

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI *SLOW STROKE BACK MASSAGE* UNTUK
MENURUNKAN TEKANAN DARAH PASIEN
LANZIA HIPERTENSI NY.T DAN NY.F
DI PUSKESMAS SINDANGJAWA
KABUPATEN CIREBON**



Oleh :
AZKA NAILATUS SYAHIDAH
NIM P20620223058

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

2026

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI *SLOW STROKE BACK MASSAGE* UNTUK
MENURUNKAN TEKANAN DARAH PASIEN
LANSIA HIPERTENSI NY.T DAN NY.F
DI PUSKESMAS SINDANGJAWA
KABUPATEN CIREBON**

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



**Oleh :
AZKA NAILATUS SYAHIDAH
NIM P20620223058**

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

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN CIREBON
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Karya Tulis Ilmiah, Mei 2026

**Implementasi *Slow Stroke Back Massage* Untuk Menurunkan Tekanan
Darah Pasien Lansia Hipertensi Ny.T Dan Ny.F Di Puskesmas Sindangjawa
Kabupaten Cirebon**

Azka Nailatus Stahidah¹, Omay Rohmana², Syarif Zen Yahya³

ABSTRAK

Latar Belakang: Hipertensi merupakan kondisi tekanan darah sistolik di atas 140 mmHg dan diastolik di atas 90 mmHg yang disebut "the silent killer" karena kerap tidak menunjukkan gejala awal. terapi slow stroke back massage, yaitu teknik pemijatan pada area punggung yang memiliki efek relaksasi dan vasodilatasi pembuluh darah. **Tujuan:** Menggambarkan tentang kondisi klien sebelum dan sesudah tindakan, implementasi slow stroke back massage, respon klien setelah tindakan, dan menganalisa kesenjangan kedua subjek lansia hipertensi setelah dilakukan implementasi slow stroke back massage. **Metode:** menggunakan desain kualitatif dengan pendekatan studi kasus yang melibatkan dua orang lansia dengan masalah hipertensi dan dilakukan selama 5 hari dengan 1 kali per hari dan durasi 10 menit. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. **Hasil:** Hasil studi kasus menunjukkan adanya penurunan tekanan darah setelah implementasi pada kedua subjek. Tekanan darah Ny.T menurun dari 150/90 mmHg menjadi 140/80 mmHg, dan tekanan darah Ny.F menurun dari 155/90 mmHg menjadi 133/80 mmHg. **Kesimpulan:** kondisi kedua klien sama-sama mengalami perubahan tekanan darah, Implementasi Slow Stroke Back Massage berjalan sesuai tahapan dan SOP, tekanan darah kedua klien mengalami penurunan dan peningkatan rasa nyaman serta rileks, Ny.F penurunannya tetap stabil dan Ny.T penurunannya fluktuatif. **Saran:** Terapi slow stroke back massage diharapkan bisa dilakukan secara rutin dan mandiri oleh klien dengan bantuan keluarga sebagai upaya pengendalian tekanan darah tanpa meninggalkan terapi farmakologis dan klien tetap harus menjalankan pemeriksaan tekanan darah secara berkala di fasilitas kesehatan.

Kata Kunci : Slow Stroke Back Massage, Hipertensi, Lansia

¹Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

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

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

Scientific paper, May 2026

**Implementation of Slow Stroke Back Massage to Lower Blood Pressure in
Elderly Hypertensive Patients, Mrs. T and Mrs. F, at the Sindangjawa
Community Health Center, Cirebon Regency**

Azka Nailatus Stahidah¹, Omay Rohmana², Syarif Zen Yahya³

ABSTRACT

Background: Hypertension is a condition characterized by systolic blood pressure above 140 mmHg and diastolic blood pressure above 90 mmHg; it is often referred to as “the silent killer” because it frequently shows no early symptoms. The slow stroke back massage therapy involves massage techniques applied to the back that promote relaxation and vasodilation of blood vessels. **Objective:** To describe the clients’ condition before and after the intervention, the implementation of the slow stroke back massage, the clients’ response following the intervention, and to analyze the differences between the two elderly hypertensive subjects after the implementation of the slow stroke back massage. **Method:** A qualitative design with a case study approach was used, involving two elderly individuals with hypertension. The intervention was conducted over 5 days, once daily for 10 minutes. Data collection was performed through interviews, observations, physical examinations, and documentation. **Results:** The case study results showed a decrease in blood pressure in both subjects following the intervention. Mrs. T’s blood pressure decreased from 150/90 mmHg to 140/80 mmHg, and Mrs.F’s blood pressure decreased from 155/90 mmHg to 133/80 mmHg. **Conclusion:** Both clients experienced changes in blood pressure. The implementation of the Slow Stroke Back Massage proceeded according to the stages and SOP; both clients’ blood pressure decreased, and they experienced increased comfort and relaxation. Mrs.F’s decrease remained stable, while Mrs. T’s decrease was fluctuating. **Recommendation:** It is hoped that the Slow Stroke Back Massage therapy can be performed.

Keywords: Slow Stroke Back Massage, Hypertension, Elderly

¹Student, Associate Degree in Nursing Program, Cirebon Campus, Tasikmalaya Public Health Polytechnic, Ministry of Health

^{2,3}Faculty Members, Associate Degree in Nursing Program, Cirebon Campus, Tasikmalaya Public Health Polytechnic, Ministry of Health

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis mampu menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Implementasi *Slow Stroke Back Massage* Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pasien Lansia Hipertensi Ny.T Dan Ny.F Di Puskesmas Sindangjawa Kabupaten Cirebon" dengan tepat waktu.

Adapun tujuan Karya Tulis Ilmiah ini ialah sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Kemenkes Tasikmalaya Kampus Cirebon.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, maka pada kesempatan ini penulis mengucapkan rasa terimakasih yang tulus kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak H. Ridwan Kustiawan, S.Kep, Ns, M.Kep. Sp. Kep.J. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
3. Bapak Eyet Hidayat, S.Pd, S.Kp. M.Kep, Ns, Sp. Kep.J. selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
4. Ibu Hj. Eti Entin Efwanita, S.KM., M.Kes. selaku Kepala UPTD Puskesmas Sindangjawa Kabupaten Cirebon
5. Bapak Omay Rohmana, S.Kep, Ns, M.Kep. selaku pembimbing utama yang dengan senang hati meluangkan banyak waktu untuk membimbing, mengarahkan, dan memberi semangat serta motivasi kepada penulis dalam menyusun karya tulis ilmiah.
6. Bapak Syarif Zen Yahya, S.Kp, M.Kep. selaku dosen pembimbing kedua, yang dengan senang hati memberikan bimbingan, kritik, saran, dan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
7. Ibu Ati Siti Rochayati selaku dosen penguji yang telah memberikan saran serta kritik yang membangun dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
8. Ibu Epih Saepilah S.Kep., Ners selaku CI Puskesmas Sindangjawa

9. Seluruh dosen dan staff pendidikan di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan.
10. Kedua orang tua penulis yang selalu memberi motivasi, semangat dan dukungan baik secara moral maupun materil.
11. Rekan-rekan seperjuangan Mahasiswa DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya angkatan tahun 2023.

Penulis menyadari kesempurnaan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih sangat jauh dari kata sempurna dan masih banyak kekurangan-kekurangan lainnya. Maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan sarannya yang bersifat membangun dari semua pihak, guna pengembangan karya tulis ini selanjutnya.

Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan dapat dijadikan referensi demi pengembangan ke arah yang lebih baik.

Cirebon, 25 Mei 2026

Penulis



AZKA NAILATUS SYAHIDAH

NIM. P20620223058

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Data Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Hipertensi	7
B. Konsep Lansia	18
C. Konsep <i>Slow Stroke Back Massage</i>	22
D. Kerangka Teori	27
E. Kerangka Konsep	28
BAB III METODE KTI	29
A. Rencana / Pendekatan KTI	29
B. Subyek KTI	29
C. Definisi Operasional / Batasan Masalah	30
D. Metode dan Teknik Pengumpulan Data	30
E. Instrumen Pengumpulan Data	31
F. Lokasi dan Waktu	32
G. Prosedur Penyusunan KTI	33
H. Keabsahan Data	34
I. Analisa Data	35
J. Etika Penelitian	36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	38
A. Hasil Karya Tulis Ilmiah	38
B. Pembahasan	48
C. Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah	52
D. Implikasi Keperawatan	53
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	54
A. Kesimpulan.....	54
B. Saran	55

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1 Keaslian Data Penelitian	6
Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi	8
Tabel 3.1 Definisi Operational	30
Tabel 3.2 Waktu Penelitian	32
Tabel 4.1 Gambaran Pelaksanaan Tindakan Slow Stroke Back Massage pada Subjek 1 dan Subjek 2	40

DAFTAR BAGAN

	Halaman
Bagan 2.1 Pathway Hipertensi	11
Bagan 2.2 Kerangka Teori	27
Bagan 2.3 Kerangka Konsep	28

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Gambar pertama SSBM	24
Gambar 2.2 Gambar kedua SSBM	24
Gambar 2.3 Gambar ketiga SSBM	25
Gambar 2.4 Gambar keempat SSBM	25
Gambar 2.5 Gambar kelima SSBM	25
Gambar 2.6 Gambar keenam SSBM	26

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Penjelasan sebelum pelaksanaan KTI
Lampiran 2	Informed consent
Lampiran 3	Catatan Perkembangan Respon Subjek
Lampiran 4	Standar Prosedur Operational <i>Slow Stroke Back Massage</i>
Lampiran 5	Lembar konsultasi
Lampiran 6	Hasil Turnitin
Lampiran 7	Rekomendasi Perbaikan Hasil Ujian Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 8	Biodata Penulis