

**ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON
HEMORAGIK DENGAN TIRAH BARING MENGGUNAKAN
INTERVENSI INOVASI *SLOW STROKE BACK MASSAGE (SSBM)*
TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH DAN PENCEGAHAN
LUKA DEKUBITUS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



**DISUSUN OLEH
JULITA PRATIWI., S.Kep
2011102412034**

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR
2021**

**Analisis Praktik Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan
Tirah Baring Menggunakan Intervensi Inovasi *Slow Stroke Back Massage*
(*SSBM*) terhadap Penurunan Tekanan Darah dan Pencegahan Luka
Dekubitus**

Karya Ilmiah Akhir Ners

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ners Keperawatan



Disusun Oleh

Julita Pratiwi., S.Kep

2011102412034

Fakultas Ilmu Keperawatan

Program Studi Profesi Ners

Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

2021

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Julita Pratiwi

NIM : 2011102412034

Program Studi : Profesi Ners

Judul Penelitian : “Analisis Praktik Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Tirah Baring Menggunakan Intervensi Inovasi *Slow Stroke Back Massage (SSBM)* terhadap Penurunan Tekanan Darah dan Pencegahan Luka Dekubitus“

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir-Ners (KIA-N) 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 dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Samarinda, 9 Desember 2021



Julita Pratiwi., S.Kep

NIM. 2011102412034

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON
HEMORAGIK DENGAN TIRAH BARING MENGGUNAKAN
INTERVENSI INOVASI *SLOW STROKE BACK MASSAGE (SSBM)*
TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH DAN PENCEGAHAN
LUKA DEKUBITUS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

Julita Pratiwi., S.Kep

2011102412034

**Disetujui untuk diujikan
Pada tanggal, 22 Desember 2021**

Pembimbing



**Ns. Slamet Hurnomo., M.Kep
NIDN : 1123019301**

**Mengetahui,
Koordinator MK. Elektif**



**Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep
NIDN : 1119018202**

LEMBAR PENGESAHAN

**ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE NON
HEMORAGIK DENGAN TIRAH BARING MENGGUNAKAN
INTERVENSI INOVASI *SLOW STROKE BACK MASSAGE (SSBM)*
TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH DAN PENCEGAHAN
LUKA DEKUBITUS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

Julita Pratiwi, S.Kep

2011102412034

**Diseminarkan dan diujikan
Pada tanggal, 22 Desember 2021**

Penguji I

Ns. Fitroh Asrivadi, M.Kep
NIDN : 1115058602

Penguji II

Ns. Ramdhani I., S.Kep., MPH
NIDN : 1110087901

Penguji III

Ns. Slamet Purnomo, M.Kep
NIDN : 1123019301

Mengetahui,

Kepala Program Studi Profesi Ners



Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep
NIDN : 1119018202

Analisis Praktik Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Tirah Baring Menggunakan Intervensi Inovasi *Slow Stroke Back Massage (SSBM)* terhadap Penurunan Tekanan Darah dan Pencegahan Luka Dekubitus

Julita Pratiwi¹, Slamet Purnomo²
Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
Jl. Ir. H. Juanda No.15, Samarinda
Email: julitapратиwi8@gmail.com

INTISARI

Latar Belakang : Stroke merupakan salah satu komplikasi hipertensi yang tidak terkontrol. Stroke adalah penyakit yang terjadi ketika gumpalan menghalangi atau pecahnya pembuluh darah yang membawa oksigen dan nutrisi. Prevalensi global stroke pada tahun 2019 adalah 101,5 juta orang, sedangkan prevalensi di Indonesia pada tahun 2018 diperkirakan sebesar 10,9%, dan kejadian stroke di Kalimantan Timur merupakan kejadian stroke dengan prevalensi tertinggi di Indonesia yaitu 14,7%. Pada umumnya stroke menyebabkan kecacatan dan imobilitas yang merupakan komplikasi dari kecacatan dan imobilitas jangka panjang yaitu tirah baring yang menyebabkan luka tekan. Beberapa penelitian menunjukkan bahwa *Slow Stroke Back Massage (SSBM)* dapat menurunkan tekanan darah tinggi. Pijat punggung slow stroke adalah pijatan punggung lembut yang memberikan efek relaksasi yang pada gilirannya akan membantu menurunkan tekanan darah dan mencegah luka dekubitus.

Metode Analisis : Intervensi keperawatan inovatif dengan terapi SSBM. Waktu pelaksanaan intervensi inovatif pada 29-31 November 2021 di wilayah kerja Puskesmas Karang Asam, Samarinda.

Hasil Intervensi : Berdasarkan hasil analisis dapat disimpulkan bahwa hasil intervensi inovatif menunjukkan hasil yang lebih baik, yaitu SSBM yang menunjukkan penurunan tekanan darah pada pasien dalam 3 hari intervensi dan prosedur ini dapat dilakukan oleh tenaga kesehatan dan keluarga.

Kata Kunci : Stroke Non Hemoragik (SNH), Slow Stroke Back Massage (SSBM), Hipertensi, Tirah Baring, Pencegahan Luka Dekubitus

¹ Mahasiswi Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Analysis of Nursing Clinical Practice on Non- Hemorrhagic Stroke Patient with Bed Rest Using Innovation Intervention of Slow Stroke Back Massage (SSBM) toward Reducing Blood Pressure and Preventing Decubitus Ulcer

Julita Pratiwi¹, Slamet Purnomo²
Nursing Professional Study Program, Faculty of Nursing
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
Jl. Ir. H. Juanda No.15, Samarinda
Email: julitapратиwi8@gmail.com

ABSTRACT

Background : Stroke is one of the complications of uncontrolled hypertension. Stroke is a disease that occurs when a clot blocks or ruptures a blood vessel that carries oxygen and nutrients. The global prevalence of stroke in 2019 was 101.5 million people, while the prevalence in Indonesia in 2018 was estimated at 10.9%, and the incidence of stroke in East Kalimantan was the incidence of stroke with the highest prevalence in Indonesia, namely 14.7%. In general, stroke causes disability and immobility which is a complication of long-term disability and immobility, namely bed rest which causes pressure sores. Several studies have shown that Slow Stroke Back Massage (SSBM) can reduce high blood pressure. Slow stroke back massage is a gentle back massage that provides a relaxing effect which in turn will help lower blood pressure and prevent pressure sores.

Methods of Analysis : Innovative nursing interventions with SSBM therapy. The time for the implementation of the innovative intervention on 29-31 November 2021 in the working area of the Karang Asam Health Center, Samarinda.

Intervention Results : Based on the results of the analysis, it can be concluded that the results of innovative interventions showed better results, namely SSBM which showed a decrease in blood pressure in patients within 3 days of intervention and this procedure can be performed by health workers and families.

Keywords: Non-Hemorrhagic Stroke, Slow Stroke Back Massage, Hypertention, Bed Rest, Prevention of Decubitus Ulcer

¹ Student of Nurse Profession Program of Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Nursing Lecturer of Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, segala puji dan syukur kehadirat Allah SWT atas berkah, rahmat serta hidayah-Nya yang senantiasa dilimpahkan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) dengan judul “Analisis Praktik Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Tirah Baring menggunakan Intervensi Inovasi *Slow Stroke Back Massage (SSBM)* terhadap Penurunan Tekanan Darah dan Pencegahan Luka Dekubitus” sebagai syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners pada Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini penulis mengalami berbagai macam rintangan dan cobaan, namun pada akhirnya penulis dapat melalui berkat adanya dukungan serta bimbingan dari berbagai pihak. Untuk itu perkenankan penulis menyampaikan ucapan terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Kedua orang tua, bapak tercinta Masran dan almarhumah mama tersayang Sri Purnama Lestari serta kakak Wahyu Pranata yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil serta doa yang tiada henti-hentinya kepada penulis
2. Bapak Prof. Dr. H. Bambang Setiaji selaku rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
3. Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp, M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

4. Ibu Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep selaku Ketua Prodi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur serta sebagai orang tua yang selalu memberikan arahan dan bimbingan.
5. Bapak Ns. Fitroh Asriyadi selaku penguji 1 yang telah memberikan saran dan serta memberikan ilmu yang bermanfaat dalam penyelesaian Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini.
6. Bapak Ns. Ramdhany Ismahmudi., S.Kep., MPH selaku penguji 2 yang telah memberikan ilmu serta saran dan masukan yang bermanfaat dalam penyelesaian Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini.
7. Bapak Ns. Slamet Purnomo., M.Kep selaku penguji 3 serta pembimbing dalam pembuatan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini, yang senantiasa membimbing dan mengarahkan saya serta memberikan ilmu yang bermanfaat dalam pembuatan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)
8. Bapak dan Ibu Dosen Profesi Ners dan seluruh Staf Akademik Fakultas Ilmu Keperawatan yang telah memberikan saya pengajaran dan pengetahuan baik di bidang Keperawatan maupun *Softskill*, serta membantu saya selama berada di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
9. Seluruh keluarga besar H. Syakhrani dan Utuhan yang telah memberikan semangat dan memberi dukungan dalam penyelesaian Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini
10. Seluruh teman-teman Program Studi Profesi Ners Angkatan 2021 yang telah menemani, memberi semangat selama perkuliahan yang telah

melalui masa-masa senang maupun sulit, berjuang bersama. Semoga kelak kita bertemu dalam kesuksesan. Aamiin.

11. Seluruh teman-teman dekat saya dari SMP dan SMA yang telah memberikan dukungan serta semangat untuk menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini.
12. Serta segala pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, akan tetapi berkat keberadaan kalian saya dapat menyelesaikan menyusun Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini jauh dari kata sempurna dikarenakan masih terbatasnya pengalaman, pengetahuan dan kemampuan serta masih banyak kekurangan dan kesalahan dalam proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini.

Oleh karena penulis sangat mengharapkan kritik serta saran yang membangun yang memotivasi penulis ke arah yang lebih baik lagi di kemudian hari.

Samarinda, Desember 2021


Julita Pratiwi

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
INTISARI	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Hipertensi	7
B. Konsep Dasar Stroke	12
C. Konsep Dasar <i>Slow Stroke Back Massage (SSBM)</i>	35
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	
A. Pengkajian Kasus	39
B. Analisa Data	50
C. Diagnosa Keperawatan	52
D. Intervensi Keperawatan	52
E. Implementasi Keperawatan	60
F. Evaluasi Keperawatan	67
BAB IV ANALISA SITUASI	
A. Profil Lahan Praktik	73

B. Analisa Masalah Keperawatan dengan Konsep Terkait dan Konsep Kasus Terkait.....	74
C. Analisis Salah Satu Intervensi dengan Konsep dan Penelitian Terkait	80
D. Alternatif Pemecahan yang dapat dilakukan	83
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	85
B. Saran.....	87
DAFTAR PUSTAKA	88
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi Menurut WHO	9
Tabel 3.1 Terapi/Obat-obatan	50
Tabel 3.2 Analisa Data	50
Tabel 3.3 Intervensi Keperawatan	52
Tabel 3.4 Tindakan Slow Stroke Back Massage (SSBM)	58
Tabel 3.5 Hasil Intervensi Inovasi pada Penurunan Tekanan Darah	60
Tabel 3.6 Implementasi Keperawatan	60
Tabel 3.7 Evaluasi Keperawatan	67
Tabel 4.1 Hasil Observasi Tindakan Slow Stroke Back Massage	82

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Stroke.....	17
Gambar 2.2 Luka Dekubitus Stage 1.....	23
Gambar 2.3 Luka Dekubitus Stage 2.....	24
Gambar 2.4 Luka Dekubitus Stage 3.....	25
Gambar 2.5 Luka Dekubitus Stage 4.....	26

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata Peneliti

Lampiran 2 SOP Slow Stroke Back Massage SSBM

Lampiran 3 Skor NIHSS (National Institute Health Stroke Scale)

Lampiran 4 Activity Daily Living

Lampiran 5 Skor Skala Norton

Lampiran 6 Skor Risiko Jatuh

Lampiran 7 Dokumentasi

Lampiran 8 Lembar Konsultasi

Lampiran 9 Hasil Turnitin