INFORM CONSENT

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama

: Daryanti

Usia

: 69 tahun

Alamat

: Il raya pondok ranggon perumakan cakra residen 2.
RT 09 RW 04.

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul Asuhan Keperawatan Dengan Menerapkan Emotional Technique Freedom (EFT) Dalam Penurunan Tekanan Darah Pada Klien Hipertensi yang akan dilakukan oleh Fanisa Nur Atika mahasiswi Program Studi DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Jakarta.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara sukarela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Jakarta, Juni 2023

Yang Menyatakan

Nama Jelas

Daryanti.

INFORM CONSENT

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama

: Widya Mingsih

Usia

Alamat

: 65 takun : 69. Bunut RTO9 RWO4 au 65A, Pondok tanggan

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul Asuhan Keperawatan Dengan Menerapkan Emotional Technique Freedom (EFT) Dalam Penurunan Tekanan Darah Pada Klien Hipertensi yang akan dilakukan oleh Fanisa Nur Atika mahasiswi Program Studi DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Jakarta.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban ini hanya digunakan untuk keperluan penelitian dan saya secara sukarela bersedia menjadi responden penelitian ini,

Jakarta, Juni 2023

Yang Menyatakan

Lampiran 2

LEMBAR OBSERVASI TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI

Nama Klien

: My .w

Umur

:55 tahun

Tanggal	Pagi		Sore	
Pelaksanaan	Pre	Post	Pre	Post
05/- 23	160/90	150/100	140/100	130/100
	MmHg	mmHg	mmHg	hunhg
Kamis	140/go	130/90	130/100	120/100
06/-23	mmHg	MmHg	mmH3	mmHg
Jum'at 07/-23	130/go	120/go	140/100	130/100
	MmHg	MmH9	mmH9	MmH9
506/2-23	140/110	130/ g 0	130/90	100/00
	mmHg	run Hg	mmHg	mmHs
69/-23	130/go	120/100	120/80	100/go
	mullo	MmH9	MmHg	mmHg
Senin	140/g0	120/90	110/00	100/00
10/-23	MMH9	mmH9	MmHg	MmH9
selasa	120/100	120/go	130/100	120/80
11/2-23	mmHg	MmH9	MmHg	MmH9

Lampiran 2

LEMBAR OBSERVASI TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI

Nama Klien

: 44.0

Umur

:59 tahun

Tanggal	Pagi		Sore	
Pelaksanaan	Pre	Post	Pre	Post
05/-23	150/100	150/go	140/110	130/100
	mmhg	MMH9	MMH9	MMH9
Kamis	140/100	130/90	140/100	140/go
06/-23	MMHE	mmH9	mmHg	mmH9
jum'at	140/100	130/go	140/100	140/100
07/-23	MNH9	mmHg	MMH9	MmH9
Sabeu	140/100	130/100	140/90	120/100
00/-23	MmHg	mmHg	mmHg	mmH9
Minggu	130/100	120/90	120/90	170/90
09/-23	MmH9	WmHg	mmH9	mmHg
Senin	130/90	120/00	120/100	120/00
10/-23	MMH9	MMH9	Mm Hg	MmHg
Selava	130/100	120/80	130/100	110/90
	mmHg	mmllg	mmHg	Mm Hg



පිට Spekarpo Hetta No 754 Bandung කී 022 7830 760, 022 7830 768 ම bku,acid ඉcontact®bku,acid

12.03.00/FRM-03/CAB.JKT

CATATAN BIMBINGAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa

: Fanisa Nur Atika

NIM

: 201FK08004

Judul Proposal

: Asuhan Keperawatan dengan Menerapkan Emotional Freedom Technique (EFT) dalam Penurunan Tekanan Darah pada Klien Hipertensi

Nama Pembimbing

: Yuli Astuti, SKM., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Searn. 27 Marel 2023	Penentuan Judul penelitran dan Penyeruatan dengan humber teferenti yang ada.	Hanning
	Jelusa, 02 mei 2023	Bab I: (Our judd penelitran bolong drestalwam, Symber referensinga, penyebab breetensi, mashukan hrang likasi referensi. Our da sa yang terbasu, Cau kusus bipertensi	Hamps
		declinia yang ferbanu, fundahan kutus hoperseni al indunetim, alternatim, alternatim, burgat percelitim, tambalahan peran perancal, cara kesa EFT, hasit clasi penelitran, lampahan sah hari levelitran lagi. May pedamanya.	
		BABI: formal clay down buter, though- tusi, hoppiness, representation	110 0
	19 mei 2023	techun 2020 tenpi tusus techun 2012, daita instella hapertangi di clustra ambit Jar Jajin , tambahuan tentu hipertensi di urlayan tempatangi di urlayan tempatangi tempatangi peneli trans. Dontah Peran perewat, hast 1 penelitan	
			1



Bul Spekarno Hatta No.754 Bendung £ 022 7830 760, 022 7830 768 ♣ okulacid ⊕contact@bkulacid

12.03.00/FRM-03/CAB.JKT

CATATAN BIMBINGAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa

: Fanisa Nur Atika

NIM

: 201FK08004

Judul Proposal

: Asuhan Keperawatan dengan Menerapkan Emotional Freedom Technique (EFT) dalam Penurunan Tekanan Darah pada Klien Hipertensi

Nama Pembimbing

: Yuli Astuti, SKM., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Slasa, 30 Mei 2023	tombahkan kasus hipertensi diwilayah tempat peneritian. BBB 11: Permahkan Sistemahkan penulisan nya, Sumber repercasi pragkajian, Intervensi EFT nya mana 1. tambahkan suawasi kepercanakan Jeoura deuri	Hange
	Pabu, 31 mai 2023	tambahan karus hippertessi dewilayat Ecenpus penelitran	House
	Pahu, 07 Juli 2023	BAB !!! Sumber referensings mana?, Bt. pw apakah sudah pasti? Tolong Objectnatikan Etitera nelusi dan ereseluri. Tolong dipermikan pemban Definisi oprasioonalinya, temper dan hartu pangapanya pengampukan alaha	Hangs
		Instrumen yang deginentai elolaen' penyagan ditamban ketandhan penyagan dari seceura tewa etrahas; lan lan purugrafuya.	
	Palmy 19 frai 2023	TO AB II : tolong perhatikan pendirah brikern elekturip. Tengat dan wakhu penyajian data secasa teri	Hanna
	fromar,	Colc fe seragamen stirt, segera massican balanan, until leonum 18t7ali asin dimertingkan, todat perti underline, perhapikan larak sot, alat ukur ini belum muncul obtonoprima i heuthan Contah titik-titik yang cing malan	Some .



இபி, Spekarno Hatta No 754 Bendung இ 022 7830 760 022 7830 768 அ bku.acid ඉcontactஇbku.ac..d

12.03.00/FRM-03/CAB.JKT

CATATAN BIMBINGAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa

: Fanisa Nur Atika

NIM

: 201FK08004

Judul Proposal

: Asuhan Keperawatan dengan Menerapkan Emotional Freedom Technique (EFT) dalam Penurunan Tekanan Darah pada Klien

Hipertensi

Nama Pembimbing

: Yuli Astuti, SKM., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
		Derhatium Jarak Jegera Contin- licen daftar purtaka tamiahkan Jumiga	
	Pahu. 08 fmi 2003	Cok he beraganan Ipani jerit hung olin upwan pershen seraganan sejelan merukan herbanan untu ferina 11 thak ang diministration, jani hung finla perlu underline, perherban sang sor ans utur behim muncul.	Since
		benta contact tune in berther constitutions to the same constitution. Pertrahum jurah, segera controller clafter purches, freed bottom mining, spain chan and jurally sed pred free purch, clan anter tracely	
		S spart, newys hope and your Gerer, hapes title, penganan trelet perto mencantupa title, plea lehi dan clici cicep pale Oct	
	римп. 29 fmi 2023	Antar Judulyan Kapauhan. Spasi manh camporun, Before apternya 0, Sparrnya 1.5	Sans
			gra, de





12.03.00/FRM-03/CAB.JKT

CATATAN BIMBINGAN KTI

Nama Mahasiswa

: Fanisa Nur Atika

NIM

: 201FK08004

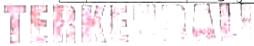
Judul Proposal

: Asuhan Keperawatan dengan Menerapkan Emotional Freedom Technique (EFT) dalam Penurunan Tekanan Darah pada Klien

Nama Pembimbing

: Yuli Astuti, SKM., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Saber 5/0 23	BAB IV - Perbaint Eulisan Jang Salan - Tambahhan Sudah berapa hohun Pallen ingenderita hipertensi - Perhatikan hasii tekanan	2 James
		darahnya -Tambahkan data objentif didata - Tambahan tabel Parta-Parta	
2.	Minogo 6/-27	BAB V - Perhatikan lagi kalimatnya - FOKUS Padd hipertensinya - Tambah kali data pengkajianya dan tambahkan Usia Pasten	House
		- jelwkan yang menjadi faktor stresornya apaj - secara teori seperti apa - Datanya ditambahkan yang	
		lebih akurat sesuai denghasi renghajitan - sectusinan gejala yang etdah olisenukan ah, atalanga kerak - kriteria inhustanya digarti	
		nuenjadi HT degosiat 2 - Uku kedia responden apahah sudah tegodi komplinasinya - Hambatan Yang ditemukan saat penghajian 1	





tenian elesto No 134 sendens Elesta inaciosa, les 1361 sa with or a gromogy bride of

12.03.00/FRM-03/CAB.JKT

CATATAN BIMBINGAN KTI

Nama Mahasiswa

: Fanisa Nur Atika

NIM

: 201FK08004

Judul Proposal

: Asuhan Keperawatan dengan Menerapkan Emotional Freedom Technique (EFT) dalam Penurunan Tekanan Darah pada Klien

Hipertensi

Nama Pembimbing

: Yuli Astuti, SKM., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
		BABU - kenapa tidak ditemukan? -jelaskan argumentannya - Hambatan yang ditemukan pada	
		coat Diagnosa keperawatan	
		- Habatan yang ditemukan pada saat implementasi dan Eulusi	
		kenah dan EFT Tekanan darah bisa turun, Bagainan cara kensunya	
3.	Senin 07/-23	BAB IV -Tabah kan keterang hasii di Tabel 4-12 BAB V	Hannes
		-Tambahkan hasil tekanan darat kedua responden	
		-Tambakken sumber reveresthnya -Hambatan yang olitemukan pada Penghajian	
		- Tambakan kelerangan kenapa Pasien ti'dak dilakukan Pemeri'nsak Penunjang - Pindakan kedas diagnosa kefelalun Yang ditemukan	
		- kenapa ganke offenukan	
		Jelashan argumentathya - Diperbalki Faktor hambatannya - Tambahhan Pasien kooperati sad dilakukan intervensi - Tambah kan sap EFT	



∰යා Special to Hatta No ⊞ NB sheard කොදන රිගේ ගොඩ එදි දේණියන් ⊯ Bho no di ⊈ tortackarok ...ac ය

12,03.00/FRM-03/CAB.JKT

CATATAN BIMBINGAN KTI

Nama Mahasiswa : Fanisa Nur Atika

: 201FK08004 NM

: Asuhan Keperawatan dengan Menerapkan Emotional Freedom Technique (EFT) dalam Penurunan Tekanan Darah pada Klien Judul Proposal

Hipertensi

Nama Pembimbing : Yuli Astuti, SKM., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
		BAB U - Hal Ini sesuar den konsep feori Banna Eft nampu	
		- Tambankan kedua restanden sanga	
		Morestatte, man dibjak kejalam man melakun Tindakan Eft dengan bork - gonti hari Tekanan darah dengan sata-serta	
Ч.	selasa	BAB VI - Papatkan olisimpulkan sebagai beritut? - Tambahuan teorinya - Sesuai dangan hasil penelitian	Hamps
\$.	09/08/2023	- kesimpulan penelitian BAB VI - Tambahkan teorinya - sesuaikan dengan hasil penelitan	Heiming
		- segera Tambah kan abstrakry Lem bar konsultari dan lampiran Derinti I Hi diganti teorinya sesal denganteorinya, Berara kai dizer	
		-Untuk masalah nya apa -ABstraknya Bahasa Inggiri tolondibut kan.	





12.03.00/FRM-03/CAB.JKT

CATATAN BIMBINGAN KTI

Nama Mahasiswa : Fanisa Nur Atika

NIM : 201FK08004

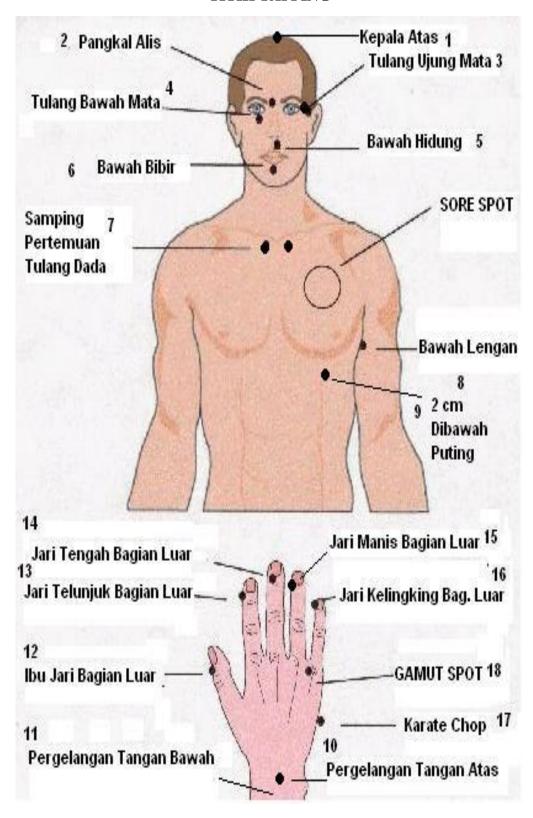
: Asuhan Keperawatan dengan Menerapkan Emotional Freedom Technique (EFT) dalam Penurunan Tekanan Darah pada Klien Judul Proposal

Hipertensi

Nama Pembimbing : Yuli Astuti, SKM., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
6.	69/- 2023	Bab 1. Tambahkan peta wilayah Penelitian	
7.	Kamis 10/-2023 /B	Bab W - Perhathkan kulisan yang sa ku - Perhatha Peta maps wilayah - pendelah - ganti nama responden jadi hiren - Perbaiki openogram (lambang	
		Peranguan harri konsisten) - hapus satuan Teranandarah Pada tabel hasii Pindah kan Icalihal disimpulka ke bowah	
		Bahv - Perhatikan bulsan ya salah - Ganti kata menderita - Ganti kalimat penyebab - Jeloskan tanda gejala ya	
		gar muncul -ganti nama obat -tambahkan tandagejala hipovolemi -perbaiki ketebatasan -sederhanakan kesimpulan.	

TITIK TAPPING



AS BHAKTI ARAC DA	SOP TERAPI EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE (EFT)
4000	SOP (STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR)
Pengertian	Emotional freedom technique atau EFT merupakan
	terapi yang menggunakan titik meridian tubuh sebagai
	titik tenaga. Cara kerja EFT berdasarkan pada
	penemuan ketidakseimbangan sistem energi pada
	tubuh yang memberikan efek pada psikologi
	seseorang. EFT yaitu suatu bentuk dari emosional
	seperti akupuntur tanpa menggunakan jarum, namun
	hanya mengetuk dengan dua jari saja untuk
	merangsang titik -titik meredian tubuh dari klien,
	dengan klien mendengarkan masalahnya. (Akmal,
	2018)
Tujuan	Emotional freedom technique (EFT) merupakan salah
	satu terapi non farmakologi yang dapat menurunkan
	tekanan darah hingga 80%. EFT juga bertujuan untuk
	mengatasi trauma, ketergantungan, cemas, ketakutan,
	fobia, depresi ringan, dan gejala somatik yang berasal
	dari emosional seperti nyeri tubuh, sakit kepala, sesak
Prosedur	nafas, dan hipertensi. (Aftrinanto et al, 2018)
Trosedui	A. Tahap Pra-Interaksi 1. Persiapan Klien
	a. Pastikan klien siap untuk melakukan EFT
	b. Jauhkan benda toxin

- c. Berikan klien minum air putih terlebih dahulu
- d. Posisi perawat tidak boleh berhadapan dengan klien karena adanya hantaran energi yang keluar dari tubuh, maka dari itu dianjurkan posisi perawat disamping klien.
- e. Tentukan masalah yang akan diterapi, masalah ini harus jelas dan spesifik, bisa dengan dibayangkan langsung

2. Persiapan Alat

- a. Pakaian yang nyaman dan longgar
- b. Air putih

3. Orientasi Klien

- a. Berikan salam perkenalan sesua dengan komunikasi terapeutik
- Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan serta kontrak waktu dan tempat kepada klien
- c. Menanyakan kesiapan klien
- d. Jaga privasi klien

B. Tahap Kerja

- 1. Estimate Severty
- a. Ukur skala awal dari masalah dengan kisaran0 sampai 10
- b. Identifikasi rasa sakitnya, bukan nama penyakitnya. Misalnya sakit kepala disebelah kiri, nyeri pundak atas kanan, dan lain-lain.

1. Melakukan Set Up

Mengucapkan kalimat set-up sesuai dengan masalah yang sedang dirasakan klien dengan penuh perasaan sebanyak 3 kali, sambil menekan dada dibagian sore spot, yaitu di daerah sekitar dada atas yang jika ditekan terasa agak sakit.

Contohnya:

" Ya allah, meskipun saya menderita nyeri hipertensi yang sangan hebat, saya ikhlas, saya pasrah padamu sepenuhnya.

Note: jika klien beragama non muslim bisa menggan ya allah dengan ya Tuhan.

2. Lakukan Tune-in

- a. Pikiran dan bayangkan peristiwa spesifik yang membangkitkan emosi negatif yang ingin dihilangkan sambil mengulangi kata pengingat yang mewakili emosi negatif yang kita rasakan.
- b. Cara lain melakukan tune-in ialah sambil membayangkan peristiwanya atau merasakan sakitnya, lalu kita mengganti kata pengingatnya dengan doa khusyuk: saya ikhlas, saya pasrah padamu ya allah.

3. Lakukan Tapping

Tapping adalah mengetuk ringan dengan dua ujung jari padatitik-titik tertentu di tubuh kita sebanyak 5- 7 kali ketukan, sambil terus melakukan tune in (mengucapkan permasalahan yang sedang dialami klien). Adapun titik-titik tersebut adalah:

1) Versi Pendek

Cr = Crown, ada titik dibagian atas kepala

EB = *Eye Brow*, ada titik permulaan alis mata

SE = *Slide of the Eye*, ada di atas tulang di samping mata

UE = *Under the Eye*, 2cm dibawah kelopak mata

UN = *Under the Nose*, tepat dibawah hidung

CH = chin, diantara dagu dan bagian bawah bibir

CB = *Collar Bone*, di ujung tempat bertemunya tulang dada, *collar bone* dan tulang rusuk pertama

UA = Under the Arm, dibawah ketiak sejajar dengan puting susu (pria) atau tepat di bawah tengah tali bra (wanita)

BN = *Bellow Nipple*, 2,5cm dibawah putting susu (pria) atau perbatasan tulang dada dan bagian bawah payudara

2) Versi Lengkap

IH = *Inside of Hand*, dibagian dalam tangan yang berbatasan dengan telapak tangan

OH = *Outside of Hand*, dibagian luar tangan yang berbatasan dengan telapak tangan

Th = *Thumb*, ibu jari disamping luar bagian bawah kuku

IF = *Indeks Finger*, jari telunjuk di samping luar bagian bawah kuku

MF = *Middle Finger*, jari tengah samping luar bagian bawah kuku

RF = *Ring Finger*, jari manis disamping luar bagian bawah kuku

- BF = *Baby Finger*, dijari kelingking disamping luar bagian bawah kuku
- KC = *Karate Chop*, dibagian antara perpanjangan tulang jari manis dan tulang jari kelingking
- 4. Di titik terakhir (Gamut Spot), lakukan 9 gamut procedure, diantaranya menutup mata, membuka mata, mata digerakan dengan kuat kekanan bawah, mata digerakan dengan kuat ke kiri bawah, memutar bola mata searah jarum jam, bergumam dengan berirama selama 3 detik, menghitung 1,2,3,4,5, dan bergumam selama 3 detik.
- 5. Mengulang Tapping dari titik pertama hingga ke 17 (berakhir di *karate chop*). Dan diakhiri dengan mengambil nafas panjang dan menghembuskannya, sambil mengucap rasa syukur.

C. Tahap Terminasi

- 1. Membereskan alat
- 2. Evaluasi secara objektif dan subjektif
- 3. Rencana tindak lanjut
- 4. Berpamitan dengan klien.

Lampiran 7

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI

A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN

1. Identitas Klien

Nama

Q.24:

Usia

159 tahun

Jenis Kelamin

; perenu puan

Agama

: islam

Pendidikan

.

Pekerjaan

: 187

Status

:cerai mati

Keluarga terdekat

: Anak

Alamat

: Perumahan Caura residence 2 Dt 9 Rw 4

kel. Rondok Ranggon kec. clibyung jakatta timur

2. Identitas Penanggung Jawab

Nama

: Ny. S

Usia

: 40 takon

Agama

: Islam

Pendidikan

: SMK

Pekerjaan

IRT

Status

: Inentkah

Hub. Dengan Klien

-

. .

: Anah

Alamat

: perumahan cakra residencz Rtg RWY kel. Pondok Ranggon kec cipayung jakarta timur

3. Riwayat Kesehatan Klien

a. Keluhan Utama

: Myeri kepala

kaku,
b. Riwayat Penyakit Sekarang: kepala pusing, tengkuk terasa sakit
skalanyeri 5 nyeri kepala hilang timbul, px mengatakan
mudah lelah setelah melakukan aktivitar, px mengatakan
hanya mengetahui pengertian dan gejala hipertensi.

- c. Riwayat Penyakit Dahulu : 7 tahun tanenderita HT, Px mengatakan Pemah dirawat dirumah sakit 3 bulan ya lalu olah olah gastritis
- d. Riwayat Penyakit Keluarga (genogram dan keterangan) : Hipertensi dari ibunya

O = laxi-laki

50 21,0N

ITTI = serumah

F = 602/, 6W

(-> = garis pernikahay

A = Perempuan

e moninggal

1 = garis keturunan

e. Riwayat Psikososial dan Spiritual

: Pasien mengatakan orang terdelat adalah anak, menantu, olan cocunya.

4. Pola Kesehatan Fungsional

Nutrisi dan Cairan

a. Intake nutrisi

: 3x /hari

b. Intake cairan

: 1-0x/hari

c. Gangguan makan

; -

d. Nafsu makan

: balk

e. Jenis makanan

: Badat makanan yang Padat

f. Makanan pantangan

: mengurangi asupan garam

g. Alergi makanan

0.2

Eliminasi

a. BAB

D. 1.0

! lx/hari

Waktu

: Pagi hari

Konsistensi

Frekuensi/hari

: Padat berwarna kuning kecoklatan

Keluhan

. .

Penggunaan pencahar

Lain-lain

: bi'dah menggunakan

b. BAK

:4x/hari Frekuensi/hari

: Pagi, siang, sore, dan malamhari Waktu

: kuning jernih, bau khas urine Karakteristik

Keluhan

Alat bantu : -

Lain-lain isuka terbangun malamhari buat BAk

Personal Hygine

a. Mandi : 2-8x hari

:2-3x hari b. Oral hygine

c. Cuci rambut : 2-3x/hart

: 1x/hariminggo d. Gunting kuku

Istirah Tidur

: 1 stang - 2jam, malam=0jam a. Kebiasaan tidur

: Suna terbangun dimalam hari kalo dirumah sedang rame b. Masalah saat tidur

c. Alat bantu

Aktivitas

a. Kegiatan: mengurus rumah dan cucunya.

5. Pemeriksaan Fisik

Pemeriksaan Umum

a. Berat badan : 55 kg

: 151 cm b. Tinggi Badan

c. TTV

Tekanan Darah : 150/100 mmhg

x/menit Nadi : 933

: 35° C Suhu

Pernapasan : 20x/nenit

: com sakit ringan d. Keadaan Umum

e. Pembesaran kelenjar

: tidak ditemunan. getah bening

Mε	ıta			
a.	Bentuk mata	: simetiis		
b.	Sclera	: animterin		
c.	Kongjuva	:ananemis		
d.	Pupil	: 130KOF		
Hie	dung			
a.	Bentuk hidung	: s Imetris		
b.	Nyeri	:tidanad	a	
c.	Polip	: bi'dan ad	la	
Μι	alut dan tenggoroka	an		
a.	Warna bibir	: merah mu	da	
b.	Mukosa bibir	: lembob		
c.	Lesi	etidah ad	a	
d.	Nyeri	: -		
e.	Reflek menelan	: bank		
Tel	linga			
a.	Daun telinga		: simetro	
b.	Karakteristik seru	men	: -	
c.	Kondisi teling ten	gah	: bain	
d.	Cairan dari teinga	L	: ti'don ada	
e.	Perasaan penuh di	itekinga	: -	
f.	Tinnitus		; -	
g.	Fungsi pendengaran		: bain	
h.	Gangguan keseim	bangan	: -	
Leher				
a.	Pembesaran kelen	ijar tiroid	: -	
b.	Nyeri		‡ <u>~</u> :	

Kelenjar limfe

a. Odema

b. Nyeri

Paru-paru

a. Jalan nafas

: BersiL

b. Pernafasan

: Tichh sesah

c. Penggunaan otot :Tidan

d. Frekuensi

: 22x/menit

e. Irama

: nettrater feratur

f. Palpasi dada

: vokal kremitas kanandan kiri sama

g. Perkusi dada

; sonor

h. Suara navas

: Vesikuler

Jantung

a. Nadi

: 93 x /menit

b. Tekanan darah

: 150/100 mmha

c. Distensi vana jugularis

:tidan

d. Perkusi jantung

titata a radur

Abdomen

a. Bising usus

: 12x/menit

b. Perkusi abdomen : terdengarsuar dulmos

c. Palpasi abdomen : tida ada nyeritekan

Genitalia

Ekstremitas

Kulit

: turgor kulitbalk

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI

A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN

1. Identitas Klien

Nama

: Ny. w

Usia

:55 takun

Jenis Kelamin

: Peizmpuan

Agama

: Islam

Pendidikan

Pekerjaan

: 187

Status

: menikah

Keluarga terdekat

: Svami dan anaknya

Alamat

: 6q. Bunut RT 9 RWY NO 65A Kel. Pondok Ranggon

kec. Cipayung jakarta binaur.

2. Identitas Penanggung Jawab

Nama

: Tn. H

Usia

: 60 takun

Agama

: Islam

Pendidikan

: STM

Pekerjaan

: karyawan swasta

Status

: menthah

Hub. Dengan Klien : Svawi

Alamat

: 69. Bunut RT 9 RWY NO 65 A Kel Pandon Ranggon

Kec. apayong jakarta timur.

3. Riwayat Kesehatan Klien

a. Keluhan Utama

: Nyeri kepala

b. Riwayat Penyakit Sekarang : kepala terasa berat, susah tidur telinga ber dengung, skala nyeri 6 olga nyeri hilang timbul saat sedang beraktivitas dan sika sedang banyak yg dipikir kan, badan terasa lebin nivoar lelah px mengatakan hanya mengetakui pengertian olan gejala hivertensi

c. Riwayat Penyakit Dahulu

: Ny w mengatakan sudah 4 tahun menderita #1 (hertensi

d. Riwayat Penyakit Keluarga (genogram dan keterangan): Witertensi cori popuknya



[] = setumoh

Pasien (-) = garis Pernikahan
 Δ = Peremitian
 V = garis keturunan

X = meninggal

e. Riwayat Psikososial dan Spiritual

: pasien mengatakan orang terdekatnya adalah suami'dan anaknya

4. Pola Kesehatan Fungsional

Nutrisi dan Cairan

a. Intake nutrisi

: 1x/hari

b. Intake cairan

6- 7x/hari

c. Gangguan makan

d. Nafsu makan

: batk

e. Jenis makanan

: makaran Padat

f. Makanan pantangan

: mengurangi asupan garam

g. Alergi makanan

Eliminasi

a. BAB

Frekuensi/hari

: 1x/hari

Waktu

: Pagi hari

Konsistensi

: Padab, berwarna kuning kecoklatan

Keluhan

Penggunaan pencahar

: trdak nenggunakan

Lain-lain

: -

b. BAK

Frekuensi/hari : 5x hari

Waktu : pagi, sore, malam hari

Karakteristik : kuning jerhi, bau khas urine

Keluhan : Alat bantu : Lain-lain : -

Personal Hygine

a. Mandi : 3-4x/hari
b. Oral hygine : 3-4x/hari
c. Cuci rambut : 3-4x/hari
d. Gunting kuku : 2x/minggu

Istirah Tidur

a. Kebiasaan tidur : malam. 6 jam

b. Masalah saat tidur : mengatahan susai tidur terlalu malam karrena suka nemenin suaminya nonton tu

c. Alat bantu :_

Aktivitas

a. Kegiatan: narapihan rumah h kumpul dan teman

5. Pemeriksaan Fisik

Pemeriksaan Umum

a. Berat badan : 54 kg
b. Tinggi Badan : 155 cm

c. TTV

Tekanan Darah : 160/90 mm/19

Nadi : 95 x / ~ amit

Suhu : 36°C

Pernapasan : 20x /weni+

d. Keadaan Umum : sakit ringan

e. Pembesaran kelenjar

getal bening : tiddk d Hemunan

Ma	ita		
a .	Bentuk mata	: simetris	
b.	Sclera	: Anikterik	
c.	Kongjuva	: An Anemis	
d.	Pupil	: 150 KOT	
Hi	dung		
a.	Bentuk hidung	:sinetris	
ъ.	Nyeri	4: -	
c.	Polip	: _	
Μι	ılut dan tenggorok	an	
a.	Warna bibir	: merah w	uda
ъ.	Mukosa bibir	: lembab	
c.	Lesi	1: -	
d.	Nyeri	: -	
e.	Reflek menelan	: bain	-
Te	linga		
a.	Daun telinga		: SI'metri's
b.	Karakteristik seru	men	: -
c.	Kondisi teling ten	igah	: bain
d.	Cairan dari teinga	ı	: ti'danada
e.	Perasaan penuh d	itekinga	: -
f.	Tinnitus		÷
g.	Fungsi pendengai	ran	: baln
h.	Gangguan keseim	ıbangan	: -
Le	her		
a.	Pembesaran keler	ijar tiroid	: ~
ь.	Nyeri		₹ 1, ,
Ke	elenjar limfe		

: -

a. Odemab. Nyeri

Paru-paru

- a. Jalan nafas : Bersin
- b. Pernafasan : tidan sesan
- c. Penggunaan otot ; -
- d. Frekuensi : 22x/~eni4
- e. Irama :teratur
- f. Palpasi dada : vonal kremitas kanan dan keri sama
- g. Perkusi dada : so no r
- h. Suara navas : vest kule [

Jantung

- a. Nadi : 95x/menit
- b. Tekanan darah : 160/90 mmH9
- c. Distensi vana jugularis : trolan
 d. Perkusi jantung : redu?

Abdomen

- b. Perkusi abdomen : berdngar svara dulnes
- c. Palpasi abdomen : trolan ada nyeri tekan
- Genitalia : -

Ekstremitas :

Kulit : Turgor kulit baik

Lampiran 8

Dokumentasi Pelaksanaan terapi Emotional Freedom Technique pada Ny. D dan Ny. W











