KARYA ILMIAH AKHIR NERS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.E DENGAN MASALAH HIPERTENSI DENGAN PENERAPAN PIJAT REFLEKSI KAKI UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH DI UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN KEC. PANCUR BATU

ANGJELIKA BR SITEPU
NIM. P0712062506

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
TAHUN 2026

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.E DENGAN MASALAH HIPERTENSI DENGAN PENERAPAN PIJAT REFLEKSI KAKI UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH DI UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN KEC. PANCUR BATU

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Ners

ANGJELIKA BR SITEPU
NIM. P0712062506

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
TAHUN 2026

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Angjelika Br Sitepu
NIM	: P0712062506
Program Studi	: Profesi Ners
Jurusan	: Keperawatan
Perguruan Tinggi	: Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners saya yang berjudul: Asuhan Keperawatan Pada Tn.E Dengan Masalah Hipertensi Dalam Penerapan Pijat Refleksi Kaki Untuk Menurunkan Tekanan Darah Di UPT Puskesmas Tuntungan Kec. Pancur Batu.

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 22 Juni 2026

Yang Menyatakan



Angjelika Br Sitepu

NIM. P0712062506

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL	:	**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. E DENGAN MASALAH HIPERTENSI DALAM PENERAPAN PIJAT REFLEKSI KAKI UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH DI PUSKESMAS TUNTUNGAN KEC. PANCUR BATU**
NAMA	:	**ANGJELIKA BR SITEPU**
NIM	:	**P0712062506**

Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji

Medan, 15 Juni 2026

Menyetujui

Pembimbing Utama	**Pembimbing Pendamping**
Solihuddin Harahap, S.Kep.,Ns.,M.Kep	**Dr. Risma D. Manurung, S.Kep.,Ns.,M.Biomed**
NIP. 197407151998031002	**NIP. 196908111993032001**

Ketua Jurusan Keperawatan

Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan

Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIP. 197703162002122001

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : **ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. E DENGAN MASALAH HIPERTENSI DALAM PENERAPAN PIJAT REFLEKSI KAKI UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH DI PUSKESMAS TUNTUNGAN KEC. PANCUR BATU**

NAMA : **ANGJELIKA BR SITEPU**

NIM : **P0712062506**

Karya Ilmiah Akhir Ners ini Telah di Uji pada Sidang Akhir Program Studi Profesi Ners Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan

Medan, 22 Juni 2026

Menyetujui

Penguji I	**Penguji II**
Sulastri G.P Tambunan, S.Kep.,Ns.,M.Kep	**Ida Suryani Hasibuan, S.Kep.,Ns.,M.Kep**
NIP. 198106172002122001	**NIP.197703122002122002**

Ketua Penguji

Solihuddin Harahap, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 197407151998032002

Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan

Dr. Amira Permata Sari Tariqan, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIP. 197703162002122001

BIODATA PENULIS



ANGJELIKA BR SITEPU

Mobile Phone: 082276619128

E-mail: angjelikasitepu@gmail.com

Nama	:	Angjelika Br Sitepu
NIM	:	P0712062506
Program Studi	:	Profesi Ners
Institusi	:	Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
KARYA ILMIAH AKHIR NERS
MEDAN, 22 JUNI 2026

ANGJELIKA BR SITEPU
P0712062506
ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.E DENGAN MASALAH HIPERTENSI DALAM PENERAPAN PIJAT REFLEKSI KAKI UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH DI UPT PUSKESMAS TUNTUNGAN KEC. PANCUR BATU

V BAB + XIII + 61 HALAMAN + 6 TABEL + 3 GAMBAR + 11 LAMPIRAN

ABSTRAK

Latar belakang: Hipertensi hingga kini masih menjadi masalah kesehatan global yang dapat meningkatkan risiko terjadinya berbagai komplikasi apabila tekanan darah tidak terkontrol. Individu yang mengalami hipertensi umumnya menunjukkan gejala berupa pusing, nyeri kepala, serta nyeri tengkuk yang dapat menimbulkan rasa tidak nyaman dan mengganggu pola tidur. Pada kondisi tersebut, tekanan darah perlu dikendalikan melalui penatalaksanaan yang tepat, baik secara farmakologis maupun nonfarmakologis. Meskipun demikian, pengendalian tekanan darah tidak hanya dilakukan melalui terapi farmakologis, sehingga penerapan pijat refleksi kaki dapat digunakan sebagai terapi komplementer untuk memberikan efek relaksasi dan membantu memperlancar sirkulasi darah
Tujuan: Menggambarkan asuhan keperawatan pada Tn. E dengan masalah hipertensi melalui penerapan pijat refleksi kaki untuk membantu menurunkan tekanan darah di UPT Puskesmas Tuntungan Kecamatan Pancur Batu.
Metode: Studi kasus ini menggunakan metode deskriptif yang dilakukan pada satu pasien, yaitu Tn. E dengan diagnosis medis hipertensi dan masalah keperawatan perfusi perifer tidak efektif, gangguan pola tidur, serta gangguan rasa nyaman. Intervensi pijat refleksi kaki dilakukan selama 6 kali pertemuan dengan durasi ±20 menit, disertai pemantauan tekanan darah sebelum dan sesudah tindakan.
Hasil: Penerapan pijat refleksi kaki menunjukkan penurunan tekanan darah secara bertahap dari kunjungan pertama hingga keenam. Pada hari pertama tekanan darah sebesar 160/100 mmHg dan setelah tindakan menjadi 160/90 mmHg. Pada hari kedua menjadi 150/90 mmHg, hari ketiga 140/100 mmHg, hari keempat 140/90 mmHg, hari kelima 135/90 mmHg, dan pada hari keenam mencapai 130/80 mmHg. Secara keseluruhan terjadi penurunan tekanan darah dari 160/100 mmHg menjadi 130/80 mmHg. Selain itu, keluhan nyeri kepala dan tengkuk juga mengalami penurunan
Kesimpulan: Pijat refleksi kaki dapat membantu menurunkan tekanan darah serta mengurangi nyeri kepala dan tengkuk pada pasien hipertensi sebagai intervensi nonfarmakologis komplementer.

Kata Kunci: Hipertensi, Pijat Refleksi Kaki, Tekanan Darah.
Daftar Bacaan: 25 (2017–2025)

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC
DEPARTMENT OF NURSING
NURSING PROFESSIONAL STUDY PROGRAM
FINAL NURSING SCIENTIFIC PAPER
MEDAN, 22 JUNE 2026

ANGJELIKA BR SITEPU
P0712062506

NURSING CARE FOR MR. E WITH HYPERTENSION THROUGH THE APPLICATION OF FOOT REFLEXOLOGY TO LOWER BLOOD PRESSURE AT TUNTUNGAN COMMUNITY HEALTH CENTER, PANCUR BATU DISTRICT

V CHAPTERS + 61 PAGES + 6 TABLES + 3 FIGURES + 11 APPENDICES

ABSTRACT

Background: Hypertension remains a global health problem that can increase the risk of various complications when blood pressure is not adequately controlled. Individuals with hypertension commonly experience symptoms such as dizziness, headache, and neck pain, which may cause discomfort and disturb sleep patterns. In such conditions, blood pressure needs to be controlled through appropriate pharmacological and non-pharmacological management. However, blood pressure control is not limited to pharmacological therapy; therefore, foot reflexology can be applied as a complementary therapy to promote relaxation and improve blood circulation.
Objective: To describe nursing care for Mr. E with hypertension through the application of foot reflexology to help lower blood pressure at Tuntungan Community Health Center, Pancur Batu District.
Methods: This case study used a descriptive method involving one patient, Mr. E, with a medical diagnosis of hypertension and nursing problems of ineffective peripheral tissue perfusion, disturbed sleep pattern, and impaired comfort. Foot reflexology was administered for 6 sessions, approximately 20 minutes per session, with blood pressure monitored before and after the intervention.
Results: The application of foot reflexology showed a gradual decrease in blood pressure from the first to the sixth visit. On the first day, blood pressure was 160/100 mmHg and decreased to 160/90 mmHg after the intervention. On the second day, it was 150/90 mmHg; the third day, 140/100 mmHg; the fourth day, 140/90 mmHg; the fifth day, 135/90 mmHg; and on the sixth day, it reached 130/80 mmHg. Overall, blood pressure decreased from 160/100 mmHg to 130/80 mmHg. In addition, headache and neck pain also decreased.
Conclusion: Foot reflexology can help lower blood pressure and reduce headache and neck pain in patients with hypertension as a complementary non-pharmacological intervention.

Keywords: Hypertension, Foot Reflexology, Blood Pressure.
References: 25 (2017–2025)

PROOF READING OF TRANSLATION
TRANSLATION VERIFIED

05 DEC 2026

vi

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala karunia dan kebaikan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Tn.E Dengan Masalah Hipertensi Dalam Penerapan Pijat Refleksi Kaki Untuk Menurunkan Tekanan Darah Di UPT Puskesmas Tuntungan Kec. Pancur Batu.” Karya Ilmiah Akhir Ners ini ditulis sebagai persyaratan kelulusan dalam menempuh Program Prodi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan. Pada kesempatan ini penulis juga tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT.,M.Keb, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep.,Ns.,M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
3. Ibu Lestari S.Kep.,Ners.,M.Kep, selaku Ketua Prodi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
4. Bapak Solihuddin Harahap, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku pembimbing utama saya dan Ibu Dr. Risma Dumiri Manurung, S.Kep.,Ns.,M.Biomed, selaku pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan kepada peneliti dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
5. Ibu Sulastri G. P Tambunan, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku penguji 1 dan Ibu Ida Suryani Hasibuan, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku penguji 2 atas kesediaannya untuk menguji karya ilmiah ini.
6. Dr. Arfah Dilla Rahmadhani Siregar, selaku Plt. Kepala Puskesmas Tuntungan Kecamatan Pancur Batu serta Staff UPT Puskesmas Tuntungan Pancur Batu yang telah memberikan izin pelaksanaan penelitian asuhan keperawatan.
7. Seluruh dosen dan staff kependidikan Jurusan Keperawatan Medan serta semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhri Ners.
8. Kedua orangtua tercinta peneliti, yaitu Bapak Absalom Sitepu dan Ibu Setiana Br Sembiring, juga saudara Rikky Perianto Sitepu, Vikky Bisael Sitepu dan Brain Timothy Sitepu yang memberikan dukungan semangat untuk peneliti sehingga peneliti bisa menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners Ini.

9. Seluruh teman Angkatan V (2025-2026) Prodi Profesi Ners yang telah menjadi teman seperjuangan penulis menimba ilmu di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.

Penulis menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih kurang dari kesempurnaan, oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Akhir kata semoga Karya Ilmiah Akhir Ners ini berguna dan bermanfat bagi kita semua.

Medan, 22 Juni 2026
Penulis

Angjelika Br Sitepu
NIM. P0712062506

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS ..... Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PERSETUJUAN ..... **ii**
LEMBAR PENGESAHAN ..... **iii**
BIODATA PENULIS ..... **iii**
ABSTRAK ..... **v**
ABSTRACT ..... **vi**
KATA PENGANTAR ..... **vii**
DAFTAR ISI ..... **ix**
DAFTAR TABEL ..... **xi**
DAFTAR GAMBAR ..... **xii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xiii**

BAB I PENDAHULUAN **1**
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 5
C. Tujuan Penelitian 5
D. Manfaat Penelitian 5

BAB II TINJAUAN LITERATUR **7**
A. Konsep Teori Penyakit 7
1. Definisi Hipertensi 7
2. Anatomi Fisiologi Hipertensi 8
3. Etiologi Hipertensi 10
4. Manifestasi Klinis 12
5. Pathway 13
6. Patofisiologi 13
7. Klasifikasi Hipertensi 14
8. Pemeriksaan Diagnostik 14
9. Penatalaksanaan Hipertensi 16
10. Komplikasi Hipertensi 17
B. Konsep Teori Inovasi Penerapan Refleksi Pijat Kaki 18
1. Definisi Refleksi Pijat Kaki 18
2. Manfaat Pijat Refleksi Kaki 18
3. Penerapan Pijat Refleksi Kaki 19
4. Prosedur Pijat Refleksi Kaki 20
C. Konsep Teori Asuhan Keperawatan 20
1. Pengkajian Keperawatan 21
2. Diagnosis Keperawatan 24
3. Intervensi Keperawatan 24
4. Implementasi Keperawatan 27
5. Evaluasi Keperawatan 27

BAB III GAMBARAN KASUS **28**
A. Pengkajian 28
B. Diagnosis Keperawatan 35
C. Prioritas Masalah Keperawatan 35
D. Intervensi Keperawatan 35
E. Catatan Perkembangan 38

BAB IV PEMBAHASAN 61
A. Analisis dan Diskusi Hasil 61
B. Keterbatasan Penulis 66

BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN 68
A. Kesimpulan 68
B. Saran 69

DAFTAR PUSTAKA 70

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Klasifikasi Hipertensi 14
Tabel 2 Parameter Kolestrol Tubuh 15
Tabel 3 Parameter Kadar Glukosa Tubuh..... 15
Tabel 4 Kadar Kreatinin Tubuh 15
Tabel 5 Temuan Pemeriksaan Urinalisis 16
Tabel 6 Intervensi Keperawatan 24
Tabel 7 Hasil Pemeriksaan Fisik Klien 30
Tabel 8 Pola Eliminasi..... 31
Tabel 9 Analisa Data 33
Tabel 10 Intervensi Keperawatan..... 35
Tabel 11 Catatan Perkembangan..... 38

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Fisiologi Kardiovaskuler 8
Gambar 2.2 Pathway 13
Gambar 3.1 Genogram 29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Survey Awal
Lampiran 2 Surat Balasan Survey Awal
Lampiran 3 Keterangan Layak Etik Penelitian
Lampiran 4 Surat Izin Penelitian
Lampiran 5 Surat Balasan Izin Penelitian
Lampiran 6 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 7 SOP Pijat Refleksi Kaki
Lampiran 8 Lembar Observasi Pemeriksaan
Lampiran 9 Dokumentasi
Lampiran 10 Lembar Konsultasi
Lampiran 11 Riwayat Hidup Penulis
Lampiran 12 Hasil Turnitin