



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN HIPERTENSI DAN
MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RUANG MULTAZAM
RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh
FARID AL FALAQ
2022030037

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
KEBUMEN**

2023



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN HIPERTENSI DAN
MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RUANG MULTAZAM
RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh
FARID AL FALAQ
2022030037

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
KEBUMEN
2023**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Farid Al Falaq, S. Kep

NIM : 2022030037

Tanda Tangan :



Tanggal : September 2023

HALAMAN PERSETUJUAN

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN HIPERTENSI DAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RUANG MULTAZAM RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat
Untuk diujikan pada tanggal 2023

Pembimbing



(Bambang Utoyo, M Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners



(Wuri Utami, M Kep)

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh:

Nama : Farid Al Falah, S.Kep
Nim : 2022030037
Program Studi : Program Studi Ners
Judul KTA-N : Analisis Asuhan Keperawatan Pasien Hipertensi Dan Masalah Keperawatan Nyeri di Ruang Multazam Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Gombong

Telah berhasil dipertahankan di hadapan penguji dan diterima sebagai bagaian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada program studi Ners keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Penguji satu



(Hani Wahyuni, S. Kep., Ns)

Penguji dua



(Bambang Utoyo, M. Kep)

Ditetapkan di : Gombong, Kebumen

Tanggal : 2023

KATA PENGANTAR



Puji syukur kehadiran ALLAH Subhanahu wa Ta'ala atas nikmat ilmu yang telah diberikan kepada manusia supaya dapat mengenali dunia dengan ilmu pengetahuan untuk kemaslahatan ummat manusia serta memberikan nikmat sehat dan sempat sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan Pasien Hipertensi dan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Ruang Multazam RS PKU Muhammadiyah Gombong” ini tepat pada waktunya.

Proposal Karya Ilmiah Akhir Ners ini disusun untuk memberikan gambaran tentang analisis asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dan masalah keperawatan utama nyeri akut yang dilaksanakan di PKU Muhammadiyah Gombong. Tidak lupa penulis mengucapkan terimakasih atas terselesaikannya proposal Karya Ilmiah Akhir Ners ini kepada:

1. Wuri Utami, M. Kep. selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi ners Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Bambang Utoyo, M.Kep. selaku pembimbing Karya Ilmiah Akhir Ners klinikal medikal bedah.
3. Herni Wahyuni, S.Kep., Ns selaku pembimbing klinik keperawatan medikal bedah di Rumah Sakit Dr. Margono Soekarjo Purwokerto.
4. Bapak Suhardi dan Ibu Ponisih selaku orang tua yang tiada henti berjuang dan memberikan dukungan moral dan material kepada penulis.
5. Seluruh dosen pengajar Program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Gombong.
6. Teman-teman Program Studi Pendidikan Profesi Ners yang selalu memberikan semangat dan inspirasi setiap saat.
7. Seluruh perawat dan tenaga kerja di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong khususnya di ruang Multazam.

Penulis menyadari bahwa kesempurnaan hanya milik ALLAH Subhanahu wa Ta'ala dan penulisan proposal Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih jauh dari kata sempurna, namun penulis berharap karya ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua dan berharap ada saran untuk penulisan yang lebih baik kedepannya.

Gombong, Maret 2023

Penulis



Farid Al Falah



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

Sebagai sivitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertandatangan dibawahini:

Nama	Farid Al Falah, S. Kep.
NIM	2022030037
Program Studi	Pendidikan Profesi Ners
Jenis karya	Karya Ilmiah Akhir

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

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN HIPERTENSIDAN
MASALAH KEPERAWATAN NYERI
DIRUANG MULTAZAM RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

Berserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan 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, Kehumen

Pada Tanggal: 2023

Yang menyatakan

(Farid Al Falah, S. Kep)

vii

ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RUANG MULTAZAM RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar Belakang: Hipertensi adalah tekanan darah tinggi yang terjadi secara terus menerus dimana tekanan darah sistol ≥ 140 mmHg sedangkan untuk diastolnya ≥ 90 mmHg. Data Profil Kesehatan dari Provinsi Jawa Tengah pada tahun 2019 menyebutkan bahwa prevalensi penduduk yang mengalami hipertensi sebesar 37,57% atau sekitar 8.070.378 jiwa. jumlah penderita hipertensi tertinggi berada di kabupaten Grobogan dengan jumlah 424.856 jiwa dan terendah berada di kota Magelang dengan jumlah 5.868 jiwa, sedangkan kabupaten Kebumen jumlah penderita hipertensi sebanyak 206.840 jiwa

Tujuan: Menjelaskan analisa asuhan keperawatan pasien hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri dengan tindakan terapi *Slow Stroke Back Massage* di Ruang Multazam Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Gombong.

Metode: Menggunakan deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada 5 pasien hipertensi dengan nyeri di ruang Multazam RS PKU Muhammadiyah Gombong. Pengambilan sampel berdasarkan kriteria inklusi: Pasien dengan keluhan nyeri. Pasien didiagnosa menderita hipertensi. Pasien bersedia diberi terapi *Slow Stroke Back Massage*.

Hasil Asuhan Keperawatan: Hasil pengkajian kepada 5 pasien didapatkan rata-rata pasien mengalami skala nyeri 5-6. Dari penerapan *Slow Stroke Back Massage* yang telah dilakukan pada kelima pasien selama 3 kali pertemuan dalam satu minggu didapatkan hasil bahwa pada pasien hipertensi dengan nyeri akut diketahui pasien mengalami 15 – 50 mmHg penurunan sistole dan 2-3 penurunan skala nyeri.

Kesimpulan: Hasil penelitian ini dapat disimpulkan bahwa pemberian terapi *Slow Stroke Back Massage* pada pasien hipertensi dengan nyeri dapat memiliki pengaruh dalam menurunkan skala nyeri dengan nilai penurunan 2-3 skala setelah diberikan terapi *Slow Stroke Back Massage*.

Rekomendasi: Bagi Rumah Sakit diharapkan dapat menerapkan asuhan keperawatan serta Terapi *Slow Stroke Back Massage* sehingga dapat meningkatkan mutu pelayanan pada pasien hipertensi dan masalah keperawatan nyeri serta pada semua pasien secara umum.

Kata Kunci: *Hipertensi, Slow Stroke Back Massage*

¹⁾ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

ABSTRACT

ANALYSIS OF NURSING CARE OF HYPERTENSION PATIENTS WITH ACUTE PAIN NURSING PROBLEMS IN MULTAZAM ROOM OF PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL

Background: Hypertension is high blood pressure that occurs continuously where systolic blood pressure is 140 mmHg, while diastole is 90 mmHg. Health profile Data from Central Java Province in 2019 states that the prevalence of people who experience hypertension is 37.57% or around 8,070,378 people. the highest number of hypertensive patients was in Grobogan Regency with 424,856 people and the lowest was in magelang city with 5,868 people, while Kebumen Regency had 206,840 people with hypertension.

Objective: To explain the analysis of nursing care of hypertensive patients with pain nursing problems with *Slow Stroke Back Massage* therapy in Multazam Room of PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Method: Using descriptive with Case Study approach on 5 hypertensive patients with pain in the Multazam room of PKU Muhammadiyah Gombong hospital. Sampling based on inclusion criteria: patients with complaints of pain. The patient was diagnosed with hypertension. Patients are willing to be given *Slow Stroke Back Massage* therapy.

Results of Nursing Care: The results of the assessment to 5 patients obtained an average of patients experiencing pain scale 5-6. From the application of *Slow Stroke Back Massage* that has been done on all five patients for 3 meetings in one week, it was found that in hypertensive patients with acute pain, patients experienced a 15-50 mmHg decrease in systole and a 2-3 decrease in pain scale.

Conclusion: The results of this study can be concluded that the provision of *Slow Stroke Back Massage* therapy in hypertensive patients with pain can have an effect in reducing the pain scale with a decrease of 2-3 scale after being given *Slow Stroke Back Massage* therapy.

Recommendation: Hospitals are expected to implement nursing care and *Slow Stroke Back Massage* therapy so that they can improve the quality of service for hypertensive patients and pain nursing problems and for all patients in general.

Keywords: *Hypertension, Slow Stroke Back Massage*

¹⁾ Student of Muhammadiyah University of Gombong

²⁾ Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

Daftar Isi

KARYA ILMIAH AKHIR NERS	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vii
ABSTRAK.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR BAGAN	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN TEORI	7
A. Konsep Medis	7
B. Nyeri.....	15
C. Konsep Dasar Masalah Keperawatan.....	24
D. Asuhan Keperawatan Berdasarkan Teori.....	
BAB III METODE STUDI KASUS	37
A. Desain Karya Tulis Ilmiah Ners.....	37
B. Subjek Studi Kasus	37
C. Lokasi dan Waktu Studi Kasus	38
D. Definisi Operasional.....	39
E. Instrumen Studi Kasus	39
F. Metode Pengumpulan Data	40
G. Analisis Data dan Penyajian Data	40
H. Etika Studi Kasus	40

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	43
A. Profil Lahan Praktek	43
B. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan	47
C. Hasil Penerapan Tindakan Keperawatan	69
D. Pembahasan.....	74
E. Keterbatasan Studi Kasus.....	81
BAB V PENUTUP.....	82
A. Kesimpulan	82
B. Saran.....	83
Daftar Pustaka	85



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Kegiatan
- Lampiran 2. Hasil Uji Plagiasi
- Lampiran 3. Lembar Penjelasan Responden
- Lampiran 4. Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 5. Lembar Observasi
- Lampiran 6. Standar Operasional Prosedur (SOP) Intervensi
- Lampiran 7. Lembar Bimbingan
- Lampiran 8. Asuhan Keperawatan



DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Patofisiologi hipertensi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pengertian hipertensi sendiri adalah tekanan darah tinggi yang terjadi secara terus menerus dimana tekanan darah sistol ≥ 140 mmHg sedangkan untuk diastolnya ≥ 90 mmHg, dimana saat pengukuran dilakukan minimal 2 kali pengukuran dengan jangka waktu sekitar 5 menit dengan kondisi sedang istirahat dan tenang (Whelton, P. K. & Carey, 2018). Hipertensi menyebabkan sekitar 8 juta orang meregang nyawa setiap tahunnya. Sekitar 1,5 juta merupakan penduduk yang tinggal di kawasan asia tenggara. Diperkirakan penderita hipertensi diidap oleh 1 dari 3 orang penduduk yang tinggal di wilayah asia bagian tenggara. Data dari World Health Organization (WHO) pada tahun 2012 menunjukkan bahwa penyakit hipertensi memiliki resiko tinggi menjadi penyebab 51% kematian karena stroke dan penyakit jantung koroner sebanyak 45%. Keadaan ini seharusnya menjadi perhatian masyarakat luas karena besarnya angka mortalitas dan morbiditas (Cahyani, 2018).

Prevalensi hipertensi di berbagai belahan dunia sangat bervariasi. WHO mencatat benua Afrika memiliki prevalensi hipertensi tertinggi (27%) sedangkan di benua Amerika memiliki prevalensi hipertensi terendah (18%). Berdasarkan laporan WHO pada tahun 2019 tercatat bahwa sekitar 1,15 miliar atau sekitar 22% penduduk dunia terkena hipertensi. WHO juga memperkirakan bahwa 1 dari 5 orang yang berjenis kelamin perempuan di dunia terdiagnosis mengalami hipertensi hal ini lebih banyak dari laki-laki yaitu berjumlah 1 diantara 4 orang yang menderita hipertensi. Jumlah penderita hipertensi mengalami peningkatan setiap tahunnya (WHO, 2019). Diperkirakan pada tahun 2025 penduduk dunia yang mengalami hipertensi kurang lebih berjumlah 1,5 Milliar dan diperkirakan sebanyak 9,4 juta orang akan meninggal akibat dari hipertensi dan komplikasinya (WHO, 2015). Data dari IHME juga mengemukakan bahwa dari total jumlah 1,7 juta kasus

kematian di Indonesia dikarenakan faktor risiko yang mengakibatkan kematian adalah tekanan darah tinggi (hipertensi) sebanyak 23,7%, Hiperglikemia sebesar 18,4%, kebiasaan merokok sebesar 12,7% dan kegemukan sebesar 7,7% (P2PTM Kemenkes RI, 2019). Prevalensi pada wilayah perkotaan jauh lebih rendah yaitu sebesar 39,9% (37,0% -45,8%) dibanding wilayah pedesaan yaitu sebanyak 44,1 (36,2% - 51,7%) (Wiliyanarti et al., 2019).

Berdasarkan data yang di peroleh dari Riskesdas pada tahun 2018 prevalensi penduduk yang mengalami hipertensi di Indonesia dari hasil pengukuran penduduk pada usia ≥ 18 tahun sebanyak 34,1%, jumlah penderita terbanyak berada di Provinsi Kalimantan Selatan sebanyak 44.1%, sementara itu angka prevalensi terendah berada di Papua sebanyak 22,2%. Sedangkan keseluruhan kasus hipertensi di Indonesia sebanyak 63.309.620 jiwa, sementara itu jumlah kasus kematian di Indonesia akibat menderita tekanan darah tinggi sebanyak 427.218 kasus. Data Profil Kesehatan dari Provinsi Jawa Tengah pada tahun 2019 menyebutkan bahwa prevalensi penduduk yang mengalami hipertensi di Provinsi Jawa Tengah sebesar 37,57% atau sekitar 8.070.378 jiwa. Dengan jumlah prevalensi penduduk berjenis kelamin perempuan sebesar 40,17% lebih tinggi dibanding dengan prevalensi berjenis kelamin laki-laki sebesar 34,83%. Profil Kesehatan Jawa tengah 2019 menunjukkan jumlah penderita hipertensi tertinggi berada di kabupaten Grobogan dengan jumlah 424.856 jiwa dan terendah berada di kota magelang dengan jumlah 5.868 jiwa, sedangkan di kabupaten kebumen jumlah penderita hipertensi sebanyak 206.840 jiwa. Prevalensi di perkotaan sedikit lebih tinggi yaitu sebesar 38,11% dibandingkan dengan pedesaan yang hanya sebesar 37,01% (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2019).

Hipertensi terjadi karena gaya hidup atau pola hidup yang tidak sehat, diantaranya kebiasaan perilaku merokok, pola konsumsi makanan yang tidak seimbang, rendahnya asupan buah dan sayuran yang dikonsumsi oleh tubuh, kebiasaan dalam mengkonsumsi minuman beralkohol secara terus-menerus, kurangnya aktifitas fisik atau kurangnya berolah raga dan obesitas. Faktor

resiko yang dapat berpengaruh terhadap hipertensi diantaranya faktor keturunan (genetik), faktor lingkungan sekitar, berkurangnya asupan kalium dan kalsium, stress dan gangguan pada psikologis. Stress merupakan salah satu faktor penting yang sering menyebabkan peningkatan tekanan darah (Rilantono, 2015).

Gejala yang dialami oleh penderita hipertensi cenderung tidak sama pada setiap individu bahkan terkadang dapat tidak menimbulkan gejala. Secara umum gejala hipertensi diantaranya sakit kepala dan rasa pegal atau tidak nyaman pada tengkuk (Aspiani, 2014). Crown pada tahun 2000 (dalam Aspiani, 2014) menyatakan bahwa sebagian gejala klinis timbul pada orang yang sudah menderita hipertensi bertahun-tahun berupa nyeri kepala. Gejala sakit kepala pada hipertensi bersifat non spesifik, kerusakan pembuluh darah pada penderita hipertensi tampak pada seluruh pembuluh darah perifer berupa sumbatan (arteriosklerosis) yang mengakibatkan pembuluh darah menyempit sehingga terjadi penurunan pasokan oksigen dan tekanan arteri meningkat. Obstruksi ini menimbulkan mikroinfark jaringan yang paling nyata terjadi di pembuluh darah otak yang memicu metabolisme anaerob yang menghasilkan asam laktat sehingga menstimulasi daerah otak peka terhadap rangsangan nyeri. Selain itu, sumbatan pada pembuluh darah otak menyebabkan resistensi dari pembuluh darah meningkat sehingga terjadi peningkatan tekanan vaskuler serebral dimana aktifitas ini dipengaruhi oleh peningkatan kerja saraf simpatis yang memicu sekresi hormon epinefrin dan norepinefrin yang menstimulasi nosiseptor di otak maka terjadilah keluhan nyeri kepala bagian belakang (Nurarif & Kusuma, 2015).

Nyeri menjadi masalah kesehatan yang kompleks, dan menjadi salah satu alasan seseorang untuk datang mencari pertolongan medis. Nyeri pada pasien hipertensi terjadi karena penyempitan pembuluh darah akibat dari vasokonstriksi pembuluh darah akan menyebabkan peningkatan tekanan vaskuler serebral (Brunner & Sudarth, 2013). Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh (Herawati et al., 2019) tentang hubungan intensitas nyeri akut dengan tekanan darah di Rumah Sakit Umum Daerah Temanggung dari 30

responden yang menderita hipertensi 20 orang (66,7%) dengan keluhan nyeri akut sedang dan 10 orang (33,3%) dengan keluhan nyeri akut berat. Menurut penelitian yang dilakukan oleh Fadlilah pada bulan Maret tahun 2019 di Puskesmas Depok I, Sleman Yogyakarta dari 20 responden yang menderita hipertensi sebanyak 12 orang (60 %) mengalami nyeri sedang dan delapan orang (40 %) mengalami nyeri ringan.

Massage merupakan salah satu terapi non farmakologi yang cukup efektif dalam menurunkan tekanan darah sistolik dan diastolik pada pasien hipertensi. Massage ialah cara penyembuhan yang telah ditetapkan kedalam bentuk sentuhan langsung dengan tubuh pasien untuk memberikan efek relaksasi melalui mechanoreseptor tubuh yang mengatur suhu, tekanan dan sentuhan menjadi mekanisme relaksasi, selain itu dapat mengakibatkan hubungan saling percaya antara pasien dengan perawat (Kusumaningtyas, 2018). Massage sendiri terdiri dari banyak jenis metode aplikasi yang digunakan sebagai media penyembuhan penyakit. Salah satu metode yang dapat digunakan dalam massage yaitu slow stroke back massage dengan teknik massage berupa pijat lembut pada punggung (Purwanto, 2013).

Slow Stroke Back Massage (SSBM) adalah tindakan massage pada punggung atau bahu dengan usapan yang perlahan. Stimulasi kulit menyebabkan pelepasan endorphine. Penggunaan terapi Slow Stroke Back Massage (SSBM) akan menurunkan tekanan darah (Fatimah & Punjastuti, 2020). Secara konsep, menurut Arifin (2012) dalam Trisnadewi (2018), slow strokeback massage dapat menurunkan tekanan darah sistole-diastole karena membantumemperbaiki sirkulasi, karena sirkulasinya membaik, maka pada akhirnya organ organ yang ada di dalam tubuh akan berfungsi dan bekerja dengan baik. Beberapa studi menunjukkan bahwa terapi slow stroke back massage dapat mengurangi tingkat depresi pada pasien jiwa (Mubarak dkk, 2020), mengurangi tekanan darah pada lansia (Punjastuti & Fatimah, 2020), serta dapat meningkatkan kualitas tidur (Tanti & Thomas, 2021).

Berdasarkan hasil observasi yang telah dilakukan di RS PKU Muhammadiyah Gombong penatalaksanaan pasien hipertensi dengan masalah

keperawatan utama nyeri akut telah menerapkan prosedur tetap yaitu pemberian terapi farmakologi sesuai indikasi, penggunaan obat antihipertensi. Sedangkan terapi Slow Stroke Back Massage belum pernah dilakukan. Oleh karena itu berdasarkan fenomena yang ada penulis ingin melakukan analisis asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan utama nyeri akut yang diberikan intervensi terapi Slow Stroke Back Massage.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan penjelasan sebelumnya perlu kiranya penulis merumuskan masalah yaitu bagaimana asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan utama nyeri akut di PKU Muhammadiyah Gombong?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Tujuan umum penulisan Karya Tulis Ilmiah Ners ini adalah untuk menjelaskan analisis asuhan keperawatan tentang pemberian terapi Slow Stroke Back Massage pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan utama nyeri akut.

2. Tujuan Khusus

- a. Memaparkan hasil pengkajian pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan utama nyeri akut
- b. Memaparkan analisa data pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan utama nyeri akut
- c. Memaparkan intervensi keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan utama nyeri akut
- d. Memaparkan implementasi tindakan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan utama nyeri akut
- e. Memaparkan evaluasi tindakan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan utama nyeri akut

- f. Memaparkan hasil inovasi tindakan keperawatan terapi slow stroke back massage pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan utama nyeri akut.

D. Manfaat

1. Manfaat Keilmuan

Memperluas wawasan dan dapat menjadi masukan kepada institusi pendidikan terkait asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan utama nyeri akut

2. Manfaat Aplikatif

a. Bagi Penulis

Sebagai suatu pengalaman penulisan karya ilmiah dan pengembangan wawasan terhadap bidang keperawatan khususnya asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan utama nyeri akut

b. Bagi Rumah Sakit

Sebagai salah satu sumber literatur yang dapat digunakan untuk menentukan intervensi tindakan keperawatan yang dapat diberikan pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan utama nyeri akut

c. Bagi Masyarakat/Pasien

Memperdalam pengetahuan tentang tindakan yang dapat diberikan pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan utama nyeri akut

Daftar Pustaka

- Andarmoyo, S. (2013). *Konsep Dan Proses Keperawatan Nyeri*. Yogyakarta: Ar-Ruzz.
- Anggara, F. H. D., & Prayitno, N. (2018). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tekanan Darah di Puskesmas Telaga Murni Cikarang Barat Tahun 2017 *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 5(1), 20–25. <https://doi.org/10.1002/9781444324808.ch36>
- Aspiani, R. Y. (2014). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Klien Gangguan Kardiovaskular: Aplikasi NIC & NOC*. Jakarta: EGC.
- Bolivar, J. J. (2013). Essential Hypertension: An Approach to Its Etiology and Neurogenic Pathophysiology. *Int J Hyper*. 547809.
- Brook RD, Julius S. *Autonomic Imbalance, Hypertension, and Cardiovascular Risk*. *Am J Hypertens*. 2014;13(6):112–22.
- Brunner, L. S. & Suddarth, D. S. (2013). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Edisi 12 volume 2*. Jakarta :EGC.
- Cahyani, F. M. (2018). Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antihipertensi Terhadap Tercapainya Target Terapi Pasien Hipertensi di Puskesmas Wirobrajan Yogyakarta. *Jurnal Cendekia Muda*. 1(2), 10–16.
- Cahyono, Tri. 2018. *Statistika Terapan dan Indikator Kesehatan*. Sleman, Deepublish.
- Christi, D. et.al (2018). Hubungan Antara Umur dan Aktivitas Fisik Dengan Derajat Hipertensi Di Kota Bitung Sulawesi Utara. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Vol 7 No. 5*.
- Chandra, C., Tjitrosantoso, H., Lolo, W. . (2016). Studi penggunaan obat analgesik pada pasien cedera kepala (concussion) di RSUP PROF. Dr .R.D.KANDOU manado. *Jurnal Ilmiah Farmasi*, 5(2), 197–204
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. (2019). *Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah* (Vol. 3511351, Issue 24, pp. 273–275).
- Fitrah, M. & Lutfiyah. (2017). *Metodologi Penelitian: Penelitian Kualitatif, Tindakan Kelas & Studi Kasus*. Sukabumi: Jejak. ISBN: 978-602-5455-32-2.
- Gillis, E. E & Sullivan, J. C. (2016). *Differences In Hypertension: Recent Advances*.
- Herawati, A. T., Manaf, H.,& Kusumawati, E. P. (2021). Pengetahuan Tentang Penanganan Hipertensi Pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Pencerah*, 10(2), 159-156. <https://doi.org/10.12345/jikp.v10i1.265>.
- Hernilawati. (2013). *Pengantar Ilmu Keperawatan Komunitas*. Yogyakarta: Pustaka AS Salam..
- Irza, S. 2019. Analisis Faktor Risiko Hipertensi pada Masyarakat Nagari Bunga Tanjong, Sumatera Barat. *Universitas Sumatera Utara*
- Istyawati, P., Prastiani, D. B., & Arif, R. (2020). Efektivitas Slow Stroke Back Massage (SSB) Dalam Menurunkan Skala Nyeri Kepala Pasien Hipertensi di Rumah Sakit Mitra Siaga Tegal. *Jurnal Comunity Of Publishing In*

- Nursing*, 08 (02), 207-213.
<https://doi.org/10.24843/coping.2020.v08.i02.p14>.
- Kemenkes RI. (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. *Kementrian Kesehatan RI*, 53(9), 1689–1699.
- Kemenke, RI. (2018). Pusat Data dan Informasi Hipertensi Kementrian Kesehatan RI . Jakarta.
- Kusumoningtyas, D. N., & Ratnawati, D. (2018). Efektifitas Terapi Slow Stroke Back Massage Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia di RW 001 Kelurahan Jombang Kecamatan Ciputat Kota Tangerang Selatan. *Jurnal Keperawatan Ilmiah Orthopedi*. 02 (02), 39 – 57.
<https://doi.org/10.46749/jiko.v2i2.15>
- Mubarak, W. I., Indrawati, L. & Susanto, J. (2015). *Buku Ajar Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika
- Muhammad Yunus (2021). Hubungan Usia dan Jenis Kelamin Dengan Kejadian Hipertensi Di Puskesmas Haji Pemanggilan Kecamatan Anak Tuha Kabupaten Lampung Tengah. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan Vol 8 No 3*. <https://doi.org/10.1177/109019817400200403>
- Nurarif, A. H., & Kusuma, H. (2015). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa dan Nanda NIC NOC Jilid 1*. Jogjakarta: Mediaction.
- Notoadmojo, Soekidjo. 2018. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- Palmer, A, Williams, B. 2017. *Tekanan Darah Tinggi*. Jakarta. Erlangga.
- Persatuan Perawat Nasional Indonesia. (2017). *Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia Definisi dan Indikator Diagnostik Edisi 1*. Jakarta: DPP PPNI.
- Persatuan Perawat Nasional Indonesia. (2017). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia Definisi dan Tindakan Keperawatan Edisi 1*. Jakarta: DPP PPNI.
- Persatuan Perawat Nasional Indonesia. (2017). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan Edisi 1*. Jakarta: DPP PPNI
- Putri & wijaya, (2013), *Keperawatan Medikal Bedah*, Edisi 2, Yogyakarta : Nuha medika
- Punjastuti, B., & Fatimah, M. (2020). Pengaruh Slow Stroke Back Massage Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi. *Jurnal Kesehatan Madani Medika*, 11(02), 167-175.
- Purwanto, B. (2013). *Herbal dan Keperawatan Komplementer*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Rahardjo, S. & Gudnanto. (2011). *Pemahaman Individu Teknik Non Tes*. Kudus: Nora Media Enterprise.
- Rossalinda, I. (2020). Pemberian Slow Stroke Back Massage (SSBM) Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Asuhan Keperawatan Pada Tn. S Dengan Akut Low Back Pain (LBP) Di Ruang Parang Seling RS Orthopedi Prof. Dr. R. Soeharso Surakarta. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Sasambo*. 1 (2), 75. <https://doi.org/10.32807/jpms.v1i2.478>
- Salvo, S. G. (2016). *Massage Therpy Principles And Practice*. Amsterdam: Elseiver.

- Sarina Sormin, Deni, S. (2022). Penerapan Teknik Slow Stroke Back Message (SSBM) Terhadap Penurunan Nyeri Kepala Pada Pasien Hipertensi Di Rumah Sakit TK II Putri Hijau Medan. *Jurnal Keperawatan Flora*. Vol 15 No 1
- Sherwood L. (2013). *Introduction to human physiology*. 8th ed. Canada: Nelson education, Ltd. p. 165, 204-206.
- Sjamsuhidajat R, De Jong W, Editors. Buku Ajar Ilmu Bedah Sjamsuhidajat-De Jong. *Sistem Organ dan Tindak Bedahnya (1)*. 4th ed. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC; 2019
- Sugiyono. (2014). *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R & D*. Bandung: Alfabeta.
- Surahman., Rachmat, M. & Supardi, S. (2016). *Modul Bahan Ajar Cetak: Metodologi Penelitian*. Jakarta: Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan Kemenkes RI.
- Udjianti. (2013). *Keperawatan kardiovaskuler*. Jakarta: Salemba Medika
- Whelton, P. K., & Carey, R. M. (2018). Guideline for the prevention, detection, evaluation, and management of high blood pressure in adults. *Journal of the American College of Cardiology*, 21–22.
- Wiliyanarti, P. F., Kurniawati, L. D., & Marini, G. (2019). Hubungan Karakteristik Keluarga , Pengetahuan dan Selfcare Pada Pola Makan Lansia Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 4(2), 216–222.
- Williams. (2014). *Medicine, Harrison's Principles of Internal*. In D. Jean, Wilson (Ed.), *Hypertensive vascular disease* (12th ed., pp. 1001–1015). Spanish: McGraw-Hill
- Wijaya., Saferi, A., & Putri, Y. (2013). *Keperawatan Medikal Bedah 1 (Keperawatan Dewasa):Teori dan contoh Askep*. Nuha Medika.
- World Health Organization. (2015). *World Health Statistic Report 2015*. Geneva: WHO.

JADWAL PENYUSUNAN KARYA ILMIAH AKHIR NERS

<u>No</u>	<u>Kegiatan</u>	<u>Sept</u>	<u>Okt</u>	<u>Nov</u>	<u>Des</u>	<u>Jan</u>	<u>Feb</u>	<u>Mar</u>	<u>April</u>	<u>Mei</u>	<u>Juni</u>	<u>Juli</u>
<u>1</u>	<u>Penentuan</u> <u>tema</u>											
<u>2</u>	<u>Penyusunan</u> <u>proposal</u>											
<u>3</u>	<u>Ujian</u> <u>proposal</u>											
<u>4</u>	<u>Pengambilan</u> <u>data hasil</u> <u>penelitian</u>											
<u>5</u>	<u>Penyusunan</u> <u>hasil</u> <u>penelitian</u>											
<u>6</u>	<u>Ujian Hasil</u> <u>Penelitian</u>											



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 Pasien Hipertensi Dan Masalah Keperawatan Nyeri
Akut Di Ruang Multazam Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Gombong
Nama Farid Al Falaq
NIM 2022030037
Program Studi Profesi Ners
Hasil Cek 16 %

Gombong, 5 September 2023

Pustakawan

(Desy Setijawati, M.A..)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

(Sawiji, M.Sc)

PENJELASAN STUDI KASUS

Assalamu'alaikumwarohmatullahi wabarokatuh,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Farid Al Falaq, S. Kep
NIM : 2022030037
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners
Institusi Pendidikan : Universitas Muhammadiyah Gombong

Bermaksud melakukan studi kasus yang berjudul "Analisis Asuhan Keperawatan Pasien Hipertensi dan Masalah Keperawatan Nyeri di Ruang Multazam RS PKU Muhammadiyah Gombong" dengan memberikan inovasi tindakan keperawatan berupa Terapi Slow Stroke Back Massage pada pasien hipertensi dengan nyeri. Terapi akan dilakukan selama 10-15 menit dan dilakukan untuk mengetahui respon khususnya pada skala nyeri setelah dilakukan terapi.

Untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menjadi subjek studi kasus dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini. Saya menjamin kerahasiaan dan semoga dengan keikutsertaan Bapak/Ibu/Saudara/i sebagai subjek studi kasus, karya ilmiah akhir ners ini dapat bermanfaat dengan maksimal.

Atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum warohmatullahi wabarokatuh

Peneliti



Farid Al Falaq, S. Kep

SURAT KETERANGAN

Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa yang namanya tersebut dibawah ini

Nama : Farid Al Falaq

NIM : 2022030037

Menyatakan bahwa mahasiswa tersebut diatas benar telah melakukan bimbingan fisioterapi dengan Tindakan Slow Stroke Back Massage

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk diperlukan sebagaimana mestinya

Gombong, 13 Mei 2023

Petugas Fisioterapi

FORMULIR PERSETUJUAN PARTISIPASI DALAM STUDI KASUS
(Informed Consent)

Saya yang bertandatangan dibawah ini,

Nama

Tempat tanggal lahir

Alamat

Menyatakan bersedia menjadi subjek dalam studi kasus yang dilakukan oleh,

Nama : Farid Al Falaq, S. Kep

NIM : 2022030037

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Judul Karya Ilmiah : Analisis Asuhan Keperawatan Pasien Hipertensi dan
Masalah Keperawatan Nyeri di ruang Multazam RS
PKU Muhammadiyah Gombong

Institusi Pendidikan : Universitas Muhammadiyah Gombong

Prosedur studi kasus ini tidak akan memberikan dampak dan risiko apapun pada subjek studi kasus. Data yang diperoleh digunakan untuk kepentingan ilmiah, kerahasiaan data akan sepenuhnya dijamin oleh peneliti. Dengan ini saya menyatakan secara suka rela dan tanpa adanya paksaan untuk menjadi subjek penelitian yang dilakukan oleh saudara.

Gombong,

2023

Gombong,

2023

Peneliti

Responden

(Farid Al Falaq, S. Kep)

Lembar Observasi Terapi Slow Stroke Back Message (SSBM)

Slow stroke back message		Skala Nyeri		Meringis		Sikap Protektif		Gelisah	
Inisial	Waktu	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
Pasien 1	Hari 1	5	5	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat
	Hari 2	5	4	Meningkat	Menurun	Meningkat	Menurun	Meningkat	Meningkat
	Hari 3	4	2	Menurun	Menurun	Menurun	Menurun	Menurun	Menurun
Pasien 2	Hari 1	6	5	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat
	Hari 2	5	5	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat
	Hari 3	5	3	Menurun	Menurun	Menurun	Menurun	Menurun	Menurun
Pasien 3	Hari 1	6	5	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat
	Hari 2	5	4	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat
	Hari 3	5	4	Menurun	Menurun	Menurun	Menurun	Menurun	Menurun
Pasien 4	Hari 1	5	5	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat
	Hari 2	5	4	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat
	Hari 3	4	3	Menurun	Menurun	Menurun	Menurun	Menurun	Menurun
Pasien 5	Hari 1	6	6	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat
	Hari 2	5	4	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat	Meningkat
	Hari 3	5	3	Meningkat	Menurun	Meningkat	Menurun	Meningkat	Menurun

Ket :

1 – 3: Nyeri Ringan

4 – 6: Nyeri Sedang

7 – 9: Nyeri Berat

10: Nyeri tak tertahan

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI
SLOW STROKE BACK MASSAGE

Tindakan		Ya	Tdk
Pengertian	Slow Stroke Back Message (SSBM) merupakan salah satu teknik stimulus kutaneus, dimana SSBM merupakan salah satu tindakan massage pada punggung dengan usapan yang perlahan selama 10 sampai 30 menit dengan usapan 12-15 kali permenit, dengan kedua tangan menutup area selebar 5 cm di luar tulang belakang yang dimulai pada bagian tengah punggung bawah ke area atas area belahan bahu kanan dan kiri		
Indikasi	Pasien hipertensi dengan nyeri akut		
Tujuan	1. Memberikan efek relaksasi pada otot, tendon dan ligamen. 2. Memberikan efek relaksasi dengan menurunkan aktivitas penurunan saraf simpatis dan meningkatkan vasodilatasi pembuluh darah. 3. Memperlancar tekanan darah. 4. Menurunkan tekanan darah. 5. Mengurangi perasaan nyeri.		
Persiapan pasien	1. Pastikan pasien dalam keadaan tenang dan tidak sedang dilakukan tindakan lain. 2. Pastikan pasien dan keluarga mengerti tentang prosedur yang akan dilakukan.		
Persiapan Alat	1. Lotion 2. observasi		
Prosedur Pelaksanaan	Tahap Pra Interaksi 1. Siapkan peralatan 2. Identifikasi kondisi pada pasien		

	3. Cuci tangan menggunakan air mengalir dan sabun atau handsanitizer Tahap Orientasi 1. Beri salam dan sapa nama pasien 2. Memperkenalkan diri 3. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada pasien 4. Catat hasil observasi sebelum terapi dilaksanakan Tahap Kerja 1. Posisikan pasien pada posisi nyaman 2. Batasi stimulus eksternal seperti suara dan panggilan telepon 3. Lumuri punggung pasien dengan lotion 4. Berikan terapi massage pada punggung selama 10 – 15 menit 5. Menetapkan perubahan perilaku atau fisiologi yang diinginkan seperti relaksasi dan tingkat nyeri. Tahap Terminasi 1. Evaluasi hasil kegiatan 2. Simpulkan hasil kegiatan 3. Catat hasil observasi setelah terapi diberikan 4. Akhiri kegiatan dengan cara yang baik 5. Bereskan peralatan 6. Cuci tangan dengan air mengalir dan sabun atau handsanitizer		
--	---	--	--

FORMAT KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Farid Al Falaq
 NIM : 2022030037
 Pembimbing : Bambang Utoyo, M.Kep

Hari/ Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi dan Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
Senin 14-11-2022	- Bimbingan latar belakang	
7-12-2022	- Bimbingan latar belakang	
17-12-2022	- ACC latar belakang - lanjut BAB I	
7-01-2023	- Perbaiki Penulisan kutipan - lanjut BAB 2 & 3	
17-01-2023	- Tambahkan teori dari nyeri - Tambahkan teori SSBM - Perbaiki kriteria inklusi & eksklusi	
24-01-2023	Free	

Mengetahui,
 Ketua Program Studi Pendidikan
 Profesi Ners Program Profesi,





UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Farid Al Falaq
NIM : 2022030037
Pembimbing : Bambang Utoyo, M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
16/8/23	Revisi A&P		
14/8/23	Revisi Bab 4 & 5		
2/9/23	ACC		