

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI KEPERAWATAN MANAJAMEN NYERI MELALUI
PIJAT REFLEKSI PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN
MASALAH NYERI AKUT DI RUANG RAWAT
INAP PENYAKIT DALAM RSUD LAHAT
TAHUN 2026**



**SINTA MAHARANI
NIM PO 71.20.52.3.011**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN
LAHAT PROGRAM DIPLOMA TIGA POLTEKKES
KEMENKES PALEMBANG 2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI KEPERAWATAN MANAJAMEN NYERI MELALUI
PIJAT REFLEKSI PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN
MASALAH NYERI AKUT DI RUANG RAWAT
INAP PENYAKIT DALAM RSUD LAHAT
TAHUN 2026**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Keperawatan**



**SINTA MAHARANI
NIM PO 71.20.52.3.011**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN
LAHAT PROGRAM DIPLOMA TIGA POLTEKKES
KEMENKES PALEMBANG 2026**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik Yang dikutip maupun di rujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : SINTA MAHARANI

Nim : PO 71.20.52.3.011

Tanda Tangan :

A handwritten signature in black ink is written over a red 10,000 Rupiah stamp. The stamp features the Garuda Pancasila emblem and the text "10000", "METAS", and "TEMPE". The serial number "B41FAAOX0524682" is visible at the bottom of the stamp.

Tanggal : 19 Juni 2026

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI KEPERAWATAN MANAJEMEN NYERI
MELALUI PIJAT REFLEKSI PADA PASIEN HIPERTENSI
DENGAN MASALAH NYERI AKUT DI RUANG RAWAT
INAP PENYAKIT DALAM RSUD LAHAT
TAHUN 2026**

**Disusun Oleh :
SINTA MAHARANI
(PO.71.20.5.23.011)**

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal
19 Juni 2026

Pembimbing Utama



Dr. Mulyadi, S.Kp, M.Kep
NIP : 197205231994031003

Pembimbing Pendamping



Eka Haryanti, S.Pd., M.Kes
NIP : 197403291998032003

Lahat, 19 Juni 2026
Ketua Program Studi Keperawatan Kampus Lahat



A. Gani, S.Pd, SKM, S.Kep, M.Kes
NIP:196609041989031003

LEMBAR PENGESAHAN

**IMPLEMENTASI KEPERAWATAN MANAJAMEN NYERI
MELALUI PIJAT REFLEKSI PADA PASIEN HIPERTENSI
DENGAN MASALAH NYERI AKUT DI RUANG RAWAT
INAP PENYAKIT DALAM MRSUD LAHAT
TAHUN 2026**

**Disusun Oleh :
SINTA MAHARANI
(PO.71.20.5.23.011)**

Telah dipertahankan dalam seminar di depan dewan penguji pada tanggal
22 Juni 2026

SUSUNAN DEWAN PENGUJI :

Ketua
Dr. Mulyadi, S.KP, M.Kep
NIP. 197206231994031003



(.....)

Anggota
Rosdiana S.Pd, M.Kes
NIP



(.....)

Anggota
Azwal, APP, M.Kes
NIP.



(.....)

Lahat, 22 Juni 2026

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan



A.Gani, S.Pd, SKM S.Kep., M.Kes
NIP. 196609041989031003

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Diri

Nama	: Sinta Maharani
Tempat/ Tanggal Lahir	: Lahat, 11 Maret 2005
Jenis Kelamin	: Perempuan
Anak ke	: 3 Dari 3 bersaudara
Email	: sintamaharani031105@gmail.com
Alamat	: Prumnas Pondok Lembayung, Kab.Lahat
Prodi/ Jurusan	: Prodi Keperawatan Lahat
Tahun masuk	2023

A. Identitas Orang Tua

Nama Ayah	: A. Sahidi
Nama Ibu	: Martini S.Pd

B. Riwayat Pendidikan

2010-2011	: TK Tiara Lahat
2011-2017	: SDN 28 Lahat
2017-2020	: SMPN 5 Lahat
2020-2023	: SMAN 2 Lahat

LEMBAR PERSEMBAHAN

Rasa syukur dan bahagia ini saya persembahkan untuk orang-orang yang saya cintai dan berarti di hidup saya karena menjadi penyemangat atas segala perjuangan selama ini sehingga menjadi alasan terkuat dalam proses penyelesaian tugas akhir ini.

1. Allah SWT yang telah memberi kemudahan dan pertolongan sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik.
2. Pintu surgaku, Ibunda Martini S.Pd terima kasih sebesar besarnya saya berikan kepada beliau atas segala bentuk bantuan, semangat dan doa yang diberikan selama ini
3. Cinta pertama saya, Ayahanda A.sahidi terima kasih setiap doa, nasihat dan pengorbanan yang tak terhitung nilainya.
4. Kepada cinta kasih, kedua kakak kandung saya Fito Marshandi S.Kom dan Yogie Adhitama. Terima kasih atas semangat, doa dan cinta yang selalu diberikan kepada saya.
5. Kepada keponakan-keponakan tercinta, Yolanda Putri Adhitama dan Kenzo Reynatan Adhitama. Terima kasih atas kelucuan kelucuan kalian yang membuat saya semangat dan selalu membuat saya senang.
6. Kepada sahabat sekaligus saudara bagi saya. Dinda Adela Putri, Terima Kasih sudah menjadi tempat pulang kedua setelah ibu saya
7. Sahabat seperjuangan saya. Amel, Bella, Nita, Putri, Rosita Terima kasih atas kehadiran yang bukan sekadar menemani tetapi menghidupkan hari-hari yang sempat terasa berat dan sepi.
8. Untuk Bapak/Ibu dosen serta Staff TU. Terima kasih atas ilmu, bimbingan, dan motivasi yang telah diberikan.
9. Kepada angkatan 2023 terima kasih atas kebersamaan dan suasana hangat yang sangat berharga untuk 3 tahun perkuliahan ini. Semoga kita dapat mencapai mimpi kita masing-masing

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Lahat Diploma III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Palembang. Proposal Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini, penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Palembang, Bapak Muhammad Taswin, S.Si, Apt, MM, M.Kes.
2. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Palembang, Sekaligus Pembimbing utama yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini, Bapak Dr. Mulyadi, SKp, M.Kep.
3. Ketua Prodi Keperawatan Lahat Program Diploma III, Bapak A.Gani, S.Pd, M.Kes. S.Kep, M. Kes
4. Pembimbing Pendamping, Ibu Eka haryanti, SPd, S.Kep, Ns, M.Kes yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Rosdiana S.Pd,M.Kes, selaku penguji yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak Azwaldi, APP,M.Kes, selaku penguji yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Direktur RSUD Lahat, Ibu Dina Ekawati, S. PA, yang telah memberi izin dan banyak membantu penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Semua Staff Dosen, karyawan dan karyawan Poltekkes Kemenkes Palembang Jurusan Keperawatan kampus Lahat yang telah memberi ilmu pengetahuan dan mendidik penulis sehingga mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Pihak yang telah banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Akhir kata, penulis berharap semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Proposal Karya Tulis Ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Lahat, 22 Juni 2026

Penulis

ABSTRAK

Maharani, Sinta, 2026, *Implementasi Keperawatan Manajemen Nyeri Melalui Pijat Refleksi Pada Pasien Hipertensi Dengan Nyeri Akut Di Ruang Rawat Inap Penyakit Dalam RSUD Lahat Tahun 2026*. Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Palembang. Pembimbing (1) : Dr. Mulyadi S.Kp, M.Kep. Pembimbing (2) : Eka Haryanti, S.Pd, M.Kes.

Latar belakang

: Hipertensi merupakan suatu keadaan dimana tekanan darah meningkat diatas batas normal yang dapat menyebabkan komplikasi stroke, serangan jantung dan retinopati. Tujuan penulisan agar dapat melakukan pengkajian merumuskan dan menegakkan diagnosa, menyusun intervensi, serta melaksanakan implementasi dan evaluasi pada Ny. Y dan Tn. S dengan hipertensi. **Metode** : Desain studi kasus ini menggunakan metode deskriptif dengan jenis studi kasus yang bertujuan menggali secara mendalam mengenai Implementasi Keperawatan Manajemen Nyeri Melalui Pijat Refleksi Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut Di Ruang Rawat Inap Penyakit Dalam RSUD Lahat Tahun 2026. Pendekatan yang diterapkan adalah pendekatan asuhan keperawatan, yang mencakup tahapan pengkajian, penetapan diagnosis keperawatan, perencanaan, pelaksanaan tindakan, evaluasi hasil, serta dokumentasi proses keperawatan. **Hasil**: Implementasi Pemberian Pijat Refleksi dapat membantu mengatasi masalah nyeri akut pada pasien hipertensi. **Kesimpulan** : Hasil penelitian menggambarkan perlunya intervensi tindakan pijat refleksi untuk mengatasi nyeri akut. **Saran** : Diharapkan dapat menerapkan Implementasi keperawatan manajemen nyeri melalui pijat refleksi pada pasien hipertensi dengan masalah nyeri akut serta dapat dikembangkan lagi menjadi pembelajaran untuk penelitian selanjutnya.

Kata Kunci : *Pijat refleksi, Hipertensi, Nyeri Akut.*

ABSTRACT

Maharani, Sinta, 2026, *Implementation of Pain Management Nursing Through Reflexology Massage In Hypertensive Patients with Acute Pain in the Internal Medicine Inpatient Ward Lahat Regional Hospital*, 2026. Diploma III Nursing Study Program, Poltekkes, Ministry of Health, Palembang. Supervisor (1): Dr. Mulyadi S.Kp, M.Kep. Supervisor (2): Eka Haryanti, S.Pd, M.Kes.

Background: Hypertension is a condition in which blood pressure rises above the normal limit, which can lead to complications such as stroke, heart attack, and retinopathy. The purpose of this paper is to conduct a study, design and establish a diagnosis, develop interventions, and implement and evaluate the care of Mrs. Y and Mr. S with hypertension. **Method:** This case study design uses a descriptive method with a case study type. The aim is to explore in-depth the implementation of nursing pain management through reflexology in hypertensive patients with acute pain in the Internal Medicine Inpatient Ward of Lahat Regional Hospital in 2026. The approach applied is a coagulation care approach, which includes the stages of assessment, diagnosis, planning, implementation of actions, evaluation of results, and documentation of the coagulation process. **Results:** The implementation of reflexology can help address acute pain in hypertensive patients. **Conclusion:** The results of this study illustrate the need for reflexology intervention to address acute pain. **Recommendation:** It is hoped that the implementation of acute pain management through reflexology in hypertensive patients with acute pain can be further developed as a learning experience for further research.

Keywords: Reflexology, Hypertension, Acute Pain.

DAFTAR ISI

	Halaman
KARYA TULIS ILMIAH.....	i
KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	vi
LEMBAR PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Studi Kasus.....	3
1.4 Manfaat Studi Kasus	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Konsep hipertensi	5
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan.....	10
2.3 Konsep nyeri	18
2.4 Implementasi keperawatan Pijat Refleksi	21
BAB III METODE STUDI KASUS	26
3.1 Rencana Penelitian	21
3.2 Kerangka Studi Kasus	21
3.3 Definisi Istilah.....	21
3.4 Subjek Penelitian.....	21
3.5 Fokus Studi Kasus	21
3.6 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	21
3.7 Instrumen dan metode pengumpulan data.....	21
3.8 Analisa data dan penyajian data.....	30

3.9 Etika penelitian.....	DAFTAR ISI	30
BAB IV HASIL STUDI KASUS		31
4.1 Profil RSUD Lahat		31
4.2 Data Asuhan Keperawatam		32
BAB V PEMBAHASAN.....		67
5.1 Keterbatasan Penelitian.....		67
5.2 Keterbatasan Penelitian.....		73
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN		74
6.1 Kesimpulan		74
6.2 Saran		74
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway	7
Gambar 2. 2 <i>Visual Analog Scale</i>	19
Gambar 2. 3 <i>Faces Analog Scale</i>	19
Gambar 2. 4 Terapi Refleksi Pijat	23
Gambar 3. 1 Kerangka Studi Kasus.....	27

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan	14
Tabel 2. 2 <i>Behavioral Pain Scale</i> (BPS)	19
Tabel 2. 3 <i>FLACC Scale</i>	20
Tabel 4.1 Sumber daya ruangan penyakit dalam RSUD Lahat	33
Tabel 4.2 Identitas Pasien	34
Tabel 4.3 Riwayat kesehatan	35
Tabel 4.4 Pola kebiasaan sehari -hari	38
Tabel 4.5 Pemeriksaan fisik.....	40
Tabel 4.6 Pemeriksaan penunjang	42
Tabel 4.7 Terapi medis	43
Tabel 4.8 Analisa Data.....	43
Tabel 4.9 Diagnosa Keperawatan	47
Tabel 4.10 Perencanaan Keperawatan	48
Tabel 4.11 Implementasi Keperawatan.....	53
Tabel 4.12 Evaluasi Keperawatan	61
Tabel 4.13 Perkembangan hari pertama, kedua, ketiga Ny.Y	68
Tabel 4.14 Perkembangan hari pertama, kedua, ketiga Tn.S.....	70

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent

Lampiran 2 Standar Oprasional Prosedur (SOP)Terapi Akupresur

Lampiran 3 Satuan cara Penyuluhan (SAP)

Lampiran 4 Leaflet

Lampiran 5 Format Pengkajian

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Hipertensi merupakan suatu keadaan dimana tekanan darah meningkat diatas batas normal,hal ini dapat dilihat dengan mengukur tekanan darah sama dengan tekanan sistolik diatas 140mmHg dan diastolik diatas 90mmHg. Hipertensi dapat menyebabkan komplikasi seperti stroke. Serangan jantung, dan retinopati. Hipertensi masih menjadi maslah kesehatan diseluruh dunia termasuk di indonesia yang dijuluki sebagai the silent killer dan merupakan salah satu penyakit kardiovaskular yang dapat berpengaruh pada penyakit kardiovaskular lainnya seperti serangan jantung, stroke, gagal jantung, dan penyakit arteri coroner (Manongga et al., 2024) .

Pemicu penyakit hipertensi dipengaruhi oleh 2 faktor yaitu faktor yang tidak dapat dikontrol (meliputi, usia, jenis kelamin, keturunan), sedangkan faktor yang dapat dikontrol (meliputi konsumsi garam yang berlebih, kurang olahraga, kebiasaan merokok, stress, dan kegemukan (obesitas). Dampak dari tekanan darah yang tidak terkontrol akan berakibat pada rusaknya edotel, mempercepat aterosklerosis dan menyebabkan kerusakan organ (Lestari, 2021) .

Data *World Health Organization* (WHO) tahun 2021 menunjukkan bahwa hampir 1,28 miliar orang di dunia mengalami hipertensi. Oleh karena itu hipertensi tidak bisa dianggap remeh. Oleh karena itu pentingnya Peran perawat dalam penanganan secara kuratif dapat dilakukan secara non farmakologi yaitu dengan cara relaksasi dengan tindakan pijat kaki. Data menurut kementerian Indonesia angka kejadian hipertensi di Indonesia mencapai 36%. Dari Riser Kesehatan Dasar Indonesia, prevalensi kejadian hipertensi sebesar 34.1% (Pratama & Hamzah, 2025) . Berdasarkan data Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan pada tahun 2022 jumlah penderita hipertensi di Provinsi Sumsel sebanyak 6.234.389 orang. Kota Palembang menyumbang angka tertinggi sebesar 1.323.214 orang. Penderita hipertensi yang mendapatkan pelayanan 8.691 orang dengan persentase 1,8% sedangkan pelayanan kesehatan sesuai standar 2,5% (Akhriansyah et al., 2024) . Pasien Hipertensi sebagian besar datang dengan keluhan nyeri kepala, tengkuk tegang,dan nyeri akut akibat peningkatan tekanan darah. Salah satu gejala hipertensi adalah nyeri kepala, yang terjadi akibat perubahan struktur pembuluh

darah, penyumbatan, vasokonstriksi, dan peningkatan resistensi di pembuluh darah otak. Sementara itu hipertensi dapat menyebabkan komplikasi seperti stroke akibat peningkatan tekanan intrakranial, penyakit jantung koroner,serta penebalan arteri koroner, serta gagal ginjal dan retinopati akibat kerusakan pembuluh darah pada ginjal (Berliana, 2025) .Hasil Penelitian yang menjelaskan bahwa dari gejala hipertensi menimbulkan nyeri kepala saat terjaga, kadang-kadang terjadi bersamaan dengan mual muntah, diakibatkan adanya peningkatan tekanan darah intrakranial (Wijaya dan Yessie, 2017).Nyeri yang dialami merupakan pengalaman sensori dan emosional yang digambarkan sebagai kerusakan jaringan aktual atau potensial atau yang digambarkan sebagai kerusakan (Musba *et al.*,2019).Nyeri dapat meningkat atau menurun dapat ditentukan oleh pengalaman masa lalu, Ansietas, budaya, usia dan efek plasebo (Tamsuri,.2007). Nyeri yang dialami pada penderita Hipertensi adalah Nyeri Akut. Nyeri Akut merupakan nyeri yang terjadi setelah adanya kerusakan atau berpotensi untuk mengalami kerusakan yang dimulai dengan terjadi rangsangan pada reseptor nyeri (Musba *et al.*,2019)

Penatalaksanaan untuk mengontrol nyeri akibat Hipertensi dilakukan dengan dua cara yaitu secara farmakologis dan non farmakologis.Penatalaksanaan hipertensi dilakukan secara farmakologis yaitu dengan obat antihipertensi yang beresiko menimbulkan efek samping jika tidak dikonsumsi sesuai aturan, dan secara nonfarmakologis melalui terapi komplementer seperti bekam, akupuntur, akupresur,serta *foot message* (Pijat kaki refleksi) yang aman dan membantu melancarkan sirkulasi darah (Awaliah & Mochartini, 2022).Pijat Refleksi (*Foot message*) merupakan salah satu terapi komplementer yang dapat digunakan untuk menurunkan dan menstabilkan tekanan darah karena terapi ini bisa memberikan efek relaksasi pada otot-otot yang kaku sehingga terjadi vasodilatasi yang menyebabkan tekanan darah menyebabkan tekanan darah turun secara stabil. *Foot message* dapat digunakan sebagai alternatif tindakan yang dapat mengontrol peningkatan tekanan darah dan direkomendasikan dilakukan secara teratur sebagai salah satu tindakan keperawatan pada penderita hipertensi. *Foot massage* berpengaruh pada tekanan darah dan penurunan skala nyeri(Iswati,2022; Resmiari *et at*, 2021).

Penelitian (Rahma, 2025) membuktikan bahwa terapi *foot message* (Pijat

kaki refleksi) yang dilakukan selama 3 hari berturut-turut terbukti efektif dalam mengurangi nyeri kepala dan mengatasi ketegangan leher. Karena sebagian besar pasien hipertensi mengalami nyeri kepala maka penelitian ini bertujuan untuk mengetahui seberapa efektif pemberian pijat kaki refleksi untuk mengatasi nyeri akut pada pasien hipertensi. Penelitian Lainnya juga menemukan bahwa *foot massage* (Pijat Refleksi) Sangat efektif untuk menurunkan tekanan darah, mengurangi nyeri, serta dapat merilekskan otot. Berdasarkan penelitiannya (Paneo et al., 2023) , menyebutkan bahwa terapi tersebut memberikan efek positif kepada penderita hipertensi seperti menjadi rileks, mampu berjalan dengan nyaman tanpa keluhan nyeri, kaku otot berkurang, tekanan darah stabil sistol dan diastol.

Hipertensi merupakan problem kardiovaskuler yang prevalensinya sangat tinggi. Nyeri Akut khusus pada bagian kepala merupakan salah satu gejala yang sering dialami oleh pasien hipertensi. Terapi pijat refleksi diketahui efektif menurunkan nyeri akut yang dialami pasien dan tidak memerlukan alat yang mahal melainkan hanya memerlukan minyak zaitun atau bisa juga minyak esensial lavender. Berdasarkan hal tersebut peneliti tertarik untuk menerapkan terapi pijat refleksi (*foot massage*) ini pada penderita hipertensi. Dan bertujuan meneliti gambaran implementasi terapi pijat refleksi pada hipertensi dengan masalah nyeri akut.

1.2 Rumusan Masalah

Pada Latar Belakang Rumusan Masalah Bagaimanakah Implementasi Keperawatan Manajemen Nyeri (Pijat Refleksi) Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut Di Ruang Rawat Inap Penyakit Dalam RSUD Lahat Tahun 2026?

1.3 Tujuan Studi Kasus

1.3.1 Tujuan Umum

Menerapkan Implementasi Keperawatan Manajemen Nyeri (Pijat Refleksi) Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut Di Ruang Rawat Inap Penyakit Dalam RSUD Lahat Tahun 2026.

1.3.1 Tujuan Khusus

- 1 Mendeskripsikan Implementasi Keperawatan Manajemen Nyeri (Pijat Refleksi) Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut Diruang Rawat Inap Penyakit Dalam RSUD Lahat Tahun 2026
- 2 Mendeskripsikan Evaluasi Hasil Implementasi Keperawatan Manajemen Nyeri (Pijat Refleksi) Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut Diruang Rawat Inap Penyakit Dalam RSUD Lahat Tahun 2026

1.4 Manfaat Studi Kasus

1.4.1 Bagi Pasien

Memberikan informasi dan wawasan kepada pasien mengenai implementasi asuhan keperawatan dalam manajemen nyeri melalui terapi pijat refleksi pada pasien hipertensi dengan masalah nyeri akut, sehingga pasien dapat memahami cara mengurangi nyeri dan meningkatkan kenyamanan dan perawatan.

1.4.2 Bagi Keluarga

Memberikan informasi dan pengetahuan kepada keluarga mengenai pentingnya dukungan dalam penerapan manajemen nyeri melalui terapi pijat refleksi pada pasien hipertensi dengan masalah nyeri akut, sehingga keluarga dan membantu proses perawatan dan meningkatkan kenyamanan pasien.

1.4.3 Bagi Ilmu Pengembangan Dan Pengetahuan

Diharapkan dapat mengembangkan ilmu pengetahuan untuk meningkatkan kualitas pendidikan dalam Implementasi Keperawatan Manajemen Nyeri (Pijat Refleksi) Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut

1.4.4 Bagi Rumah Sakit Umum Daerah Lahat

Diharapkan dapat menambah ilmu yang sudah dilakukan dan memberikan informasi kepada tenaga kesehatan tentang Implementasi Keperawatan Manajemen Nyeri (Pijat Refleksi) Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut Di RSUD Lahat

DAFTAR PUSTAKA

- Akhriansyah, M., Surahmat, R., Agustina, N., & Rusmarita, R. (2024). Pengaruh Terapi Slow Deep Breathing Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi Di Desa Simpang Tais Pali Sumsel Tahun 2023. *Jurnal Kesehatan Saintika Meditory*, 7(1), 242–249.
- Annisa, A. Savira, Khairani, K., & Nurhasanah, N. (2024). Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Hipertensi. *Indonesian Journal Of Health Science*, 4(6), 640–646. <https://doi.org/10.54957/Ijhs.V4i6.1083>
- Awaliah, M., & Mochartini, T. (2022). Efektivitas Foot Massage Dan Tehnik Benson Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Rs Bhayangkara Lemdiklat Polri. *Malahayati Nursing Journal*, 4(10), 2664–2686.
- Berliana, D. A. P. (2025). *Implementasi Terapi Relaksasi Autogenik Dan Terapi Musik Klasik Terhadap Nyeri Kepala Pasien Dengan Hipertensi*.
- Lestari, P. (2021). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Di Puskesmas Kabupaten Magelang*. Skripsi, Universitas Muhammadiyah Magelang.
- Lukitaningtyas, D. (2023). Jurnal Pengembangan Ilmu Dan Praktik Kesehatan. *Jurnal Pengembangan Ilmu Dan Praktik Kesehatan*, 2(April), 100–117.
- Manongga, E. R. R., Nelwan, J. E., & Kaunang, W. P. J. (2024). Gambaran Determinan Hipertensi Di Puskesmas Amurang Kabupaten Minahasa Selatan. *Indonesian Journal Of Public Health And Community Medicine*, 5(4).
- Manullang, E. S. H. B., Sianipar, Helpvina Lestari, & Sitohang, Nur Asnah. (2024). Efektivitas Terapi Akupresur Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pasien Hipertensi Sebagai Penera.Pdf. *Jurnal Ilmu Keperawatan(Journal Of Nursing Sciences)*, 13(1), 7–20.
- Octavianie, G., Pakpahan, J., Maspupah, T., & Debora, T. (2022). Promosi Kesehatan Hipertensi Pada Usia Produktif Sampai Lansia Di Wilayah Desa Lulut Rt 04 Rw 02 Kec. Klapanunggal Kab. Bogor. *Pengabdian Masyarakat Saga Komunitas*, 01(02), 32–38.
- Paneo, S. A. R. S., Hasbullah, H., Zakariyati, Z., Sariama, S., & Muksin, M.

- (2023). Penerapan Terapi Foot Massage Terhadap Penurunan Skala Nyeri Pada Keluarga Hipertensi. *Journal Of Intan Nursing*, 2(2), 49–57. Pratama, W. A., & Hamzah, A.
- A. (2025). Karakteristik Pasien Hipertensi Di Puskesmas Labibia Kota Kendari Pada Triwulan Pertama Tahun 2024. *Preventif Journal*, 9(2).
- Rahma, A. A. (2025). *Implementasi Refleksi Kaki Dengan Gangguan Kebutuhan Kenyamanan (Ketegangan Otot) Pada Pasien Hipertensi*. Institut Ilmu Kesehatan Pelamonia.
- Siki, B. (2016). *Buku Siki*.
- Zubaidah, Susmini, Kumalasari, I., & Sari, Intan Permata. (N.D.). *Penerapan Refleksi Pijat Kaki Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Dismenorea*.