

KARYA TULIS ILMIAH



NUR JANA H

NIM: P00320021082

**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES KENDARI
PRODI D-III KEPERAWATAN
KENDARI
2024**

**GAMBARAN PENERAPAN TERAPI *FOOT MASSAGE* TERHADAP
PERUBAHAN TINGKAT NYERI PADA NY. E DENGAN
DIAGNOSA MEDIS HIPERTENSI DI RUANG
POLI PUSKESMAS LEPO-LEPO
KOTA KENDARI**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan program

diploma III keperawatan



NUR JANA H

NIM : P00320021082

**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES KENDARI
PRODI D-III KEPERAWATAN
KENDARI**

2024

ii

HALAMAN PERSETUJUAN
GAMBARAN PENERAPAN TERAPI *FOOT MASSAGE* TERHADAP
PERUBAHAN TINGKAT NYERI PADA NY. E DENGAN
DIAGNOSA MEDIS HIPERTENSI DI RUANG
POLI PUSKESMAS LEPO-LEPO
KOTA KENDARI

Yang di Susun Oleh:

NUR JANA H

NIM: P00320021082

Karya Tulis Ilmiah ini telah diterima dan disetujui untuk dipertahankan didepan

Tim Penguji

Kendari, 31 Agustus 2024

Pembimbing:

1. Dewi Sartiya Rini, M.Kep.,Sp.KMB

(.....)

2. Dr. Lilin Rosyanti, S.Kep.,Ns.,M.kep

(.....)


Ketua Jurusan Keperawatan
Abdul Syukur Bai, S.Kep.,Ns.,MM
NIP: 197312081998031001

iii

HALAMAN PENGESAHAN
GAMBARAN PENERAPAN TERAPI *FOOT MASSAGE* TERHADAP
PERUBAHAN TINGKAT NYERI PADA NY. E DENGAN
DIAGNOSA MEDIS HIPERTENSI DI RUANG
POLI PUSKESMAS LEPO-LEPO
KOTA KENDARI

Yang di susun dan diajukan oleh:

NUR JANAH

NIM: P00320021082

Telah dipertahankan pada Seminar Hasil Karya Tulis Ilmiah di depan Tim Penguji

Pada Hari/Tanggal: 31 Agustus 2024

Dan telah dinyatakan memenuhi syarat

Tim Penguji:

- | | |
|---|---------|
| 1. Rundu, S.Kp.,M,Kes | (.....) |
| 2. Dewi Sartiya Rini, M.Kep.,Sp.KMB | (.....) |
| 3. Reni Devianti Usman, M.Kep.,Sp. KMB | (.....) |
| 4. Nurfantri, S.Kep.,Ns.,M.Sc | (.....) |
| 5. Dr. Lilin Rosyanti, S.Kep.,Ns.,M.kep | (.....) |



Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan



Abdul Syukur Bau, S.Kep.,Ns.,MM
NIP: 19731208199803100

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Nur Janah

Nim : P00320021082

Institusi Pendidikan : Prodi D-III Keperawatan

Judul KTI : Gambaran Penerapan Terapi *Foot Massage* Terhadap
Perubahan Intensitas Nyeri Pada Ny. E Dengan Diagnosa
Medis Hipertensi Di Ruang Poli Puskesmas Lepo-Lepo

Menyatakan dengan sebenar-sebenarnya bahwa tugas Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti bahwa tugas akhir ini adalah hasil jiplakan (plagiat), maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut sesuai peraturan yang berlaku di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari.

Kendari, 31 Agustus 2024



NUR JANAH

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN KARYA TULIS ILMIAH UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai civitas Poltekkes Kemekes Kendari, saya bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nur Janah

Nim : P00320021082

Program Studi/Jurusan : D-III Keperawatan

Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Penerapan Terapi *Foot Massage* Terhadap Perubahan Tingkat Nyeri Pada Ny. E Dengan Diagnosa Medis Hipertensi Di Ruang Poli Puskesmas Lepo-Lepo

Menyatakan bahwa setuju untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kendari Hak Bebas Royalti Non Eksekutif atas karya tulis ilmiah saya yang berjudul : “Gambaran Penerapan Terapi *Foot Massage* Terhadap Perubahan Tingkat Nyeri Pada Ny. E Dengan Diagnosa Medis Hipertensi Di Ruang Poli Puskesmas Lepo-Lepo” Berserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksekutif Poltekkes Kemenkes Kendari berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini say buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Kendari

Tanggal 31 Agustus 2024



NUR JANAH

P00320021082

RIWAYAT HIDUP



I. IDENTITAS

1. Nama Lengkap : Nur Janah
2. Tempat/Tanggal Lahir : Wolasi, 13 July 2003
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Agama : Islam
5. Suku/Kebangsaan : Tolaki/Indonesia
6. Alamat : Desa Wolasi, Kec. Wolasi
7. No. Telp/Hp : 0812-5424-9368

II. PENDIDIKAN

1. TK Melati Mekar Wolasi 2008-2009
2. SDN 1 Wolasi 2009-2015
3. SMPN 24 Konsel 2015-2018
4. SMAN 13 Konsel 2018-2021
5. Poltekkes Kemenkes Kendari Tahun 2021-2024

MOTTO

“Orang lain ga akan paham *struggle* dan masa sulit kita, yang mereka ingin tahu hanya bagian *seccess stories* nya aja. Jadi berjuanglah untuk diri sendiri meskipun gak akan ada yang tepuk tangan. Kelak diri kita dimasa depan akan sangat bangga dengan apa yang kita perjuangkan hari ini. Jadi tetap berjuang ya.”

(Penulis)

ABSTRAK

Nur Janah (P00320021082) Gambaran Penerapan Terapi Foot Massage Terhadap Perubahan Tingkat Nyeri Pada Ny. E Dengan Diagnosa Medis Hipertensi Di Ruang Poli Puskesmas Lepo-Lepo Kota Kendari, Pembimbing I (Dewi Sartiya Rini, M.Kep.,Sp.KMB) Pembimbing II (Dr. Lilin Rosyanti, S.Kep.,Ns.,M.kep).

Latar Belakang : salah satu gejala yang sering ditemukan pada pasien hipertensi adalah nyeri di area kepala. Hal ini tentunya menyebabkan pasien merasa tidak nyaman. Oleh karena itu perlu dilakukan penanganan farmakologi dan non farmakologi. Terapi non farmakologi yang dapat digunakan untuk menurunkan tingkat nyeri adalah terapi *foot massage*. **Tujuan :** Menerapkan terapi *foot massage* terhadap tingkat nyeri pada pasien hipertensi. **Manfaat :** Diharapkan setelah diberikan terapi *foot massage* pada pasien hipertensi dapat menghasilkan tingkat nyeri menurun. **Metode :** Studi kasus deskriptif pada 1 orang subjek pasien dewasa hipertensi dengan masalah keperawatan utama nyeri akut dan akan diberikan terapi *foot massage*. **Hasil :** Penerapan terapi *foot massage* pada Ny. E selama 3 hari menunjukkan adanya perubahan tingkat nyeri yang ditandai dengan hari pertama skala nyeri 6 menjadi skala 3 di hari ketiga, tekanan darah dari 160/100 menjadi 140/98 mmHg di hari ketiga, frekuensi nadi dari 110 menjadi 72 x/menit di hari ketiga dan pola napas dari 25 x/menit menjadi 18x/menit di hari ketiga. **Kesimpulan :** tingkat nyeri menurun pada Ny.E dengan pemberian terapi *foot massage* selama 3x24 jam. **Saran :** perawat dapat melakukan terapi *foot massage* untuk menurunkan tingkat nyeri

Kata Kunci : Terapi *Foot Massage*, Tingkat Nyeri, Hipertensi

ABSTRACT

Nur Janah (P00320021082) Overview of the Application of Foot Massage Therapy to Changes in Pain Level in Mrs. E with Medical Diagnosis of Hypertension in the Poly Room of the Lepo-Lepo Health Center, Kendari City, Supervisor I (Dewi Sartiya Rini, M.Kep., Sp.KMB) Supervisor II (Dr. Lilin Rosyanti, S.Kep., Ns., M.kep).

Background: one of the symptoms often found in hypertensive patients is pain in the head area. This certainly causes the patient to feel uncomfortable. Therefore, it is necessary to carry out pharmacological and non-pharmacological handling. Non-pharmacological therapy that can be used to reduce pain levels is foot massage therapy. **Objective:** Apply foot massage therapy to pain levels in hypertensive patients. **Benefits:** It is expected that after foot massage therapy in hypertensive patients can produce decreased pain levels. **Method :** Descriptive case study in 1 hypertensive adult patient subject with major nursing problems acute pain and will be given foot massage therapy. **Results:** The application of foot massage therapy on Mrs. E for 3 days showed a change in pain levels marked by the first day of pain scale 6 to scale 3 on the third day, blood pressure from 160/100 to 140/98 mmHg on the third day, pulse frequency from 110 to 72 x / minute on the third day and breathing patterns from 25 x / minute to 18x / minute on the third day. **Conclusion:** pain level decreased in Mrs.E with foot massage therapy for 3x24 hours. **Suggestion:** nurses can do foot massage therapy to reduce pain levels

Keywords: Foot Massage Therapy, Pain Level, Hypertension

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT. karena berkat rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya tulis Ilmiah ini dengan judul “Gambaran Penerapan terapi *foot massage* terhadap perubahan tingkat nyeri pada pasien hipertensi di Ruang Poli Puskesmas Lepo-Lepo di Kota Kendari”.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mendapat bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, terkhusus dosen pembimbing 1 Ibu Dewi Sartiya Rini, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.KMB dan dosen pembimbing 2 Ibu Dr. Lilin Rosyanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep, yang telah ikhlas dan sabar dalam meluangkan waktunya untuk membimbing selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar – besarnya kepada yang terhormat :

1. Tuhan Maha Esa yang telah memberikan kesehatan dan umur yang panjang kepada penulis sehingga penulis masih bisa berada di dunia ini.
2. Bapak Teguh Fathurrahman SKM, MPPM, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kendari.
3. Bapak Abdul Syukur Bau, S.Kep.,Ns.,MM selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kendari.
4. Ibu Nurfantri, S.Kep., Ns., M.Sc, selaku Kepala Prodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kendari.
5. Ibu Fitri Wijayati, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Sekretaris Jurusan D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kendari.

6. Bapak Rundu S.Kp.,M.Kes, Ibu Reni Devianti Usman, M.Kep.,Sp.,KMB, Ibu Nurfantri, S.Kep.,Ns.,M.Sc, Selaku dosen-dosen penguji yang telah memberikan arahan dan masukan-masukan sehingga karya tulis ilmiah dapat disusun dengan sebaik-baiknya.
7. Kepada seluruh Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kendari Jurusan Keperawatan yang membantu penulis dalam menempuh pendidikan.
8. Cinta pertama dan panutanku, Ayahanda Mura. terimakasih telah percaya atas semua keputusan yang telah penulis ambil untuk melanjutkan mimpinya, serta cinta, doa suport dan motivasi yang selalu membuat saya percaya bahwa saya mampu menyelesaikan masa perkuliahan ini sampai akhir.
9. Pintu surgaku, ibunda Tandi. Mustahil saya mampu melewati semua permasalahan yang penulis alami selama ini jika tanpa doa, ridha, dan dukungan dari beliau. Terimakasih ibu, berkatmu aku mampu menyelesaikan segala permasalahan.
10. Untuk saudara kandung (Sigid Junawan) dan keponakan saya (Khayra Arta Salwa) yang sudah memberikan doa dan semangat selalu memberikan keceriaan kepada penulis. Terimakasih untuk kalian yang sudah memberikan semangat dan doanya.
11. Untuk diri sendiri yang sudah mampu dan mau bertahan hingga detik ini melewati berbagai macam badai namun tetap memilih tegak dan kuat.
12. Teruntuk Adiktara, pasangan saya yang selalu mendampingi saya selama proses perkuliahan sampai selesai, saya ucapkan terima kasih.

13. Serta teman-teman khususnya Meli, Inggi, Piyaw, Enzu, Atikaw. Penulis juga mengucapkan terima kasih atas segala bantuan, semangat, motivasi dan doa yang diberikan kepada penulis.

14. Penulis mengucapkan banyak terima kasih juga kepada teman – teman “Angkatan 2021” Poltekkes Kemenkes Kendari khususnya kelas 3B yang sama – sama berjuang dan saling membantu untuk menyelesaikan perkuliahan di Poltekkes Kemenkes Kendari.

Semoga proposal ini dapat bermanfaat di masa yang akan datang dan mendapat balasan dari Allah SWT. Aamiin Yarabbalalamiin.

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|--|-------|
| HALAMAN COVER | |
| HALAMAN PERSETUJUAN..... | iii |
| HALAMAN PENGESAHAN..... | iv |
| SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN | v |
| SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN KASRYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPNTINGAN AKADEMIK..... | vi |
| RIWAYAT HIDUP..... | vii |
| MOTTO | viii |
| ABSTRAK | ix |
| KATA PENGANTAR | xi |
| DAFTAR ISI..... | xiv |
| DAFTAR TABEL..... | xvii |
| DAFTAR BAGAN | xviii |
| DAFTAR GAMBAR | xix |
| DAFTAR LAMPIRAN | xvi |
| BAB 1..... | 1 |
| PENDAHULUAN | 1 |
| A. Latar Belakang..... | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 6 |
| C. Tujuan Studi Kasus..... | 6 |
| D. Manfaat Studi Kasus | 6 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 8 |
| A. Konsep Dasar Hipertensi..... | 8 |
| 1. Definisi Hipertensi | 8 |
| 2. Etiologic hipertensi | 8 |

| | |
|---|-----------|
| 3. Tanda dan gejala hipertensi | 9 |
| 4. Patofisiologi Hipertensi | 10 |
| 5. Pathway..... | 12 |
| 6. Faktor resiko hipertensi..... | 13 |
| 7. Pemeriksaan penunjang | 14 |
| 8. Penatalaksanaan medis | 15 |
| 9. Komplikasi hipertensi | 15 |
| B. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi | 17 |
| 1. Pengkajian..... | 17 |
| 2. Diagnosa Keperawatan..... | 26 |
| 3. Intervensi keperawatan | 28 |
| 4. Implementasi keperawatan | 29 |
| 5. Evaluasi keperawatan | 30 |
| <u>C. Penerapan terapi <i>foot massage</i> pada pasien hipertensi.....</u> | <u>30</u> |
| 1. Definisi terapi <i>foot massage</i> | 30 |
| 2. Fisiologi Nyeri Kepala Pada Pasien Hipertensi | 31 |
| 3. Fisiologi mekanisme terapi <i>foot massage</i> pada pasien hipertensi..... | 32 |
| 4. Standar Operasional Prosedur | 33 |
| BAB III METODE PENELITIAN..... | 39 |
| A. Rancangan Studi Kasus | 39 |
| B. Subyek Studi Kasus | 39 |
| C. Fokus studi | 40 |
| D. Definisi Operasional | 40 |
| E. Instrument Studi kasus..... | 41 |
| F. Metode Pengumpulan Data | 42 |
| G. Tempat dan Waktu Studi kasus..... | 43 |

| | |
|---|----|
| H. Alur Pengumpulan Data..... | 43 |
| I. Penyajian Data | 44 |
| J. Etika Studi Kasus..... | 44 |
| BAB IV HASIL STUDI DAN KASUS | 46 |
| A. Hasil Studi Kasus | 46 |
| 1. Gambaran Subjek Studi Kasus | 46 |
| 2. Hasil observasi penerapan terapi <i>foot massage</i> | 51 |
| B. Pembahasan..... | 54 |
| 1. Keluhan Nyeri..... | 56 |
| 2. Frekuensi Nadi | 58 |
| 3. Tekanan Darah..... | 59 |
| C. Keterbatasan Studi Kasus..... | 62 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN..... | 63 |
| A. Kesimpulan | 63 |
| B. Saran | 63 |
| DAFTAR PUSTAKA | 64 |

DAFTAR TABEL

| | |
|---|----|
| Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan | 28 |
| Tabel 3. 1 Definisi Operasional | 40 |
| Tabel 4. 1 Hasil Observasi Terapi <i>Foot Massage</i> Pada Ny. E..... | 52 |

DAFTAR BAGAN

| | |
|-----------------------------|----|
| 2.1 Pathway Hipertensi..... | 12 |
|-----------------------------|----|

DAFTAR GAMBAR

| | |
|---|----|
| Gambar 1 langkah pemijatan pertama..... | 33 |
| Gambar 2 langkah pemijatan kedua..... | 33 |
| Gambar 3 langkah pemijatan ketiga..... | 34 |
| Gambar 4 langkah pemijatan keempat..... | 34 |
| Gambar 5 langkah pemijatan kelima..... | 34 |
| Gambar 6 langkah pemijatan keenam..... | 35 |
| Gambar 7 langkah pemijatan ketujuh..... | 35 |
| Gambar 8 langkah pemijatan kedelapan..... | 35 |
| Gambar 9 langkah pemijatan kesembilan..... | 36 |
| Gambar 10 langkah pemijatan kesepuluh..... | 36 |
| Gambar 11 langkah pemijatan kesebelas..... | 36 |
| Gambar 12 langkah pemijatan keduabelas..... | 37 |
| Gambar 13 langkah pemijatan ketigabelas..... | 37 |
| Gambar 14 langkah pemijatan keempatbelas..... | 37 |

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Evaluasi Terapi *Foot Massage*
- Lampiran 2 Lembar Observasi Terapi Foot Massage
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 4 Format Sop Terapi Foot Massage
- Lampiran 5 Format Pengkajian
- Lampiran 6 Link Video Terapi *Foot Massage*
- Lampiran 7 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Data Awal
- Lampiran 9 Surat Keterangan Bebas Administrasi
- Lampiran 10 Surat Keterangan Telah Meneliti
- Lampiran 11 Surat Bebas Pustaka
- Lampiran 12 Dokumentasi Kegiatan