



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

KARYA ILMIAH AKHIR

PENERAPAN TERAPI GENGAM JARI UNTUK MENURUNKAN

TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI

DI DESA PERMATA BARU

OLEH :

RACHMAD AKBAR, S.KEP

04064882427039

PROGRAM PROFESI NERS

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

2025



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

KARYA ILMIAH AKHIR

PENERAPAN TERAPI GENGAM JARI UNTUK MENURUNKAN

TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI

DI DESA PERMATA BARU

OLEH :

RACHMAD AKBAR, S.KEP

04064882427039

PROGRAM PROFESI NERS

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

2025

SURAT PERNYATAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rachmad Akbar

NIM : 04064882427039

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa karya ilmiah ini saya susun tanpa tindakan plagiarisme sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Profesi Keperawatan (Ners). Jika dikemudian hari dinyatakan saya melakukan tindakan plagiarisme, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya

Palembang, Juni 2025



(Rachmad Akbar, S.Kep)

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM PROFESU NERS**

LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH

NAMA : RACHMAD AKBAR

NIM : 04064882427039

**JUDUL : PENERAPAN TERAPI GENGAM JARI UNTUK MENURUNKAN
TEKANAN DARAH PENDERITA HIPERTENSI DI DESA PERMATA
BARU**

PEMBIMBING

Jaji, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIP. 197605142009121001

(.....)

Mengetahui

Koordinator Program Studi Profesi Ners



Ketua Bagian Keperawatan

Hikayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIP.197602202002122001

Dhona Andhini, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIP. 198306082008122002

LEMBAR PENGESAHAN KARYA ILMIAH AKHIR

NAMA : RACHMAD AKBAR

NIM : 04064882427039

**JUDUL : PENERAPAN TERAPI GENGAM JARI UNTUK
MENURUNKAN TEKANAN DARAH PENDERITA
HIPERTENSI DI DESA PERMATA BARU**

Laporan Akhir Karya Ilmiah ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan Akhir Karya Ilmiah Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ners.

Indralaya, Juni 2025

Pembimbing

Jaji, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 197605142009121001

(.....)

Penguji I

Putri Widita Muharyani, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 198304302006042003

(.....)

Penguji II

Fuji Rahmawati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198901272018032001

(.....)

Mengetahui,

Ketua Bagian Keperawatan



Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 197602202002122001

Koordinator Profesi Ners

(.....)

Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 198306082008122002

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS

Karya Ilmiah Akhir, Mei 2025
Rachmad Akbar, Jaji

Penerapan Terapi Genggam Jari Untuk Menurunkan Tekanan Darah
Penderita Hipertensi di Desa Permata Baru

(xiv + 373 halaman + 5 tabel + 7 lampiran)

ABSTRAK

Pendahuluan: Hipertensi merupakan salah satu masalah kesehatan utama yang banyak ditemukan di masyarakat, terutama pada lansia. Pengendalian hipertensi tidak hanya dilakukan dengan terapi farmakologis, tetapi juga dengan terapi nonfarmakologi seperti terapi relaksasi. Salah satu bentuk terapi relaksasi adalah terapi genggam jari, yang dipercaya mampu menurunkan tekanan darah dengan menstimulasi titik energi pada jari tangan. Tujuan penelitian ini untuk menggambarkan hasil studi kasus asuhan keperawatan keluarga pada keluarga penderita hipertensi di Desa Permata Baru. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus pada tiga keluarga di RT 01 Desa Permata Baru yang memiliki anggota dengan riwayat hipertensi. Intervensi berupa terapi genggam jari dilakukan selama 3 hari berturut-turut, dengan durasi 20–30 menit setiap sesi. Pengumpulan data dilakukan melalui observasi langsung, wawancara, dan pengukuran tekanan darah sebelum dan sesudah intervensi. **Hasil:** Diagnosis keperawatan yang umum ditemukan meliputi nyeri akut, defisit pengetahuan, dan kesiapan peningkatan manajemen kesehatan. Hasil studi menunjukkan adanya penurunan tekanan darah pada ketiga pasien setelah diberikan terapi genggam jari. Keluarga juga menunjukkan peningkatan pemahaman terhadap kondisi hipertensi dan cara penanganannya. **Diskusi:** Terapi genggam jari terbukti menjadi intervensi komplementer yang efektif dan mudah dilakukan untuk membantu mengurangi tekanan darah pada pasien hipertensi. Intervensi ini juga meningkatkan keterlibatan keluarga dalam manajemen kesehatan anggota keluarganya. Studi ini mendukung penerapan terapi nonfarmakologi sebagai bagian dari asuhan keperawatan keluarga.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Hipertensi, Keluarga, Terapi Genggam Jari

SRIWIJAYA UNIVERSITY
FACULTY OF MEDICINE
NURSING PROFESSION STUDY PROGRAM

Final Scientific Paper, May 2025

Rachmad Akbar, Jaji

The Implementation of Finger Grip Therapy to Lower Blood Pressure in Hypertension Patients in Permata Baru Village

(xiv + 373 pages + 5 tables + 7 appendices)

ABSTRACT

Introduction: Hypertension is one of the major health problems found in society, especially in the elderly. Hypertension control is not only done with pharmacological therapies, but also with non-pharmacological therapies, such as relaxation therapies. One of the relaxation therapies is finger grip therapy, which is believed to be able to lower blood pressure by stimulating energy points on the fingers. The purpose of this study is to describe the results of a case study of family nursing care for families with hypertension in Permata Baru Village. **Method:** This study used a qualitative descriptive method with a case study approach involving three families with their members having a history of hypertension in RT 01 Permata Baru Village. The intervention using finger grip therapy was carried out for 3 consecutive days, with a duration of 20-30 minutes each session. Data collection was carried out through direct observation, interviews, and blood pressure measurements before and after the intervention. **Results:** Common nursing diagnoses included acute pain, lack of knowledge, and readiness to improve health management. The results showed there was a decrease in blood pressure of all three patients after being given finger grip therapy. Moreover, the families' understanding of hypertension conditions and its treatments increased. **Discussion.** Finger grip therapy has been proven to be an effective and easy complementary intervention to help reduce blood pressure in hypertensive patients. This intervention also increases family involvement in the health management of their family members. This study supports the implementation of non-pharmacological therapy as part of family nursing care.

Keywords: Nursing Care, Hypertension, Family, Finger Grip Therapy

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Identitas diri

Nama : Rachmad Akbar

Tempat Tanggal Lahir : Gadung, 23 Mei 2000

Jenis Kelamin : Laki-laki

Agama : Islam

Nama Ayah : Saifullokarfi

Nama Ibu : Mastinah

Alamat : Jl. Raya Gadung RT 003 RW 004 Kelurahan
Gadung, Kecamatan Toboali, Kabupaten Bangka
Selatan

Telp/HP : 082289723395

Email : rachmadakbar123@gmail.com

Institusi : Universitas Sriwijaya

Fakultas/Prodi : Kedokteran/Profesi Ners

B. Riwayat pendidikan

Tahun 2005-2006 : TK Pembina Toboali

Tahun 2006-2012 : SDN 13 Toboali

Tahun 2012-2015 : SMPN 2 Toboali

Tahun 2015-2018 : SMAN 1 Toboali

Tahun 2018-2024 : Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas
Kedokteran Universitas Sriwijaya

Tahun 2024 : Program Profesi Ners Universitas Sriwijaya

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang, Tuhan yang tidak pernah meninggalkan hambanya, Allah SWT yang telah senantiasanya memberikan rahmat dan pertolongan-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah ini yang berjudul “Penerapan Terapi Genggam Jari Untuk Menurunkan Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Desa Permata Baru”. Dalam lembar ini, Penulis mengungkapkan rasa syukur dan ucap terima kasih kepada seluruh pihak yang telah mendukung serta membersamai penulis dalam proses menyelesaikan karya ilmiah ini dalam upaya mendapatkan gelar “Ners”, diantaranya kepada :

1. Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kepala Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
2. Ibu Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Koordinator Program Profesi Ners Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
3. Bapak Jaji, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku dosen pembimbing yang senantiasa meluangkan waktu, pikiran, tenaga untuk membimbing serta mengarahkan dan memotivasi penulis dalam penyelesaian karya ilmiah akhir ini.
4. Ibu Putri Widita Muharyani, S.Kep.,Ns.,M.Kep dan Ibu Fuji Rahmawati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen penguji yang telah berkenan meluangkan waktu, pikiran, dan tenaga untuk menguji, memberi saran dan masukan dalam upaya menyempurnakan karya ilmiah ini.
5. Seluruh dosen dan staf administrasi Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah memberikan ilmu serta membantu dalam menyelesaikan urusan administrasi selama masa Profesi berlangsung.
6. Kedua orangtua terhebatku, saudara-saudaraku dan teman-temanku tersayang, yang senantiasa mendengarkan keluh kesahku serta memberikan dukungan semangat selama menjalani program Profesi Ners.
7. Teman-teman seperjuanganku angkatan Profesi Ners 2024/2025 yang telah berhasil melewati perjalanan panjang penuh suka dan duka bersama-sama.

Penulis menyadari bahwa karya ilmiah akhir ini tidak luput dari kekurangan sehingga besar harapan penulis untuk mendapatkan saran, kritik serta masukan membangun agar karya ilmiah ini dapat bermanfaat bagi institusi, profesi keperawatan serta masyarakat.

Penulis, Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

<u>SURAT PERNYATAN</u>	3
<u>LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH</u>	4
<u>LEMBAR PENGESAHAN KARYA ILMIAH AKHIR</u>	5
<u>ABSTRAK</u>	6
<u>ABSTRACT</u>	7
<u>DAFTAR RIWAYAT HIDUP</u>	8
<u>KATA PENGANTAR</u>	9
<u>DAFTAR ISI</u>	10
<u>DAFTAR TABEL</u>	12
<u>DAFTAR GAMBAR</u>	13
<u>DAFTAR LAMPIRAN</u>	14
<u>BAB I PENDAHULUAN</u>	15
<u>A. Latar Belakang</u>	15
<u>B. Tujuan Penulisan</u>	17
<u>C. Manfaat Penulisan</u>	18
<u>D. Metode Penulisan</u>	19
<u>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>A. Konsep Dasar Hipertensi</u>	Error! Bookmark not defined.
1. <u>Definisi Hipertensi</u>	Error! Bookmark not defined.
2. <u>Klasifikasi Hipertensi</u>	Error! Bookmark not defined.
3. <u>Manifestasi Klinis Hipertensi</u>	Error! Bookmark not defined.
4. <u>Faktor Risiko Hipertensi</u>	Error! Bookmark not defined.
5. <u>Komplikasi Hipertensi</u>	Error! Bookmark not defined.
6. <u>Penatalaksanaan Hipertensi</u>	Error! Bookmark not defined.
7. <u>Pathway Hipertensi</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>B. Konsep Terapi Genggam Jari</u>	Error! Bookmark not defined.
1. <u>Definisi Terapi Genggam Jari</u>	Error! Bookmark not defined.
2. <u>Manfaat Terapi Genggam Jari</u>	Error! Bookmark not defined.
3. <u>Langkah-Langkah Terapi Genggam Jari</u>	Error! Bookmark not defined.
4. <u>Mekanisme Terapi Genggam Jari</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>C. Konsep Nyeri</u>	Error! Bookmark not defined.
1. <u>Jenis-Jenis Nyeri</u>	Error! Bookmark not defined.
2. <u>Fisiologi Nyeri</u>	Error! Bookmark not defined.
3. <u>Faktor Yang Mempengaruhi Nyeri</u>	Error! Bookmark not defined.
4. <u>Metode Pengukuran Intensitas Nyeri</u>	Error! Bookmark not defined.
<u>D. Konsep Keluarga</u>	Error! Bookmark not defined.
1. <u>Definisi Keluarga</u>	Error! Bookmark not defined.
2. <u>Tipe Keluarga</u>	Error! Bookmark not defined.
3. <u>Fungsi Keluarga</u>	Error! Bookmark not defined.
4. <u>Tugas Pokok Keluarga</u>	Error! Bookmark not defined.

5. Tahap Dan Tugas Perkembangan Keluarga	Error! Bookmark not defined.
E. Konsep Lanjut Usia	Error! Bookmark not defined.
1. Definisi	Error! Bookmark not defined.
2. Teori Menua.....	Error! Bookmark not defined.
3. Kategori Lansia	Error! Bookmark not defined.
4. Ciri-Ciri Lansia	Error! Bookmark not defined.
5. Perubahan Yang Terjadi Pada Lansia	Error! Bookmark not defined.
6. Tipe-Tipe Lanjut Usia	Error! Bookmark not defined.
F. Konsep Keperawatan Keluarga	Error! Bookmark not defined.
1. Definisi Keperawatan Keluarga	Error! Bookmark not defined.
2. Tujuan Keperawatan Keluarga	Error! Bookmark not defined.
3. Peran Dan Fungsi Keperawatan Keluarga.....	Error! Bookmark not defined.
G. Konsep Auhan Keperawatan Keluarga	Error! Bookmark not defined.
1. Pengkajian Keperawatan Keluarga.....	Error! Bookmark not defined.
2. Diagnosis Keperawatan Keluarga	Error! Bookmark not defined.
3. Intervensi Keperawatan Keluarga	Error! Bookmark not defined.
4. Implementasi Keperawatan Keluarga.....	Error! Bookmark not defined.
5. Evaluasi Keperawatan Keluarga	Error! Bookmark not defined.
BAB III ASUHAN KEPERAWATAN	Error! Bookmark not defined.
A. Gambaran Hasil Pengkajian Keperawatan .	Error! Bookmark not defined.
B. Gambaran Hasil Diagnosis Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
C. Gambaran Hasil Intervensi Dan Implementasi Keperawatan	Error!
Bookmark not defined.	
D. Gambaran Hasil Evaluasi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
BAB IV.....	Error! Bookmark not defined.
A. Pembahasan Kasus Berdasarkan Teori dan Hasil Penelitian Terkait Aplikasi Jurnal yang Digunakan	Error! Bookmark not defined.
B. Implikasi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
1. Prevensi Primer	Error! Bookmark not defined.
2. Prevensi Sekunder	Error! Bookmark not defined.
3. Prevensi Tersier	Error! Bookmark not defined.
C. Dukungan dan Hambatan Selama Profesi ...	Error! Bookmark not defined.
BAB V KESIMPULAN	Error! Bookmark not defined.
A. Kesimpulan.....	Error! Bookmark not defined.
B. Saran	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA.....	20
LAMPIRAN	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi hipertensi menurut JNC VII.....	6
Tabel 2.2 PICO Penelitian Terkait.....	44
Tabel 3.1 Gambaran Hasil Pengkajian Keperawatan	53
Tabel 3.2 Gambaran Hasil Diagnosis Keperawatan	62
Tabel 3.3 Gambaran Hasil Tekanan Darah Sebelum dan Sesudah Terapi.....	81

DAFTAR GAMBAR

Tabel 2.1 Skala Nyeri NPRS	
Tabel 2.2 <i>Visual Analogue Scale</i>	
Tabel 2.3 <i>Wong Baker Pain Rating Scale</i>	

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Manuskrip Studi Kasus.....	
Lampiran 2 Asuhan Keperawatan Lengkap.....	
Lampiran 3 Dokumentasi.....	
Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur Relaksasi Genggam Jari.....	
Lampiran 5 Hasil Turnitin Karya Ilmiah Akhir.....	
Lampiran 6 Abstrak Karya Ilmiah Akhir.....	
Lampiran 7 Artikel Penelitian.....	

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Keluarga merupakan satuan sosial terkecil dalam masyarakat yang terdiri atas seorang kepala keluarga beserta anggota-anggota lainnya yang hidup bersama di satu tempat tinggal dan saling bergantung satu sama lain (Viranda, 2023). Keluarga adalah unit sosial dasar yang memainkan peran penting dalam meningkatkan kesehatan dan mencegah penyakit, mulai dari pendidikan kesehatan, perawatan, hingga menciptakan lingkungan yang sehat (Salamung, 2021). Fungsi utama dalam keluarga mencakup aspek pemeliharaan kesehatan, yang bertujuan untuk memastikan terpenuhinya kebutuhan kesehatan seluruh anggota keluarga. Salah satu kondisi kesehatan yang kerap dihadapi dalam lingkungan keluarga adalah hipertensi

Hipertensi adalah keadaan seseorang yang mengalami peningkatan tekanan darah di atas normal, yaitu tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan atau tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg (Yuswar, 2022). Menurut data terbaru dari World Health Organization (WHO) pada tahun 2023, diperkirakan sekitar 1,28 miliar orang dewasa berusia 30 hingga 79 tahun di seluruh dunia menderita hipertensi. Menurut hasil Riset Kesehatan Dasar, prevalensi hipertensi di Indonesia pada penduduk usia 18 tahun ke atas mencapai 51,12%. Angka ini menunjukkan kenaikan sebesar 17,1% dibandingkan data Riskesdas tahun 2018 yang mencatat angka 34,11%. Di tingkat regional, Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan melaporkan bahwa pada tahun 2022 terdapat sebanyak 6.234.389 kasus hipertensi di wilayah tersebut (Dinkes Sumsel, 2023). Sedangkan di Kabupaten Ogan Ilir dimana temuan kasus hipertensi mencapai 65.402 orang (Dinkes Sumsel, 2022). Berdasarkan studi pendahuluan dengan kuesioner pada warga RT 01 Desa Permata Baru Indralaya, didapatkan hasil bahwa 35,4% warga dari 100 kepala keluarga mengalami hipertensi.

Prevalensi hipertensi yang terus meningkat menunjukkan perlunya intervensi yang cepat, akurat, dan menyeluruh melalui pelayanan keperawatan serta penatalaksanaan medis yang profesional untuk menangani kondisi tersebut secara

efektif. Hipertensi merupakan masalah kesehatan yang serius karena kedatangannya seringkali tidak disadari dan dapat terus bertambah parah hingga mencapai tingkat yang mengancam hidup penderitanya. Hipertensi mempunyai dampak lanjut yaitu penyakit jantung koroner (PJK) serta dapat menimbulkan komplikasi penyakit lain yang berbahaya jika tidak ditangani dengan perawatan yang tepat. Penatalaksanaan hipertensi dilakukan dengan dua cara yaitu secara farmakologi dan nonfarmakologi. Penatalaksanaan secara nonfarmakologi dapat digunakan selain tatalaksana farmakologis atau dapat juga dilakukan secara bersamaan untuk mencapai hasil yang optimal (Yusransyah et al., 2020).

Salah satu penatalaksanaan utama hipertensi adalah secara farmakologis, yang dilakukan melalui penggunaan obat-obatan seperti diuretik, kalsium antagonis, serta penghambat enzim pengubah angiotensin (ACE inhibitor) – yang meliputi benazepril, captopril, dan enalapril – merupakan bagian dari penanganan hipertensi (Damara et al., 2020). Selain itu, dapat digunakan juga penghambat reseptor angiotensin II (ARB) seperti losartan dan valsartan, beta-blocker seperti atenolol dan metoprolol, serta vasodilator seperti hydralazine dan minoxidil, tergantung pada kondisi dan respons individu pasien (Setiawan & Lestari, 2021). Namun, penggunaan obat-obatan saja tidak selalu cukup. Oleh karena itu, terapi nonfarmakologis juga penting untuk mendukung efektivitas pengobatan dan meningkatkan kualitas hidup pasien. Terapi nonfarmakologis yang dapat dilakukan meliputi pengaturan makan, olahraga, dan pengelolaan stres. Salah satu teknik untuk mengelola stres adalah dengan teknik relaksasi. Teknik ini dilakukan dengan cara melatih otot-otot supaya rileks. Terapi relaksasi efektif untuk menurunkan tingkat depresi, kecemasan, dan stres (Rahmawati, 2020).

Teknik relaksasi juga dapat diaplikasikan dalam bentuk terapi komplementer seperti terapi genggam jari. Teknik relaksasi genggam jari (*fingerhold*) adalah salah satu metode yang dipercaya menimbulkan rasa nyaman dan rileks serta dapat menurunkan denyut jantung, frekuensi pernapasan, dan tekanan darah (Handoyo et al., 2022). Oleh karena itu, kombinasi antara penatalaksanaan farmakologis dan nonfarmakologis sangat dianjurkan untuk mencapai hasil terapi yang optimal pada penderita hipertensi terutama dengan menggunakan teknik relaksasi genggam jari.

Menurut Rahmawati (2020), metode relaksasi dengan menggenggam jari merupakan pendekatan yang praktis untuk membantu pengendalian emosi serta

meningkatkan kecerdasan emosional seseorang. Terapi relaksasi genggam jari dapat dilakukan karena sangat mudah dan dapat dilakukan secara mandiri serta membantu mengurangi stress yang akan mengakibatkan meningkatnya tekanan darah (Agustin., 2019). Metode ini berhubungan langsung dengan jari-jari tangan dan sistem aliran energi dalam tubuh. Dengan cara menggenggam jari sambil melakukan pernapasan dalam dan perlahan, tubuh dapat mengalami penurunan ketegangan fisik maupun emosional. Proses ini memicu penghangatan pada titik-titik energi di jalur meridian yang berada di jari tangan, sehingga merangsang tubuh secara refleks saat genggam dilakukan. Rangsangan tersebut kemudian menghasilkan gelombang yang mengalir menuju otak dan diteruskan ke sistem saraf organ tubuh yang terganggu, membantu melancarkan kembali jalur energi yang tersumbat. Teknik relaksasi melalui genggam jari ini juga mendukung tercapainya keseimbangan tubuh, pikiran, dan emosi. Saat tubuh berada dalam kondisi relaksasi alami, hormon endorfin akan dilepaskan – hormon ini dikenal sebagai analgesik alami yang dapat mengurangi rasa nyeri dan menciptakan rasa nyaman, sehingga berperan dalam menurunkan tekanan darah (Larasati & Hidayati, 2022).

Berdasarkan latar belakang diatas, penulis tertarik untuk studi kasus dan menganalisis artikel penelitian mengenai “Penerapan Terapi Genggam Jari Untuk Menurunkan Tekanan Darah Penderita Hipertensi di Desa Permata Baru”.

B. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Menggambarkan hasil studi kasus asuhan keperawatan keluarga pada keluarga penderita hipertensi di Desa Permata Baru

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk menggambarkan hasil pengkajian keperawatan pada asuhan keperawatan keluarga dengan hipertensi di Desa Permata Baru
- b. Untuk menggambarkan diagnosis keperawatan yang muncul pada asuhan keperawatan keluarga dengan hipertensi di Desa Permata Baru
- c. Untuk menggambarkan intervensi keperawatan yang akan dilakukan pada asuhan keperawatan keluarga dengan hipertensi di Desa Permata Baru
- d. Untuk menggambarkan implementasi keperawatan yang dilakukan pada

- asuhan keperawatan keluarga dengan hipertensi di Desa Permata Baru
- e. Untuk menggambarkan hasil evaluasi keperawatan yang dilakukan pada asuhan keperawatan keluarga dengan hipertensi di Desa Permata Baru
 - f. Untuk menggambarkan hasil telaah *evidence based nursing* mengenai penerapan terapi genggam jari terhadap penurunan tekanan darah pada keluarga dengan hipertensi di Desa Permata Baru.

C. Manfaat Penulisan

1. Manfaat Teoritis

Karya tulis ilmiah ini dapat digunakan untuk proses keperawatan, proses pembelajaran dalam pendidikan keperawatan serta untuk memberikan asuhan keperawatan bagi keluarga dengan hipertensi

2. Manfaat Praktik

a. Bagi Mahasiswa

Karya tulis ilmiah ini diharapkan dapat menambah ilmu pengetahuan dan pemahaman mahasiswa keperawatan dalam melaksanakan asuhan keperawatan keluarga pada anggota keluarga khususnya dengan hipertensi sehingga dapat memberikan asuhan keperawatan secara tepat dan komprehensif.

b. Bagi Profesi Keperawatan

Karya tulis ilmiah ini diharapkan dapat dijadikan sebagai acuan bagi perawat khususnya perawat komunitas dalam memberikan asuhan keperawatan keluarga khususnya pada penderita hipertensi.

c. Bagi Penderita di Masyarakat

Karya tulis ilmiah ini diharapkan dapat dijadikan sebagai sumber informasi kepada pasien dan keluarga pasien mengenai terapi komplementer genggam jari sebagai tatalaksana hipertensi secara nonfarmakologi.

d. Bagi Institusi Pendidikan Keperawatan

Karya tulis ilmiah ini diharapkan dapat menjadi referensi bagi mahasiswa dan institusi keperawatan khususnya pada mata kuliah keperawatan keluarga.

D. Metode Penulisan

Metode yang digunakan dalam penulisan karya ilmiah ini adalah dengan menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus melalui beberapa tahapan sebagai berikut :

1. Penelitian ini memilih tiga kasus dengan kriteria pada klien hipertensi.
2. Analisis teori menggunakan beberapa artikel dan studi literatur guna dapat memahami permasalahan pada klien sehingga dapat memberikan asuhan keperawatan yang baik dan tepat.
3. Penyusunan format asuhan keperawatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di stase keperawatan keluarga yang terdiri dari pengkajian keperawatan, diagnosa keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan dan evaluasi keperawatan.
4. Penegakan diagnosa keperawatan berdasarkan panduan Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI), perencanaan menggunakan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) dan penetapan tujuan dan kriteria hasil menggunakan Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI).
5. Mengaplikasikan asuhan keperawatan kepada keluarga dengan penerapan terapi genggam jari terhadap penurunan tekanan darah pada anggota keluarga yang menderita hipertensi berdasarkan pada hasil telaah literatur pada 10 artikel penelitian.

DAFTAR PUSTAKA

- Asvriana, N., & Wahid, R. A. H. (2024). Hubungan tingkat pengetahuan dan kepatuhan pasien hipertensi dalam minum obat antihipertensi di Posyandu Mayang Sekar Dusun Grojogan, Wirokerten, Banguntapan. *Indonesian Journal of Pharmaceutical Sciences and Clinical Research (IJPSCR)*, 2(1).
- Baini, B. N., *et al.* (2024). Pengaruh Genggam Jari Dan Rendam Tangan Dengan Air Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Dan Mean Arterial Pressure (Map) Pada Pasien Hipertensi Di Posyandu Lansia Mekar Umas Rw 11 Joglo (Doctoral Dissertation, Universitas Kusuma Husada Surakarta).
- Fadhilah, G. N., & Maryatun, M. (2022). Penerapan Terapi Genggam Jari dan Nafas Dalam untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Lansia Penderita Hipertensi. *ASJN (Aisyiyah Surakarta Journal of Nursing)*, 3(2), 89-95.
- Ferdisa, R. J., & Ernawati, E. (2021). Penurunan Nyeri Kepala Pada Pasien Hipertensi Menggunakan Terapi Relaksasi Otot Progresif. *Ners Muda*, 2(2)
- Firdaus, S. M., & Prajayanti, E. D. (2024). Penerapan Terapi Genggam Jari Dan Nafas Dalam Terhadap Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Kecamatan Mojosongo Kota Surakarta. *Jurnal Mahasiswa Ilmu Kesehatan*, 2(4), 197-207.
- Hadrianti, D., Saherna, J., Arji, A., Pratama, Z., Putri, A., & Khaliza, N. (2024). Geriatric Depression Scale (GDS) Sebagai Pengkajian Status Psikologis Pada Lansia. *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM)*, 7(3), 1236-1246
- Handoyo, H., Hartati, H., & Ratifah, R. (2022). Pemberdayaan Kelompok Peduli Hipertensi Melalui Pelatihan Kesehatan Tentang Teknik Relaksasi Genggam Jari (Finger Hold) Di Desa Mersi Purwokerto

Timur. *Jurnal EMPATI (Edukasi Masyarakat, Pengabdian dan Bakti)*, 3(1), 1-8.

Hoedaya, A. P., *et al.* (2024). Efektifitas Pemberian Terapi Relaksasi Genggam Jari Terhadap Tekanan Darah Pada Pra Lansia Penderita Hipertensi. *Jurnal Keperawatan Florence Nightingale*. Vol. 7, No. 1

Indrawati, U., & Arham, A. H. (2020). Pengaruh Pemberian Teknik Relaksasi Genggam Jari Terhadap Persepsi Nyeri PPada Post Operasi Fraktur. *Jurnal Keperawatan*, 18(1).

Irfan, Erviana, Evawaty, & Saputri, S. (2022). Efektivitas Teknik Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Dusun Puttada Kec. Sendana Kab. Majene. *Jurnal Kesehatan Marendeng*, V(I), 58–66.

Kementerian Kesehatan. (2019). Buku Pedoman Manajemen Penyakit Tidak Menular. Jakarta: Kementrian Kesehatan Republik Indonesia

Khairiyah, U., Yuswar, M. A., & Purwanti, N. U. (2022). Pola Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Hipertensi di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit. *Journal Syifa Sciences and Clinical Research (JSSCR)*, 4(3).

Khoirunnisa, A. Z & Priambodo. G. (2024). Penerapan Terapi Genggam Jari Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Diruang Sadewa 2 Rsup Surakarta (Doctoral Dissertation, Universitas Kusuma Husada Surakarta).

Kifle, ZD., Adugna, M., Chanie, GS., Mohammed, A. (2022). *Prevalence and Associated Factors of Hypertension Complications Among Hypertensive Patients at University of Gondar Comprehensive Specialized Referral Hospital. Clinical Epidemiology and Global Health*. Vol. 13

- Kusuma, B. P., Inayati, A., & Ayubbana, S. (2024). Penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari Terhadap Skala Nyeri Pada Pasien Post Operasi Di Ruang Bedah RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 4(3), 345-351.
- Ledoh, K., Tira, D. S., Landi, S., & Purnawan, S. (2024). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lanjut Usia (60-74 Tahun). *Jurnal Kesehatan*, 13(1), 27-36.
- Marni. (2023). Penatalaksanaan Hipertensi. Jawa Tengah : PT Nasya Expanding Manajemen.
- Mawardika, T., Rahmawati, I. N., & Kurniawati, W. (2020). Relaksasi Pernafasan Dan Dzikir Menurunkan Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil HIV Positif: Literature review. *NURSCOPE: Jurnal Penelitian Dan Pemikiran Ilmiah Keperawatan*, 6(2), 101.
- Muflikah, N. A., Et al. (2024). Penerapan Terapi Genggam Jari Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Diruang Wijayakusuma A Rsud Dr. Soedono Madiun (Doctoral Dissertation, Universitas Kusuma Husada Surakarta).
- Nurarif, A.H., Kusuma, H. (2016). Asuhan Keperawatan Praktis Berdasarkan Penerapan Diagnosa NANDA NIC NOC dalam Berbagai Kasus Edisi 1. Yogyakarta: Mediaction Jogja
- Nurhayati, R., Sugiarto, K. B., Effendi, Z., & Fatoni, I. (2023). Efektifitas Terapi Genggam Jari Dan Akupresur Terhadap Penurunan Tekanan Darah Lansia. *Well Being*, 8(1), 15–23
- Palmeira, A, C., et al. (2021). *Effects Of Isometric Handgrip Training On Blood Pressure Among Hypertensive Patients Seen Within Public Primary Healthcare: A Randomized Controlled Trial*. Sao Paulo Med J. 2021; 139(6):648-56

Pamungkas, A. Y. F. (2024). Penerapan Terapi Genggam Jari Pada Asuhan Keperawatan Gerontik Hipertensi Dengan Resiko Perfusi Serebral Tidak Efektif Di Puskesmas Klatak 2023: *Community Health Nursing Journal*, 2(2), 47-56.

Qotrunnada, N. (2023). *Penerapan Pijat Kaki Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi Di Panti Lanjut Usia Harapan Kita Indralaya*. Universitas Sriwijaya

Riskesdas, K. (2018). Hasil Utama Riset Kesehata Dasar (Riskesdas). *Journal Of Physics A: Mathematical And Theoretical*, 44(8)

Riyadi, S., Sukrillah, A. U. (2024). Buku Ajar Keperawatan Keluarga. Jawa Tengah : Eureka Media Aksara

Rosa, K., Noorratri, E. D., & Widodo, P. (2023). Penerapan Terapi Genggam Jari Dan Nafas Dalam Untuk Mengetahui Perubahan Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi. *Termom. J. Ilm. Ilmu Kesehat. Dan Kedokt*, 1(4), 48-57

Ruswadi, I. (2022). Keperawatan Gerontik Pengetahuan Praktis Bagi Perawat dan Mahasiswa Keperawatan. Indramayu : Penerbit Adab

Salamung, N. (2021). Keperawatan Keluarga (Family Nursing). Jakarta : Duta Media Publishing

Sari, N. P. (2020). *Asuhan Kepawatan Pada Pasien Dengan Hipertensi Yang Dirawat Di Rumah Sakit*. Politeknik Kementrian dan Kesehatan Balikpapan

Sasmito, A. B. (2018). Pengaruh Relaksasi Genggam Jari Terhadap Kecemasan Pasien Pre Operasi Benigna Prostat Hiperplasia (BPH). In *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53, Issue 9). Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Insan Cendekia Medika Jombang

- Siregar, R. (2024). Efektivitas Teknik Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Rs Islam Malahayati Medan. *Jurnal Kesmas Prima Indonesia*, 8(1), 24-28.
- Susanto, W.H.A., et al. (2022). Ilmu Keperawatan Komunitas dan Keluarga. Sumatera Barat: PT Global Eksekutif Teknologi.
- Tania, A. P., Amri, K., & Pujiastuti, N. (2025). Terapi Genggam Jari Dan Nafas Dalam Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Keluarga Lansia Dengan Masalah Kesehatan Hipertensi. *Jurnal Manajemen Kesehatan Dan Keperawatan*, 2(1), 6-11.
- Tiara, U. I. (2020). Hubungan obesitas dengan kejadian hipertensi. *Journal of Health Science and Physiotherapy*, 2(2), 167-171.
- Viranda, C., Chandrika, A., & Karimah, S. T. M. (2023). Gambaran Makna Keberfungsian Keluarga Ditinjau dari Perspektif Jenis Kelamin, Urutan Kelahiran, dan Status dalam Keluarga. *Jurnal Multidisiplin West Science*, 2(07), 544-553.
- Wahyuni, T., Parlina, Hayati, D. (2021). Buku Ajar Keperawatan Keluarga. Jawa Barat : Cv Jejak
- Yusransyah, Halimah, E., & Suwantika, A. A. (2020). *Measurement of the quality of life of prolans hypertension patients in sixteen primary healthcare centers in Pandeglang District*. Banten Province, Indonesia, using EQ-5D-5L instrument. *Patient Preference and Adherence*, 14, 1103–1109

