasarkan Riskesdas tahun 2018 menyatakan prevalensi rakyat Provinsi Jawa Tengah dengan hipertensi sebanyak 37,57%. Prevalensi hipertensi pada wanita 40,1% jauh lebih banyak dibanding laki-laki 34,8%, prevalensi terus naik seiring bertambahnya usia (Fadriana et al., 2023). Di Kebumen hipertensi

pada tahun 2022 terdapat 23.735 kasus hipertensi 1,83% dengan sedangkan pada tahun 2023 hipertensi meningkat menjadi 45.746 penderita.

Hipertensi memiliki gejala yang berbeda pada setiap individunya dan mungkin gejala yang dirasakan mirip dengan penyakit lainnya. Kebanyakan penderita hipertensi biasa tidak mengeluh gejala yang dialami, tetapi pada kebanyakan orang mengalami nyeri pada kepala (Risprawati et al., 2019). Nyeri kepala diakibatkan karena terjadinya perubahan primer pada pembuluh darah vena dan arteriol, sehingga dapat menyebabkan penyempitan pada pembuluh darah ketika pembuluh darah sempit aliran darah terganggu sehingga menyebabkan penurunan kadar oksigen (O^2) dan peningkatan kadar karbondioksida (CO^2), kekurangan oksigen (O^2) dapat menyebabkan terjadinya metabolisme anaerob dalam tubuh. Proses ini menghasilkan asam laktat dimana asam laktat sifatnya asam sehingga merusak sel pembuluh darah sehingga akan merangsang keluarnya prostaglandin, kemudian prostaglandin diterima nosiseptor sebagai ujung saraf bebas yang merespon stimulus nyeri, kemudian akan terjadinya depolarisasi dimana terjadinya perubahan stimulus nyeri menjadi implus nyeri, lalu implus nyeri berjalan melewati serabut saraf A-delta serta serabut saraf C menuju *kornu dorsalis* di *medula spinalis* (sumsum tulang belakang) kemudian naik ke thalamus lalu ke korteks serebri untuk dipresepsikan lokasi dan intensitas nyeri, kemudian terjadi modulasi nyeri dimana impuls nyeri dari otak dikirim lagi ke medula spinalis untuk meredam sinyal nyeri. Dengan proses tersebut nyeri kepala muncul atau dirasakan oleh klien hipertensi. Area nyeri sebagian terjadi di tengkorak, mulai dari pelipis sampai ke puncak, dan bagian belakang kepala lalu merembembet sampai ke tengkuk leher (Nugroho et al., 2022).

Sebagian besar kasus nyeri kepala tidak langsung disebabkan oleh kerusakan otak, melainkan akibat ketegangan pada sinus vena dan kerusakan pada selaput otak yang dapat menimbulkan rasa nyeri. Hasil penelitian Purqoti et al. (2021) menunjukkan 58% klien hipertensi mengalami gejala nyeri kepala. Penelitian yang dilakukan oleh Pertami et al. (2018) juga menunjukkan 73% pasien hipertensi mengalami nyeri kepala dimana 40% mengeluhkan nyeri

kepala ringan, 28% nyeri sedang serta 5% nyeri berat. Beberapa penelitian juga membuktikan nyeri kepala sering terjadi pada klien hipertensi. di indonesia diumumkan sejumlah 62,5% dan daerah Provinsi Bali 56,8% klien hipertensi merasakan nyeri kepala. Nyeri kepala pada klien hipertensi jika langsung dikendalikan bisa membuat gangguan tidur, cemas, emosional yang berubah sampai mengganggu kualitas hidup klien(Surya & Yusri, 2022).

Untuk mengatasi nyeri akibat hipertensi diperlukan penatalaksanaan secara farmakologis dan nonfarmakologis. Terapi nonfarmakologis dipakai sebagai pendamping terapi farmakologis guna memperpendek nyeri yang cuma berlangsung beberapa detik atau menit. Beberapa jenis relaksasi yang bisa dipakai untuk menyusutkan intensitas nyeri akibat hipertensi adalah dengan intervensi *gate control* atau kontrol gerbang nyeri. Dalam teori *gate control* atau kotrol gerbang nyeri bisa dieting atau dihambat melalui proses perlindungan di sejauh susunan saraf pusat. Teori tersebut menyatakan dimana dorongan nyeri dikirimkan saat suatu gerbang terbuka dan impuls dihambat ketika gerbang tertutup. Cara supaya merapatkan perlindungan tersebut menjadi dasar teori pereda nyeri. Balance aktivitas pada neuron sensorik dan serabut kontrol desenden dari otak menangani cara pertahanan tersebut.(Rismawati et al., 2022).

Mekanisme penghambat nyeri hipertensi dengan sentuhan atau pijat yang dimaksud konsep teori *gate control* atau kontrol gerbang nyeri yang dapat mengurangi nyeri. berdasarkan teori tersebut stimulasi serabut taktil kulit bisa dilakukan melalui beberapa teknik pijatan contohnya pijat punggung. Pijat punggung merangsang saraf di superfisial kulit yang setelahnya disalurkan ke otak di hipotalamus yang merangsang pelepasan hormon endorphen. Hormon endorphen menstimulasi produksi kerja hormon dopamin sehingga meredam sinyal nyeri dengan modulasi nyeri di medula spinalis, sesudah diredamnya sinyal nyeri maka akan mengurangi presepsi rasa nyeri, dengan begitu nyeri kepala yang dirasakan akan berkurang. Hormon endorphen juga memberikan efek relaksasi yang mengakibatkan vasodilatasi pembuluh darah sehingga tekanan darah menurun. (Surya & Yusri, 2022)

Teknik relaksasi lainnya yang dapat meredakan nyeri yaitu relaksasi nafas dalam. Relaksasi nafas dalam ini membimbing klien metode menerapkan nafas dalam, nafas lambat (memperlambat aspirasi semaksimal mungkin) dan metode bernafas perlahan. Teknik ini bisa mengurangi nyeri kepala dengan cara merilekskan otot seklet yang spasme akibat meningkatnya prostaglandin menyebabkan terwujudnya vasodilatasi pembuluh darah menuju otak dan menaikkan aliran darah pada otak, kemudian bisa menstimulasi badan untuk mengeluarkan opioid endogen yaitu endorfin dan enkefalin, sehingga nyeri yang dirasakan dapat berkurang (Saputri et al., 2022). Selain terapi relaksasi nafas dalam juga bisa mengurangi tekanan darah dan mengaktifkan aktivitas barorefleks simpatis, memberikan refleksi kemo, kemudian menurunkan tekanan darah tinggi. (Patty et al., 2024)

Berlandaskan penelitian (Rantesigi, 2024) diperoleh bahwa tingkat nyeri klien hipertensi pada hari ketiga mengalami penyusutan yaitu dari skala 6 menjadi 4. Ini menunjukkan bahwa pemberian pijat punggung kombinasi relaksasi napas dalam bisa mengurangi tingkat nyeri pada klien hipertensi. Pijat refleksi adalah terapi memijat pada titik-titik refleksi di punggung yang dilaksanakan melalui menekan perlahan dan sistematis agar menambah relaksasi. Tekniknya bisa dengan memencet ibu jari tangan putar disatu titik, dan memberikan tekanan lalu menahan. Begitu juga relaksasi nafas dalam dipraktekan secara rutin mulai dari menghirup oksigen melalui hidung dan mulut tertutup, selanjutnya dihembuskan lewat mulut terbuka sedikit dengan perlahan sampai tubuh merasakan rileks, hal ini juga dapat mengurangi tekanan darah dan rasa nyeri yang dirasakan.

Bedasarkan latar belakang diatas dapat dirumuskan bahwa pemberian pijat punggung dan relaksasi nafas dalam bisa mengurangi tingkatan nyeri pada hipertensi maka dari itu penulis terdorong untuk meneliti “Asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan pemberian terapi kombinasi pijat punggung dan relaksasi nafas dalam”.

B. Perumusan Masalah

Bagaimana gambaran “Asuhan Keperawatan pada klien hipertensi dengan pemberian terapi kombinasi pijat punggung dan relaksasi nafas dalam?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Menggilustrasikan asuhan keperawatan pada klien hipertensi melalui pemberian terapi kombinasi pijat punggung dan relaksasi nafas dalam

2. Tujuan Khusus

- a. Mendeskripsikan hasil pengkajian terhadap klien hipertensi
- b. Mendeskripsikan hasil diagnosa terhadap klien hipertensi
- c. Mendeskripsikan hasil intervensi keperawatan terhadap klien hipertensi melalui pemberian terapi pijat punggung dan relaksasi nafas dalam
- d. Mendeskripsikan hasil implementasi keperawatan pada klien hipertensi
- e. Mendeskripsikan hasil evaluasi keperawatan pada klien dengan hipertensi

D. Manfaat

Diharapkan memberikan manfaat bagi:

1. Masyarakat

Mampu memperbanyak ilmu dan pemikiran masyarakat bagaimana mengelola dan melakukan asuhan pada pasien hipertensi dengan pemberian pijat punggung dan relaksasi nafas dalam dalam guna mengurangi nyeri yang dialami oleh klien.

2. Perkembangan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi Keperawatan

Hasil studi kasus ini bisa dimanfaatkan untuk tambahan referensi dan wawasan tentang asuhan keperawatan pada klien hipertensi dengan pemberian terapi kombinasi pijat punggung dan relaksasi nafas dalam yang bisa dilakukan oleh perawat baik di rumah sakit maupun di rumah.

3. Penulis

Meningkatkan wawasan dan mendapatkan pengetahuan saat melaksanakan hasil penelitian keperawatan, eksklusif dalam studi kasus mengenai pelaksanaan asuhan keperawatan pada klien dengan hipertensi melalui pemberian terapi kombinasi pijat punggung dan relaksasi nafas dalam.



DAFTAR PUSTAKA

- Anggraini, Y. (2020). Efektifitas teknik relaksasi nafas dalam terhadap tekanan darah pada pasien hipertensi di jakarta. *Jurnal JKFT*, 5(1), 41–47. <https://doi.org/10.31000/JKFT.V1i1.2806.G1785>
- Arne, W., Hendrix, J., Lahousse, A., De Bruyne, E., Nijs, J., Godderis, L., & Polli, A. (2023). The Biology of Stress Intolerance in Patients with Chronic Pain—State of the Art and Future Directions. In *Journal of Clinical Medicine* (Vol. 12, Issue 6). Multidisciplinary Digital Publishing Institute (MDPI). <https://doi.org/10.3390/jcm12062245>
- Bahrudin, M. (2019). *Patofisiologi Nyeri*.
- Dikson, M., & Afandi, S. R. (2022). *Hubungan Antara Nyeri Dengan Kecemasan Pada Pasien Post Operasi di Ruang Dahlia RSUD dr. T. C. Hillers Maumere*.
- Eriyani, T., Sugiharto, F., Hidayat, M. N., Shalahuddin, I., Maulana, I., & Rizkiyani, F. (2022). Intervensi Berbasis Self-Care Pada Pasien Hipertensi: A Scoping Review. *Jurnal Keperawatan BSI*, 10(1). <https://ejurnal.ars.ac.id/index.php/keperawatan/index>
- Fadriana, T., Karyawati, T., & Fatimah, S. (2023). Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Keluarga Tn. K Dengan Gangguan Sistem Kardiovaskuler: Hipertensi Di Desa Kutayu Dukuh Krajan 2 RT 05 RW 02 Kecamatan Tonjong Kabupaten Brebes. *DIAGNOSA: Jurnal Ilmu Kesehatan Dan Keperawatan*, 1(4), 132–147. <https://doi.org/10.59581/Diagnosa-Widyakarya.V1i4.1303>
- Fuller, W. (2019). *Cara Memijat Punggung: 15 Langkah (dengan Gambar) - wikiHow*. <https://id.wikihow.com/Memijat-Punggung>
- Gabb, G. (2020). What is hypertension? *Australian Prescriber*, 43(4), 108. <https://doi.org/10.18773/AUSTPRESCR.2020.025>
- Gaghauna, E., & Santoso, B. (2024). *Pengaruh Pemberian Terapi Musik Panting Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi*. <http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/Keperawatan>
- Handayani, R., & Fajarsari, D. (2020). *Pengaruh Terapi Murottal Al-Qur'an Untuk Penurunan Nyeri Persalinan Dan Kecemasan Pada Ibu Bersalin Kala I Fase Aktif*.
- Hansen, S., Setiawan, A. F., & Rostiyanti, S. (2023). *Etika Penelitian: Teori dan Praktik*. <https://www.researchgate.net/publication/367530183>
- Hasan, S. M., & Mulyanto, A. (2022). The Effect Of Using SDKI And Wilkinson Book On The Accuracy Level Of Nursing Diagnosis by Poltekkes Palu

- Nursing Student. *Lentora Nursing Journal*, 3(1).
<https://doi.org/10.33860/lnj.v3i1.2054>
- Ilhami, M. W., Nurfajriani, W. V, Mahendra, A., Sirodj, R. A., & Afgani, W. (2024). Penerapan Metode Studi Kasus Dalam Penelitian Kualitatif. *Jurnal Ilmiah Wahana Pendidikan*, 10(9), 462–469.
<https://doi.org/10.5281/zenodo.11180129>
- Imam, B., & Leni, W. (2022). *Babul Ilmi_Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan Pengaruh Terapi Relaksasi Napas Dalam Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia*. 14(2), 126. <https://jurnal.stikes-aisyiyah-palembang.ac.id/index.php/Kep/article/view/>
- Koerniawan, D., Daeli, N. E., & Srimiyati, S. (2020). Aplikasi Standar Proses Keperawatan: Diagnosis, Outcome, dan Intervensi pada Asuhan Keperawatan. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 3(2), 739–751.
<https://doi.org/10.31539/jks.v3i2.1198>
- Kurniawan, M. A., Fitri, N. L., & Nurhayati, S. (2021). Penerapan Massage Punggung Terhadap Skor Kelelahan Pasien Gagal Jantung Di Ruang Jantung Rsud Jend. Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2021. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(3), 331–340.
<https://www.jurnal.akperdharmawacana.ac.id/index.php/JWC/article/view/355>
- Lukitaningtyas, D., & Cahyono, E. A. (2023). Hipertensi; Artikel Review. *Pengembangan Ilmu Dan Praktik Kesehatan*, 2(2), 100–117.
<https://doi.org/10.56586/PIPK.V2I2.272>
- Malik, N. A. (2020). Revised definition of pain by ‘International Association for the Study of Pain’: Concepts, challenges and compromises. *Anaesthesia, Pain & Intensive Care*, 24(5), 481–483. <https://doi.org/10.35975/APIC.V24I5.1352>
- Monika, H., Simpson, N., Sethna, N., Kaur, S., & Mullington, J. (2020). Sleep deficiency and chronic pain: potential underlying mechanisms and clinical implications. In *Neuropsychopharmacology* (Vol. 45, Issue 1, pp. 205–216). Springer Nature. <https://doi.org/10.1038/s41386-019-0439-z>
- Mujahidin. (2021). Pengaruh Back Massage Terhadap Intensitas Nyeri Punggung Penyadap Karet Di Desa Lubuk Ketepeng Kecamatan Jejawi Kabupaten Ogan Komering Ilir Mujahidin. In *Mujahidin 45 Jurnal Kesehatan dan Pembangunan* (Vol. 11, Issue 22).
- Murih, S. (2019). 2 *Rahasia, dilarang fotokopi, print, memperbanyak tanpa izin- properti intelektual BTU*.

- Murzella, S. (2020). "Pengkajian Keperawatan Untuk Menentukan Asuhan Keperawatan Pada Pasien." <https://doi.org/10.31219/OSF.IO/EQRV4>
- Mutawadingah, L., & Kurniawan, W. E. (2022). Implementasi Keperawatan Foot Massage Pada Lansia Hipertensi Dengan Masalah Utama Nyeri Akut: Studi Kasus. In *Jurnal Keperawatan Merdeka (JKM)* (Vol. 2).
- 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).
- Nuraeni, E. (2019). Hubungan Usia Dan Jenis Kelamin Beresiko Dengan Kejadian Hipertensi Di Klinik X Kota Tangerang. *Universitas Muhamadiyah Tangerang*, 4.
- Opentu, J. S., Hasanuddin, F., Mahmud, R., & Mahmud, R. (2021). *Latihan Relaksasi Nafas Dalam Pada Pasien Hipertensi Dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Aman Nyaman*.
- Patty, L., Utami, R. S., & Natalia, S. (2024). Pengaruh Slow Deep Breathing Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Tiban Baru Kota Batam Tahun 2021. *Corona: Jurnal Ilmu Kesehatan Umum, Psikolog, Keperawatan Dan Kebidanan*, 2(1), 55–68. <https://doi.org/10.61132/CORONA.V2I1.156>
- PPNI (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik, Edisi 1*. Jakarta: DPP PPNI.
- PPNI (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan, Edisi 1*. Jakarta: DPP PPNI.
- PPNI (2018). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan, Edisi 1*. Jakarta: DPP PPNI .
- Prasetyo, Y. T., Cahigas, M. M. L., Tan, A. P., Kurniawan, L. E., Prawiro, S. N., Nadlifatin, R., Gumasing, M. J. J., & Ayuwati, I. D. (2024). The Indonesian consumer perspective on the massage industry: A conjoint analysis approach. *PLoS ONE*, 19(8 August). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0308098>
- Prihatini, K., & Rahmanti, A. (2021). Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan Penerapan Terapi Relaksasi Autogenic Terhadap Penurunan Insomnia Pada Pasien Hipertensi Di Kota Semarang. In *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan* (Vol. 1, Issue 3).

- Purwono, J., Sari, R., Ratnasari, A., & Budianto, A. (2020). Pola Konsumsi Garam Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Salt Consumption Pattern With Hypertension In Elderly. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 5(1).
- Rahayu, S. A. (2023). Penerapan Terapi Foot Massage Terhadap Penurunan Skala Nyeri pada. *Keluarga Hipertensi Journal of Intan Nursing*, 2(2), 20–28. <https://doi.org/10.54004/join.v1i2.xx>
- Rahmawati, & Kasih, R. P. (2023). *Galenical is licensed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike 4.0 International License* (Vol. 2, Issue 5).
- Rantesigi, N. (2024). Penerapan Massage Kaki Kombinasi Relaksasi Napas Dalam terhadap Kecemasan pada Asuhan Keperawatan Pasien Hipertensi. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 6(1), 1304–1310. <https://doi.org/10.31539/joting.v6i1.9917>
- Rejo, R., & Nurhayati, I. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang Hipertensi dengan klasifikasi Hipertensi. *Profesi (Profesional Islam) : Media Publikasi Penelitian*, 18(2), 72–80. <https://doi.org/10.26576/PROFESI.V18I2.50>
- Reynolds, C. A., & Minic, Z. (2023). Chronic Pain-Associated Cardiovascular Disease: The Role of Sympathetic Nerve Activity. In *International Journal of Molecular Sciences* (Vol. 24, Issue 6). Multidisciplinary Digital Publishing Institute (MDPI). <https://doi.org/10.3390/ijms24065378>
- Rismawati, Fajriansi, A., & Suarnianti. (2022). 24 Kota Makassar, Indonesia, 90245 2. STIKES Nani Hasanuddin Makassar. *Jl. P. Kemerdekaan VIII, 90245(3)*, 90245.
- Rispawati, H. B., Halid, S., & Supriyadi. (2019). Pengaruh Pemberian Masase Dalam Penurunan Nyeri Kepala Pada Lansia Penderita Hipertensi Di Desa Dasan Tereng Wilayah Kerja Puskesmas Narmada. In *Jurnal Ilmiah Kesehatan (JIK)* (Vol. 10, Issue 1).
- Sari, S., Dewi, C., Purwono, J., Pakarti, A. T., Dharma, A. K., & Metro, W. (2022). Implementation Of Breath Relaxation In The Reduction Of Blood Pressure In Hypertension Patients In The Work Area Of Uptd Puskesmas Hospitalization Of Banjarsari Kec. North Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(4).
- Suciati, S. ; R. E. (2021). *Pemeriksaan Tekanan Darah Dan Konseling Tentang Hipertensi Dan Komplikasinya Pada Lansia Di Desa Kromasan Kabupaten Tulungagung*.
- Surya, O. D., & Yusri, V. (2022). Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Efektifitas Terapi Slow Stroke Back Massage Terhadap Nyeri Kepala Pasien Hipertensi. In *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah* (Vol. 7, Issue 4).

- Suwondo, B. S. L. M. S. (2017). *Buku ajar nyeri 2017*.
[//slims.stikesgunungmaria.ac.id%2Findex.php%3Fp%3Dshow_detail%26id%3D480](https://slims.stikesgunungmaria.ac.id%2Findex.php%3Fp%3Dshow_detail%26id%3D480)
- Thompson, J. M., & Neugebauer, V. (2019). Cortico-limbic pain mechanisms. In *Neuroscience Letters* (Vol. 702, pp. 15–23). Elsevier Ireland Ltd.
<https://doi.org/10.1016/j.neulet.2018.11.037>
- Veriyallia, V. (2024). Pengaruh Relaksasi Napas Dalam Terhadap Nyeri Pasien Pasca Pembedahan The Effect of Deep Breathing Relaxation on Post-Operative Patients' Pain. *Jurnal Kesehatan Madani Medika*, 15(02).
- Wibowo, I. (2020). *Peranan Hiperventilasi terhadap Penurunan Tekanan Intrakranial dalam Kasus Bedah Saraf*.
- Widiyono, I. A. (2022). (2022). *Aktivitas Fisik Untuk Mengatasi Hipertensi - Widiyono, S.Kep., Ns., M.Kep, Indriyati, S.Kep., Ns., M., Psi, Tika Budi Astuti, S.Kep., Ns - Google Buku*.
https://books.google.co.id/books?hl=id&lr=&id=saWnEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA8&dq=pathway+hipertensi&ots=MVyI_EQv6x&sig=nZRSTDiaRH oZnmgYdpTLL0aJ2r8&redir_esc=y#v=onepage&q=pathway%20hipertensi&f=false
- Wulandari, A., & Cusmarih, C. (2024). Hubungan Pengetahuan dan Gaya Hidup dengan Kejadian Hipertensi di UPTD Puskesmas Bahagia Bekasi. *Malahayati Nursing Journal*, 6(2), 494–515. <https://doi.org/10.33024/mnj.v6i2.10752>
- Yunita, N. T. (2021). *Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada An. V Dengan Post Laparatomi Nefrektomi Atas Indikasi Tumor Ginjal Dextra Di Ruang Intensive Care Unit (Icu)*.
<http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP>

LAMPIRAN



Lampiran 1 : Jadwal Kegiatan Proposal KTI

JADWAL KEGIATAN PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH

No	Kegiatan	Okt	Nev	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.	Uji Proposal								
6.	Pengambilan data dan penelitian								
7.	Penyusunan BAB IV								
8.	Penyusunan BAB V								
9.	Perbaikan KTI								
10	Ujian Hasil								

Lampiran 3: Format Asuhan Keperawatan

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN

A. IDENTITAS KLIEN

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :
Status :
Agama :
Suku :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Tanggal pengkajian :

B. IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :
Pendidikan :
Pekerjaan :

C. PENGKAJIAN

1. Keluhan Utama
2. Riwayat Kesehatan Sekarang
3. Riwayat Kesehatan Dahulu
4. Riwayat Penyakit Keluarga
5. Genogram
6. Pola Fungsional Kesehatan
 - a. Bernapas dengan normal
 - b. Nutrisi
 - c. Eliminasi

- d. Gerak dan keseimbangan
- e. Istirahat tidur
- f. Berpakaian
- g. Sirkulasi
- h. *Personal hygiene*
- i. Aman dan nyaman
- j. Komunikasi
- k. Spiritual
- l. Bekerja
- m. Bermain dan rekreasi
- n. Belajar

7. Pemeriksaan Fisik

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

Keadaan Umum :

TTV : TD : / mmHg
 N : x/menit
 S : °C
 RR : x/menit
 SPO₂ : %
 BB : kg
 TB : cm

Pemeriksaan Fisik :

- a. Kepala :
- b. Rambut :
- c. Wajah :
- d. Mata :
- e. Mulut dan bibir :
- f. Hidung :
- g. Leher :
- h. Dada

1) Paru-paru

Inspeksi :

Palpasi :

Perkusi :

Auskultasi :

2) Jantung

Inspeksi :

Palpasi :

Perkusi :

Auskultasi :

i. Abdomen

Inspeksi :

Auskultasi :

Perkusi :

Palpasi :

j. Genetalia dan Anus :

k. Ekstremitas :

8. Pemeriksaan penunjang

Pemeriksaan	Hasil	Normal

9. Program Terapi

No	Nama Obat	Dosis	Aturan Pakai	Rute

D. ANALISA DATA

No.	Data Fokus	Etiologi	Problem
	DS: DO :		

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

Lampiran 4 : Informed Consent (PSP)

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 “ Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Kombinasi Pijat Punggung Dan Relaksasi Nafas Dalam”.
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah dapat memberikan manfaat berupa penurunan nyeri kepala kepada penderita hipertensi penelitian ini akan berlangsung selama tiga sampai empat hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan wawancara 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.
2. keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan dan tindakan yang diberikan.
3. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap di rahasiakan.
4. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor Hp : 089668213421

Peneliti

(Vivi Apriliani)

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Subjek

Informed Consent

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Vivi Apriliani dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Hipertensi dengan Pemberian Terapi Kombinasi Pijat Punggung dan Relaksasi Nafas Dalam”.

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

.....2024

Yang memberikan persetujuan

Saksi

.....

.....

..... 2024

Peneliti

Vivi Apriliani

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 6 : Kuesioner

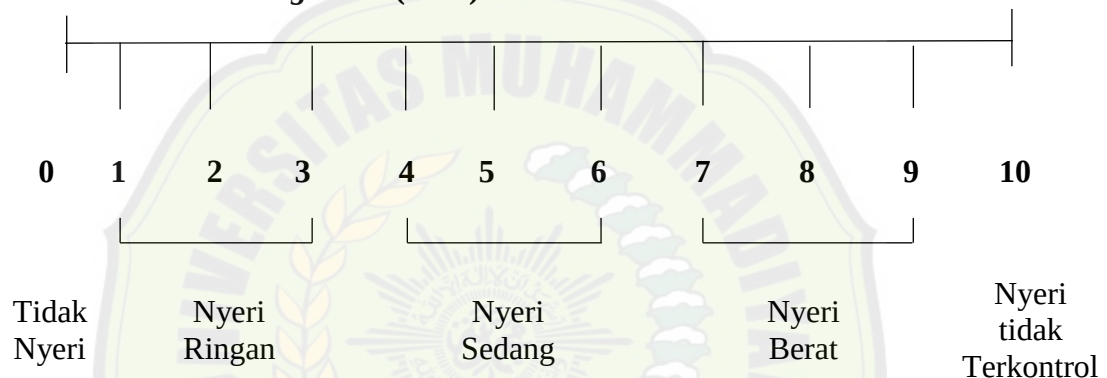
KUESIONER PENELITIAN

SKALA NYERI NRS *Numeric Rating Scale* (NRS)

A. Data Demografi

Inisial :
 Umur :
 Jenis Kelamin : laki-laki/perempuan

B. *Numeric Rating Scale* (NRS)



Interpretasi

No	Skala Nyeri	Skor	Keterangan
1	Tidak Nyeri	0	Rileks dan nyaman
2	Minor - Nyeri Sangat Ringan - Nyeri Tidak Nyaman - Nyeri Dapat Ditoleransi	1 2 3	Sedikit tidak nyaman
3	Moderate (Sedang) - Menyusahkan - Sangat Menyusahkan - Nyeri Hebat	4 5 6	Sedikit tidak nyaman
4	Severe (berat) - Sangat Hebat - Sangat Menyiksa - Tak Tertahankan - Tak Dapat di Ungkapkan	7 8 9 10	Sangat tidak nyaman/nyeri hebat

Lampiran 7: Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI TEKANAN DARAH

Inisial : Ny.M

Umur :48 tahun

No	Tanggal	Pagi (10.00)		Sore (16.30)	
		Pre	Post	Pre	Post
1	13 Desember 2024	145/90 mmHg	145/85 mmHg	145/80 mmHg	145/75 mmHg
2	14 Desember 2024	140/90 mmHg	135/85 mmHg	135/80 mmHg	130/75 mmHg
3	15 Desember 2024	135/80 mmHg	130/75 mmHg	130/70 mmHg	120/70 mmHg

Inisial : Ny.E

Umur : 44 tahun

No	Tanggal	Pagi (10.00)		Sore (16.30)	
		Pre	Post	Pre	Post
1	17 Desember 2024	150/90 mmHg	148/85 mmHg	145/85 mmHg	145/80 mmHg
2	18 Desember 2024	145/90 mmHg	135/85 mmHg	135/80 mmHg	135/75 mmHg
3	19 Desember 2024	135/75 mmHg	135/70 mmHg	130/70 mmHg	130/70 mmHg

Inisial : Ny. W

Umur : 46 tahun

No	Tanggal	Pagi (10.00)		Sore (16.30)	
		Pre	Post	Pre	Post
1	21 Desember 2024	155/95 mmHg	147/85 mmHg	145/85 mmHg	145/80 mmHg
2	22 Desember 2024	145/90 mmHg	143/85 mmHg	140/80 mmHg	140/75 mmHg
3	23 Desember 2024	135/75 mmHg	135/70 mmHg	125/70 mmHg	120/70 mmHg





PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA III
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Pembimbing : Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns., MNS

Nama/NIM Mahasiswa : Vivi Apriliani / 202201097

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	8/10/2024	Konsultasi menentukan judul Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Pemberian Terapi Kombinasi Pijat Punggung Dan Relaksasi Nafas Dalam		
2	24/10/2024	Konsultasi judul, BAB I & II ACC Judul		
3	4/11/2024	Revisi BAB II & II, Konsultasi BAB III		
4	14/11/2024	Revisi BAB III, Konsultasi Lampiran ACC BAB I&II		
5	16/04/2025	Konsul revisi proposal		
6	16/04/2025	Konsul BAB IV, V		
7	16/04/2025	ACC BAB IV, V		

8	21/04/2025	Konsul Abstrak	Vnuf	
9	22/04/2025	ACC Abstrak	Vnuf	
10	08/07/2025	Konsul Revisi BAB IV, V	Vnuf	
11	08/07/2025	ACC BAB IV, V	Vnuf	

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 : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN
PEMBERIAN TERAPI KOMBINASI PIJAT PUNGGUNG DAN
RELAKSASI NAFAS DALAM

Nama : VIVI APRILIANI
NIM : 202201097
Program Studi : D3 KEPERAWATAN
Hasil Cek : 18%

Gombong, ... 22 April 2025

Pustakawan

(... Desy Setijawati ...)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)



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

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN ABSTRAK KARYA TULIS ILMIAH**

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

Nama/NIM Mahasiswa : Vivi Apriliani / 202201097

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	8/10/2024	Konsultasi Abstrak		
2	24/10/2024	Revisi Abstrak, ACC Abstrak		

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program DII



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