

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN HIPERTENSI DENGAN NYERI  
YANG DILAKUKAN TERAPI *EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE*  
DI RUANGAN DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN  
KABUPATEN CIREBON**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**Oleh:**

**TANIA MAULIDA**  
NIM. P2.06.20.22.0037

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN HIPERTENSI DENGAN NYERI  
YANG DILAKUKAN TERAPI *EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE*  
DI RUANGAN DIPONEGORO RSUD ARJAWINANGUN  
KABUPATEN CIREBON**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat  
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan  
Pada Program Studi Keperawatan  
Cirebon



**Oleh:**

**TANIA MAULIDA**  
NIM. P2.06.20.22.0037

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2023**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Klien Hipertensi dengan Nyeri yang Dilakukan Terapi *Emotional Freedom Technique* di Ruang Diponegoro RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon” dapat diselesaikan tepat pada waktunya. Adapun maksud dan tujuan dari penulisan Karya Tulis Ilmiah ini yaitu sebagai upaya penulis dalam memenuhi salah satu syarat tugas akhir untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini bukanlah suatu hal yang mudah, sebab cukup banyak hambatan yang mengiringinya. Penulisan karya tulis ilmiah ini tidak terlepas dari dukungan berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan, motivasi dan doa sehingga penulis bisa melalui segala proses penulisan dengan semaksimal mungkin. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terimakasih sekaligus penghargaan yang sebesar-besarnya kepada :

1. Hj. Ani Radiati R, S.Pd., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dudi Hartono, S.Kep, Ns, M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
3. Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes. selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya sekaligus sebagai dosen penguji II seminar hasil Karya Tulis Ilmiah.
4. Tiffany Gita Sesaria, S. Kep, Ns, M. Kep. selaku Pembimbing Utama yang telah meluangkan banyak waktu untuk memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
5. Agus Nurdin, S.Kp., M.Kep. selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis dalam menyempurnakan penulisan Karya Tulis Ilmiah.

6. Komarudin, S.Kp, M.kep. selaku dosen yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan pelatihan terapi *Emotional Freedom Technique* (EFT) sekaligus sebagai dosen penguji II seminar proposal Karya Tulis Ilmiah.
7. Hj. Dwi Putri P, S.Pd, M.Kep, Ns, Sp.Jiwa selaku Pembimbing Akademik yang memotivasi penulis dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah.
8. Seluruh staff dosen dan karyawan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon yang telah memberikan begitu banyak ilmu yang bermanfaat dan berguna bagi penulis.
9. Orang tua yang amat sangat penulis cintai, yang telah banyak memberikan dukungan tak terhingga baik moril maupun materiil sehingga penulis dapat sampai pada titik ini.
10. Adik perempuan yang sangat penulis sayangi, yang dengan kehadirannya selalu menjadi penyemangat bagi penulis.
11. Nissa Marcella, Muchammad Fahmi serta Labib Rijal yang selalu bersedia menjadi tempat bertanya dan berkeluh kesah penulis tentang banyak hal.
12. Seluruh rekan seperjuangan penulis, mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya angkatan 2020 yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Penulis sangat menyadari bahwa dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan adanya masukan dan saran serta motivasi yang membangun dari semua pihak untuk mengembangkan kualitas penulisan di masa yang akan datang.

Penulis

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON**

Karya Tulis Ilmiah, 05 Juni 2023

Asuhan Keperawatan pada Klien Hipertensi dengan Nyeri yang  
Dilakukan Terapi *Emotional Freedom Technique (EFT)* di Ruang  
Diponegoro RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon.

Tania Maulida<sup>1</sup>, Tiffany Gita Sesaria<sup>2</sup>, Agus Nurdin<sup>3</sup>

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Penyakit kardiovaskular menjadi penyebab kematian nomor 1 di dunia, dengan faktor risiko utamanya yaitu hipertensi. Hipertensi merupakan peningkatan tekanan darah diatas 140 mmHg sistolik dan 90 mmHg diastolik. Menurut data BPS Jabar, tahun 2022 prevalensi hipertensi Kabupaten Cirebon mencapai 80,72%. Gejala yang kerap dialami oleh penderita hipertensi yaitu nyeri kepala. Penatalaksanaan klien hipertensi dengan nyeri di rumah sakit lebih banyak mengarah atau berfokus pada tatalaksana farmakologi saja, sehingga diperlukan terapi non farmakologis yang tidak memiliki efek samping , misalnya terapi EFT. Terapi *Emotional Freedom Technique (EFT)* adalah jenis terapi psikologi yang berfungsi untuk menghilangkan emosi negatif seperti sedih, stress dan kesal yang mana emosi tersebut dapat mengaktivitasi saraf simpatis dan kemudian menyebabkan peningkatan tekanan darah.

**Tujuan :** Melakukan asuhan keperawatan pada klien hipertensi dengan nyeri yang dilakukan terapi *Emotional Freedom Technique (EFT)*.

**Metodologi Penelitian :** Menggunakan jenis penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus untuk memberikan asuhan keperawatan selama lima hari pada dua responden dengan kriteria merupakan klien hipertensi dengan nyeri yang menjalani rawat inap.

**Hasil Pembahasan :** Sebelum dilakukan terapi, kedua responden mengatakan nyeri kepala bagian belakang dengan skala 5. Setelah diberikan intervensi selama 5 hari, skala nyeri klien 1 turun menjadi 2 dan skala nyeri klien 2 turun menjadi 1. Sementara itu, penurunan tekanan darah pada klien 1 yaitu sebesar 40 mmHg sistol dan 10 mmHg diastol, sedangkan pada klien 2 yaitu 30 mmHg sistol dan 20 mmHg diastol.

**Kesimpulan dan Saran :** Diharapkan klien melanjutkan intervensi secara mandiri agar mendapatkan hasil terapi dalam jangka panjang.

**Kata Kunci :** Hipertensi, Nyeri, Tekanan Darah, EFT

<sup>1</sup>Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Cirebon

<sup>2,3</sup>Dosen Program Studi DIII Keperawatan Cirebon

**MINISTRY OF HEALTH REPUBLIC OF INDONESIA**  
**POLYTECHNIC OF HEALTH KEMENKES TASIKMALAYA**  
**DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON**  
Scientific Paper, June 05, 2023

Nursing Care for Hypertensive Clients with Pain Performed with Emotional Freedom Technique (EFT) Therapy in Diponegoro Room, Arjawinangun Hospital, Cirebon Regency.

Tania Maulida<sup>1</sup>, Tiffany Gita Sesaria<sup>2</sup>, Agus Nurdin<sup>3</sup>

**ABSTRACT**

**Background :** Cardiovascular disease is the number 1 cause of death in the world, with the main risk factor being hypertension. Hypertension is an increase in blood pressure above 140 mmHg systolic and 90 mmHg diastolic. According to West Java BPS data, in 2022 the prevalence of hypertension in Cirebon Regency reached 80.72%. Symptoms that are often experienced by people with hypertension are headache. Management of hypertensive clients with pain in hospitals mostly leads or focuses on pharmacological management alone, so that non-pharmacological therapies are needed that have no side effects, for example EFT therapy. Emotional Freedom Technique (EFT) therapy is a type of psychological therapy that serves to eliminate negative emotions such as sadness, stress and upset which can activate sympathetic nerves and then cause an increase in blood pressure.

**Purpose :** Carrying out nursing care for hypertensive clients with pain performed Emotional Freedom Technique (EFT) therapy.

**Method :** Using descriptive qualitative research with a case study approach to provide nursing care for five days to two respondents with the criteria of being a hypertensive client with pain undergoing hospitalization.

**Results:** Before therapy, both respondents said back head pain with a scale of 5. After being given the intervention for 5 days, client 1's pain scale dropped to 2 and client 2's pain scale dropped to 1. Meanwhile, the decrease in blood pressure in client 1 was 40 mmHg systole and 10 mmHg diastole, while in client 2 it was 30 mmHg systole and 20 mmHg diastole.

**Conclusions and Suggestions:** It is expected that clients continue the intervention in a bath in order to get long-term therapeutic results.

**Keywords:** Hypertension, Pain, Blood Pressure, EFT

1Student of DIII Nursing Study Program Cirebon

23Lecturer of Study Program DIII Nursing Cirebon

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI .....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>viii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1    Latar Belakang .....	1
1.2    Rumusan Masalah .....	5
1.3    Tujuan Penelitian.....	6
1.3.1    Tujuan Umum .....	6
1.3.2    Tujuan Khusus .....	6
1.4    Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1    Manfaat Teoritis .....	6
1.4.2    Manfaat Praktik.....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
2.1    Konsep Hipertensi .....	8
2.1.1    Pengertian.....	8
2.1.2    Klasifikasi Hipertensi.....	8
2.1.3    Etiologi.....	10
2.1.4    Patofisiologi .....	12
2.1.5    Manifestasi Klinis .....	13
2.1.6    Komplikasi .....	13
2.1.7    Penatalaksanaan .....	14
2.2    Konsep CKD .....	18
2.2.1    Pengertian.....	18
2.2.2    Klasifikasi CKD.....	18
2.2.3    Etiologi.....	19
2.2.4    Patofisiologi .....	19

2.2.5	Manifestasi Klinis .....	20
2.2.6	Komplikasi .....	20
2.2.7	Penatalaksanaan .....	21
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan Klien dengan Hipertensi .....	21
2.3.1	Pengkajian Keperawatan .....	21
2.3.2	Diagnosa Keperawatan .....	28
2.3.3	Intervensi Keperawatan .....	28
2.3.4	Implementasi Keperawatan .....	39
2.3.5	Evaluasi Keperawatan .....	39
2.4	Konsep Nyeri .....	40
2.4.1	Pengertian Nyeri .....	40
2.4.2	Klasifikasi Nyeri .....	40
2.4.3	Respon Terhadap Nyeri .....	43
2.4.4	Pengukuran Nyeri .....	44
2.4.5	Strategi Penatalaksanaan Nyeri Nonfarmakologis .....	46
2.4.6	Karakteristik Nyeri Pada Hipertensi .....	48
2.5	Konsep Emotional Freedom Technique (EFT) .....	49
2.5.1	Pengertian Emotional Freedom Technique (EFT) .....	49
2.5.2	Tujuan EFT .....	50
2.5.3	Keunggulan EFT .....	51
2.5.4	Tahapan Pelaksanaan EFT .....	53
2.5.5	Mekanisme Terapi Emotional Freedom Technique (EFT) .....	58
2.6	Kerangka Teori dan Kerangka Konsep .....	60
2.6.1	Kerangka Teori .....	60
2.6.2	Kerangka Konsep .....	61
<b>BAB III</b>	<b>METODE KARYA TULIS ILMIAH .....</b>	<b>62</b>
3.1	Desain Karya Tulis Ilmiah .....	62
3.2	Subjek Karya Tulis Ilmiah .....	62
3.3	Definisi Operasional .....	63
3.4	Lokasi dan Waktu .....	64
3.5	Prosedur Penyusunan KTI .....	65
3.5.1	Tahap Pra KTI .....	65
3.5.2	Pengumpulan Data .....	66
3.5.3	Pasca KTI .....	67
3.6	Teknik Pengumpulan Data .....	68



3.6.1	Wawancara.....	68
3.6.2	Observasi dan Pemeriksaan Fisik .....	68
3.6.3	Studi Dokumentasi.....	68
3.7	Instrumen Pengumpulan Data .....	69
3.8	Keabsahan Data .....	69
3.8.1	Kredibilitas.....	69
3.8.2	Dependabilitas.....	70
3.8.3	Konfirmabilitas .....	70
3.8.4	Transferabilitas.....	70
3.9	Analisa Data .....	71
3.10	Etika Penelitian.....	71
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>73</b>
4.1	Hasil Karya Tulis Ilmiah .....	73
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian .....	73
4.1.2	Gambaran Umum Klien .....	73
4.1.3	Hasil Observasi .....	84
4.1.4	Analisis Hasil Observasi .....	86
4.2	Pembahasan .....	87
4.3	Keterbatasan KTI .....	96
4.4	Implikasi untuk Keperawatan.....	96
<b>BAB V</b>	<b>PENUTUP.....</b>	<b>97</b>
5.1	Kesimpulan.....	97
5.2	Saran .....	98
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>100</b>	
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>103</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi .....	9
Tabel 2. 2 Obat Hipertensi untuk Klien Komplikasi .....	16
Tabel 2. 3 Klasifikasi CKD .....	18
Tabel 2. 4 Rumus Menghitung GFR .....	19
Tabel 2. 5 Intervensi Keperawatan pada Klien Hipertensi .....	30
Tabel 3. 1 Definisi Operasional .....	63
Tabel 3. 2 Waktu Penelitian .....	65
Tabel 4. 1 Identitas Klien .....	74
Tabel 4. 2 Riwayat Kesehatan Klien.....	74
Tabel 4. 3 Pemeriksaan Fisik Klien .....	76
Tabel 4. 4 Aanalisa Data Keperawatan .....	77
Tabel 4. 5 Prioritas Diagnosa Keperawatan .....	78
Tabel 4. 6 Intervensi Keperawatan.....	79
Tabel 4. 7 Hasil Observasi Klien 1 (Ny.W) .....	84
Tabel 4. 8 Hasil Observasi Klien 2 (Ny.E) .....	85
Tabel 4. 9 Perbandingan Hasil Observasi .....	86

## DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway Hipertensi .....	12
Bagan 2. 2 Kerangka Teori .....	60
Bagan 2. 3 Kerangka Konsep .....	61

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Skala Numerik.....	45
Gambar 2. 2 Skala Deskriptif.....	45
Gambar 2. 3 Skala Analog Visual.....	46
Gambar 2. 4 Letak Karate Chop .....	55
Gambar 2. 5 Tapping pada Karate Chop.....	56
Gambar 2. 6 Titik Meridian .....	57

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Konsultasi KTI.....	104
Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA .....	114
Lampiran 3 Informed Consent .....	120
Lampiran 4 Lembar Observasi Kegiatan .....	122
Lampiran 5 Lembar Observasi Hasil .....	128
Lampiran 6 SOP Terapi EFT .....	130
Lampiran 7 Pengukuran Skala Nyeri .....	137
Lampiran 8 Berita Acara Pelatihan EFT .....	141
Lampiran 9 Leaflet EFT.....	144
Lampiran 10 Asuhan Keperawatan Klien .....	145