

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN
TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI ANSIETAS
PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR**



Oleh :
SANG AYU RISKA DWI CAHYADI
NIM. P07120017184

**KEMENTERIAN KESEHATAN R. I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2020**

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN
TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI ANSIETAS
PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR**



**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Program Studi Diploma III
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jurusan Keperawatan**

Oleh:

**SANG AYU RISKA DWI CAHYADI
NIM. P07120017184**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN
TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI ANSIETAS
PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR**

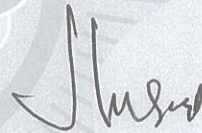
TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :



I Ketut Gama, SKM., M.Kes
NIP. 196202221983091001



Ketut Sudiantara, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 196808031989031003

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



I DPG Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB
NIP. 197108141994021001

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :




**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN
TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI ANSIETAS
PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU

TANGGAL : 29 APRIL 2020

TIM PENGUJI :

1. I Gusti Ketut Gede Ngruh, S.Kep., Ns., M.Kes (Ketua Penguji) (.....) 
NIP.196303241983091001
2. Dr. K.A. Henny Achjar, SKM., M.Kep., Sp. Kom (Anggota I) (.....) 
NIP.196603211988032001
3. I Ketut Gama, SKM., M.Kes (Anggota II) (.....) 
NIP. 196202221983091001

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



I DPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB
NIP. 197108141994021001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Sang Ayu Riska Dwi Cahyadi

NIM : P07120017184

Program Studi : D III Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2019/2020

Alamat : Br. Pule Bangli

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir Karya Tulis Ilmiah dengan judul **Gambaran Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresur Untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 1 April 2020

Yang membuat pernyataan



Sang Ayu Riska Dwi Cahyadi
NIM. P07120017184

**DESCRIPTION OF NURSING BY GIVING ACUPRESSURE THERAPY
TO OVERCOME ANXIETY ON HYPERTENSION PATIENTS IN
THE WORK AREA UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR**

ABSTRACT

Hypertension is called as a silent killer, because this disease is classified as deadly disease with no early signs or symptoms that can be seen from the patient hypertension. Someone has a risk of having hypertension is a person who already do several measurements which the result shows blood pressures of a person remains high and the value systolic blood pressure ≥ 140 mmHg while diastolic ≥ 90 mmHg. Patient who has anxiety can be caused by lack of information exposure. The purpose of this scientific paper research is to describe nursing care by providing acupressure therapy to overcome anxiety in hypertensive patients. The method used in this study is a descriptive method with a case study approach through reviewing journals in Poltekkes Denpasar's repository of two hypertensive. The result of this research is that the patients have a sign of symptoms which is formulated and concluded as anxiety. The nursing plan is using acupressure therapy towards the patients. The implementation that is provided to the patients by nurses is already according to planned interventions, which is providing acupressure therapy. The result of the evaluation after being given acupressure therapy at points K11, LR3, ST36, LI4, DU16, GB20, GB21, TH17 for three days for 10-15 minutes, with subjective data the patient said that right after being given of acupressure therapy, their body is relaxed, was not worried and anxiety was reduced by an anxiety score of 20, and data of the objective the patient looked cooperative. Discussion of the interventions that will be carried out in the form of acupressure is performed at points K11, LR3, ST36, LI4, DU16, GB20, GB21, TH17 which can stimulate mast cells to release histamine as a mediator of vasodilation in blood vessels, resulting in increased blood circulation which makes the body more relaxed. Conclusions search results of research journals have decreased anxiety. Suggestion that is expected is the patients can find information about acupressure therapy and applying independently the therapy that has been taught by researchers.

Keywords : Anxiety, hypertension, acupressure therapy.

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN
TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI ANSIETAS
PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR**

ABSTRAK

Hipertensi disebut *the silent killer* karena penyakit tersebut tergolong mematikan dan tidak disertai tanda-tanda atau gejala awal yang terlihat bagi penderita hipertensi. Seseorang dikatakan menderita penyakit hipertensi apabila setelah dilakukan beberapa kali pengukuran tekanan darah nilai seseorang tetap tinggi dan nilai tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg sedangkan diastolik ≥ 90 mmHg. Pasien hipertensi mengalami ansietas yang disebabkan oleh kurang terpapar informasi. Penelitian karya tulis ilmiah ini adalah untuk menggambarkan asuhan keperawatan dengan pemberian terapi akupresur untuk mengatasi ansietas pada pasien hipertensi. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui review jurnal di repository Poltekkes Denpasar pada dua pasien hipertensi. Hasil penelitian menunjukkan pada pasien ditemukan tanda gejala dan dirumuskan diagnosis keperawatan yaitu ansietas. Rencana keperawatan yaitu pasien akan menggunakan terapi akupresur. Implementasi yang diberikan pada pasien oleh perawat telah dilakukan sesuai intervensi yang telah direncanakan yaitu pemberian terapi akupresur. Hasil evaluasi yang didapatkan setelah diberikan terapi akupresur pada titik KI1, LR3, ST36, LI4, DU16, GB20, GB21, TH17 selama tiga kali kunjungan selama 10-15 menit, dengan data subjektif pasien mengatakan setelah sering diberikan terapi akupresur tubuhnya menjadi rileks, sudah tidak khawatir dan kecemasan berkurang dengan skor kecemasan 20 dan data objektif pasien tampak kooperatif. Pembahasan intervensi yang dilakukan berupa terapi akupresur dilakukan pada titik KI1, LR3, ST36, LI4, DU16, GB20, GB21, TH17 yang dapat menstimulasi sel mast untuk melepaskan histamine sebagai mediator vasodilatasi pembuluh darah, sehingga terjadinya peningkatan sirkulasi darah yang menjadikan tubuh menjadi lebih relaksasi. Simpulan hasil penelusuran jurnal penelitian terdapat penurunan kecemasan. Saran diharapkan pasien mampu mencari informasi mengenai terapi akupresur dan menerapkan terapi akupresur secara mandiri yang sudah diajarkan oleh peneliti.

Kata kunci : Ansietas, hipertensi, terapi akupresur.

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresur
Untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah
Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2020

Oleh : Sang Ayu Riska Dwi Cahyadi (NIM : P07120017184)

Hipertensi merupakan penyebab utama gagal jantung, stroke dan ginjal. Hipertensi juga disebut *the silent killer* karena penyakit tersebut tergolong mematikan dan tidak disertai tanda-tanda atau gejala awal yang terlihat bagi penderita hipertensi (Brunner, & Suddart, 2013). Seseorang yang berisiko mengalami masalah kesehatan dan dikatakan menderita penyakit hipertensi apabila setelah dilakukan beberapa kali pengukuran tekanan darah nilai seseorang tetap tinggi dan nilai tekanan darah sistolik (tekanan darah saat jantung menguncup) ≥ 140 mmHg sedangkan diastolik (tekanan darah saat jantung mengembang) ≥ 90 mmHg (Muttaqin, 2014). Hipertensi dibagi menjadi dua berdasarkan penyebabnya sehingga kita menamakanya hipertensi primer atau essential yang mungkin dipengaruhi oleh faktor keturunan dan usia (Padila, 2013).

Menurut *World Health Organization* (2015), hipertensi atau tekanan darah tinggi telah membunuh penduduk dunia sekitar 9,4 juta setiap tahun. Pada tahun 2025 mendatang, diproyeksikan sekitar 29% penduduk di dunia menderita hipertensi. Prevalensi hipertensi terutama di negara-negara berkembang termasuk Indonesia yang didapat melalui pengukuran tekanan darah pada umur kurang lebih 18 tahun sebesar 8,4% (RISKESDAS, 2018). Berdasarkan data 10 besar penyakit pasien rawat jalan di Puskesmas Provinsi Bali tahun 2017, hipertensi menduduki peringkat kedua. Total kasus hipertensi tahun 2017 adalah sebesar 60,665 kasus (Profil Kesehatan Provinsi Bali, 2017). Berdasarkan data yang di dapat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Gianyar pada tahun 2018 penyakit tekanan darah tinggi termasuk dalam 10 besar penyakit di UPT Kemas yang mencapai 154.989 kasus. UPT Kesmas Sukawati I berada di urutan kedua dengan jumlah kunjungan pasien

hipertensi mengalami peningkatan menjadi 13,983 (Profil Kesehatan Gianyar, 2018).

Berdasarkan data pasien di UPT Kesmas Sukawati I Gianyar tahun 2019 mencakup enam desa. Salah satu desa dengan penderita hipertensi tertinggi adalah Desa Sukawati dengan jumlah kunjungan dari bulan Januari sampai Desember sebanyak 3.301 orang penderita. Jumlah penderita perempuan adalah 1851 orang sedangkan penderita laki-laki berjumlah 1450 orang.

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pemberian terapi akupresur untuk mengatasi ansietas pada pasien hipertensi. Jenis penelitian yang digunakan merupakan jenis penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus. Subyek yang digunakan dalam penelitian ini adalah dua pasien hipertensi yang mengalami masalah ansietas.

Hasil penelitian ini secara umum mulai dari pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, evaluasi hingga pembahasan. Pada pasien I dan pasien II yaitu pasien mengatakan mengeluh pusing, merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang dihadapi, sulit berkonsentrasi, dan data objektif yang didapatkan yaitu tampak gelisah, tampak tegang dan sulit tidur, tekanan darah meningkat. Diagnosis pada ansietas berhubungan dengan kurang terpapar informasi dibuktikan dengan mengeluh pusing, merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang dihadapi, sulit berkonsentrasi, tampak gelisah, tampak tegang dan sulit tidur. Intervensi yang dilakukan yaitu dengan tujuan kriteria hasil : perilaku gelisah menurun, perilaku tegang menurun, keluhan pusing menurun, frekuensi pernapasan menurun, frekuensi nadi menurun, tekanan darah menurun, tremor menurun, pucat menurun, konsentrasi pola tidur membaik, kontak mata membaik. Intervensi keperawatan yang dilakukan perawat berupa teknik terapi akupresur. Implementasi yang diberikan disesuaikan dengan intervensi. Evaluasi dilakukan secara subjektif, obyektif, *assesment* dan *planing*.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/ Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresur Untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar”** tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D III di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I DPG Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp., MB, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.

4. Bapak I Ketut Gama SKM., M.Kes, selaku pembimbing utama yang selalu menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Ketut Sudiantara, S.Kep.,Ns., M.Kes, selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya yang sangat bermanfaat bagi kami, sehingga penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
7. Bapak Sang Made Sutarjana, Ibu Ni Wayan Widiani, Kakak Sang Ayu Risna Sri Wahyuni dan adik Sang Ayu Nyoman Ristayani yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
8. Orang terdekat penulis I Kadek Duta Anugrah yang senantiasa menemani dan mendukung secara moral, spritual, dan finansial dari proses awal hingga akhir.
9. Sahabat terdekat penulis Anggi Anggarayani, Manik Anggan, Dayu Intan, Wila Megantari, Sri Lestari yang telah mendukung penulis.
10. Teman-teman anggota kelompok VI KKN IPE 2020 dan teman-teman angkatan XXXII D III Keperawatan Kemenkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan motivasi kepada penulis.
11. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan penelitian yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran objektif yang bersifat membangun untuk tercapainya kesempurnaan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah penelitian ini.

Denpasar, 1 April 2020

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Studi Kasus.....	7
1. Tujuan Umum	7
2. Tujuan Khusus	7
D. Manfaat Studi Kasus.....	8
1. Manfaat teoritis	8
2. Manfaat praktis	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Terapi Akupresur Untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien Hipertensi	9
1. Konsep Terapi Akupresur.....	9
a. Definisi Terapi Akupresur	9
b. Manfaat Akupresur	10
c. Prosedur Terapi Akupresur	10
d. Tujuan Akupresur	14
2. Konsep Ansietas	15

a. Definisi Ansietas	15
b. Penyebab Ansietas	15
c. Dampak Ansietas	16
d. Faktor Penyebab Ansietas	16
e. Klasifikasi Ansietas	18
f. Alat Ukur Ansietas	19
g. Tanda dan Gejala Ansietas	21
3. Konsep Hipertensi	22
a. Definisi Hipertensi	22
b. Etiologi Hipertensi	22
c. Klasifikasi Hipertensi	22
d. Tanda dan Gejala Hipertensi	23
e. Patofisiologi Hipertensi	23
f. Penatalaksanaan Hipertensi	24
g. Komplikasi Hipertensi	28
B. Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Ansietas	29
1. Pengkajian Keperawatan	29
2. Diagnosis Keperawatan	31
3. Intervensi Keperawatan	33
4. Implementasi Keperawatan	34
5. Evaluasi Keperawatan	34
BAB III KERANGKA KONSEP	36
A. Kerangka Konsep	36
1. Pohon Masalah	36
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel	37
1. Variabel Penelitian	37
2. Definisi Operasional	38
BAB IV METODE PENELITIAN	40
A. Jenis Penelitian	40
B. Tempat dan Waktu Penelitian	40
C. Subyek Studi Kasus	40
1. Kriteria inklusi	40

2. Kriteria eksklusi.....	41
D. Fokus Studi Kasus	41
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	41
1. Jenis Data	41
2. Teknik Pengumpulan Data	41
3. Langkah- langkah pengumpulan data	42
F. Metode Analisis Data	43
G. Etika Studi Kasus	44
1. <i>Inform consent</i> (persetujuan menjadi klien)	44
2. <i>Anonymity</i> (tanpa nama)	44
3. <i>Confidentially</i> (kerahasiaan).....	44
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	45
A. Hasil Studi Kasus	45
1. Pengkajian Keperawatan	45
2. Diagnosis Keperawatan	46
3. Intervensi Keperawatan	47
4. Implementasi Keperawatan	48
4. Evaluasi Keperawatan	51
B. Pembahasan	51
1. Pengkajian Keperawatan	52
2. Diagnosis Keperawatan	55
3. Intervensi Keperawatan	56
4. Implementasi Keperawatan	56
5. Evaluasi Keperawatan	57
C. Keterbatasan	58
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	59
A. Simpulan.....	59
B. Saran	61
DAFTAR PUSTAKA	62
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Gejala dan Tanda Mayor Ansietas.....	21
Tabel 2	Gejala dan Tanda Minor Ansietas.....	21
Tabel 3	Klasifikasi Derajat Hipertensi Berdasarkan JPC-V AS.....	23
Tabel 4	Intervensi Keperawatan Pada Pasien Hipertens.....	33
Tabel 5	Definisi Operasional Gambaran Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien Hipertensi	38
Tabel 6	Identitas Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas pada Pasien Hipertensi.....	45
Tabel 7	Pengkajian data subjektif dan data objektif Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas pada Pasien Hipertensi.....	46
Tabel 8	Diagnosis Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas pada Pasien Hipertensi.....	47
Tabel 9	Tujuan dan Kriteria Hasil Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas pada Pasien Hipertensi.....	48
Tabel 10	Implementasi Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas pada Pasien Hipertensi.....	49
Tabel 11	Evaluasi Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas pada Pasien Hipertensi.....	51

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Pohon Masalah Gambaran Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresur Untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien Hipertensi.....	36
Gambar 2	Kerangka Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresur Untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien Hipertensi.....	37

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	1	Jadwal Kegiatan Penelitian.....	65
Lampiran	2	Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	66
Lampiran	3	Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	67
Lampiran	4	Lembar Persetujuan Responden.....	68
Lampiran	5	Persetujuan Setelah Penjelasan.....	69
Lampiran	6	Standar Operasional Prosedur.....	71
Lampiran	7	Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas pada Pasien Hipertensi.....	76
Lampiran	8	Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas pada Pasien Hipertensi.....	85