

ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI TANPA  
PENYAKIT PENYERTA DENGAN INTERVENSI INOVASI INSTRUMEN  
PEMBERIAN BANTAL DI LEHER TERHADAP PENURUNAN TINGKAT  
NYERI LEHER DAN KEPALA DI UNIT GAWAT DARURAT

RSUD A.W SJAHRANIE SAMARINDA  
TAHUN 2018

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan



DISUSUN OLEH

SAID HAMDAN ASSEGAF, S. Kep

17.111.024.120.122

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2017

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Said Hamdan As, S.Kep

NIM : 117.111.024.120.122

Program Studi : Profesi Ners Ilmu Keperawatan

Judul Penelitian : “Analisis praktik keperawatan pada pasien hipertensi dengan intervensi inovasi Pemberian Bantal di Leher terhadap penurunan tingkat nyeri kepala di ruang unit gawat darurat rsud a.w Sjahranie Samarinda.

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Semua sumber baik yang dikutip maupun di rujuk telah saya nyatakan benar.

Samarinda, 17 Januari 2018

Yang Membuat Pernyataan

Said Hamdan As S.Kep

NIM. 17.111.024.120.122

LEMBAR PERSETUJUAN

ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI TANPA PENYAKIT  
PENYERTA DENGAN INTERVENSI INOVASI INSTRUMEN PEMBERIAN BANTAL  
DILEHER TERHADAP PENURUNAN TINGKAT NYERI LEHER DAN KEPALA  
DI UNIT GAWAT DARURAT RSUD A.W SJAHRANIE SAMARINDA  
TAHUN 2018

KARYA ILMIAH NERS

DI SUSUN OLEH :

Said Hamdan As, S. Kep

17.111.024.120.122

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal, 17 Januari 2018

Pembimbing

Ns. Thomas Ari Wibowo, M. Kep

NIDN. 1104098701

Mengetahui,

Koordinator MK. Elektif

Ns, Siti Khoiroh. Muflihatn. Kep

NIDN. 1115017703

## LEMBAR PENGESAHAN

ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI TANPA PENYAKIT  
PENYERTA DENGAN INTERVENSI INOVASI INSTRUMEN PEMBERIAN BANTAL  
DILEHER TERHADAP PENURUNAN TINGKAT NYERI LEHER DAN KEPALA  
DI UNIT GAWAT DARURAT RSUD A.W SJAHRANIE SAMARINDA  
TAHUN 2018

### KARYA ILMIAH NERS

DI SUSUN OLEH :

Said Hamdan AS, S.Kep

17.111.024.120.122

Diseminarkan dan Diujikan  
Pada tanggal, 17 Januari 2018

Pengaji I

Pengaji II

Pengaji III

Ns. Siti Maisyarah, S.Kep

NIP. 197705142007012016

Ns. Maridi M Dirdjo, M. Kep

NIDN. 1125037202

Ns. Faried R Hidayat, S. Kep., M. Kes

NIDN. 1112068002

Mengetahui,

Ketua

Program Studi Ilmu Keperawatan

Ns. Dwi Rahmah Fitriyani, M. Kep

NIDN. 1119097601

ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI TANPA  
PENYAKIT PENYERTA DENGAN INTERVENSI INOVASI INSTRUMEN  
PEMBERIAN BANTAL DI LEHER TERHADAP PENURUNAN TINGKAT  
NYERI DI LEHER DAN KEPALA DI UNIT GAWAT DARURAT  
RSUD A.W SJAHRANIE SAMARINDA  
TAHUN 2018

Sasid Hamdan As, S.Kep<sup>1</sup>, Ns. Thomas Ari Wibowo, M.Kep<sup>2</sup>

**INTISARI**

**Hipertensi** merupakan peningkatan tekanan darah sistolik lebih dari 120 mmHg dan tekanan darah diastolik lebih dari 80 mmHg. Hipertensi sering menyebabkan perubahan pada pembuluh darah yang dapat mengakibatkan semakin tingginya tekanan darah. Salah satu gejala umum yang terjadi pada penderita hipertensi yaitu nyeri leher disertai nyeri kepala disebabkan peningkatan tekanan darah intrakranial. Hal yang terjadi jika nyeri tidak ditangani, maka terindikasi adanya gangguan aliran pembuluh darah yang menuju keotak. Hal tersebut jika dibiarkan dikhawatirkan dapat berisiko merusak sel otak dan nyeri yang tidak terkontrol juga berisiko terjadinya syok kardiogenik. Karya ilmiah akhir ners ini bertujuan untuk menganalisis intervensi pemberian **bantal dileher** terhadap penurunan tingkat nyeri kepala di Ruang Instalasi Gawat Darurat A.W Sjahranie Samarinda . Hasil analisis menunjukkan ada pengaruh pemberian bantal di leher ini, bahwa terdapat penurunan skala nyeri dari 6 menjadi skala nyeri 3 dan juga terjadi penurunan tekanan darah.

Kata kunci : Bantal di leher,Nyeri Akut, Hipertensi

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

**NURSING PRACTICE ANALYSIS TO HYPERTENSION PATIENTS WITH INNOVATION  
INTERVENTION OF *SERVICAL PILLOW* GLEVEL WITH OR WITHOUT  
HEADACHE AT EMERGENCY INSTALATION**  
**2018**

**Said Hamdan,S.Kep<sup>1</sup> Ns. Thomas Ari Wibowo, M.Kpe<sup>2</sup>**

**ABSTRACT**

**Hypertension** is a raising in systolic blood pressure of more than 120 mmHg and diastolic blood pressure more than 80 mmHg. Hypertension often causes changes in blood vessels that can lead to higher blood pressure. One common symptom that occurs in patients with hypertension is neck pain accompanied by headache caused by increased intracranial blood pressure. Things that happen if pain is not handled, then indicated the interruption of flow of blood vessels leading to the brain. This if left unchecked could risk damaging brain cells and uncontrolled pain is also at risk of cardiogenic shock. This ners final scientific paper is aimed at analyzing the intervention of giving *cervical pillow* therapy to decrease the level of neck pain with or without headache in Emergency Installation Room at A. W Sjahranie Samarinda. The results showed that there was an effect cervical pillow , that there was a reduction in pain scale from 6 to pain scale 3 and reduction in blood pressure.

**Keywords:** *Cervical Pillow, Acute Pain, Hypertension*

## KATA PENGANTAR

**بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ**

**Assalamu'alaikum Wr.Wb.**

Puji Syukur penulis panjatkan kepada ALLAH SWT yang selalu memberikan rahmat dan karunian-Nya, serta tak lupa sholawat dan salam semoga tetap tercurahkan pada Nabi Besar Muhammad SAW, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIA-N) berjudul “ Analisis Praktik Keperawatan Pada Pasien Hipertensi dengan Intervensi Inovasi Instrumen Pemberian Bantal Pada Leher Terhadap Penurunan Tingkat Nyeri Kepala Di Ruang Unit Gawat Darurat RSUD A.W Sjahranie Samarinda”.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan KIA-N ini masih dapat kekurangan dan masih jauh dari sempurna karena keterbatasan dan kurangnya pengetahuan yang penulis miliki, oleh sebab itu kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan untuk kesempurnaan KIA-N ini.

Dalam penulisan KIA-N ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis menyampaikan banyak terima kasih kepada :

1. Bapak dr. Rachim Dinata Marsidi, Sp. B FINAC, M. Kes selaku Direktur RSUD AW. Sjahranie Samarinda
2. Bapak Prof. Dr Bambang Setiaji, Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah

Kalimantan Timur

3. Ibu Ns. Dwi Rahmah Fitriyani, M.Kep selaku ketua Program Studi S-1 Ilmu Keperawatan di STIKES Muhammadiyah Samarinda.
4. Bapak Ns. Siti Maisyarah, S.Kep selaku penguji I yang telah memberikan dukungan, motivasi dan pengarahan dalam penyusunan proposal penelitian ini.
5. Bapak Ns. Faried R Hidayat, S. Kep., M. Kes penguji III yang telah memberikan bimbingan, motivasi dan pengarahan hingga proposal ini selesai.
6. Bapak Ns. Thomas Ari Wibowo, M. Kep selaku pembimbing I dan penguji II yang telah memberikan bimbingan, motivasi, dan pengarahan hingga proposal ini selesai.
7. Bapak-ibu dosen dan seluruh karyawan STIKES Muhammadiyah Samarinda.
8. Kedua orang tuaku tercinta Bapak H. Said Muis Assegaf dan Ibu Hj. Syarifah Nurul Huda yang selalu tidak ada henti-hentinya memberikan semangat, dukungan motivasi, doa, dan perhatiannya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal ini.
9. Kakak dan Adikku tersayang yang selalu tidak ada henti-hentinya memberikan semangat, dukungan motivasi, doa, dan perhatiannya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal ini.
10. Global Health Center dan Sahabat Misykat Indonesia yang selalu memberikan dukungan motivasi terhadap kami.

11. Dan semua pihak yang memberikan kasih sayang dan perhatiannya kepada penulis.

Semoga segala kebaikan yang telah diberikan medapatkan pahala dari Allah SWT. Dalam penyusunan KIA Ners ini, penulis menyadari masih banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, dengan lapang dada penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun agar bermanfaat untuk semua pihak khususnya dalam lingkup kesehatan.

Samarinda, 17 Januari 2018

Penulis

Said Hamdan As, S. Kep

## **DAFTAR ISI**

**HALAMAN SAMPUL**

**HALAMAN JUDUL**

**HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**INTISARI**

**ABSTRACT**

**KATA PENGANTAR.....** ..... i

**DAFTAR ISI.....** ..... iv

**DAFTAR TABEL .....** ..... vii

**DAFTAR GAMBAR .....** ..... vii

**DATA LAMPIRAN .....** ..... viii

**BAB I PENDAHULUAN**

A. Latar Belakang ..... 1

B. Rumusan Masalah ..... 5

C. Tujuan Penelitian..... 5

D. Manfaat Penelitian ..... 6

**BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

A. Anatomi Fisiologi Jantung .....	8
B. Konsep Dasar Hipertensi.....	32
C. Konsep Nyeri.....	51
D. <i>Servical Pillow</i> .....	56

### **BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA**

A. Pengkajian Kasus .....	67
B. Masalah Keperawatan .....	75
C. Intervensi Keperawatan.....	81
D. Intervensi Inovasi .....	132
E. Implementasi Keperawatan .....	133
F. Evaluasi Keperawatan .....	143
G. Evaluasi Terapi Inovatif .....	148

### **BAB IV ANALISA SITUASI**

A. Profil Lahan Praktik .....	149
B. Analisa Masalah Keperawatan .....	152
C. Analisa Salah Satu Intervensi.....	160
D. Alternatif Pemecahan Yang Dapat Dialakukan.....	164

### **BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

A. Kesimpulan .....	166
---------------------	-----

B. Saran .....	167
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>ix</b>

## **DAFTAR TABEL**

**Halaman**

Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi Menurut WHO.....	38
---	----

Tabel 2.2 Klasifikasi Hipertensi Menurut <i>Joint National Committee</i> .....	38
Tabel 2.3 Klasifikasi Hipertensi Menurut Indonesia.....	39

## **DAFTAR GAMBAR**

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1 Anatomi Jantung.....	8
Gambar 2.2 Pathway Hipertensi .....	41

Gambar 2.3 Skala Numeric .....	53
Gambar 2.4 <i>Visual Analog Scale</i> .....	54
Gamabr 2.5 <i>Wong Baker Face</i> .....	55

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 : Biodata Penelitian

Lampiran 2 : Lembar Konsultasi

Lampiran 3 : Standar Operasional Prosedur

Lampiran 4 : Jurnal Terkait Inovasi