

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN TERAPI
AKUPRESUR UNTUK MENGATASI ANSIETAS PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH
KERJA UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR TAHUN 2020**

No	Kegiatan	Waktu																			
		Januari 2020				Februari 2020				Maret 2020				April 2020				Mei 2020			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal																				
2	Seminar proposal																				
3	Revisi proposal																				
4	Pengurusan izin penelitian																				
5	Pengumpulan data																				
6	Pengolahan data																				
7	Penyusunan laporan																				
8	Sidang hasil penelitian																				
9	Revisi laporan																				
10	Pengumpulan KTI																				

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI ANSIETAS PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR TAHUN 2020

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut:

NO	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan	
	a. Penyusunan proposal	Rp 150.000
	b. Penggandaan proposal	Rp 300.000
	c. Revisi proposal	Rp 150.000
2	Tahap Pelaksanaan	
	a. Transportasi dan akomodasi untuk peneliti	Rp 50.000
	b. Penggandaan lembar pengumpulan data	Rp 20.000
3	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan laporan	Rp 150.000
	b. Penggandaan laporan	Rp 250.000
	c. Revisi Laporan	Rp 150.000
	d. Biaya tidak terduga	Rp 120.000
	Jumlah	Rp 1.340.000

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth: Bapak/ Ibu

DI –

UPT Kesmas Sukawati I Gianyar

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang “**Gambaran Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresur Untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar**” Sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih

Gianyar, 2020

Peneliti

Sang Ayu Riska Dwi Cahyadi
NIM : P07120017184

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : **Gambaran Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar.**

Peneliti : Sang Ayu Riska Dwi Cahyadi

NIM : P07120017184

Pembimbing : 1. I Ketut Gama, SKM., M.Kes.
2. Ketut Sudiantara, S.Kep., Ns., M.Kes.

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Gambaran Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresur Untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar Tahun 2020”**, yang dilakukan oleh Sang Ayu Riska Dwi Cahyadi. 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.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Gianyar,2020

Responden

(.....)

Lampiran 5

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah ini dengan seksama dan silahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar
Penelitian Utama	Sang Ayu Riska Dwi Cahyadi
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	UPT Kesmas Sukawati I Gianyar
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Terapi Akupresur untuk Mengatasi Ansietas pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Gianyar. Jumlah subjek/peserta sebanyak 2 responden. Responden yang digunakan dalam studi kasus ini adalah perawat yang memberikan asuhan keperawatan pada pasien Hipertensi dengan Ansietas. Responden akan diobservasi dalam waktu tiga hari pemberian asuhan keperawatan. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk menghentikan sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses /kelanjutan pelayanan yang akan diberikan.

Bapak/Ibu/Saudara apabila setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) sebagai Peserta Penelitian” dan akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani. Selama berlangsungnya penelitian apabila terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti, Sang Ayu Riska Dwi Cahyadi dengan HP No 081995071026.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara telah membaca, telah memahami dan telah mendapatkan kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.

Gianyar,2020

Peserta/Subjek Penelitian

Peneliti

(.....)

(Sang Ayu Riska Dwi Cahyadi)

Lampiran 6

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR KOMPLEMENTER (AKUPRESUR) PADA PASIEN HIPERTENSI

	AKUPRESUR UNTUK HIPERTENSI
Pengertian	Akupresur adalah cara pengobatan yang berasal dari Cina, yang biasa disebut dengan pijat akupunktur yaitu metode pemijatan pada titik akupunktur (acupoint) di tubuh manusia tanpa menggunakan jarum
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Menimbulkan relaksasi yang dalam2. Memperbaiki sirkulasi darah pada otot sehingga mengurangi nyeri dan inflamasi3. Memperbaiki secara langsung maupun tidak langsung fungsi setiap organ internal.4. Membantu memperbaiki mobilitas.5. Menurunkan tekanan darah
Indikasi	Pasien dengan hipertensi
Kontraindikasi	Klien yang menderita luka bakar hebat, fraktur
Persiapan pasien	<ol style="list-style-type: none">1. Menyediakan alat2. Memperkenalkan diri dan menjelaskan tujuan3. Mengukur tekanan darah penderita hipertensi (ringan sedang) sebelum melakukan akupresur dan di catat dalam lembar observasi
Persiapkan alat dan bahan	<ol style="list-style-type: none">1. Sphygmomanometer2. Stetoskop3. Minyak zaitun

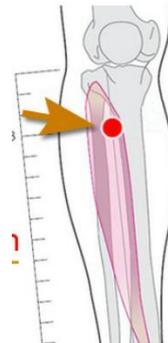
	<ol style="list-style-type: none"> 4. Lembar observasi tekanan darah 5. Tissue Basah dan kering 6. Matras
Cara kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Klien diterima dengan sopan 2. Data diri klien dicatat 3. Jaga privasi klien dengan menutup tirai 4. Siapkan alat dan bahan seperti matras, minyak zaitun, tissue basah & kering, sphygmomanometer 5. Atur posisi klien dengan memposisikan pada posisi terlentang (supinasi), duduk dengan tangan bertumpu dimeja, berbaring miring, atau tengkurup dan berikan alas 6. Pastikan klien dalam keadaan rileks dan nyaman 7. Bantu melepaskan pakaian klien atau aksesoris yang dapat menghambat tindakan akupresur yang akan dilakukan, jika perlu 8. Cuci tangan 9. Kaji keluhan klien dan ukur TTV pasien 10. Bersihkan telapak kaki klien dengan tissue basah 11. Keringkan telapak kaki klien dengan tissue kering 12. Tuangkan minyak zaitun ke tangan secukupnya 13. Massage ringan kaki klien untuk melemaskan otot-otot kaki agar tidak kaku 14. Cari titik-titik rangsangan yang ada di tubuh, menekannya hingga masuk ke sistem saraf. Bila penerapan akupresur memakai jarum, akupresur hanya memakai gerakan tangan dan jari, yaitu teknis tekan putar, tekan titik, dan tekan lurus . 15. Mulai melakukan akupresur pada titik KI 1 lakukan tekanan selama 2 menit



Mulai melakukan akupresur pada titik LR 3 lakukan tekanan selamat 2 menit.



Mulai melakukan akupresur pada titik ST 36 lakukan tekanan selamat 2 menit.



Mulai melakukan akupresur pada titik LI 4 lakukan tekanan selamat 2 menit.



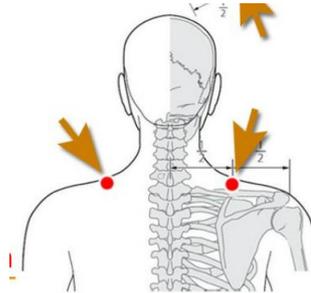
Mulai melakukan akupresur pada titik DU 16 lakukan tekanan selamat 2 menit.



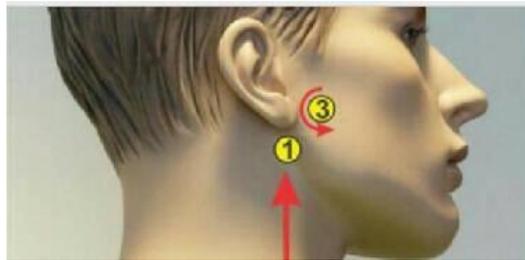
Mulai melakukan akupresur pada titik GB 20 lakukan tekanan selamat 2 menit.



Mulai melakukan akupresur pada titik GB 21 lakukan tekanan selamat 2 menit.



Mulai melakukan akupresur pada titik TH 17 lakukan tekanan selamat 2 menit.



16. Setelah titik ditemukan, oleskan minyak secukupnya pada titik tersebut untuk memudahkan melakukan pemijatan atau penekanan dan mengurangi nyeri lecet ketika penekanan dilakukan.

17. Lakukan pemijatan atau penekanan menggunakan jempol tangan atau jari lain dengan 30 kali pemijatan atau pemutaran searah jarum jam untuk menguatkan dan 40-60 kali pemijatan atau putaran ke kiri untuk melemahkan. Pemijatan dilakukan pada masing-masing bagian tubuh (kiri dan kanan) kecuali pada titik yang terletak dibagian tengah.

Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Beritahu responden bahwa tindakan sudah selesai dilakukan, rapikan klien kembali ke posisi yang nyaman 2. Tanyakan pada klien bagaimana perasaanya 3. Berikan reinforcement positif kepada pasien dan berikan air putih 1 gelas 4. Rapikan alat dan cuci tangan 5. Kaji tekanan darah klien
Hal-hal yang harus diperhatikan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kondisi klien jika terlalu lapar, terlalu kenyang 2. Kondisi ruangan yang nyaman, suhu tidak terlalu panas, tidak terlalu dingin, pencahayaan yang cukup tidak remang-remang 3. Posisi klien dengan keadaan duduk pastikan pasien merasa nyaman dalam posisi tersebut.

Lampiran 7

ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI ANSIETAS PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR TAHUN 2020

A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN

1. Identitas

a. Pasien I

Nama : Ny. Y
Jenis kelamin : Perempuan
Umur : 44 tahun
Pendidikan : SLTA
Agama : Hindu
Suku : Indonesia
Status perkawinan : Menikah
Alamat : Br. Gelumpang, Ds. Sukawati
No. telepon : 087 861 750 490
Diagnosis Medis : Hipertensi

b. Identitas penanggung jawab

Nama : Tn.A
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Br. Gelumpang, Ds. Sukawati

2. Status Kesehatan

a. Keluhan utama

Pasien mengatakan mengeluh pusing, merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang diadapi, sulit berkonsentrasi, tampak gelisah, tampak tegang dan sulit tidur.

b. Riwayat kesehatan keluarga

Pasien mengatakan orang tuanya tidak memiliki riwayat penyakit keturunan seperti hipertensi, asma, TBC dan DM.

c. Aktivitas atau istirahat

Pasien mampu beraktivitas seperti biasa di rumah seperti makan, mandi dan minum secara mandiri.

d. Sirkulasi

Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit jantung, tetapi memiliki riwayat penyakit hipertensi. Tidak terdengar terjadinya perubahan suara jantung, nadi 80 x/menit dan kapiler 2 detik.

e. Integritas ego

Pasien mengatakan bersyukur terhadap semua anggota tubuh yang dimilikinya dan pasien mengatakan bersyukur masih bisa bersosialisasi saja kepada orang lain.

f. Eliminasi

Pasien mengatakan BAB 1x dengan warna kuning kecoklatan, konsistensi lembek dan bau khas feses. Pasien mengatakan biasanya BAK sampai 6x sehari dengan warna kuning jernih dan bau khas urine.

h. Makanan/cairan

Pasien mengatakan makan 3x sehari dengan nasi, lauk pauk, sayuran dan minum ± 8 gelas/hari.

i. Neurosensori

Pasien mengatakan tidak mengalami gangguan terhadap ingatannya. Pasien tidak mengalami gangguan menelan.

j. Nyeri/kenyamanan

Pasien mengatakan jika tensinya tinggi, leher pasien atau tengkuk terasa nyeri.

k. Pernapasan

Pasien mengatakan tidak mengalami kesulitan saat bernafas, tidak merasa sesak, tidak ada batuk, tidak ada suara nafas tambahan atau abnormal. RR : 20 x/menit.

l. Keamanan

Pasien mengatakan kelembapan masih normal

m. Pemeriksaan fisik

1) Keadaan umum : baik

2) Tingkat kesadaran : compos mentis

3) GCS : E4V5M6

4) Tanda-tanda vital

a) Suhu : $36,5^{\circ}$ C

b) Nadi : 80 x/menit

c) Respirasi : 20 x/menit

d) TD tidur : 150/90 mmHg

e) TD duduk : 170/100 mmHg

- f) TD berdiri : 180/100 mmHg
- 5) BB : 68 kg
- 6) TB :157 cm
- 7) Hasil pemeriksaan secara head toe toe
 - a) Kepala dan rambut : bentuk kepala mesocephal, kulit kepala tidak ada lesi atau jejas, tidak ada benjolan, dan rambut panjang sedikit beruban
 - b) Mata : bentuk simetris, mata tidak anemis, konjungtiva merah muda
 - c) Telinga : fungsi pendengaran baik
 - d) Hidung : tidak ada secret, penciuman baik
 - e) Mulut : mukosa lembab, tidak ada kesulitan menelan, gigi lengkap
 - f) Leher : tidak ada benjolan dan tidak ada pembesaran limfe
 - g) Dada : bentuk payudara simetris, tidak ada benjolan, kebersihan cukup
 - h) Abdomen : tidak ada nyeri tekan, tak ada jejas, dan peristaltic tidak terkaji
 - i) Ekstremitas : tidak ada edema, simetris, tidak terdapat benjolan dan fungsi pergerakan baik
 - j) Integument : warna kulit sawo matang, kelembapan cukup dan
 - k) Genetalia : tidak terkaji

Analisa Data

Data Fokus	Interpretasi (Etiologi)	Masalah (Problem)
Data Subjektif : Pasien mengatakan mengeluh pusing, merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang	Proses fisik ↓ Saraf simpatis merangsang pembuluh darah	Ansietas

<p>dihadapi, sulit berkonsentrasi</p> <p>Data Objektif :</p> <p>Pasien tampak gelisah, tampak tegang, sulit tidur dan tekanan darah meningkat</p> <p>TTV :</p> <ul style="list-style-type: none"> - TD 150/90 mmHg - Suhu : 36,5⁰C - Nadi : 80x/menit - Respirasi 20x/menit 	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Medulla adrenal</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Menurunnya aliran darah ke ginjal</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Pelepasan renin</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Pembentukan angiotensin</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Vasokonstriksi kuat</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Peningkatan volume darah</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Hipertensi</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Ansietas</p>	
--	--	--

B. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

Ansietas berhubungan dengan kurang terpapar informasi dibuktikan dengan mengeluh pusing, merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang dihadapi, sulit berkonsentrasi, tampak gelisah, tampak tegang, sulit tidur dan tekanan darah

meningkat. TTV : TD 150/90 mmHg, suhu : 36,5⁰C, nadi : 80x/menit, respirasi 20x/menit.

C. INTERVENSI KEPERAWATAN

NO	Diagnosa Keperawatan	Tujuan dan kriteria hasil (SLKI)	Intervensi Keperawatan (SIKI)
1	2	3	4
1	Ansietas berhubungan dengan kurang terpapar informasi dibuktikan dengan merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang dihadapi	Setelah dilakukan 3 kali kunjungan, maka diharapkan ansietas menurun, dengan kriteria hasil : 1. Perilaku gelisah menurun 2. Perilaku tegang menurun 3. Keluhan pusing menurun 4. Frekuensi pernapasan menurun 5. Frekuensi nadi menurun 6. Tekanan darah menurun 7. Tremor menurun 8. Pucat menurun 9. Konsentrasi pola tidur membaik 10. Kontak mata membaik	1. Periksa kontraindikasi penyakit 2. Periksa tingkat kenyamanan psikologis dengan sentuhan 3. Periksa tempat yang sensitif untuk dilakukan penekanan dengan jari 4. Identifikasi hasil yang ingin dicapai 5. Tentukan titik akupresur, sesuai dengan hasil yang dicapai 6. Rangsang titik akupresur dengan jari atau ibu jari dengan kekuatan tekanan yang memadai

			<p>7. Lakukan penekanan pada ekstremitas</p> <p>8. Anjurkan untuk rileks</p> <p>9. Ajarkan keluarga atau orang terdekat melakukan akupresur secara mandiri</p>
--	--	--	--

D. IMPLEMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN

NO	Implementasi Keperawatan	Dilaksanakan	
		Ya	Tidak
1	Implementasi pada pasien dengan ansietas yaitu dengan memberikan terapi akupresur		
	a. Mengucapkan salam memperkenalkan diri	√	
	b. Menanyakan keluhan atau kondisi	√	
	c. Menjelaskan tujuan, prosedur tindakan dan memberikan kesempatan pasien bertanya	√	
	d. Lakukan cuci tangan	√	
	e. Meminta pasien untuk berbaring atau duduk dan anjurkan pasien untuk rileks pasien mengatakan	√	
	f. Kaji keluhan pasien dan ukur TTV pasien	√	
	g. Bersihkan kaki pasien dengan tissue basah	√	
	h. Keringkan telapak kaki klien dengan tissue kering	√	

	i. Tuangkan minyak zaitun ke tangan j. secukupnya	√	
	k. Massage ringan kaki klien untuk melemaskan otot-otot kaki agar tidak kaku	√	
	l. Cari titik-titik rangsangan yang ada di tubuh, menekannya hingga masuk ke sistem saraf. Bila penerapan akupresur memakai jarum, akupresur hanya memakai gerakan tangan dan jari, yaitu teknis tekan putar, tekan titik, dan tekan lurus . Titik akupresur untuk mengatasi hipertensi, KI 1, LR 3, LI 4, GB20, dan GB21. Setelah titik ditemukan, oleskan minyak secukupnya pada titik tersebut untuk memudahkan melakukan pemijatan atau penekanan dan mengurangi nyeri lecet ketika penekanan dilakukan. Lakukan pemijatan atau penekanan menggunakan jempol tangan atau jari lain dengan 30 kali pemijatan atau pemutaran searah jarum jam untuk menguatkan dan 40-60 kali pemijatan atau putaran ke kiri untuk melemahkan. Pemijatan dilakukan pada masing-masing bagian tubuh(kiri dan kanan) kecuali pada titik yang terletak dibagian tengah.	√	
	m. Akhiri tindakan dengan memberikan sisa minyak pada tangan dan punggung pasien	√	
	n. Cuci tangan dan rapikan alat	√	

E. EVALUASI KEPERAWATAN

No	Hari / tanggal	Evaluasi	Ttd
1	Rabu, 8 April 2020	<p>S : pasien mengatakan setelah sering diberikan terapi akupresur tubuhnya menjadi rileks, sudah tidak khawatir dan kecemasan berkurang dengan skor kecemasan 20.</p> <p>O : pasien tampak kooperatif, TD : 130/70 mmHg, suhu : 36,3⁰C, nadi 70 x/menit, respirasi 20 x/menit</p> <p>A : masalah teratasi sesuai dengan kriteria hasil yang dilakukan</p> <p>P : pertahankan kondisi pasien.</p>	

Lampiran 8

ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PEMBERIAN TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI ANSIETAS PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR TAHUN 2020

A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN

1. Identitas

a. Pasien II

Nama : Ny. C
Jenis kelamin : Perempuan
Umur : 46 tahun
Pendidikan : SD
Agama : Hindu
Suku : Indonesia
Status perkawinan : Menikah
Alamat : Br. Gelumpang, Ds. Sukawati
No. telepon : 083 117 775 237
Diagnosis Medis : Hipertensi

b. Identitas penanggung jawab

Nama : Tn.S
Pekerjaan : Petani
Alamat : Br. Gelumpang, Ds. Sukawati

2. Status Kesehatan

a. Keluhan utama

Pasien mengatakan mengeluh pusing, merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang diadapi, sulit berkonsentrasi, tampak gelisah, tampak tegang dan sulit tidur.

b. Riwayat kesehatan keluarga

Pasien mengatakan orang tuanya tidak memiliki riwayat penyakit keturunan seperti hipertensi, asma, TBC dan DM.

c. Aktivitas atau istirahat

Pasien mampu beraktivitas seperti biasa di rumah seperti makan, mandi dan minum secara mandiri.

d. Sirkulasi

Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit jantung, tetapi memiliki riwayat penyakit hipertensi. Tidak terdengar terjadinya perubahan suara jantung, nadi 80 x/menit dan kapiler 2 detik.

e. Integritas ego

Pasien mengatakan bersyukur terhadap semua anggota tubuh yang dimilikinya dan pasien mengatakan bersyukur masih bisa bersosialisasi saja kepada orang lain.

f. Eliminasi

Pasien mengatakan BAB 1x dengan warna kuning kecoklatan, konsistensi lembek dan bau khas feses. Pasien mengatakan biasanya BAK sampai 6x sehari dengan warna kuning jernih dan bau khas urine.

n. Makanan/cairan

Pasien mengatakan makan 3x sehari dengan nasi, lauk pauk, sayuran dan minum ± 8 gelas/hari.

o. Neurosensori

Pasien mengatakan tidak mengalami gangguan terhadap ingatannya. Pasien tidak mengalami gangguan menelan.

p. Nyeri/kenyamanan

Pasien mengatakan jika tensinya tinggi, leher pasien atau tengkuk terasa nyeri.

q. Pernapasan

Pasien mengatakan tidak mengalami kesulitan saat bernafas, tidak merasa sesak, tidak ada batuk, tidak ada suara nafas tambahan atau abnormal. RR : 20 x/menit.

r. Keamanan

Pasien mengatakan kelembapan masih normal

s. Pemeriksaan fisik

- 1) Keadaan umum : baik
- 2) Tingkat kesadaran : compos mentis
- 3) GCS : E4V5M6
- 4) Tanda-tanda vital
 - g) Suhu : $36,5^0$ C
 - h) Nadi : 80 x/menit
 - i) Respirasi : 20 x/menit
 - j) TD tidur : 160/90 mmHg
 - k) TD duduk : 170/100 mmHg

- 1) TD berdiri : 180/70 mmHg
- 5) BB : 67 kg
- 6) TB :162 cm
- 7) Hasil pemeriksaan secara head toe toe
 - a) Kepala dan rambut : bentuk kepala mesocephal, kulit kepala tidak ada lesi atau jejas, tidak ada benjolan, dan rambut panjang sedikit beruban
 - b) Mata : bentuk simetris, mata tidak anemis, konjungtiva merah muda
 - c) Telinga : fungsi pendengaran baik
 - d) Hidung : tidak ada secret, penciuman baik
 - e) Mulut : mukosa lembab, tidak ada kesulitan menelan, gigi lengkap
 - f) Leher : tidak ada benjolan dan tidak ada pembesaran limfe
 - g) Dada : bentuk payudara simetris, tidak ada benjolan, kebersihan cukup
 - h) Abdomen : tidak ada nyeri tekan, tak ada jejas, dan peristaltic tidak terkaji
 - i) Ekstremitas : tidak ada edema, simetris, tidak terdapat benjolan dan fungsi pergerakan baik
 - j) Integument : warna kulit sawo matang, kelembapan cukup dan
 - k) Genetalia : tidak terkaji

Analisa Data

Data Fokus	Interpretasi (Etiologi)	Masalah (Problem)
Data Subjektif : Pasien mengatakan mengeluh pusing, merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang	Proses fisik ↓ Saraf simpatis merangsang pembuluh darah	Ansietas

<p>dihadapi, sulit berkonsentrasi</p> <p>Data Objektif :</p> <p>Pasien tampak gelisah, tampak tegang, sulit tidur dan tekanan darah meningkat</p> <p>TTV :</p> <ul style="list-style-type: none"> - TD 160/90 mmHg - Suhu : 36,5⁰C - Nadi : 80x/menit - Respirasi 20x/menit 	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Medulla adrenal</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Menurunnya aliran darah ke ginjal</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Pelepasan renin</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Pembentukan angiotensin</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Vasokonstriksi kuat</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Peningkatan volume darah</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Hipertensi</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">Ansietas</p>	
--	--	--

B. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

Ansietas berhubungan dengan kurang terpapar informasi dibuktikan dengan mengeluh pusing, merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang dihadapi, sulit berkonsentrasi, tampak gelisah, tampak tegang, sulit tidur dan tekanan darah

meningkat. TTV : TD 150/90 mmHg, suhu : 36,5⁰C, nadi : 80x/menit, respirasi 20x/menit.

C. INTERVENSI KEPERAWATAN

NO	Diagnosa Keperawatan	Tujuan dan kriteria hasil (SLKI)	Intervensi Keperawatan (SIKI)
1	2	3	4
1	Ansietas berhubungan dengan kurang terpapar informasi dibuktikan dengan merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang dihadapi	Setelah dilakukan 3 kali kunjungan, maka diharapkan ansietas menurun, dengan kriteria hasil : 1. Perilaku gelisah menurun 2. Perilaku tegang menurun 3. Keluhan pusing menurun 4. Frekuensi pernapasan menurun 5. Frekuensi nadi menurun 6. Tekanan darah menurun 7. Tremor menurun 8. Pucat menurun 9. Konsentrasi pola tidur membaik 10. Kontak mata membaik	1. Periksa kontraindikasi penyakit 2. Periksa tingkat kenyamanan psikologis dengan sentuhan 3. Periksa tempat yang sensitif untuk dilakukan penekanan dengan jari 4. Identifikasi hasil yang ingin dicapai 5. Tentukan titik akupresur, sesuai dengan hasil yang dicapai 6. Rangsang titik akupresur dengan jari atau ibu jari dengan kekuatan tekanan yang memadai

			<p>7. Lakukan penekanan pada ekstremitas</p> <p>8. Anjurkan untuk rileks</p> <p>9. Ajarkan keluarga atau orang terdekat melakukan akupresur secara mandiri</p>
--	--	--	--

D. IMPLEMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN

NO	Implementasi Keperawatan	Dilaksanakan	
		Ya	Tidak
1.	Implementasi pada pasien dengan ansietas yaitu dengan memberikan terapi akupresur		
	a. Mengucapkan salam memperkenalkan diri	√	
	b. Menanyakan keluhan atau kondisi	√	
	c. Menjelaskan tujuan, prosedur tindakan dan memberikan kesempatan pasien bertanya	√	
	d. Lakukan cuci tangan	√	
	e. Meminta pasien untuk berbaring atau duduk dan anjurkan pasien untuk rileks pasien mengatakan	√	
	f. Kaji keluhan pasien dan ukur TTV pasien	√	
	g. Bersihkan kaki pasien dengan tissue basah	√	

	h. Keringkan telapak kaki klien dengan tissue kering	√	
	i. Tuangkan minyak zaitun ke tangan j. secukupnya	√	
	k. Massage ringan kaki klien untuk melemaskan otot-otot kaki agar tidak kaku	√	
	l. Cari titik-titik rangsangan yang ada di tubuh, menekannya hingga masuk ke sistem saraf. Bila penerapan akupresur memakai jarum, akupresur hanya memakai gerakan tangan dan jari, yaitu teknis tekan putar, tekan titik, dan tekan lurus . Titik akupresur untuk mengatasi hipertensi, KI 1, LR 3, LI 4, GB20, dan GB21. Setelah titik ditemukan, oleskan minyak secukupnya pada titik tersebut untuk memudahkan melakukan pemijatan atau penekanan dan mengurangi nyeri lecet ketika penekanan dilakukan. Lakukan pemijatan atau penekanan menggunakan jempol tangan atau jari lain dengan 30 kali pemijatan atau pemutaran searah jarum jam untuk menguatkan dan 40-60 kali pemijatan atau putaran ke kiri untuk melemahkan. Pemijatan dilakukan pada masing-masing bagian tubuh(kiri dan kanan) kecuali pada titik yang terletak dibagian tengah.	√	
	m. Akhiri tindakan dengan memberikan sisa minyak pada tangan dan punggung pasien	√	
	n. Cuci tangan dan rapikan alat	√	

E. EVALUASI KEPERAWATAN

No	Hari / Tanggal	Evaluasi	Ttd
1	Rabu, 8 April 2020	<p>S : pasien mengatakan setelah sering diberikan terapi akupresur tubuhnya menjadi rileks, sudah tidak khawatir dan kecemasan berkurang dengan skor kecemasan 20.</p> <p>O : pasien tampak kooperatif, TD : 140/70 mmHg, suhu : 36,5⁰C, nadi 72 x/menit, respirasi 20 x/menit</p> <p>A : masalah teratasi sesuai dengan kriteria hasil yang dilakukan</p> <p>P : pertahankan kondisi pasien.</p>	



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

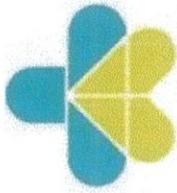
Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Sang Ayu Rinka Dwi Cahyadi
NIM : D07120017109
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Aruhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresur Untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien Hipertensi
PEMBIMBING : Ketut Gama, SKM., M.Kes

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE-	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Selasa / 07 April 2020	I	Pengajuan BAB V	<ul style="list-style-type: none">- Tambahkan tulisan review jurnal repository Poltekkes Denpasar- Hasil studi kasus dijabarkan dalam bentuk tabel	
Senin / 13 April 2020	II	Pengajuan Revisi BAB V	<ul style="list-style-type: none">- Tambahkan teori-teori di pembahasan- Perbaiki narasi di keterbatasan- BAB V di ACC- Lanjutkan BAB VI	
Rabu / 15 April 2020	III	Pengajuan BAB VI	<ul style="list-style-type: none">- Tambahkan tulisan review jurnal repository Poltekkes Denpasar di simpulan- simpulan pengajaran lebih ditingkatkan- Perbaiki saran	



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.politekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Sang Ayu Rirka Dwi Cahyadi
NIM : P07120017189
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Dengan Pembinaan Terapi Akupunktur Untuk Mengatasi Ansietas pada Pasien Hipertensi
PEMBIMBING : I Ketut Gama, SKM., M.Kes

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE-	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Jumat / 17 April 2020	<u>IV</u>	Pengajaran Revisi BAB <u>VI</u>	- BAB <u>VI</u> di ACC - Lanjutkan Abstrak dan Ringkasan penelitian	
Senin / 20 April 2020	<u>V</u>	Pengajaran Abstrak dan Ringkasan Penelitian	- Tambahkan pembaha- san dan saran di Abstrak	
Rabu / 22 April 2020	<u>VI</u>	Pengajaran Revisi Abstrak dan Ringkasan Penelitian	- Abstrak dan Ringkasan penelitian di ACC	
Kamis / 23 April 2020	<u>VII</u>	Bimbingan keseluruhan KTI	- ACC dan Lanjut ujian KTI	



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Sang Ayu Restha Dwi Cahyadi

NIM : 207120017189

JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Aruhan Keperawatan Dengan Pembenda Terapi Akupresur
Untuk Mengatasi Anxietas pada Pasien Hipertensi

PEMBIMBING : Ketut Sudiantoro, S.Kep., Ns., M.Kes

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE-	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin / 13 April 2020	I	Pengajuan BAB V	- Hasil studi kasus dijabarkan dalam bentuk tabel - Tabel bagian atas ditambahkan 1,2,3	
Rabu / 15 April 2020	II	Pengajuan Revisian BAB V	- BAB V di ACC - Lanjutkan BAB VI	
Jumal / 17 April 2020	III	Pengajuan BAB VI	- Perbaiki tulisan kesimpulan menjadi simpulan - Perbaiki suran	
Senin / 20 April 2020	IV	Pengajuan Revisian BAB VI	- BAB VI di ACC - Lanjutkan Abstrak dan Ringkasan Penelitian	



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Sang Ayu Pirka Dwi Cahyadi
NIM : P07120017189
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Dengan Pemberian Terapi Akupresur
Untuk Mengatasi Ansietas Pada Pasien Hipertensi
PEMBIMBING : Ketut Sriandharna, S. Kep., Ns., M. Kes

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE-	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Rabu / 22 April 2020	V	Pengajaran Abstrak dan Ringkasan Penelitian	- Tambahkan kesimpulan di Abstrak	
Kamis / 23 April 2020	VI	Pengajaran Revisi Abstrak dan Ringkasan Penelitian	- Abstrak dan Ringkasan Penelitian di ACC	
Jumat / 24 April 2020	VII	Bimbingan keseluruhan KTI	- ACC dan Lanjut Ujian KTI	

