

DAFTAR PUSTAKA

- Amin, M., Lensoni, & Afriza, N. (2024). *Jurnal Health Research |. Jurnal Health Research, 1*, 1–10.
- Aprillia, Y. (2020). Gaya Hidup dan Pola Makan Terhadap Kejadian Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada, 12*(2), 1044–1050.
- Arisandy, W., Suherwin, S., & ... (2024). *Penerapan Teknik Relaksasi Otot Progresif Pada Hipertensi Dalam Menurunkan Nyeri Akut. Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan, 16*(1), 268–278.
- Atisook, R., Euasobhon, P., Saengsanon, A., & Jensen, M. P. (2021). Validity and utility of four pain intensity measures for use in international research. *Journal of Pain Research, 14*, 1129–1139.
- Berek, P. A. L., & Fouk, M. F. W. A. (2020). Kepatuhan Perawatan Diri Pasien Hipertensi: a Systematic Review. *Jurnal Sahabat Keperawatan, 2*(01), 44–55.
- Dewi, U. S., Doondori, A. K., Paschalia, Y., & Cahyani, S. L. (2025). *Implementation of nursing care for patients with hypertension at Ende Regional Hospital. Kelimutu Nursing Journal.*
- Dewi, N. I. R. P., Putra, P. W. K., & Kusuma, A.A. G. N. (2021). Pengaruh Penerapan Slow-Stroke Back Massage dengan VCO (Virgin Coconut Oil) terhadap Penurunan Tekanan Darah dan Nyeri Kepala pada Lansia Penderita Hipertensi di Banjar Dukuh Kelurahan Serangan. *Jurnal Media Keperawatan: Politeknik Kesehatan Makassar, 2* (2), 104 – 112.
- Dinarti & Muryanti. (2023). *Implementasi keperawatan yang dilakukan sesuai dengan rencana asuhan keperawatan yang telah disusun dan disesuaikan dengan kondisi pasien dengan hipertensi... Evaluasi merupakan tahap akhir untuk menentukan pencapaian tujuan perawatan. Jurnal Keperawatan Medika.*
- Erman, I., Shobur, S., Utami, M., Febriani, I., & Athiutama, A. (2024). *Penerapan manajemen nyeri dengan terapi relaksasi otot progresif pada penderita hipertensi. Jurnal Keperawatan Merdeka, 4*(1)..
- Gustiani, W., Astuti, H. W., Mulyatiningsih, S., & Suroso. (2024). *Penerapan terapi relaksasi nafas dalam untuk mengurangi nyeri kepala pada pasien hipertensi. Jurnal Manajemen Kesehatan dan Keperawatan, 1*(1), 40–44.
- Gustina, E., Priyatno, A. D., Tinggi, S., Kesehatan, I., Husada, B., & Hipertensi, K. K. (2024). *Keywords : Hypertension , smoking , attitude , factors causing*

hypertension pendahuluan World Health Organization (WHO , 2022) menyatakan bahwa hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah kondisi medis serius yang secara signifikan besar penderita bahwa. 9, 123–142.

Herlina, A., Iswandi, F., & Nofia, V. R. (2025). *Penerapan manajemen nyeri pada asuhan keperawatan keluarga dengan pasien hipertensi*. Jurnal Kesehatan Saintika Meditory, 8(2).

Jisarah, A, W. (2022). Pengaruh Pemberian Akupresure Terhadap Pengurangan Tingkat Nyeri Kepala pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Magelang Selatan. Jurnal Kesehatan, Vol. 16. No. 1

Kemenkes RI. (2023). Buku Pedoman Hipertensi 2024. *Buku Pedoman Pengendalian Hipertensi Di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama*, 1–71.

Kreutz, R., Brunström, M., Burnier, M., Grassi, G., Januszewicz, A., Muiesan, M. L., Tsioufis, K., de Pinho, R. M., Albin, F. L., Boivin, J. M., Dumas, M., Nemcsik, J., Rodilla, E., Agabiti-Rosei, E., Algharably, E. A. E., Agnelli, G., Benetos, A., Hitij, J. B., Cífková, R., ... Mancia, G. (2024). 2024 European Society of Hypertension clinical practice guidelines for the management of arterial hypertension. *European Journal of Internal Medicine*, 126(May), 1–15.

Laely, N. I., & Wirotomo, T. S. (2022). *The Implementasion of Benson Relaxation Therapy to Lower Blood Pressure in Hypertensive Patients at Batang Hospital*. Universitas Muhammadiyah Pekajangan Pekalongan, 3(2), 1261–1266.

Lautan, N. lydia moji, Mella, F. A., & Nazarius, Y. R. (2023). Terapi Modalitas Relaksasi Progresif Pada Pasien Hipertensi Dengan Gangguan Rasa Nyaman : Nyeri Akut. *Elisabeth Health Journal*, 8(2), 126–135.

Nazhalua, N. (2022). *Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Nyeri dan Kenyamanan Pada Pasien Post Laparatomy di Ruang Beda RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Provinsi Lampung Tahun 2022*.

Nurochman, M., Tri Sudaryanto, W., Sinta Debi, S., Muhammadiyah Surakarta, U., & Banyuanyar, P. (2024). Penyuluhan Hipertensi Kepada Pengunjung Posyandu RW 14 Kelurahan Sumber. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Global*, 3(1), 126–132.

Paluwih, N. A., Sihombing, R. M., & Lebawicaksaputri, K. (2025). *Comparison of Numeric Rating Scale and Visual Analog Scale in pain assessment*. Nursing Current: Jurnal Keperawatan. Sari, F. A., Sukmaningtyas, W., & Ulfah, M. (2022). *Asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien hipertensi*.

- Parulian Dormaida Gultom, & Grech Sinaga. (2024). The Application of Progressive Muscle Relaxation Therapy on Chronic Pain in the Elderly with Hypertension: A Case Study. *International Journal of Health Engineering and Technology*, 3(2), 793–798.
- Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2023). *Fundamentals of Nursing*.
- Prabowo, D. A., Prasetya, H., & Murti, B. (2024). Meta-Analysis of Acupuncture Therapy for Blood Pressure Reduction in Pre-Elderly with Hypertension. *Indonesian Journal of Medicine*, 9(1), 60–73.
- Pramiyanti, N. P. O., Putra, P. W. K., & Wulandari, N. P. D. (2024). Pengaruh akupresur terhadap nyeri kepala dan tekanan darah pada penderita hipertensi di Rumah Sakit Ari Canti Gianyar. **Bali Health Published Journal*, 6*(1), 53–71.
- Salangka, Rante, A., & Rasyid, D. (2024). Terapi Non Farmakologi dalam Pengendalian Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi: Literature Review. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 7(5), 1094–1100.
- Sari, N. (2022). *Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Hipertensi yang di Rawat di Rumah Sakit*. Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Samarinda.
- Setiawan, A., & Herawati, T. (2024). The effect of bioenergy therapies on blood pressure and anxiety levels: A systematic review. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 18(3), 408–417.
- Snell, R. S. (2023). *Clinical Neuroanatomy*. Adams, R. D., et al. (2023). *Principles of Neurology*.
- Suryani, T., & Sutiyono, A. (2024). Dasar-dasar keperawatan medikal bedah. Salemba Medika.
- Susanti, S., Fajriyah, N., & Sulistyowati, S. (2023). *Manajemen nyeri pada pasien hipertensi*.
- Tiara Nurannisa Firdaus, A. P. H., & Inriyana, R. (2024). Effectiveness of Giving Finger Grip Relaxation Therapy on Blood Pressure in Pre- Elderly Hypertension Hypertensive Patients. 7(1), 285–291.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). *Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia. Edisi 1: Jakarta: DPP PPNI*.
- Tsao CW, Aday AW, Almarzooq ZI, et al. Heart disease and stroke statistics—2025 American Heart Association. *Circulation*. 2025

- Vilana, E., Sulistini, R., & Sulaiman. (2024). *Implementasi keperawatan manajemen nyeri pada pasien hipertensi: studi kasus. JKM: Jurnal Keperawatan Merdeka.*
- Waruwu, R., Mahyunita, S., Tanjung, D., Magister Ilmu Keperawatan, P., Keperawatan, F., & Sumatera Utara, U. (2024). Evidence Based Practic Akupresur Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pasien Hipertensi: a Systematic Review. *Journal.Universitaspahlawan.Ac.Id*, 5(2), 4659–4667.
- Widyastuti, & Nopriani. (2024). Pengaruh progressive muscle relaxation (PMR) terhadap tekanan darah dan nyeri pada lansia hipertensi di Posyandu Lansia Desa Saranglang, Ogan Ilir. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 5(2)
- Wulandari, A., Sari, S. A., & Ludiana. (2023). Penerapan Relaksasi Benson Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hiertensi di RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2022. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(2), 163–171.
- Yunita, T., & Yantiana, Y. (2024). Teknik relaksasi genggam jari terhadap perubahan nyeri kepala pasien hipertensi emergensi. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 6(1).
- Yusuf, J., & Boy, E. (2023). Manifestasi Klinis pada Pasien Hipertensi Urgensi. 4(1).
- Zaini, S., Irawan, A., & Wahyudi, T. (2024). *Efektivitas terapi relaksasi Benson terhadap penurunan tekanan darah pada penderita hipertensi. Journal of Health Research Science*, 5(1).

LAMPIRAN



Lampiran 1

**SURAT PENGANTAR RESPONDEN
(INFORM CONSENT)**

**Kepada Yth.
Calon Responden**

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Suci Handayani
Prodi : Pendidikan Profesi Ners
NIM : P01720425077
No. Telp : 087765416251

Saya akan melakukan penelitian yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Manajemen Nyeri Pada Pasien Hipertensi Dengan Nyeri Akut di Ruang Raudhah RSHD Kota Bengkulu Tahun 2026”** Tujuan penelitian ini adalah untuk meningkatkan pengetahuan pasien maupun keluarga penderita hipertensi dalam menangani keluhan nyeri akut sehingga dapat membantu meningkatkan kualitas hidup pasien hipertensi

Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian, bahaya, dan efek apapun bagi responden. Jika anda telah menjadi responden dan terjadi hal-hal yang memberatkan, maka diperbolehkan untuk melaporkan pada peneliti atau dapat langsung mengundurkan diri dari penelitian ini dengan menghubungi peneliti pada nomor telephone yang tercantum diatas. Reponden akan mendapatkan kompensasi untuk penggantian waktu untuk pengisian kuisisioner ini yang ditentukan peneliti sebelumnya.

Bengkulu, 27 April 2026


(.....Suci Handayani.....)

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini setelah mendengar penjelasan tentang tujuan, manfaat dan konsekuensi dari penelitian menyatakan bersedia menjadi responden atas penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Suci Handayani
Prodi : Pendidikan Profesi Ners
NIM : P01720425077
No. Telp : 087765416251
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Manajemen Nyeri Pada Pasien Hipertensi Dengan Nyeri Akut di Ruang Raudhah RSHD Kota Bengkulu Tahun 2026

Saya memahami bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan pengembangan ilmu keperawatan dan tidak merugikan bagi saya.

Bengkulu, 28 April 2026
Responden



(Sukma)

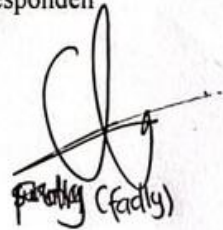
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini setelah mendengar penjelasan tentang tujuan, manfaat dan konsekuensi dari penelitian menyatakan bersedia menjadi responden atas penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Suci Handayani
Prodi : Pendidikan Profesi Ners
NIM : P01720425077
No. Telp : 087765416251
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Manajemen Nyeri Pada Pasien Hipertensi Dengan Nyeri Akut di Ruang Raudhah RSHD Kota Bengkulu Tahun 2026

Saya memahami bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan pengembangan ilmu keperawatan dan tidak merugikan bagi saya.

Bengkulu, 28 April 2026
Responden

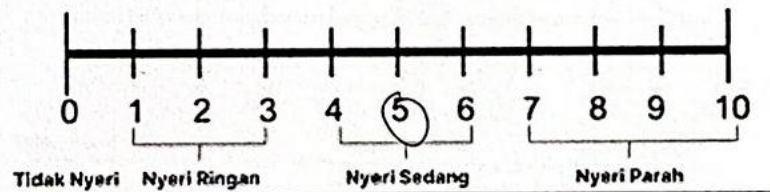
()
Suci Handayani (Suci)

Lampiran 3

Sebelum diberikan terapi Ny.S
Instrumen Penelitian Tingkat Nyeri
Numerical Rating Scale (NRS)

Petunjuk :

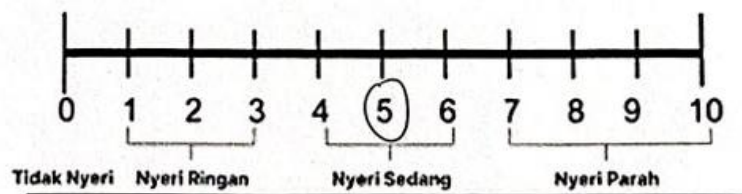
1. Perlihatkan pada pasien garis yang bertuliskan angka 0-10
2. Jelaskan bahwa 0 tidak ada nyeri sampai 10 yang berarti nyeri hebat tak tertahankan
3. Minta pasien untuk menunjukkan angka sesuai dengan nyeri yang dirasakan
4. Catatlah angka yang dipilih pada rekam medis



Setelah diberikan terapi Ny.S
Instrumen Penelitian Tingkat Nyeri
Numerical Rating Scale (NRS)

Petunjuk :

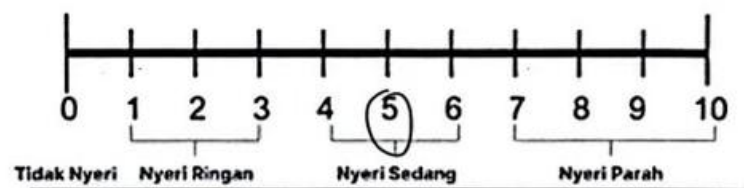
1. Perlihatkan pada pasien garis yang bertuliskan angka 0-10
2. Jelaskan bahwa 0 tidak ada nyeri sampai 10 yang berarti nyeri hebat tak tertahankan
3. Minta pasien untuk menunjukkan angka sesuai dengan nyeri yang dirasakan
4. Catatlah angka yang dipilih pada rekam medis



Sebelum diberikan terapi Ny.S
Instrumen Penelitian Tingkat Nyeri
Numerical Rating Scale (NRS)

Petunjuk :

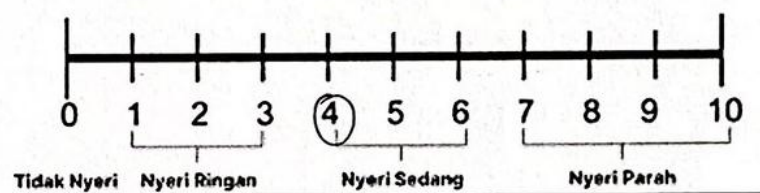
1. Perlihatkan pada pasien garis yang bertuliskan angka 0-10
2. Jelaskan bahwa 0 tidak ada nyeri sampai 10 yang berarti nyeri hebat tak tertahankan
3. Minta pasien untuk menunjukkan angka sesuai dengan nyeri yang dirasakan
4. Catatlah angka yang dipilih pada rekam medis



Setelah diberikan terapi Ny.S
Instrumen Penelitian Tingkat Nyeri
Numerical Rating Scale (NRS)

Petunjuk :

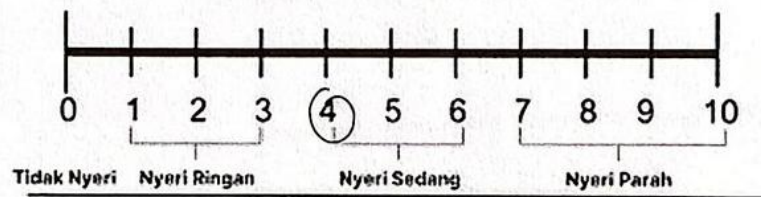
1. Perlihatkan pada pasien garis yang bertuliskan angka 0-10
2. Jelaskan bahwa 0 tidak ada nyeri sampai 10 yang berarti nyeri hebat tak tertahankan
3. Minta pasien untuk menunjukkan angka sesuai dengan nyeri yang dirasakan
4. Catatlah angka yang dipilih pada rekam medis



Sebelum diberikan terapi Ny.S
Instrumen Penelitian Tingkat Nyeri
Numerical Rating Scale (NRS)

Petunjuk :

1. Perlihatkan pada pasien garis yang bertuliskan angka 0-10
2. Jelaskan bahwa 0 tidak ada nyeri sampai 10 yang berarti nyeri hebat tak tertahankan
3. Minta pasien untuk menunjukkan angka sesuai dengan nyeri yang dirasakan
4. Catatlah angka yang dipilih pada rekam medis



Setelah diberikan terapi Ny.S
Instrumen Penelitian Tingkat Nyeri
Numerical Rating Scale (NRS)

Petunjuk :

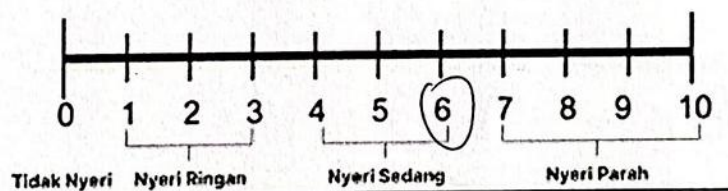
1. Perlihatkan pada pasien garis yang bertuliskan angka 0-10
2. Jelaskan bahwa 0 tidak ada nyeri sampai 10 yang berarti nyeri hebat tak tertahankan
3. Minta pasien untuk menunjukkan angka sesuai dengan nyeri yang dirasakan
4. Catatlah angka yang dipilih pada rekam medis



Sebelum diberikan terapi Tn.F
Instrumen Penelitian Tingkat Nyeri
Numerical Rating Scale (NRS)

Petunjuk :

1. Perlihatkan pada pasien garis yang bertuliskan angka 0-10
2. Jelaskan bahwa 0 tidak ada nyeri sampai 10 yang berarti nyeri hebat tak tertahankan
3. Minta pasien untuk menunjukkan angka sesuai dengan nyeri yang dirasakan
4. Catatlah angka yang dipilih pada rekam medis



Sebelum diberikan terapi Tn.F
Instrumen Penelitian Tingkat Nyeri
Numerical Rating Scale (NRS)

Petunjuk :

1. Perlihatkan pada pasien garis yang bertuliskan angka 0-10
2. Jelaskan bahwa 0 tidak ada nyeri sampai 10 yang berarti nyeri hebat tak tertahankan
3. Minta pasien untuk menunjukkan angka sesuai dengan nyeri yang dirasakan
4. Catatlah angka yang dipilih pada rekam medis



Sebelum diberikan terapi Tn.F
Instrumen Penelitian Tingkat Nyeri
Numerical Rating Scale (NRS)

Petunjuk :

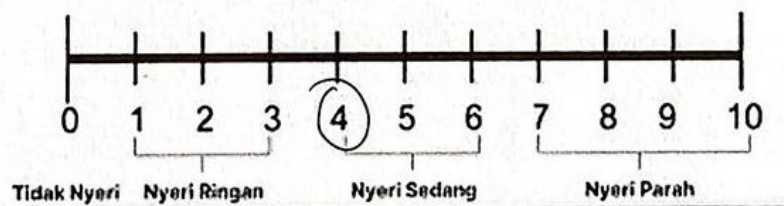
1. Perlihatkan pada pasien garis yang bertuliskan angka 0-10
2. Jelaskan bahwa 0 tidak ada nyeri sampai 10 yang berarti nyeri hebat tak tertahankan
3. Minta pasien untuk menunjukkan angka sesuai dengan nyeri yang dirasakan
4. Catatlah angka yang dipilih pada rekam medis



Setelah diberikan terapi Tn.F
Instrumen Penelitian Tingkat Nyeri
Numerical Rating Scale (NRS)

Petunjuk :

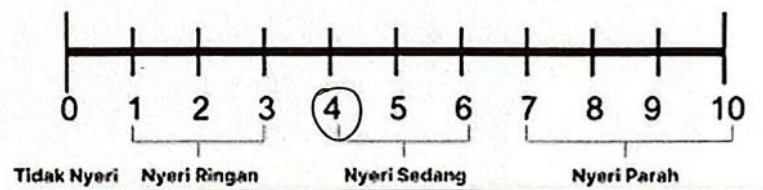
1. Perlihatkan pada pasien garis yang bertuliskan angka 0-10
2. Jelaskan bahwa 0 tidak ada nyeri sampai 10 yang berarti nyeri hebat tak tertahankan
3. Minta pasien untuk menunjukkan angka sesuai dengan nyeri yang dirasakan
4. Catatlah angka yang dipilih pada rekam medis



Sebelum diberikan terapi Tn.F
Instrumen Penelitian Tingkat Nyeri
Numerical Rating Scale (NRS)

Petunjuk :

1. Perlihatkan pada pasien garis yang bertuliskan angka 0-10
2. Jelaskan bahwa 0 tidak ada nyeri sampai 10 yang berarti nyeri hebat tak tertahankan
3. Minta pasien untuk menunjukkan angka sesuai dengan nyeri yang dirasakan
4. Catatlah angka yang dipilih pada rekam medis



Setelah diberikan terapi Tn.F
Instrumen Penelitian Tingkat Nyeri
Numerical Rating Scale (NRS)

Petunjuk :

1. Perlihatkan pada pasien garis yang bertuliskan angka 0-10
2. Jelaskan bahwa 0 tidak ada nyeri sampai 10 yang berarti nyeri hebat tak tertahankan
3. Minta pasien untuk menunjukkan angka sesuai dengan nyeri yang dirasakan
4. Catatlah angka yang dipilih pada rekam medis



Lampiran 4

	STANDAR OPERATIONAL PROSEDURE “Terapi <i>Progressive Muscle Relaxation</i> (PMR)”
Pengertian	Terapi <i>Progressive Muscle Relaxation</i> (PMR) adalah terapi relaksasi non-farmakologi yang dilakukan dengan cara menegangkan dan kemudian melemaskan kelompok otot tubuh secara bertahap dan sistematis. Teknik ini bertujuan untuk menurunkan ketegangan otot, merangsang respon relaksasi sistem saraf parasimpatis, serta membantu menurunkan nyeri kepala dan tekanan darah pada pasien hipertensi. PMR terbukti efektif dalam menurunkan intensitas nyeri kepala dan tekanan darah pada pasien hipertensi setelah diberikan terapi PMR secara teratur.
Tujuan	1. Menurunkan nyeri kepala 2. Mengurangi ketegangan otot 3. Memberikan rasa nyaman dan rileks 4. Membantu menurunkan tekanan darah
Persiapan Perawat	Perawat mencuci tangan
Prosedur Tindakan	Tahap Orientasi 1. Mengucapkan salam terapeutik 2. Memperkenalkan diri kepada pasien 3. Melakukan validasi kondisi pasien, khususnya intensitas nyeri kepala 4. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan 5. Menetapkan kontrak mengenai waktu dan kenyamanan pasien Tahap Kerja 1. Menganjurkan pasien berada dalam posisi nyaman mungkin (duduk atau berbaring) 2. Menganjurkan pasien melakukan napas dalam sebanyak 3 kali secara perlahan 3. Membimbing pasien melakukan PMR dengan urutan menegangkan dan melemaskan kelompok otot sebagai berikut: 1) Menegangkan otot tangan dengan menggenggam tangan ±5 detik, kemudian

	melemaskannya ± 10 detik 2) Menegangkan otot lengan atas dengan menekannya ke tubuh ± 5 detik, kemudian melemaskannya 3) Menegangkan otot bahu dengan mengangkatnya ke atas ± 5 detik, kemudian melemaskannya 4) Menegangkan otot wajah dengan mengerutkan dahi dan menutup mata rapat ± 5 detik, kemudian melemaskannya 5) Menegangkan otot leher dengan menundukkan kepala perlahan ± 5 detik, kemudian melemaskannya 4. Setiap tahapan diikuti dengan napas perlahan dan teratur 5. Setelah semua kelompok otot selesai, minta pasien tetap rileks $\pm 1-2$ menit 6. Minta pasien membuka mata secara perlahan Tahap Terminasi 1. Evaluasi hasil tindakan 2. Berikan umpan balik positif kepada pasien 3. Kontrak tindak lanjut 4. Salam terapeutik 5. Dokumentasi hasil tindakan
Sumber	Waruwu <i>et al.</i>(2023)

Lampiran 5

	STANDAR OPERATIONAL PROSEDURE “Teknik Genggam Lima Jari”
Pengertian	Teknik genggam lima jari merupakan terapi relaksasi nonfarmakologi yang dilakukan dengan cara menggenggam jari-jari tangan secara bergantian sambil mengatur napas dalam secara perlahan. Teknik ini bertujuan untuk menimbulkan rasa rileks dan nyaman sehingga dapat membantu menurunkan nyeri kepala pada pasien hipertensi. Penelitian menunjukkan bahwa teknik relaksasi genggam jari efektif menurunkan intensitas nyeri kepala pada pasien hipertensi (Yunita & Yantiana, 2024).
Tujuan	1. Membantu menurunkan nyeri kepala 2. Memberikan perasaan tenang dan nyaman 3. Membantu tubuh menjadi lebih rileks
Persiapan Perawat	Perawat mencuci tangan
Prosedur Tindakan	Tahap Orientasi 1. Mengucapkan salam terapeutik 2. Memperkenalkan diri kepada pasien 3. Evaluasi atau validasi kondisi pasien 4. Jelaskan tujuan berinteraksi 5. Menetapkan kontrak seperti topik, waktu dan tempat Tahap Kerja 1. Anjurkan pasien untuk mengatur posisinya senyaman mungkin (duduk atau berbaring) 2. Anganjurkan pasien menutup mata dan melakukan napas dalam sebanyak 3 kali dengan cara: 1) Tarik napas melalui hidung 2) Tahan selama ± 3 detik 3) Hembuskan perlahan melalui mulut 3. Bimbing pasien melakukan teknik genggam lima jari secara bergantian: 1) Menggenggam ibu jari selama $\pm 1-2$ menit 2) Menggenggam jari telunjuk selama $\pm 1-2$ menit

	menit 3) Menggenggam jari tengah selama $\pm 1-2$ menit 4) Menggenggam jari manis selama $\pm 1-2$ menit 5) Menggenggam jari kelingking selama $\pm 1-2$ menit 4. Selama tindakan, anjurkan pasien tetap bernapas perlahan dan rileks 5. Meminta pasien untuk membuka mata dengan perlahan 6. Meminta pasien untuk teknik napas dalam selama 3 kali Tahap Terminasi 1. Evaluasi hasil tindakan 2. Berikan umpan balik positif kepada pasien 3. Kontrak tindak lanjut 4. Salam terapeutik 5. Dokumentasi hasil tindakan
Sumber	Yunita & Yantiana (2024)

Lampiran 6

	STANDAR OPERATIONAL PROSEDURE “Teknik Akupresur”
Pengertian	Terapi akupresur pada titik GB21 (Jianjing) merupakan intervensi non-farmakologi yang dilakukan dengan memberikan tekanan terkontrol pada titik akupresur GB21, yang terletak di puncak bahu antara leher dan ujung bahu. Titik ini berperan dalam meredakan ketegangan otot leher dan bahu, meningkatkan aliran darah ke kepala, serta mengurangi sensasi nyeri kepala yang sering muncul pada pasien dengan hipertensi. Stimulasi pada titik ini dapat membantu aktivasi sistem saraf parasimpatis, memicu pelepasan endorfin, dan berkontribusi pada penurunan nyeri kepala
Tujuan	1. Membantu menurunkan nyeri kepala 2. Memberikan relaksasi otot leher dan bahu 3. Meningkatkan rasa nyaman dan rileks
Persiapan Perawat	Perawat mencuci tangan
Prosedur Tindakan	Tahap Orientasi 1. Mengucapkan salam terapeutik 2. Memperkenalkan diri kepada pasien 3. Evaluasi atau validasi kondisi pasien 4. Jelaskan tujuan berinteraksi 5. Menetapkan kontrak seperti topik, waktu dan tempat Tahap Kerja 1. Menganjurkan pasien berada pada posisi senyaman mungkin (duduk atau berbaring) 2. Menganjurkan pasien melakukan napas dalam sebanyak 3 kali secara perlahan 3. Menentukan lokasi titik GB21, yaitu di puncak bahu pada pertengahan antara tulang leher dan ujung bahu 4. Memberikan tekanan pada titik GB21 menggunakan ibu jari secara bertahap dari ringan ke sedang sesuai toleransi pasien

	5. Tekanan diberikan selama 1–2 menit pada masing-masing sisi bahu 6. Selama tindakan, anjurkan pasien tetap bernapas perlahan dan rileks 7. Setelah selesai, minta pasien membuka mata secara perlahan dan kembali bernapas normal Tahap Terminasi 1. Evaluasi hasil tindakan 2. Berikan umpan balik positif kepada pasien 3. Kontrak tindak lanjut 4. Salam terapeutik 5. Dokumentasi hasil tindakan
Sumber	Pramiyanti <i>et al</i> ,(2024)



Lampiran 7



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
<https://www.poltekkesbengkulu.ac.id>

02 Februari 2026

Nomor : PP.06.02/F.XXIII.1/ 1032 /2026
Perihal : Izin Pra Penelitian

Yth.
Kepala Rumah Sakit Harapan Dan Doa Kota Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah (KTI) Mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026, dengan ini mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data, Pra Penelitian pada mahasiswa dibawah ini :

Nama Mahasiswa : SUCI HANDAYANI
Nim : P01720425077
Tempat : Rumah Sakit Harapan Dan Doa Kota Bengkulu
Judul : Asuhan Keperawatan Manajemen Nyeri Pada Pasien Hipertensi Dengan Nyeri Akut Di Ruang Raudhah Rumah Sakit Harapan Dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2026
No Handphone : 087765416251

Demikianlah, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.



Lampiran 8



PEMERINTAH KOTA BENGKULU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HARAPAN DAN DOA
Jl. Letjend. Basuki Rahmat No.01| Bengkulu 38223
(0736) 34 5100|Fax (0736) 345 100 | kotabengkulursud@gmail.com



SURAT IZIN PRA PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/59/RSUD-HD_51/2026

Dasar : Surat Permohonan Izin Pra Penelitian dari Mahasiswa Prodi Profesi Ners
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik
2025/2026 Nomor: PP.06.02/F.XXIII,1/1192/2026 tanggal 02 Februari
2026

DENGAN INI MEMBERIKAN IZIN KEPADA

Nama	: Suci Handayani
NPM	: P01720425077
Program Studi	: Profesi Ners
Ruangan Pra Penelitian	: IRNA, Raudhah
Judul Pra Penelitian	: Asuhan Keperawatan Manajemen Nyeri Pada Pasien Hipertensi Dengan Nyeri Akut Di Ruang Raudhah Rumah Sakit Harapan Dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2026
Waktu Pra Penelitian	: 04 Februari 2026 s/d 11 Februari 2026
Dengan Ketentuan	: 1. Tidak Boleh Mengakses Rekam Medis Pasien tanpa didampingi oleh petugas rumah sakit Dan tidak boleh Menyebarkan Luaskan Data Pasien 2. Tidak diperkenankan mengambil Gambar Foto/Video/Audio di area pelayanan rumah sakit sesuai undang – undang Praktik Kedokteran No.29/2004, Pasal 48 dan 51 dan Undang – undang Telekomunikasi No. 36/1999, Pasal 40. 3. Tidak diperkenankan memeriksakan sampel Darah, Dahak, dan Feses di laboratorium RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu 4. Harus mentaati peraturan Perundang – undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat. 5. Tidak memaksa, dan mengganggu jam kerja atau jam pelayanan Karyawan di RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu 6. Apabila masa berlaku Izin Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Izin Pra Penelitian ke Bagian Diklat RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu. 7. Surat Izin Pra Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan dari RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu..

Demikianlah Surat Izin Pra Penelitian ini dikeluarkan, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 2 Februari 2026
Direktur UPTD Rumah Sakit Umum Daerah
Harapan dan Doa Kota Bengkulu,



dr. Lista Cerlyviera, MM
Pembina TK. I (IV/b)
NIP. 196907041999032003

Lampiran 9



PEMERINTAH KOTA BENGKULU BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Alamat : Jl. Melur No.1 Kelurahan Nusa Indah
Email : bkesbangpolkotabengkulu@gmail.com

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/797/KESBANGPOL-REK/2026

- Dasar : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
- Memperhatikan : Surat dari Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/2931/2026 tanggal 09 April 2026 perihal Izin Penelitian

DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA

- Nama : Suci Handayani
NPM : P01720425077
Pekerjaan : Mahasiswa/i
Prodi/ Fakultas : Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Manajemen Nyeri Pada Pasien Hipertensi Dengan Nyeri Akut di Ruang Raudhah RSHD Kota Bengkulu Tahun 2026
- Tempat Penelitian : RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu
Waktu Penelitian : 13 s.d 30 April 2026
Penanggung Jawab : Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu
- Dengan Ketentuan : 1 Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
2 Harus mentaati peraturan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
3 Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Penelitian.
4 Surat Rekomendasi Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi Penelitian ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 10 April 2026

a.n. WALI KOTA BENGKULU

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bengkulu,



Saipul, S.Sos
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 197207091992021001

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 10



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jl. Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
<https://www.poltekkesbengkulu.ac.id>

09 April 2026

Nomor : PP. 01.01/F.XXIII.1/ 231/2026
Perihal : Izin Penelitian

Yth,
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah(KTI) Progam Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama : SUCI HANDAYANI
NIM : P01720425077
Tempat Penelitian : RSHD Kota Bengkulu
Waktu Penelitian : 30 Maret - 30 April 2026
Judul : Asuhan Keperawatan Manajemen Nyeri Pada Pasien Hipertensi Dengan Nyeri Akut Di Ruang Raudhah RSHD Kota Bengkulu Tahun 2026
No Handphone : 087765416251

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Wakil Direktur Bidang Akademik

Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd





PEMERINTAH KOTA BENGKULU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HARAPAN DAN DOA

Jl. Letjend. Basuki Rahmat No.01| Bengkulu 38223
(0736) 34 5100|Fax (0736) 345 100 | kotabengkulursud@gmail.com



SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/156/RSUD-HD_SI/2026

- Dasar :
- Surat Permohonan Izin Penelitian dari Mahasiswa Prodi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 Nomor: PP.01.01/2931/Ners/I/2026 tanggal 09 April 2026
 - Surat Rekomendasi Penelitian Dari Kesbangpol Nomor : 000.9.2/797/KESBANGPOL-REK/2026 Tanggal 10 April 2026
 - Surat Izin Pra Penelitian RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu Nomor: 000.9.2/59/RSUD-HD_SI/2026 Tanggal 06 April 2026

DENGAN INI MEMBERIKAN IZIN KEPADA

- Nama : Suci Handayani
NPM : P01720425077
Program Studi : Profesi Ners
Ruangan Penelitian : Raudah
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Manajemen Nyeri Pada Pasien Hipertensi Dengan Nyeri Akut Di Ruang Raudah RSHD Kota Bengkulu Tahun 2026
Waktu Penelitian : **14 April 2026 s/d 14 Mei 2026**
Dengan Ketentuan :
- Tidak Boleh Mengakses Rekam Medis Pasien Dan Menyebarkan Luaskan Data Pasien
 - Tidak diperkenankan mengambil Gambar Foto/Video/Audio di area pelayanan rumah sakit sesuai undang – undang Praktik Kedokteran No.29/2004, Pasal 48 dan 51 dan Undang – undang Telekomunikasi No. 36/1999, Pasal 40.
 - Tidak diperkenankan memeriksakan sampel Darah, Dahak, dan Feses di laboratorium RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu
 - Harus mentaati peraturan Perundang – undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
 - Tidak memaksa, dan mengganggu jam kerja atau jam pelayanan Karyawan di RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu
 - Apabila masa berlaku Izin Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Izin Penelitian ke Bagian Diklat RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu membawa surat izin dari kampus dan surat izin penelitian dari RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu.
 - Surat Izin Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan dari RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu.

Demikianlah Surat Izin Penelitian ini dikeluarkan, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 13 April 2026
Direktur UPTD Rumah Sakit Umum
Daerah Harapan dan Doa Kota
Bengkulu,



dr. Lista Cerlyviera. MM
Pembina TK. I (IV/b)
NIP. 196907041999032003

Lampiran 11

**DOKUMENTASI
NY.S**

		
Melakukan terapi <i>Progressive Muscle Relaxation</i> (PMR) hari pertama	Melakukan terapi teknik genggam lima jari hari pertama	Melakukan terapi akupresur hari pertama
		
Melakukan terapi <i>Progressive Muscle Relaxation</i> (PMR) hari kedua	Melakukan terapi teknik genggam lima jari hari kedua	Melakukan terapi akupresur hari kedua
		
Melakukan terapi <i>Progressive Muscle Relaxation</i> (PMR) hari ketiga	Melakukan terapi teknik genggam lima jari hari ketiga	Melakukan terapi akupresur hari ketiga

DOKUMENTASI TN.F

		
Melakukan terapi <i>Progressive Muscle Relaxation</i> (PMR) hari pertama	Melakukan terapi teknik genggam lima jari hari pertama	Melakukan terapi akupresur hari pertama
		
Melakukan terapi <i>Progressive Muscle Relaxation</i> (PMR) hari kedua	Melakukan terapi teknik genggam lima jari hari kedua	Melakukan terapi akupresur hari kedua
		
Melakukan terapi <i>Progressive Muscle Relaxation</i> (PMR) hari ketiga	Melakukan terapi teknik genggam lima jari hari ketiga	Melakukan terapi akupresur hari ketiga

Lampiran 12

FORMAT DISCHARGE PLANNING

NY. S

DISCHARGE PLANNING	
A.	Biodata Pasien 1. Nama : Ny. Sukma 2. No. Reg : 351402 3. Jenis Kelamin : Perempuan 4. Usia : 45 tahun 5. Tanggal MRS : 26 April 2026 6. Diagnosa Medis : Hipertensi 7. Bagian : Nyeri kepala menjalar ke leher
B.	Dipulangkan Dari RS dengan Keadaan Meneruskan pengobatan dengan obat jalan
C.	Kontrol a. Waktu: 08.00 s/d Selesai b. Tempat : Poli Penyakit dalam RSHD Kota Bengkulu
D.	Lanjutkan Perawatan Dirumah : terapi bicara hijaiyah, aiueo, lsvt, dan mengkonsumsi obat secara teratur resep dari dokter
E.	Aturan Diet/Nutrisi Pasien di anjurkan untuk makan lunak dan hindari makanan yang keras
F.	Obat-obatan yang masih diminum dan jumlahnya 1. Amlodipine 10 mg, 1 kali sehari. 2. Captopril 12,5 mg, 2-3 kali sehari. 3. Paracetamol 500 mg, 3 kali sehari bila nyeri. 4. Omeprazole 20 mg, 1 kali sehari sebelum makan.
G.	Aktivitas dan Obat-Obatan 1. Dampingi pasien untuk pemberian obat yang di resepkan oleh dokter 2. Latih pasien melakukan terapi nonfarmakologis yang telah diajarkan, yaitu <i>Progressive Muscle Relaxation</i> (PMR), teknik genggam lima jari, dan terapi akupresur
H.	Yang dibawa pulang oleh pasien: (Hasil Lab, Foto EKG, Obat-Obatan)
I.	Lain-lain : Jangan lupa untuk kontrol sesuai jadwal

Bengkulu, 30 April 2026



(Suci Handayani)

**FORMAT DISCHARGE PLANNING
TN.F**

DISCHARGE PLANNING	
A.	Biodata Pasien 1. Nama : Tn.Fadly 2. No. Reg : 3514022 3. Jenis Kelamin : Laki-laki 4. Usia : 49 tahun 5. Tanggal MRS : 27 April 2026 6. Diagnosa Medis : Hipertensi 7. Bagian : nyeri kepala menjalar ke bahu
B.	Dipulangkan Dari RS dengan Keadaan Meneruskan pengobatan dengan obat jalan
C.	Kontrol a. Waktu: 08.00 s/d Selesai b. Tempat : Poli Penyakit dalam RSHD Kota Bengkulu
D.	Lanjutkan Perawatan Dirumah : terapi bicara hijaiyah, aiueo, lsvt, dan mengkonsumsi obat secara teratur resep dari dokter
E.	Aturan Diet/Nutrisi Pasien di anjurkan untuk makan lunak dan hindari makanan yang keras
F.	Obat-obatan yang masih diminum dan jumlahnya 1. Candesartan 16 mg, 1 kali sehari. 2. Amlodipine 5 mg, 1 kali sehari. 3. Paracetamol 500 mg, 3 kali sehari bila nyeri. 4. Omeprazole 20 mg, 1 kali sehari sebelum makan
G.	Aktivitas dan Obat-Obatan 1. Dampingi pasien untuk pemberian obat yang di resepkan oleh dokter 2. Latih pasien melakukan terapi nonfarmakologis yang telah diajarkan, yaitu <i>Progressive Muscle Relaxation</i> (PMR), teknik genggam lima jari, dan terapi akupresur
H.	Yang dibawa pulang oleh pasien: (Hasil Lab, Foto EKG, Obat-Obatan)
I.	Lain-lain : Jangan lupa untuk kontrol sesuai jadwal

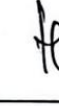
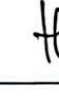
Bengkulu, 30 April 2026


 (Suti Handayani)

Lampiran 13

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL KIA

Nama Mahasiswa : Suci Handayani
 NIM : P01720425077
 Pembimbing : Ns. Hermansyah S.Kep.,M.Kep
 Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Manajemen Nyeri Pada Pasien
 Hipertensi Dengan Nyeri Akut Di Ruang Raudhah
 RSHD Kota Bengkulu Tahun 2026

No.	Tanggal	Materi yang dikonsulkan	Perbaikan dan saran	paraf
1.	20 Februari 2026	Bab I 1. Latar Belakang 2. Rumusan masalah 3. Tujuan	1. Tambahkan data dari dunia dan Indonesia 2. Lokasi, sample dan p value dari rujukan jurnal	
2.	23 Februari 2026	Bab I 1. Rumusan masalah 2. Tujuan	1. Validitas rumusan masalah 2. Sesuaikan rumusan masalah bahwa belum ada teknik non farmakologi yang digunakan	
3.	24 Februari 2026	Bab II	1. Perbaiki gambar dan lengkapi lagi untuk materi	
4.	25 Februari 2026	Bab II	1. Perbaiki WOC yang lengkap dan terbaru 2. Intervensi dirapihkan	
5.	26 Februari 2026	Bab II	1. Perbaiki WOC hanya dx yang di kotak 2. Rapihkan penulisan di proposal	
6.	27 Februari 2026	Bab III	1. Rapihkan penulisan di BAB III	

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KIA

Nama Mahasiswa : Suci Handayani
 NIM : P01720425077
 Pembimbing : Ns. Hermansyah S.Kep.,M.Kep
 Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Manajemen Nyeri Pada Pasien
 Hipertensi Dengan Nyeri Akut Di Ruang Raudhah
 RSHD Kota Bengkulu Tahun 2026

No.	Tanggal	Materi yang dikonsulkan	Perbaikan dan saran	paraf
1.	30 Juni 2026	Halaman persetujuan	1. Perbaikan lembar persetujuan Hasil KIA yang salah	fr
2.	1 Juli 2026	Bab IV	1. Perbaikan intervensi hanya dimasukkan terapi yang digunakan	fr
3.	2 Juli 2026	Bab V	1. Tambahkan lebih lengkap lagi data pasien 2. Tambahkan perbedaan dari data yang ada pada kedua pasien	fr
4.	3 Juli 2026	Bab V	1. Tambahkan lebih lengkap dari implementasi yang akan digunakan dimulai dari P-Value, jumlah responden, waktu dan tempat dari pendukung penelitian yang dilakukan	fr
5.	7 Juli 2026	Bab V	1. Bagian hasil apakah ada perbedaan dan durasi yang digunakan berapa lama untuk hasil tersebut	fr

6.	7 Juli 2026	Bab VI	1. Rapihkan penulisan di BAB VI	
----	-------------	--------	------------------------------------	---