

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI *SWEDISH MASSAGE*
TERHADAP PENURUNAN SKALA NYERI
PADA NY. S DAN NY. N DENGAN HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TALUN
KABUPATEN CIREBON**



**Oleh :
ZHAFIRA SRI FEBRIANTI PURWOTO
NIM. P20620223050**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
CIREBON 2026**

KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI TERAPI *SWEDISH MASSAGE* TERHADAP PENURUNAN SKALA NYERI PADA NY. S DAN NY. N DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TALUN KABUPATEN CIREBON

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



Oleh :
ZHAFIRA SRI FEBRIANTI PURWOTO
NIM. P20620223050

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
CIREBON 2026**

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

Karya Tulis Ilmiah, 26 Mei 2026

**IMPLEMENTASI TERAPI *SWEDISH MASSAGE*
TERHADAP PENURUNAN SKALA NYERI
PADANY. S DAN NY. N DENGAN HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TALUN
KABUPATEN CIREBON**

Zhafira Sri Febrianti Purwoto¹, Syarif Zen Yahya², Ati Siti Rochayati³

ABSTRAK

Latar Belakang: Hipertensi merupakan penyakit tidak menular yang sering terjadi pada lansia dan dapat menimbulkan keluhan nyeri tengkuk. Terapi *Swedish Massage* menjadi salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat membantu melancarkan sirkulasi darah, memberikan relaksasi, dan menurunkan skala nyeri. **Tujuan:** Menggambarkan karakteristik klien, pelaksanaan terapi *Swedish Massage*, respon klien dalam penurunan skala nyeri, dan analisa kesenjangan pada kedua klien lansia dengan Hipertensi yang mengalami nyeri tengkuk. **Metode:** Studi Kasus menggunakan metode deskriptif kualitatif pada dua lansia usia 60–69 tahun dengan Hipertensi dan keluhan nyeri tengkuk di Desa Kepongpongan, Wilayah Kerja Puskesmas Talun Kabupaten Cirebon. Terapi dilakukan sebanyak 5 kali kunjungan dengan frekuensi 1 kali sehari selama 15 menit menggunakan teknik usapan lembut (*effleurage*), remasan (*petrissage*), gosokan (*friction*), tekan dan mengetuk (*tapotement*), dan getaran (*vibrator*). Skala nyeri diukur menggunakan *Numeric Rating Scale* (NRS) sebelum dan sesudah terapi. **Hasil:** Setelah dilakukan terapi *Swedish Massage* sebanyak 5 kali, kedua klien mengalami penurunan skala nyeri secara bertahap. Ny. S mengalami penurunan dari skala 6 menjadi 2, sedangkan Ny. N dari skala 5 menjadi 1. Kedua klien mengatakan tubuh terasa lebih rileks, nyaman, dan ringan. Perbedaan ditemukan dukungan keluarga pada kebiasaan kontrol kesehatan, dimana Ny. N lebih rutin dibandingkan Ny. S yang terkendala keaktifan BPJS. **Kesimpulan:** Terapi *Swedish Massage* efektif membantu menurunkan skala nyeri dan meningkatkan relaksasi pada lansia dengan Hipertensi. **Saran:** Terapi *Swedish Massage* dapat direkomendasikan sebagai Implementasi nonfarmakologis terhadap penurunan nyeri pada lansia dengan Hipertensi, penulis selanjutnya diharapkan menggunakan instrumen yang lebih objektif dan memperhatikan faktor-faktor yang dapat mempengaruhi.

Kata Kunci: Hipertensi, Lansia, Nyeri tengkuk, Skala nyeri, *Swedish Massage*.

¹ Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

^{2,3} Dosen Program Studi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
CIREBON NURSING DIPLOMA III STUDY PROGRAM
TASIKMALAYA HEALTH POLYTECHNIC

Scientific Writing, 26 May 2026

**IMPLEMENTATION OF SWEDISH MASSAGE THERAPY
ON DECREASING THE PAIN SCALE ON NY. S AND NY. N
WITH HYPERTENSION IN THE WORKING AREA
OF THE TALUN HEALTH CENTER
CIREBON DISTRICT**

Zhafira Sri Febrianti Purwoto¹, Syarif Zen Yahya², Ati Siti Rochayati³

ABSTRACT

Background: Hypertension is a non-communicable disease that often occurs in the elderly and can cause neck pain. Swedish massage therapy is a non-pharmacological intervention that can help improve blood circulation, provide relaxation, and reduce pain levels. **Objective:** To describe the client characteristics, implementation of Swedish Massage therapy, client response in reducing pain scale, and gap analysis in two elderly clients with hypertension who experienced neck pain. **Method:** Case study using qualitative descriptive method on two elderly aged 60–69 years with hypertension and complaints of neck pain in Kepongpongan Village, Talun Health Center Working Area, Cirebon Regency. Therapy was carried out 5 times with a frequency of 1 time a day for 15 minutes using gentle stroking techniques (effleurage), squeezing (petrissage), rubbing (friction), pressing and tapping (tapotement), and vibration (vibrator). The pain scale was measured using the Numeric Rating Scale (NRS) before and after therapy. **Results:** After 5 times of Swedish Massage therapy, both clients experienced a gradual decrease in pain scale. Mrs. S experienced a decrease from a scale of 6 to 2, while Mrs. N from a scale of 5 to 1. Both clients said their bodies felt more relaxed, comfortable, and light. Differences were found in family support in health control habits, where Mrs. N was more routine than Mrs. S, who is constrained by BPJS (Social Security) insurance coverage. **Conclusion:** Swedish massage therapy is effective in reducing pain levels and increasing relaxation in elderly people with hypertension. **Suggestion:** Swedish Massage Therapy can be recommended as a non-pharmacological implementation for reducing pain in the elderly with hypertension. Future authors are expected to use more objective instruments and pay attention to factors that may influence it.

Keywords: Hypertension, Elderly, Neck pain, Pain scale, Swedish massage.

¹ Student of the D III Nursing Study Program Cirebon Health Polytechnic Ministry of Health Tasikmalaya

^{2,3} Lecturer in the D III Nursing Study Program, Cirebon, Health Polytechnic, Ministry of Health, Tasikmalaya

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT atas segala rahmat, hidayah, dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “IMPLEMENTASI TERAPI *SWEDISH MASSAGE* TERHADAP PENURUNAN SKALA NYERI PADA NY. S DAN NY. N DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TALUN KABUPATEN CIREBON” dengan tepat waktu. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat tugas akhir untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan di Politeknik Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon.

Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari dukungan berbagai pihak yang telah memberikan bantuan pikiran, tenaga dan semangat serta motivasi, maka penulis mengucapkan rasa penghargaan yang sangat mendalam dan rasa terimakasih yang sebesar – besarnya kepada :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kp, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Ibu Hj. Eni Suhaeni, S.KM, M.Kes. selaku Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Cirebon.
3. Ibu dr. Sri Mulyati selaku Kepala Puskesmas Talun Kabupaten Cirebon, atas izin dan fasilitas selama pelaksanaan *Internship Nursing* serta pengambilan data.
4. Bapak Ridwan Kustiawan, S.Kep, Ns, M.Kep, Sp.Kep.J selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
5. Bapak Eyet Hidayat, S.Pd, S.Kp, M.Kep, Ns. Sp. Kep.J. selaku Ketua Program Studi Keperawatan Cirebon sekaligus Penguji II.
6. Ibu Krisnawati, S.Kep., Ners. selaku *Clinical Instructor* Puskesmas Talun Kabupaten Cirebon, atas bimbingannya selama Studi Kasus dan pengumpulan data.

7. Bapak Syarif Zen Yahya, S.Kp., M.Kep. selaku dosen pembimbing utama, atas waktu, bimbingan, dan arahan berharga dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Ibu Ati Siti Rochayati, SKM., M.Kes selaku dosen pembimbing pendamping yang telah membimbing dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Seluruh Bapak / Ibu Dosen Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberikan ilmu pengetahuan kepada penulis.
10. Teruntuk ibunda tercinta, Sri Dewi Astuti Beriyanto, seorang ibu yang luar biasa selalu menjadi sumber kekuatan dan semangat bagi penulis. Karya Tulis Ilmiah ini dipersembahkan sebagai wujud terima kasih atas kasih sayang, doa, kerja keras, dan pengorbanan yang telah diberikan. Berkat dukungan dan perjuangan beliau, penulis dapat berada di tahap ini.
11. Seluruh keluarga tercinta yang selalu memberikan doa terbaik dan menyayangi penulis dengan setulus hati.
12. Seseorang yang dengan tulus menjadi penyemangat dan rumah tempat berbagi cerita, Indra Kelana. Kehadiran, motivasi, dan pengertian yang diberikan sangat berarti bagi penulis hingga dapat berada di tahap ini.
13. Teman-teman “Toto Jeje” atas segala cerita yang mewarnai masa kuliah, serta teman-teman satu bimbingan atas kebersamaan dan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
14. Terakhir, ucapan terima kasih kepada diri sendiri, Zhafira Sri Febrianti Purwoto, atas konsistensi dan semangat yang senantiasa dijaga hingga tahap ini. Terima kasih telah berani bertahan melewati segala keraguan dan kegagalan, serta mampu melewati titik terendah tanpa benar-benar menyerah.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat berbagai kekurangan. Oleh karena itu, penulis berharap adanya kritik dan saran yang membangun sebagai bahan perbaikan.

Cirebon, 26 Mei 2026



Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
ABTRAK.....	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR BAGAN.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan	6
D. Manfaat	7
E. Keaslian Penelitian	9
BAB II TINJAUAN TEORETIS	12
A. Konsep Lansia	12
B. Konsep Hipertensi	17
C. Konsep Nyeri	30
D. Konsep Terapi <i>Swedish Massage</i>	33
E. Kerangka Teori dan Kerangka Konseptual	41
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	43
A. Desain Karya Tulis Ilmiah	43
B. Subjek Karya Tulis Ilmiah	43
C. Definisi Operasional / Batasan Istilah	44
D. Metode dan Teknik Pengumpulan Data	45
E. Instrumen Pengumpulan Data	46
F. Lokasi dan Waktu	47
G. Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	48
H. Keabsahan Data	49
I. Analisa Data	50
J. Etika Penelitian	51
BAB IV HASIL DAN PEMAHASAN.....	53
A. Hasil Karya Tulis Ilmiah.....	53
B. Pembahasan	71
C. Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah	79

D. Implikasi untuk Keperawatan	80
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	82
A. Kesimpulan	82
B. Saran	84
DAFTAR PUSTAKA	85
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	9
Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi	25
Tabel 3.1 Definisi Operasional / Batasan Istilah	44
Tabel 3.2 Waktu Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	48
Tabel 4.1 Karakteristik Klien	54
Tabel 4.2 Gambaran Pelaksanaan Terapi <i>Swedish Massage</i>	55
Tabel 4.3 Respon Klien Terhadap Terapi	61
Tabel 4.4 Hasil Observasi Nyeri (NRS) Klien 1 : Ny. S.....	67
Tabel 4.5 Hasil Observasi Nyeri (NRS) Klien 1 : Ny. N	68

DAFTAR BAGAN

	Halaman
Bagan 2.1 Pathway Hipertensi	24
Bagan 2.2 Kerangka Teori	41
Bagan 2.3 Kerangka Konseptual	42

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 <i>Numeric Rating Scale (NRS)</i>	33
Gambar 2.2 Teknik <i>effleurage</i>	37
Gambar 2.3 Teknik <i>petrissage</i>	38
Gambar 2.4 Teknik <i>friction</i>	38
Gambar 2.5 Teknik <i>tapotement</i>	39
Gambar 2.6 Teknik <i>vibrator</i>	39
Gambar 4.1 <i>Numeric Rating Scale (NRS)</i>	66

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI / TA
- Lampiran 2 *Informed Consent* klien 1
- Lampiran 3 *Informed Consent* klien 2
- Lampiran 4 Pengkajian Khusus Lansia *Indeks Barthel* klien 1
- Lampiran 5 Pengkajian Khusus Lansia *Indeks Barthel* klien 2
- Lampiran 6 Pengkajian Khusus Lansia *Numeric Rating Scale* (NRS) klien 1
- Lampiran 7 Pengkajian Khusus Lansia *Numeric Rating Scale* (NRS) klien 2
- Lampiran 8 Lembar Observasi
- Lampiran 9 Lembar Evaluasi klien 1
- Lampiran 10 Lembar Evaluasi klien 2
- Lampiran 11 Standar Operasional Prosedur (SOP)
- Lampiran 12 Satuan Acara Penyuluhan (SAP) klien 1
- Lampiran 13 Satuan Acara Penyuluhan (SAP) klien 2
- Lampiran 14 Leaflet
- Lampiran 15 Lembar Konsultasi Bimbingan Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 16 Rekomendasi Perbaikan Ujian Hasil Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 17 Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 18 Lembar Hasil Uji Turnitin