

Lampiran 1

**ASUHAN KEPERAWATAN NY.M DENGAN HIPERTENSI DI BANJAR
TIBUBENENG, DESA TIBUBENENG
TANGGAL 24-29 MARET 2023**

A. Pengkajian Keperawatan

Pengkajian untuk kasus kelolaan karya ilmiah ini dilakukan pada Jumat, 24 Maret 2023 pukul 11.00 WITA. Berikut pengkajian yang telah dilakukan pada Ny.M dengan diagnosa hipertensi di Banjar Tibubeneng, Desa Tibubeneng.

1. Data biografi

Nama Pasien	: Ny.M
Jenis kelamin	: Perempuan
Golongan Darah	: O
Tempat & tanggal lahir	: Badung 31 Desember 1940
Agama	: Katholik
Status Perkawinan	: Cerai mati
TB/BB	: 160 cm/ 60 kg
Penampilan	: Bersih
Alamat	: Br. Tibubeneng, Desa Tibubeneng, Kuta Utara
Diagnosa Medis	: Hipertensi
Penanggung Jawab	
Nama	: Tn. R
Hubungan dengan pasien	: Anak Kandung
Alamat	: Br. Tibubeneng, Desa Tibubeneng, Kuta Utara

2. Riwayat keluarga

Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit keturunan atau memiliki penyakit hipertensi yang sama dengan pasien.

3. Riwayat pekerjaan

Pasien mengatakan saat ini tidak bekerja dan hanya diam saja dirumah.

4. Riwayat lingkungan hidup

Rumah yang ditempati oleh Ny.M terdiri dari 1 lantai dengan konstruksi bangunan permanen. Luas tanah \pm 5 are, terdiri dari 3 kamar tidur berlantai, dan tembok yang dicat tembok, 1 kamar mandi (lengkap dengan bak penampungan air bersih., jamban), 1 dapur berlantai. Kondisi rumah tampak bersih dan rapi, serta ventilasi dan pencahayaan cukup baik. Listrik yang dipakai listrik PLN. Fasilitas pelayanan terdekat yaitu praktik bidan mandiri. Jumlah orang yang tinggal dalam 1 rumah yaitu 5 orang diantaranya yaitu anak, menantu, klien, dan 2 orang cucu.

5. Riwayat rekreasi

Keluarga Ny.M tidak mempunyai kebiasaan rutin untuk berekreasi, karena waktu luang yang diberikan sangat terbatas dan keluarga sibuk bekerja.

6. Sistem pendukung

Keluarga Ny.M mengatakan jika anggota keluarga ada yang sakit akan dibawa ke pelayanan Kesehatan terdekat yaitu praktek dokter mandiri atau ke puskesmas. Keluarga memiliki kartu jaminan kesehatan.

7. Status kesehatan

a. Status kesehatan umum

Pasien mengatakan mengidap tekanan darah tinggi semenjak suaminya meninggal 3 tahun yang lalu. Pasien merasakan nyeri pada tengkuk kepala

semenjak 1 bulan yang lalu dan mengkonsumsi obat amlodipine sampai sekarang disaat nyeri pada tengkuknya kambuh.

b. Keluhan utama

Ny.M mengatakan tengkuk kepala bagian belakang dirasakan sakit dan mengeluh sulit tidur di malam hari. Ny.M mengatakan hanya memeriksakan dirinya ke pelayanan kesehatan saat obat hipertensi sudah mulai habis. Pengkajian nyeri yang dilakukan yaitu P (*problem*): nyeri dirasakan memberat saat beraktivitas, Q (*quality*): nyeri seperti ditusuk-tusuk, R (*region*): di tengkuk kepala bagian belakang, S (*severity*): skala nyeri 5 (menggunakan NRS), T (*time*): kadang-kadang.

8. Aktivitas hidup sehari-hari

Untuk mengetahui tingkat aktivitas sehari-hari pasien dengan menggunakan pengkajian status fungsional (Indeks Katz). Hasil pengkajian indeks katz pada pasien disajikan dalam tabel.

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1	Mandi Mandiri: Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya Tergantung : Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri	✓	
2	Berpakaian Mandiri: Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat	✓	

	<p>pakaian.</p> <p>Tergantung : Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya Sebagian</p>		
3	<p>Ke Kamar Kecil</p> <p>Mandiri : Masuk dan keluar dari kamar Kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri</p> <p>Tergantung : Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot</p>	✓	
4	<p>Berpindah</p> <p>Mandiri : Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri</p> <p>Tergantung : Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan</p>	✓	
5	<p>Kontinen</p> <p>Mandiri : BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri</p> <p>Tergantung : Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers)</p>	✓	
6	<p>Makan</p> <p>Mandiri : Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri</p> <p>Tergantung : Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT)</p>	✓	

Keterangan:

Beri tanda (√) pada point yang sesuai kondisi klien

Analisis hasil:

- a. Nilai A: Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, kamar kecil, mandi, dan berpakaian.
- b. Nilai B: Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut.
- c. Nilai C: Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan.
- d. Nilai D: Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan.
- e. Nilai E: Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan.
- f. Nilai F: Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah, dan satu fungsi tambahan.
- g. Nilai G: Ketergantungan sedikitnya dua fungsi tetapi tidak dapat diklasifikasi sebagai C, D, E, F, G

Kesimpulan: Status Fungsional Ny.M dengan nilai A.

9. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

a. Oksigenasi

Pasien mengatakan tidak ada masalah pada sistem pernafasannya, respirasi pasien 20x/menit, dan tidak ada suara nafas tambahan.

b. Cairan dan elektrolit

Pasien mengatakan minum bisa menghabiskan air \pm 1500 cc/ hari. Pasien tidak suka minum kopi.

c. Nutrisi

Pasien mengatakan makan 3 kali sehari dengan menghabiskan 1 porsi yang terdiri dari nasi, lauk ikan, dan sayur setiap makan. Pasien mengatakan setiap hari suka mengonsumsi ikan laut.

d. Eliminasi

Pasien mengatakan BAB dalam sehari yaitu 1-2 kali dengan konsistensi lembek serta warna dan berbau khas. Pasien BAK dalam sehari 4-5 kali dengan warna urine kuning dan berbau khas dengan jumlah \pm 500-600 cc perhari.

e. Aktivitas

Ny.M mengatakan aktivitas sehari-hari hanya diam dirumah dan mengambil pekerjaan rumah.

f. Istirahat dan tidur

Ny.M mengeluh sulit tidur saat nyeri pada tengkuk kepala kambuh.

g. *Personal hygiene*

Pasien mengatakan mandi 2 kali sehari, pasien tampak bersih dan mampu menjaga *personal hygiene* dengan baik.

h. Seksual

Pasien mengatakan sudah tidak melakukan hubungan intim dengan suaminya dikarenakan suaminya sudah meninggal.

i. Rekreasi

Pasien mengatakan jarang melakukan rekreasi karena waktu luang yang diberikan sangat terbatas dan keluarga sibuk bekerja.

j. Psikologis

1) Persepsi klien

Pasien mengatakan semakin tua kesehatan itu adalah hal penting karena sehat itu mahal.

2) Konsep diri

Pasien mampu memandang dirinya secara positif dan mudah menerima kehadiran orang lain.

3) Emosi

Pasien mengatakan mampu mengontrol emosinya sendiri. Emosi pasien tampak stabil.

4) Adaptasi

Pasien mengatakan kemampuannya dalam beradaptasi dengan lingkungan baru cukup baik.

5) Mekanisme pertahanan diri

Pasien mengatakan aktif dalam melakukan aktivitas seperti mencuci baju, menyapu, dan lain-lain untuk tetap mampu menjaga kesehatan dan kebugaran dalam dirinya.

10. Tinjauan sistem (pemeriksaan fisik)

a. Keadaan umum

Tingkat kesadaran: Compos mentis

GCS : 15 (E4V5M6)

TTV : TD: 170/100 mmHg. N: 98x/menit, S: 36°C,

RR: 20x/menit.

b. Pemeriksaan fisik *head to toe*.

1) Kepala

Normocephal, rambut bersih dan terdapat uban, tidak terdapat benjolan / luka.

2) Mata, telinga, dan hidung

a) Penglihatan: masih jelas, mata simetris, konjungtiva tidak anemis, sklera tidak ikterik, tidak terdapat katarak.

b) Pendengaran: telinga simetris, dan tidak ada kelainan.

c) Hidung: penciuman normal, tidak ada pernafasan cuping hidung.

3) Mulut

Bersih, mukosa bibir lembab.

4) Leher

Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid dan getah bening, tidak tampak lesi.

5) *Thorax*

Paru-paru : Auskultasi paru vesikuler dan tidak ada tarikan otot dada

Jantung : Reguler, dan suhu akral hangat

6) Abdomen

Simetris, dan tidak ada nyeri tekan.

7) Ekstremitas atas dan ekstremitas bawah

Tidak ada varises, tidak ada edema, sensibilitas normal, ROM penuh, akral hangat, hemiplegi/parese tidak ada, capillary refill time < 2 detik.

8) Genetalia

Tidak ada kelainan, tidak ada alat bantu.

11. Hasil pengkajian kognitif dan mental

a. Hasil pengkajian *Short Portable Mental Status Questionnaire* (SPMSQ) pada pasien dapat dilihat pada tabel berikut.

Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)				
Skor		No	Pertanyaan	Jawaban
Benar	Salah			
√		1.	Jam berapa sekarang?	Jam sebelas
√		2.	Tahun berapa sekarang?	2023
	√	3.	Kapan Bapak/Ibu lahir ?	Lupa
	√	4.	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang?	Lupa
√		5.	Di mana alamat Bapak/Ibu sekarang?	Br. Tibubeneng
√		6.	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ?	2 dewasa 2 cucu
√		7.	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu?	Tn.R, Ny.M, An T, An.C

√	8. Tahun berapa hari kemerdekaan Indonesia?	1945
√	9. Siapa nama presiden Republik Indonesia sekarang?	Jokowi
√	10. Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1	20,19,18,17,16,15, 14,13,12,11,10,9,8, 7,6,5,4,3,2,1
Jumlah kesalahan total		2

Keterangan :

Kesalahan 0-2 : Fungsi intelektual utuh

Kesalahan 3-4 : Kerusakan intelektual ringan

Kesalahan 5-7 : Kerusakan intelektual sedang

Kesalahan 8-10 : Kerusakan intelektual berat

Hasil pengkajian SPMSQ pada Tn. M didapatkan bahwa jumlah kesalahan pasien adalah 2 yang berarti fungsi intelektual pasien dalam kategori fungsi intelektual utuh.

b. Hasil pengkajian *Mini - Mental State Exam (MMSE)* pada pasien dapat dilihat pada tabel berikut.

Skor Maksimum	Skor Pasien	Pertanyaan
5	5	Tanggal, bulan, tahun, hari apakah sekarang? Kapan hari raya Galungan?
5	5	Dimanakah kita sekarang? Banjar? Desa? Kota? Provinsi? Letak puskesmas?
3	3	Sebutkan 3 benda yang berbeda secara perlahan lalu instruksikan pasien menirukan
5	5	Instruksikan mengeja kata "Baju"
3	3	Mengingat 3 kata yang disebutkan sebelumnya.
2	2	Sebutkan 2 kata objek dan instruksikan pasien untuk mengulanginya.
1	1	Sebutkan kata "tidak, jika, dan, atau, tetapi"

3	3	Lipat sehelai kertas menjadi dua bagian dan letakkan di meja, instruksikan pasien untuk menirukannya.
1	1	Tuliskan instruksi “Tutup mata ”, instruksikan pasien untuk membacanya dan melakukannya.
1	1	Buat 1 kalimat terdiri dari subjek dan predikat.
1	1	Istruksikan pasien meniru gambar.
30	30	Total skor

Keterangan :

Skor 24-30 : Status kognitif normal

Skor 17-30 : Kemungkinan gangguan kognitif

Skor 0-16 : Gangguan kognitif

Hasil pengkajian MMSE didapat jumlah skor yang diperoleh pasien yaitu 30, termasuk dalam kategori status kognitif normal

c. Hasil Pengkajian status mental menggunakan *Geriatric Depression Scale* (GDS) seperti pada tabel.

NO	PERNYATAAN	Kunci	YA	TIDAK
1	2	3	4	5
1	Apakah anda puas dengan kehidupan anda?	Tidak	√	
2	Apakah anda telah meninggalkan banyak kegiatan dan minat atau kesenangan anda?	Ya		√
3	Apakah anda merasa kehidupan anda kosong?	Ya		√
4	Apakah anda sering merasa bosan ?	Ya		√
5	Apakah anda mempunyai semangat yang baik setiap saat?	Tidak	√	
6	Apakah anda takut sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?	Ya		√
7	Apakah anda merasa bahagia untuk sebagian besar hidup anda?	Tidak	√	
8	Apakah anda sering merasa tidak berdaya?	Ya		√
9	Apakah anda lebih senang tinggal dirumah, daripada pergi keluar dan melakukan sesuatu yang baru?	Ya	√	

10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan kebanyakan orang?	Ya	√
11	Apakah anda pikir bahwa hidup anda sekarang ini menyenangkan?	Tidak	√
12	Apakah anda merasa tidak berharga seperti perasaan anda saat ini?	Ya	√
13	Apakah anda merasa penuh energi/semangat?	Tidak	√
14	Apakah anda merasa bahwa keadaan anda tidak ada harapan?	Ya	√
15	Apakah anda pikir bahwa orang lain lebih baik keadaannya daripada anda?	Ya	√
TOTAL SKOR			2

Interpretasi :

Setiap jawaban yang sesuai dengan kunci mendapatkan nilai

Normal : 0-4

Depresi ringan : 5-8

Depresi sedang : 9-11

Depresi berat : 12-15

Hasil pengkajian status mental menggunakan GDS diperoleh skor pasien 2 yang berarti status mental normal.

B. Diagnosis Keperawatan

1. Analisis masalah

Berikut analisis data mengenai masalah keperawatan yang muncul berdasarkan data pengkajian yaitu pasien dengan nyeri akut akibat hipertensi di Br. Tibubeneng, Desa Tibubeneng seperti tabel berikut.

Data Fokus	Analisis	Masalah Keperawatan
1	2	3
Data Subyektif: Pasien mengatakan sudah ± 1 bulan terakhir mengeluh nyeri pada tengkuk	Faktor predisposisi : usia, jenis kelamin, merokok, stress, olahraga, genetik, alkohol, konsentrasi garam	Nyeri Akut

kepala bagian
belakang. Pasien juga
mengatakan kadang-
kadang sulit tidur
apabila sakit pada
tengkuk kambuh
Pengkajian PQRST
didapatkan:

P: Pasien mengatakan
tengkuk kepala terasa
nyeri bertambah jika
melakukan aktivitas

Q: Pasien mengatakan
nyeri dirasakan seperti
ditusuk-tusuk

R: Nyeri pada tengkuk
kepala bagian
belakang

S: Skala nyeri 5 (0-10)

T: Nyeri dirasakan
kadang-kadang

Data obyektif:

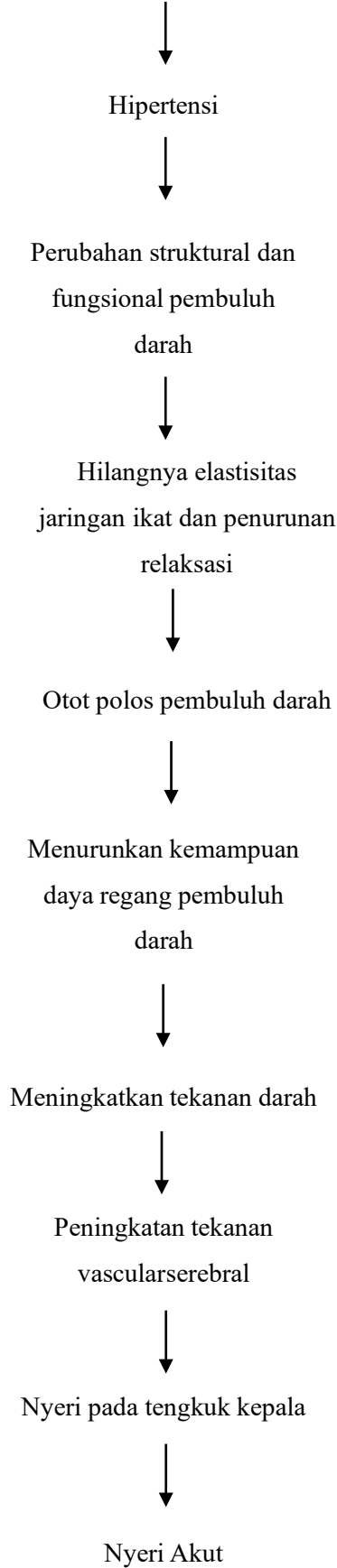
- Pasien tampak
meringis
- Pasien tampak
memegang
tengkuk kepala
yang sakit
- Ttv yang
didapatkan

TD: 170/100
mmHg

N: 98x/menit

RR: 20x/menit

S: 36°C



Nyeri Akut

2. Rumusan diagnosis keperawatan

Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis dibuktikan dengan pasien mengeluh nyeri pada tengkuk kepala bagian belakang, sulit tidur apabila sakit pada tengkuk kepala kambuh, pasien tampak meringis, pasien tampak memegang area yang sakit, hasil ttv didapatkan tekanan darah 170/100 mmHg, Nadi 98x/menit, Respirasi 20x/menit, dan suhu 36⁰C.

2. Rencana Keperawatan


Adapun rencana keperawatan yang disusun untuk mengatasi nyeri akut pasien dapat dilihat pada table.

Diagnosis Keperawatan (SDKI)	Kriteria Hasil (SLKI)	Intervensi Keperawatan (SIKI)
1	2	3
Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisiologis ditandai dengan pasien mengeluh nyeri bertambah pada tengkuk kepala bagian belakang saat melakukan aktivitas, pasien mengeluh sulit tidur saat sakit pada tengkuk kepala kambuh, pasien tampak meringis, pasien tampak memegang area tengkuk yang sakit, tekanan darah 170/100 mmHg, nadi 98x/menit, respirasi 20x/menit, suhu 36°C.	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 x 30 menit diharapkan Tingkat Nyeri Berkurang dengan kriteria hasil : Tingkat nyeri : Keluhan nyeri menurun (5) Meringis menurun (5) Kesulitan tidur menurun (5) Frekuensi nadi membaik (5) Tekanan darah membaik (5) Pola tidur membaik (5)	Intervensi Utama Manajemen Nyeri Observasi <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identifikasi karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri skala nyeri ✓ Identifikasi skala nyeri ✓ Identifikasi respons nyeri non verbal ✓ Identifikasi faktor yang memperberat nyeri dan memperingan nyeri ✓ Monitor keberhasilan Terapi komplementer yang sudah diberikan Terapeutik Berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (mis.

-
- TENS, hypnosis, akupresur, terapi music, *biofeedback*, terapi pijat, aromaterapi, teknik akupresur, terapi music, *biofeedback*, terapi pijat, aromaterapi, teknik imajinasi terbimbing, kompres hangat/dingin, terapi bermain)
 - ✓ Fasilitas istirahat dan tidur
 - Edukasi**
 - ✓ Jelaskan strategi meredakan nyeri
 - ✓ Anjurkan memonitor nyeri secara mandiri
 - ✓ Ajarkan teknik non farmakologis untuk mengurangi rasa
-

3. Implementasi Keperawatan

Implementasi keperawatan dilakukan selama 3 kali kunjungan sesuai dengan intervensi yang sudah ditetapkan sebelumnya. Implementasi dilakukan pada hari Senin tanggal 27 maret sampai dengan Rabu 29 maret 2023 pukul 10.00 WITA di rumah Ny.M. Aromaterapi lavender diberikan 1 kali sehari pada pagi hari selama 15 menit. Adapun implementasi yang diberikan pada pasien dapat dilihat pada tabel berikut.

Hari/ Tanggal/ Jam	Implementasi Keperawatan	Respon Klien	Paraf
1	2	3	4
Jumat, 24 Maret 2023	– Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, kualitas, intensitas nyeri	DS: Pasien mengatakan sakit kepala pada	

11.00
WITA

- Mengidentifikasi skala nyeri
- Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri

tengkuk kepala bagian belakang \pm 1 bulan, mengeluh sulit tidur di malam hari.

P: Nyeri dirasakan bertambah ketika beraktivitas

Q: Nyeri seperti ditusuk-tusuk

R: Tengkok kepala bagian belakang

S: Skala nyeri 5 (0-10) menggunakan NRS

T: Nyeri kadang-kadang

DO:

Pasien tampak meringis, pasien memegang area yang sakit, tekanan darah 170/100 mmHg, Nadi 98x/menit

11.30 WITA

- Melakukan kontrak waktu kepada pasien akan dilakukan pemberian aromaterapi lavender untuk meredakan nyeri pada tengkok kepala pada hari senin tanggal 27 maret 2023

DS:

Pasien mengatakan bersedia dilakukan terapi

DO:

Pasien tampak antusias dan menerima kehadiran perawat

Senin,
27 Maret 2023
11.00 WITA

- Mengkaji keluhan pasien
- Memeriksa TTV pasien

DS:






Pasien mengatakan masih merasakan nyeri pada tengkok kepala bagian belakang




DO:

TTV:

TD: 180/90 mmHg


N: 98x/ menit

		RR: 20x/menit S: 36°C	
11.05 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Mempertimbangkan jenis dan sumber nyeri dalam pemilihan strategi meredakan nyeri - Mengajarkan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri dengan pemberian aromaterapi lavender selama 15 menit 	<p>DS: Pasien mengatakan bersedia dilakukan terapi untuk meredakan nyeri tengkuk kepala</p> <p>DO: Pasien tampak antusias dan pasien tampak tidak ada keluhan selama dilakukan terapi</p>	
11.20 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Melakukan evaluasi setelah pemberian aromaterapi lavender selama 15 menit 	<p>DS: Pasien mengatakan setelah diberikan aromaterapi lavender merasa lebih rileks dan nyaman</p> <p>DO Pasien tampak rileks</p>	
Selasa 28 Maret 2023 11.00 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Melakukan follow up terhadap terapi yang sudah diberikan - Memonitor keberhasilan terapi nonfarmakologis yang sudah diberikan - Mengidentifikasi skala nyeri 	<p>DS: Pasien mengatakan nyeri pada tengkuk kepala sedikit berkurang, dan tidur lelap tadi malam.</p> <p>DO: Skala nyeri pasien 4 (0-10) Pasien sedikit lebih rileks</p>	
11.05 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memeriksa tanda-tanda vital 	<p>DS: -</p> <p>DO: TD: 160/90 mmHg Nadi: 88x menit RR: 20x/menit S: 36°C</p>	
11.20 WITA	<ul style="list-style-type: none"> - Memberikan aromaterapi lavender selama 15 menit 	<p>DS:</p>	

			Pasien mengatakan suka terhadap bau aromaterapi lavender	
			DO: Pasien tampak menghirup aromaterapi lavender selama 15 menit	
11.30 WITA	– Melakukan evaluasi setelah diberikan aromaterapi lavender		DS: Pasien mengatakan jauh lebih rileks dari sebelumnya	
			DO: Pasien tampak rileks	
Rabu 29 Maret 2023 11.00 WITA	– Memonitor keberhasilan terapi yang sudah dilakukan – Memeriksa tanda-tanda vital – Mengidentifikasi skala nyeri		DS: Pasien mengatakan nyeri pada tengkuk kepala sudah berkurang DO: Pasien tampak rileks Ttv pasien TD: 150/90 mmHg Nadi: 90x/menit RR: 20x/menit S: 36°C Skala nyeri pasien dari skala nyeri 4 menjadi skala nyeri 3	
11.10 WITA	– Memberikan aromaterapi lavender selama 15 menit		DS: Pasien mengatakan bersedia diberikan aromaterapi DO: Pasien tampak bisa melakukan sendiri	

4. Evaluasi Keperawatan

Evaluasi merupakan hasil terhadap tindakan untuk manajemen nyeri pada pasien yang mengalami nyeri akut akibat hipertensi di Banjar Tibubeneng, Desa Tibubeneng yang dilaksanakan dengan metode SOAP seperti pada tabel berikut.

Tanggal/ jam	Evaluasi	Paraf
1	2	3
29 Maret 2023 11.30 WITA	S: Pasien mengatakan sakit pada tengkuk kepala bagian belakang sedikit berkurang, dan tidur sudah lelap, O: Skala nyeri pasien 3 (0-10), pasien tampak tidak memegang area tengkuk kepala yang sakit, pasien tidak meringis, tampak pasien lebih rileks TTV: TD: 150/90 mmHg Nadi: 90x/menit RR: 20x/menit S: 36°C A: Masalah nyeri akut teratasi P: Pertahankan kondisi pasien dengan melanjutkan pemberian aromaterapi lavender	

Lampiran 2

Jadwal Kegiatan Penelitian
Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Pasien Hipertensi dengan Pemberian Aromaterapi Lavender
di Banjar Tibubeneng, Desa Tibubeneng Tahun 2023

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																											
		Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Pengajuan judul KIAN																												
2	Pengurusan perizinan penelitian																												
3	Pengumpulan data																												
4	Penyusunan dan bimbingan KIAN																												
5	Ujian KIAN																												
6	Perbaikan KIAN																												
7	Pengumpulan KIAN																												

Keterangan : Warna hitam (Proses Penelitian)

Lampiran 3

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Bpk/Ibu/Sdr/i Responden

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi
Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar dengan: Nama :

Ni Luh Putu Tanasya Putri

NIM : P07120322020

Akan mengadakan penelitian dengan judul: **“Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Hipertensi Dengan Pemberian Aromaterapi Lavender di Banjar Tibubeneng, Desa Tibubeneng Tahun 2023”**. Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan di Poltekkes Denpasar Jurusan Keperawatan Program Studi Profesi Ners.

Oleh sebab itu, saya mohon kesediannya untuk menjadi responden penelitian ini. Apabila bersedia dan menyetujui, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan. Atas kesediaan dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

(Ni Luh Putu Tanasya Putri)

Lampiran 4

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Pasien Hipertensi dengan Pemberian Aromaterapi Lavender di Banjar Tibubeneng, Desa Tibubeneng Tahun 2023

Peneliti : Ni Luh Putu Tanasya Putri

NIM : P07120322020

Pembimbing : 1. I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep.,Ns.,M.Kes
2. Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.,Ns. M.Erg

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian “Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Pasien Hipertensi dengan Pemberian Aromaterapi Lavender di Banjar Tibubeneng, Desa Tibubeneng Tahun 2023” yang dilakukan oleh Ni Luh Putu Tanasya Putri. Data saya akan diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Badung, 24 Maret 2023

Responden

(Ny.M)

Lampiran 5

SOP PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER

Pengertian	Aromaterapi merupakan terapi inhalasi untuk menciptakan rasa nyaman
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Pasien mampu mengenali aromaterapi2. Pasien mampu menikmati aromaterapi3. Pasien mampu menceritakan perasaan setelah pemberian aromaterapi
Indikasi	Pasien merasakan nyeri kepala
Kontraindikasi	Pasien dengan gangguan pernafasan
Pre interaksi	<ol style="list-style-type: none">1. Cek catatan keperawatan dan catatan medis klien2. Cuci tangan3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan4. Minyak lavender5. Korek api6. Air7. Lilin8. Tungku aromaterapi
Tahap orientasi	<ol style="list-style-type: none">1. Beri salam dan perkenalkan diri2. Menanyakan keluhan utama klien3. Jelaskan tujuan, prosedur, kontrak waktu dan hal yang perlu dilakukan pasien selama kegiatan4. Berikan kesempatan kepada pasien dan keluarga untuk bertanya sebelum kegiatan dimulai
Tahap kerja	<ol style="list-style-type: none">1. Tuangkan minyak lavender ke tungku sebanyak 3 tetes2. Hidupkan lilin dengan korek api3. Taruh lilin yang menyala di bawah tungku4. Anjurkan pasien untuk menghirup uap minyak lavender pada tungku selama 15 menit5. Setelah terapi selesai bersihkan alat dan atur posisi nyaman untuk klien
Terminasi	<ol style="list-style-type: none">1. Beritahu responden bahwa tindakan telah selesai dilakukan2. Evaluasi perasaan klien

	<ol style="list-style-type: none">3. Rapiakan alat dan cuci tangan4. Kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya
Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none">1. Catat tindakan yang telah dilakukan, tanggal, jampelaksanaan2. Catat hasil tindakan (respon subjektif dan objektif)3. Dokumentasi tindakan dalam bentuk SOAP

Lampiran 6



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

(UNIT 15 LANTAI 1, 2 DAN 3)
PUSAT PEMERINTAHAN MANGUPRAJA MANDALA
Jalan Raya Sempidi – Badung, Tel. Fax (0361) 9009252
MANGUPURA 80351

Mangupura, 28 Maret 2023

Nomor : 423,4/408 / Kesbang
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Kepala UPTD Puskesmas Kuta Utara
di -
T e m p a t

Berdasarkan Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Direktorat Jenderal Tenaga Kesehatan, Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor : KH.03.02/020/0585/2023 tertanggal 28 Maret 2023, Perihal Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan maka dengan ini diberikan rekomendasi kepada :

Nama : Ni Luh Putu Tanasya Putri
Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
Nama Kampus : Politeknik Kesehatan Denpasar
Alamat Kampus : Jalan Sanitanitasi No 1 Sidakarya Denpasar
Lokasi : UPTD Puskesmas Kuta Utara
Peserta : 3 (Tiga) orang
Tujuan : Pengambilan Data Studi Pendahuluan
Lama Penelitian : 30 Maret s/d 6 April 2023
Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melaksanakan Pengambilan Data Studi Pendahuluan agar melapor kepada Instansi tersebut pada tembusan surat ini.
2. Saat melaksanakan Pengambilan Data Studi Pendahuluan agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di wilayah atau Unit Organisasi setempat.
3. Selesai melaksanakan Pengambilan Data Studi Pendahuluan agar melapor kembali kepada Pemerintah Kabupaten Badung dan menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil Pengambilan Data Studi Pendahuluan tersebut kepada Pemerintah Kabupaten Badung (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik)
5. Tidak diperkenankan melakukan kegiatan di luar tujuan yang telah ditetapkan, yang melanggar akan dicabut surat ijinnya dan kegiatannya dihentikan.



Telah ditandatangani secara elektronik oleh
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Badung
Dr. I Nyoman Suendi
NIP.196602111989081001

Tembusan disampaikan kepada:

1. Dandim 1611/Badung di Denpasar.
2. Kapolres Badung di Mangupura.
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung di Mangupura
4. Camat Kuta Utara di Tempat
5. Bersangkutan



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.
<https://te.badungkab.go.id/doc/d97ac600db139b7e90b915ac7942a927>

Informasi dan panduan terkait pemeriksaan keabsahan dokumen tersedia pada <https://te.badungkab.go.id>

Lampiran 7



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : KH.03.02/020/0587/2023 28 Maret 2023

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth.
Kepala Badan Kesatuan Bangsa Politik Kabupaten Badung
Di-
Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Ni Luh Putu Tanasya Putri	P07120322 020	Jumlah kasus hipertensi pada pasien lansia di UPTD Puskesmas Kuta Utara

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan
Ners. I Made Sukarja, S.Kep, M.Kep
NIP. 196812311992031020

Tembusan

1. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung
2. Yth. Kepala UPTD Puskesmas Kuta Utara
3. Arsip

Jurusan Keperawatan - Jl. Puri Pura No. 21A Perumahan, Denpasar (Telp. 0361 710447) | Jurusan Kebidanan - Jl. Raja Permana Putra, Denpasar (Telp. 0361 710447)
Jurusan Kesehatan Gigi - Jl. Pura Raja No. 21A Perumahan, Denpasar (Telp. 0361 710447) | Jurusan Odontologi - Jl. Garuda No. 10, Denpasar Timur (Telp. 0361 802941)
Jurusan Kesehatan Lingkungan - Jl. Garuda No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361 710447) | Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Jl. Garuda No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361 710447)



Lampiran 8



**PEMERINTAHAN KECAMATAN KUTA UTARA
DESA TIBUBENENG**

Alamat : J. Perancis No. 1, Dk. Tegalsundul, ⁴⁰¹³¹ (0361) 844 6320, KP. : 80361
E-Mail : Desatibubeneng@batal.com Website : www.desatibubeneng.badungkab.go.id

Tibubeneng, 26 April 2023

Nomor : 70 / 125 /Pely/ Desa Tibubeneng
Lamp. : -
Sifat : Biasa
Perihal : Ijin Penelitian

K e p a d a
Yth :
1. Kelian Banjar Dinas
Tibubeneng,Desa Tibubeneng.

Di -
Tempat.

Menindak lanjuti surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar perihal tersebut diatas,maka dimohon untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa Poltekes Kemenkes Denpasar atas nama

Nama : Ni Luh Putu Tanasya Putri
Nim : P07120322020
Judul : Asuhan Keperawatan Nyeri akut pada pasien Hipertensi dengan pemberian aroma terapi lavender Di Banjar Dinas Tibubeneng Desa Tibubeneng Kecamatan Kuta Utara Kabupaten Badung Tahun 2023.

Hari / Tanggal : 31 Maret 2023 s/d 30 April 2023
Tempat : Banjar Tibubeneng,Desa Tibubeneng.

Demikian kami sampaikan,atas perhatian kami ucapkan Terima Kasih..



Tembusan disampaikan Kpd :
1. Arsip.

Lampiran 9

Realisasi Anggaran Biaya (RAB) Asuhan Keperawatan Nyeri Akut pada Hipertensi dengan Pemberian Aromaterapi Lavender di Banjar Tibubeneng, Desa Tibubeneng Tahun 2023

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan Percetakan surat ijin penelitian	Rp. 2.000,00
2	Tahap Pelaksanaan a. Instrument penelitian b. Transportasi dan akomodasi	Rp. 20.000,00 Rp. 100.000,00
3	Tahap Akhir a. Penyusunan laporan b. Penggandaan laporan c. Revisi laporan d. Biaya tidak terduga	Rp. 50.000,00 Rp. 200.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 200.000,00
Total		Rp. 672.000,00

Lampiran 10









KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
 Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
 Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
 Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
 Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA ILMIAH AKHIR
PRODI PROFESI NERS KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR


Nama Mahasiswa : NI LUH PUTU TANASYA PUTRI
 NIM : P07120322020

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	02/05/2023		NUGMAN RAI CUKERNI
2	Perpustakaan	02/05/2023		Raka ndr
3	Laboratorium	02/05/2023		Suwani
4	HMJ	02/05/2023		Suryantika
5	Keuangan	02/05/2023		I A Suci B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	02/05/2023		I A El Alit


Keterangan :


Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar.....^{02/05/2023}
 Ketua Jurusan Keperawatan,


Ners. Made Sukarja, S.Kep.M.Kep.
 NIP. 196612311992031020

Lampiran 11



 **Data Skripsi Mahasiswa**

N I M	P07120322020
Nama Mahasiswa	Ni Luh Putu Tanasya Putri
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners Semester : 2

SkripsiBimbinganJurnal IlmiahSeminar ProposalSyarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan judul KIAN	27 Jan 2023	✓
1	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan judul KIAN	27 Jan 2023	✓
2	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan bab 1 KIAN	27 Mar 2023	✓
2	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan bab 1 KIAN	27 Mar 2023	✓
3	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan bab 2 dan 3 KIAN	5 Apr 2023	✓
3	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan bab 2 dan 3 KIAN	5 Apr 2023	✓
4	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Revisi bab 2 dan 3 KIAN	10 Apr 2023	✓
4	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Revisi bab 2 dan 3 KIAN	10 Apr 2023	✓
5	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan KIAN lengkap	4 Mei 2023	✓
5	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan KIAN lengkap	4 Mei 2023	✓
6	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Revisi KIAN lengkap	5 Mei 2023	✓
6	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Revisi KIAN lengkap	5 Mei 2023	✓

Lampiran 12



ASUHAN KEPERAWATAN NYERI
AKUT PADA PASIEN HIPERTENSI
DENGAN PEMBERIAN
AROMATERAPI LAVENDER DI
BANJAR TIBUBENENG DESA
TIBUBENENG TAHUN 2023

by Ni Luh Putu TANASYA PUTRI

Submission date: 06-May-2023 09:30PM (UTC+0700)

Submission ID: 2085792245

File name: DENGAN_PEMBERIAN_AROMATERAPI_LAVENDER_DI_BANJAR_TIBUBENENG.docx (3.57M)

Word count: 11609

Character count: 76261

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI AKUT PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER DI BANJAR TIBUBENENG DESA TIBUBENENG TAHUN 2023

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	16%
2	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	2%
3	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	1%
4	eprints.uwhs.ac.id Internet Source	1%
5	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1%
6	ojs.cahayamandalika.com Internet Source	1%
7	journal.piksi.ac.id Internet Source	1%
8	qdoc.tips Internet Source	1%

repository.unmuha.ac.id:8080

Lampiran 14

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Putu Tanasya Putri
NIM : P07120322020
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Br. Manik Gunung, Ds. Selanbawak, Kec. Marga, Kab. Tabanan
Nomor HP/Email : 085155042212

Dengan ini menyerahkan KIAN berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Asuhan Keperawatan Nyeri Akut Pada Pasien Hipertensi Dengan Pemberian Aromaterapi Lavender Di Banjar Tibubeneng Desa Tibubeneng Tahun 2023.

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 25 Mei 2023

Yang menyatakan,



Ni Luh Putu Tanasya Putri

P07120322020