



**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**LAPORAN PROFESI KARYA ILMIAH AKHIR**

**KARYA ILMIAH AKHIR**

**PENERAPAN *SWEEDISH MASSAGE* MENGGUNAKAN *OLIVE OIL* TERHADAP  
HEMODINAMIK, NYERI, DAN TINGKAT KESADARAN PADA PASIEN  
*CEREBROVASCULAR ACCIDENT POST-CRANIOTOMY***

**OLEH**

**KARTIKA ROSALINA, S.KEP**

**04064822427037**

**PROGRAM PROFESI NERS**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2024**

**1**

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Kartika Rosalina, S.Kep

NIM : 04064822427037

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir ini saya susun tanpa tindakan plagiarisme sesuai ketentuan yang berlaku di Program Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. Jika dikemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarisme, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Palembang, September 2024



Kartika Rosalina, S.Kep

UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI NERS

LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR

Nama : Kartika Rosalina, S.Kep  
NIM : 04064822427037  
Judul : PENERAPAN *SWEDISH MASSSAGETHERAPY* MENGGUNAKAN  
*OLIVE OIL* TERHADAP HEMODINAMIK, NYERI, DAN TINGKAT  
KESADARAN PADA PASIEN *CEREBROVASCULAR ACCIDENT*  
*POST-CRANIOTOMY*

Indralaya, September 2024

PEMBIMBING

Dhona Andhini, S. Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 198306082008122002



Mengetahui,



Koordinator Program Studi Ners



Dhona Andhini, S. Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 198306082008122002

UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN BAGIAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS

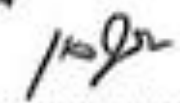
LEMBAR PENGESAHAN

Nama : Kartika Rosalina, S.Kep  
NIM : 04064822427037  
Judul : PENERAPAN *SWEEDISH MASSAGE* MENGGUNAKAN *OLIVE OIL*  
TERHADAP HEMODINAMIK, NYERI, DAN TINGKAT  
KESADARAN PADA PASIEN *CEREBROVASCULAR ACCIDENT*  
*POST-CRANIOTOMY*

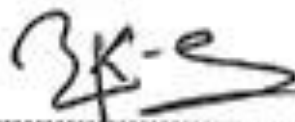
Laporan Karya Ilmiah Akhir ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ners.

Indralaya, Oktober 2024

Pembimbing,  
Dhona Andhini, S. Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 198306082008122002

  
(.....)

Penguji 1  
Eka Yulla Fitri, Y, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 198407012008122001

  
(.....)

Hikayat, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 197602202002122001

  
(.....)

Mengetahui,

  
Kartika Rosalina, S.Kep., Ns., M.Kep.  
NIP. 197602202002122001

Koordinator Program Studi Ners

  
Dhona Andhini, S. Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 198306082008122002

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Allah SWT yang telah memberikan karunia dan rahmat-Nya yang membuat penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir dengan judul “Penerapan *Sweedish Masssage Menggunakan Olive Oil Terhadap Hemodinamik, Nyeri, Dan Tingkat Kesadaran Pada Pasien Cerebrovascular Accident Post-Craniotomy*”. Penulisan karya ilmiah akhir ini dilakukan untuk memenuhi salah satu kelulusan di Program Studi Profesi Ners Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.

Peneliti ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya, sekaligus sebagai penguji 2. Terimakasih kepada ibu Dhona Andini, S.Kep., Ns., M.Kep selaku koordinator Program Profesi Ners FK UNSRI, sekaligus sebagai dosen pembimbing dalam karya ilmiah akhir. Terimakasih kepada ibu EkaYulia Fitri.Y, S.Kep., Ners, M.Kep. selaku dosen penguji 1 dalam karya ilmiah akhir. Terimakasih kepada seluruh dosen, staff administrasi, dan rekan-rekan keluarga besar Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.

Peneliti tentu menyadari dalam penulisan karya tulis ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan baik dalam teknik penulisan maupun isi sehingga kritik dan saran yang membangun sangat diperlukan agar penelitian dan pengembangan ini dapat bermanfaat bagi bidang pendidikan dan kesehatan kedepannya. Aamiin.

Palembang, September 2024

Peneliti

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



### Identitas diri

Nama : Kartika Rosalina  
Tempat, tanggal lahir : Jakarta, 16 April 2001  
Jenis kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Nama ayah : Irwan Suhadi  
Nama ibu : Suparliyah  
Alamat : Jl. E 3 No.4 RT 08 RW 009, Cempaka Baru,  
Kemayoran, Jakarta Pusat, 10640  
Email: [Kartikarosalinaa@gmail.com](mailto:Kartikarosalinaa@gmail.com)

### Riwayat pendidikan

TK Islam Raudah : 2006-2007  
SD Negeri 03 Pors : 2007-2013  
SMP Negeri 183 Jakarta : 2013-2016  
SMA Negeri 41 Jakarta : 2016-2019  
PSIK FK UNSRI : 2019-2024

## **RIWAYAT ORGANISASI**

2021-2023 : UKK KSR PMI UNSRI

2021-2023 : DPM KMIK PSIK UNSRI

## **RIWAYAT PENGHARGAAN**

Juni 2023 : Divija

The Best Idea Volunteer Content Writer

Oktober 2022 : Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta

Juara 1 Lomba Poster Nasional Administrasi Kebijakan Kesehatan “Post-

Pandemic Recovery and Stronger Preparation to the More Secure Future

Healthcare”.

November 2021 : KAIFA FIA Universitas Indonesia

Juara 1 Lomba Desain Poster Nasional “in the Islamic Administration Fair

2021”.

Mei 2021 : PMI Universitas Trisakti - Juara 1 Lomba Poster Nasional “REBAHAN: Remaja Hebat Peduli Kesehatan

## DAFTAR ISI

<b>SURAT PERNYATAAN</b> .....	ii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR</b> .....	iii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iv
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	v
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP</b> .....	vi
<b>DAFTAR ISI</b> .....	viii
<b>ABSTRAK</b> .....	xiv
<b>ABSTRACT</b> .....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>A. Latar Belakang</b> .....	1
<b>B. Tujuan Penulisan</b> .....	4
<b>1. Tujuan Umum</b> .....	4
<b>2. Tujuan Khusus</b> .....	4
<b>C. Manfaat penulisan</b> .....	5
<b>1. Manfaat Teoritis</b> .....	5
<b>2. Manfaat Praktis</b> .....	5
<b>D. Metode Penulisan</b> .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	7
<b>A. KONSEP HIPERTENSI</b> .....	7
1. Definisi.....	7
2. Faktor Resiko .....	8
3. Manifestasi klinis .....	10
4. Komplikasi .....	11
5. Patofisiologi .....	13



<b>B. KONSEP CEREBROVASCULAR ACCIDENT (CVA)</b> .....	14
1. Definisi.....	14
2. Patofisiologi .....	15
3. Manifestasi klinis .....	16
4. Komplikasi.....	17
5. Klasifikasi .....	18
6. Faktor resiko .....	19
7. Pathway.....	21
8. Pemeriksaan penunjang.....	22
9. Asuhan Keperawatan CVA.....	23
<b>C. SWEDISH MASSAGE THERAPY</b> .....	34
1. Definisi.....	34
2. Manfaat .....	34
3. Langkah langkah.....	35
<b>D. PENELITIAN TERKAIT</b> .....	38
<b>BAB III ASUHAN KEPERAWATAN</b> .....	46
<b>A. Gambaran Hasil Pengkajian</b> .....	46
<b>B. Gambaran Hasil Diagnosa Keperawatan</b> .....	50
<b>C. Gambaran Hasil Intervensi dan Implementasi Keperawatan</b> .....	52
<b>D. Gambaran Hasil Evaluasi</b> .....	55
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b> .....	61
<b>A. Pembahasan Kasus berdasarkan Teori dan Hasil Penelitian</b> .....	61
<b>B. Implikasi Keperawatan</b> .....	74
<b>C. Dukungan dan Hambatan selama Profesi</b> .....	76
<b>BAB V PENUTUP</b> .....	77
<b>A. Simpulan</b> .....	77

<b>B. Saran .....</b>	<b>79</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>80</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>91</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi keperawatan pasien CVA post craniotomy .....	30
Tabel 2. 2 Penelitian terkait .....	38
Tabel 3. 1 Gambaran pengkajian pasien kelolaan.....	46
Tabel 3. 2 Diagnosa keperawatan pada pasien kelolaan .....	52

## **DAFTAR GAMBAR**

Skema 2. 1 Pahway CVA post craniotomy .....	21
Skema 3. 1 monitoring hemodinamik Ny. S .....	56
Skema 3. 2 Monitoring hemodinamik Tn. R .....	58
Skema 3. 3 Monitoring hemodinamik Tn. D .....	60
Skema 4. 1 selisih pre dan post test hemodinamik Ny. S .....	64
Skema 4. 2 selisih pre dan post test hemodinamik Tn. R .....	64
Skema 4. 3 selisih pre dan post test hemodinamik Tn. D .....	65
Skema 4. 4 Selisih MAP pre dan post intervensi pada Ny. S, Tn. R, dan Tn. D .....	66
Skema 4. 5 Selisih nadi pre dan post intervensi pada Ny. S, Tn. R, dan Tn. D .....	66

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Asuhan keperawatan pasien kelolaan 1 .....	92
Lampiran 2 Asuhan Keperawatan Pasien Kelolaan 2.....	106
Lampiran 3 Asuhan Keperawatan Pasien Kelolaan 3 .....	121
Lampiran 4 SOP <i>swedish massage therapy</i> .....	136
Lampiran 5Dokumentasi implementasi .....	139
Lampiran 6Kegiatan Bimbingan.....	140
Lampiran 7 similarity index .....	141

UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
BAGIAN KEPERAWATAN

Karya Ilmiah Akhir, September 2024  
Kartika Rosalina, S.Kep

**PENERAPAN SWEEDISH MASSAGE MENGGUNAKAN OLIVE OIL TERHADAP  
HEMODINAMIK, NYERI, DAN TINGKAT KESADARAN PADA PASIEN  
CEREBROVASCULAR ACCIDENT POST-CRANIOTOMY**

xv+121 halaman+ 4 tabel+ 9 skema+ 7 lampiran

**ABSTRAK**

Tekanan darah sistolik lebih dari 140 mmHg dan tekanan darah diastolik lebih dari 90 mmHg pada pemeriksaan berulang dianggap sebagai hipertensi.. Hipertensi merupakan salah ssatu faktor risiko terjadinya stroke. Stroke hemoragik penyebab utama modibitas dan mortalitas di Indonesia, diperkirakan bahwa sekitar 20-30% dari semua kasus stroke di Indonesia. Pijat swedia sebagai alternatif yang mudah dilakukan untuk menstabilkan hemodinamik. Namun, banyak masyarakat yang belum mengenal terapi ini. SMT memberikan rangsangan dan kemudian menimbulkan efek relaksasi / pelepasan otot sehingga dapat memperlancar aliran darah sehingga dapat menurunkan tekanan darah secara stabil. Penerapan asuhan keperawatan pada pasien *cerebrovascular accindet (CVA)* post kraniotomi dengan intervensi pijat swedia menggunakan *olive oil*. Metode yang digunakan pada penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan pendekatan studi kasus. Masalah keperawatan yang paling utama pada ketiga pasien kasus kelolaan adalah penurunan kapasitas adaptif intracranial. Pemantauan evaluasi selama 3 hari diberikan pijat swedia selama 20 menit dan pemantauan 30 menit. Pada ketiga pasien kelolaan (Ny. S, Tn. R, dan Tn. D) selisih penurunan parameter hemodinamik sebesar sistol 8,22 mmHg, diastole 5.6 mmHg, MAP 6 mmHg, dan nadi 0.22x/menit. Selain itu, terjadi peningkatan GCS E2M3VT menjadi E3M3VT pada Tn. R dan penurunan skala nyeri dari 3 menjadi 1 pada Tn. D. Oleh karena itu, dapat disimpulkan pijat swedia bermanfaat untuk menstabilkan parameter hemodinamik (tekanan darah, MAP, dan nadi), meningkatkan GCS, dan menurunkan nyeri.

**Kata kunci:** *cardiovascular accident*, pijat swedia, hemodinamik

**Daftar Pustaka:** 71(2013-2024)

**Mengetahui,**

**Koordinator program profesi**



**DhonaAndhini,S. Kep.,Ns., M.Kep  
NIP.198306082008122002**

**Pembimbing**



**DhonaAndhini,S. Kep.,Ns.,  
NIP.198306082008122002M.Kep**

**SRIWIJAYA UNIVERSITY  
FACULTY OF MEDICINE  
NURSING PROFESSIONAL PROGRAM**

*Final Scientific Paper, September 2024  
Kartika Rosalina, S.Kep*

**APPLICATION OF SWEEDISH MASSAGE USING OLIVE OIL ON HEMODYNAMICS, PAIN,  
AND AWARENESS LEVELS IN CEREBROVASCULAR ACCIDENT POST-CRANIOTOMY  
PATIENTS**

*xv+121 pages+ 4 tables+ 9 schemes+7 appendices*

**ABSTRACT**

*Hypertension is when the blood pressure of a person aged  $\geq 18$  years is measured systolic  $\geq 140$  and diastolic  $\geq 90$ mmHg. Hypertension is one of the risk factors for stroke. Hemorrhagic stroke is the leading cause of morbidity and mortality in Indonesia, it is estimated that about 20-30% of all stroke cases in Indonesia. Swedish massage is an easy-to-do alternative to stabilize hemodynamics. However, many people are not familiar with this therapy. SMT provides stimulation and then causes a relaxation / muscle relaxation effect so that it can facilitate blood flow so that it can reduce blood pressure stably. Application of nursing care in cerebrovascular accident (CVA) patients post craniotomy with Swedish massage interventions using olive oil. The method used in this research is quantitative research with a case study approach. The most important nursing problem in the three case management patients is a decrease in intracranial adaptive capacity. Evaluation monitoring for 3 days was given swedia massage for 20 minutes and 30 minutes monitoring. In the three managed patients (Mrs. S, Mr. R, and Mr. D) the difference in hemodynamic parameters decreased by systole 8.22 mmHg, diastole 5.6 mmHg, MAP 6 mmHg, and pulse 0.22x/min. In addition, there was an increase in GCS E2M3VT to E3M3VT in Mr. R and a decrease in pain scale from 3 to 3. R and a decrease in pain scale from 3 to 1 in Mr. R. Therefore, it can be concluded that Swedish massage is useful for stabilizing hemodynamic parameters (blood pressure, MAP, and pulse), increasing GCS, and reducing pain.*

**Keywords:** cardiovascular accident, Swedish massage, hemodynamics

**Bibliography:** 71(2013-2024)

**Mengetahui,**

**Koordinator program profesi**



**Dhona Andhini, S. Kep., Ns., M. Kep  
NIP.198306082008122002**

**Pembimbing**



**Dhona Andhini, S. Kep., Ns.,  
NIP.198306082008122002 M. Kep**

# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Tekanan darah sistolik lebih dari 140 mmHg dan tekanan darah diastolik lebih dari 90 mmHg pada pemeriksaan berulang dianggap sebagai hipertensi (PERKI, 2015). Salah satu faktor risiko terkena stroke adalah hipertensi, yang bertanggung jawab atas setidaknya 51% kematian akibat stroke. Penyumbatan arteri yang memasok darah dan oksigen ke otak dapat menyebabkan stroke, yang dapat terjadi pada satu dari lima orang penderita hipertensi (*World Health Organization*, 2019). Menurut *American Heart Association* (2017), mengatakan bahwa sebanyak 795.000 orang di Amerika Serikat mengalami stroke setiap tahun, dengan 185.000 orang mengalami stroke berulang dan 133.000 orang meninggal akibat stroke.

Setiap tahun, terdapat 500.000 kasus stroke, dengan 400.000 di antaranya iskemik dan 100.000 hemoragik, dengan 175.000 kematian. Sekitar 65% dari ICH spontan disebabkan oleh hipertensi. ICH ini biasanya terjadi di area serebral dalam (ganglia basal dan thalamus), diikuti oleh lobus serebral, serebelum, dan batang otak (terutama pons). Keadaan komorbid lainnya seperti diabetes melitus, penyakit koroner dan serebrovaskular, dan insufisiensi ginjal juga merupakan penyebabnya (Xiao *et al.*, 2020). Diperkirakan bahwa tipe ICH menyumbang sekitar 20 hingga



30 persen dari semua kasus stroke di Indonesia, menjadikannya salah satu penyebab utama komorbiditas dan mortalitas (Kementerian Kesehatan RI, 2020).

Perdarahan intraserebral yang disebabkan oleh pecahnya pembuluh intraserebral disebut perdarahan intraserebral (ICH). Kondisi tersebut menyebabkan gejala neurologis yang berlaku secara mendadak, yang seringkali diikuti dengan nyeri kepala yang parah saat melakukan aktivitas karena efek desak ruang atau peningkatan tekanan intrakranial (TIK). Dibandingkan dengan stroke iskemik, angka kematian akibat stroke hemoragik lebih tinggi (Setiawan, 2021). Jenis stroke yang paling mematikan adalah stroke hemoragik, yang merupakan sebagian kecil dari keseluruhan stroke dan menyebabkan 10-15% perdarahan intraserebrum dan 5% perdarahan subarachnoid (Isrofah *et al.*, 2023).

Menurut *American Stroke Association* tahun 2022, Pilihan pengobatan untuk kasus stroke hemoragik yang parah, terutama dengan tekanan intrakranial yang tinggi, adalah kraniotomi (Greenberg *et al.*, 2022). Pasien post kraniotomi mengalami muntah, masalah neurologis atau pergerakan, dan mengalami tanda vital yang tidak stabil seperti bradikardi dan hipertensi (Kinanti & Siwi, 2022). Secara non-invasif, evaluasi hemodinamik, yang mencakup nadi, tekanan darah, dan frekuensi pernapasan, dapat dilakukan pada pasien hipertensi (Kurniawan *et al.*, 2019).

Alternatif yang jarang orang kenal untuk menurunkan tekanan darah yaitu *swedish massage therapy*. Salah satu metode terapi non farmakologi yang dapat

digunakan untuk mengurangi tekanan darah sistolik dan diastolik adalah *swedish massage*, yang memanipulasi jaringan tubuh dengan menggunakan lima gerakan dasar, yaitu *effleurage*, *petrissage*, *friction*, *tapotement*, dan *vibration*. (Fahriah *et al.*, 2021). *Swedish message* tidak memberikan efek samping yang negatif bahkan dapat meningkatkan vasodilatasi, dapat menyebabkan penurunan resistensi di pembuluh darah, menghasilkan beban kerja yang lebih rendah pada jantung untuk memompa darah sehingga tingkat tekanan darah sistolik dan diastolik dapat menurun. Pada pasien cerebrovascular accident post craniotomy sering terjadi perubahan hemodinamik yang tidak stabil sehingga terapi ini cocok digunakan pada pasien CVA post kraniotomi digunakan sebagai teknik relaksasi dan telah dieksplorasi untuk manfaat potensial pada efek relaksasi otot sehingga dapat memperlancar aliran darah sehingga dapat menurunkan tekanan darah secara stabil (Sembiring *et al* (2024) & Afriani & Utami (2024)).

Berdasarkan latar belakang diatas, penulis tertarik untuk memberikan asuhan keperawatan pada pasien CVA post kraniotomi dan *swedish massage therapy* menggunakan minyak zaitun untuk menstabilkan hemodinamik, meningkatkan GCS, dan menurunkan nyeri.

## **B. Tujuan Penulisan**

### **1. Tujuan Umum**

Menggambarkan hasil dari praktik keperawatan gawat darurat di Ruang GICU RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang yang berfokus pada asuhan pasien yang mengalami CVD dan sesuai dengan pembelajaran berbasis ilmiah

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Menggambarkan diagnosa keperawatan yang muncul untuk pasien yang mengalami *CVD post craniotomy* di Ruang GICU RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
- b. Menggambarkan rencana dan implementasi asuhan asuhan keperawatan yang akan diberikan kepada pasien yang mengalami *CVD post craniotomy* di Ruang GICU RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
- c. Menggambarkan evaluasi keperawatan tentang perawatan pasien yang mengalami CVD postcraniotomy di Ruang GICU RSUP Dr. Mohammad Hoesin di Palembang.
- d. Memaparkan informasi keperawatan berdasarkan bukti tentang efek pijat swedia dengan minyak zaitun terhadap hemodinamik, nyeri, dan tingkat kesadaran pada pasien CVD post craniotomy di Ruang GICU RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

## C. Manfaat penulisan

### 1. Manfaat Teoritis

Penelitian ini dapat digunakan dalam bidang keperawatan bagi mahasiswa dalam pengembangan keperawatan.

### 2. Manfaat Praktis

- a. Bagi pasien cerebrovascular accident (CVA) *post-craniotomy* memberikan informasi kepada keluarga pasien dengan CVA *post-craniotomy* mengenai pelaksanaan asuhan keperawatan dan *swedish massage* menggunakan *olive oil* untuk menstabilkan hemodinamik, menurunkan nyeri, dan meningkatkan GCS.
- b. Bagi mahasiswa keperawatan penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan *critical thinking* dan memberikan pengalaman asuhan keperawatan pada pasien dengan *cerebrovascular accident (CVA) post-craniotomy*.
- c. Bagi institusi keperawatan penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan bacaan untuk pembelajaran keperawatan gawat darurat.
- d. Bagi profesi keperawatan mampu dijadikan rujukan, dan keterampilan sebagai pedoman untuk mengoptimalkan pemberian asuhan keperawatan khususnya pada pasien *cerebrovascular accident (CVA) post-craniotomy*.

#### **D. Metode Penulisan**

karya ilmiah ini merupakan studi kasus dengan metode deskriptif kuantitatif dilakukan dalam beberapa tahapan:

1. Pemilihan 3 pasien dengan kriteria pasien *cardiovascular accident (CVA)* di Ruang GICU RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang.
2. Analisis teori menggunakan penelitian literatur sebanyak sepuluh artikel untuk mendapatkan pemahaman yang lebih baik tentang masalah pasien dan kemungkinan asuhan keperawatan yang berikan
3. Membuat asuhan keperawatan yang mencakup bentuk pengkajian, diagnosis, rencana intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan sesuai dengan aturan yang berlaku di stase keperawatan gawat darurat.
4. Menegakkan diagnosis keperawatan sesuai dengan pedoman Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI), tujuan dan kriteria hasil sesuai dengan pedoman Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI), dan rencana keperawatan dan implementasi sesuai dengan pedoman Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI).
5. Melakukan penelitian tentang seberapa efektif perawatan keperawatan pada pasien yang mengalami CVD, khususnya tentang efek pijatan Swedia dengan minyak zaitun untuk menstabilkan hemodinamik, mengurangi nyeri, dan meningkatkan GCS.

## DAFTAR PUSTAKA

- Adawiyah, S. R., Sagitari, S. D., Nurubaidilah, S., Yundari, S., Hapsah, S., Rahmawati, N., Pitriyah, W., Fauzia, V., Najah, S. H., Fatimah, S., 11, M., Basuki, L. P., Maharani, S., Febianah, A. N., Putri, R. A., Yatsi, U., & Tangerang, M. (2023). Community Nursing Care of Hypertension Patients with PMR Therapy in Gembor Village. *Nusantara Hasana Journal*, 3(3), Page. <https://doi.org/10.37792/casj.v1i1.342>
- Afriani, A. I., & Utami, R. M. (2024). Pengaruh Terapi Pijat Swedia Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Posbindu Kabupaten Pati. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 8(2), 73-77.
- Ahmad, M. (2013). Asuhan keperawatan klien dengan gangguan sistem persarafan. Jakarta: Salemba Medika.
- Alimuddin, M. I., & Utama, C. W. (2024). Pengaruh Pemberian Posisi Head Up 30° Terhadap Tingkat Kenyamanan Pasien Cedera Kepala Di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD Tidar Kota Magelang: Case Report. *Corona: Jurnal Ilmu Kesehatan Umum, Psikolog, Keperawatan dan Kebidanan*, 2(2), 48-54.
- American Heart Association*, (2017). An update Definition of Stroke for the 21st Century. *AHA Journal* Vol. 44
- Amri, I. (2017). Pengelolaan peningkatan tekanan intrakranial. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan*, 4(3), 1-17.

- Apui, S. S., Wiyadi, W., & Arsyawina, A. (2023). Pengaruh tindakan suction terhadap perubahan saturasi oksigen pada pasien penurunan kesadaran di ruang ICU RSD DR. H. Soemarno Sostroatmodjo. *Aspiration of Health Journal*, 1(1), 45-52.
- Ariani, A. (2014). *Sistem Neurobehavior*. Salemba Medika: Jakarta
- Atkinson, J. L. D., Manno, E. M., Fulgham, J. R., & Wijdicks, E. F. M. (2020). Emerging medical and surgical management strategies in the evaluation and treatment of intracerebral hemorrhage. *Mayo Clinic Proceedings*, 80(3), 420–433.
- Azlinasari, C. Y., Sufriani, S., & Septiana, N. (2023). Asuhan Keperawatan Post Op Tumor Pineal pada Anak di Ruang Picu: Studi Kasus. *Jurnal Gawat Darurat*, 5(2), 121-130.
- Becker, K. J., & Buckwalter, M. (2016). Stroke, inflammation and the immune response: dawn of a new era. *Neurotherapeutics*, 13, 659-660.
- Bustan, M. N. (2015). *Manajemen Pengendalian Penyakit Tidak Menular*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.
- Da Silva, T. A., Schujmann, D. S., da Silveira, L. T. Y., Caromano, F. A., & Fu, C., 2017, Effect of therapeutic Swedish massage on anxiety level and vital signs of Intensive Care Unit patients, *Journal of bodywork and movement therapies*, 21(3), 565 568.

- Darumurti, R. C., & Rachmawati, F. F. (2024). Traumatic Brain Injury (TBI) Et Causa Hematom Subdural Traumatik dan Fraktur Os Occipital: Sebuah Laporan Kasus. *Jurnal Ilmiah Simantek*, 8(1), 16-22.
- Elvira, M. (2019). Effect of Tepid Sponge on changes in body temperature in children under five who have fever in Dr. Achmad Mochtar Bukittinggi Hospital. *Enfermeria clinica*, 29, 91-93.
- Fahriyah, N. R., Winahyu, K. M., & Ahmad, S. N. A. (2021). Pengaruh terapi swedish massage terhadap penurunan tekanan darah pada lansia dengan hipertensi: Telaah literatur. *Jurnal JKFT*, 6(1), 43-51.
- Ferawati, N., Kep, M., Ika Rita, S., & Salma Amira, A. (2020). *Stroke: Bukan Akhir Segalanya (Cegah dan Atasi Sejak Dini)*. Guepedia.
- Giammalva GR, Iacopino DG, Graziano F, Gulì C, Pino MA, Maugeri R. Clinical and radiological features of Forestier's disease presenting with dysphagia. *Surg Neurol Int*. 2018;9(1). doi:10.4103/sni.sni
- Gofir, A. (2022). *Tatalaksana stroke dan penyakit vaskuler lain*. Gadjah Mada University Press.
- Greenberg, S. M., Ziai, W. C., Cordonnier, C., Dowlatshahi, D., Francis, B., Goldstein, J. N., Hemphill, J. C., 3rd, Johnson, R., Keigher, K. M., Mack, W. J., Mocco, J., Newton, E. J., Ruff, I. M., Sansing, L. H., Schulman, S., Selim, M. H., Sheth, K. N., Sprigg, N., Sunnerhagen, K. S., & American Heart Association American Stroke Association (2022). 2022 Guideline for the Management of Patients With Spontaneous Intracerebral Hemorrhage: A Guideline From the



- American Heart Association/American Stroke Association. *Stroke*, 53(7), e282–e361. <https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000407>
- Hariyanti, T., Pitoyo, A. Z., & Rezkiah, F. (2020). *Mengenal Stroke Dengan Cepat*. Deepublish.
- Hawaibam, B., Tryambake, R., & Memchoubi, K. (2016). Effectiveness of olive oil massage on prevention of decubitus ulcer among bedridden patients. *Int J Recent Sci Res*, 7(5), 10933-7.
- Hekmatpou, D., Mehrabi, F., Rahzani, K., & Aminiyan, A. (2018). The effect of Aloe Vera gel on prevention of pressure ulcers in patients hospitalized in the orthopedic wards: a randomized triple-blind clinical trial. *BMC complementary and alternative medicine*, 18, 1-11.
- Iannuzzi, M. (2017). A complication of a closed-tube endotracheal suction catheter. *Eur. J. Anaesthesiol.*, 26, 974–975.
- Inamudin, Boddula, R., & Asiri, A. M. (2021). *Green Sustainable Process For Chemical And Environmental Engineering And Science Plant-Derived Green Solvents: Properties And Applications*. India: Susan Dennis Elsevier
- Isrofah, I., Wulandari, I. D., Nugroho, S. T., & Martyastuti, N. E. (2023). *Pengelolaan Pasien Pasca Stroke Berbasis Home Care*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Iturri F, Valencia L, Honorato C, Martínez A, Valero R, Fàbregas N. Narrative review of acute post-craniotomy pain. Concept and strategies for prevention and treatment of pain. *Rev Española Anesthesiol y Reanim* (English Ed. 2020;67(2):90-98. doi:10.1016/j.redare.2019.09.004

- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). Profil Kesehatan Indonesia. Jakarta
- Kinanti, A. C., & Siwi, A. S. (2022). Application of Airway Management in Patients Post Craniotomy Epidural Hematom. *JIP: Jurnal Inovasi Penelitian*, 3(4), 5815–5820.
- Koontalay, A., Sangsaikaew, A., & Khamrassame, A. (2020). Effect of a clinical nursing practice guideline of enteral nutrition care on the duration of mechanical ventilator for critically ill patients. *Asian nursing research*, 14(1), 17-23.
- Kurnia, A. (2021). *Self-management hipertensi*. Jakad Media Publishing.
- Kurniawan, A., Kristinawati, B., & Widayati, N. (2019). Aplikasi Foot Massage untuk Menstabilkan Hemodinamik di Ruang Intensive Care Unit Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten. *Prosiding University Research Colloquium*, 510–515. Retrieved from <https://repository.urecol.org/index.php/proceeding/article/view/684>
- Li, Z., Lin, F., Thalib, L., & Chaboyer, W. (2020). Global prevalence and incidence of pressure injuries in hospitalised adult patients: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Nursing Studies*, 105, 103546. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020>
- Lu, M., & He, L. (2019). Textbook of Neuroanesthesia and Neurocritical Care: Volume II–Neurocritical Care. *Anesthesia & Analgesia*, 129(6), e186.

- Maiti, & Bidinger. (2020). Pengaruh swedish massage terhadap penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi di Rumah Sakit An-Nisa Tangerang Tahun 2020. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53.
- Musakkar, & Djafar, T. (2021). Promosi Kesehatan Penyebab Terjadinya Hipertensi (H. Aulia (ed.)). Jakarta: CV. Pena Persada
- Muslimah, N., Awaludin, S., & Kurniawan, A. (2019). Implementasi terapi pijat swedia untuk menurunkan tingkat kecemasan dan menstabilkan tanda-tanda vital pada pasien di ruang intensive care unit (ICU) Rumah Sakit Prof. Dr. Margono Soekarjo: Case Study. *Journal of Bionursing*, 1(2), 216-224.
- Mustikarani, A., & Mustofa, A. (2020). Peningkatan Saturasi Oksigen Pada Pasien Stroke melalui Pemberian Posisi Head Up. *Ners Muda*, 1(2), 114. <https://doi.org/10.26714/nm.v1i2.5750>
- Nuraini, B. (2015). *Risk Factors Of Hypertension*. *J Majority*, 4 (5), 10–19.
- PERKI. (2015). Pedoman Tatalaksana Hipertensi Pada Penyakit Kardiovaskuler. PERKI. Jakarta: PERKI. <https://doi.org/10.1103/PhysRevD.42.2413>
- Pramesti, A. P., & Kristinawati, B. (2020). Manajemen Medis dan Keperawatan untuk Penanganan Peningkatan Tekanan Intrakranial pada Pasien Kritis di Intensive Care Unit. In *Prosiding University Research Colloquium* (pp. 131-138).
- Pratama, R. A., Laksono, B. H., & Fatoni, A. Z. (2020). Manajemen Nyeri Akut Pasca-Kraniotomi. *Journal of Anaesthesia and Pain*, 1(3), 28-38.

- Pratiwi, R. H., Nizami, N. H., & Agustina, S. (2023). ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK HIDROSEFALUS DI RUANG PICU: STUDI KASUS. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Fakultas Keperawatan*, 7(3).
- Prayitnaningsih, S., Rohman, M. S., Sujuti, H., Abdullah, A. A. H., & Vierlia, W. V. (2021). Pengaruh Hipertensi Terhadap Glaukoma. Universitas Brawijaya Press
- Purnomo, A. M. I. (2016). Manfaat swedish massage untuk pemulihan kelelahan pada atlet. *Efektor*, 3(1), 1-11
- Rebel, A., Marzano, V., Green, M., Johnston, K., Wang, J., Neeman, T., Mitchell, I., & Bissett, B. (2019). Mobilisation is feasible in intensive care patients receiving vasoactive therapy: An observational study. *Australian Critical Care*, 32(2), 139–146. <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2018.03.004>
- Salma. (2020). Tetap Sehat Setelah Usia 40: 100 Artikel Kesehatan Pilihan (J. Haryani (ed.)). Gema Insani. Jakarta.
- Santos, C. M. T., Pereira, C. U., Chaves, P. H. S., Tôrres, P. T. R. D. L., Oliveira, D. M. D. P., & Rabelo, N. N. (2021). Options to manage postcraniotomy acute pain in neurosurgery: no protocol available. *British Journal of Neurosurgery*, 35(1), 84-91.
- Sari, W., & Susanti, I. H. (2023). Asuhan Keperawatan Penurunan Kapasitas Adaptif Intracranial Pada Ny. T Dengan Diagnosa Medis Tumor Otak Di Instalasi Gawat Darurat (Igd) Rsud Prof Dr. Margono Soekarjo. *Journal of Nursing & Health*, 8(3), 325–330.

- Sarkar, S. K., Miyaji, T., Sasaki, J., Biswas, S. N., Ali, S., & Salam, A. (2020). Fatty acid composition, Physico-chemical and anti-oxidant properties of almond seed (*Terminalia Catappia L*) oil and its therapeutic uses. *Journal of Global Biosciences*, 9(5), 7419-7433.
- Sembiring, F., Ginting, A., Rupang, E. R., Tumanggor, L. S., & Barus, M. (2024). IMPLEMENTASI SWEDISH MASSAGE PADA LANSIA PENDERITA HIPERTENSI DI GRAHA RESIDEN SENIOR MEDAN. *Jurnal Pengabdian Kesehatan*, 3(2), 15-20.
- Setiawan, P. A. (2021). Diagnosis dan tatalaksana stroke hemoragik. *Jurnal Medika Hutama*, 3(01 Oktober), 1660-1665.
- Shamali, M. (2018). Effect of minimally invasive endotracheal tube suctioning on physiological indices in adult intubated patients : An open-labelled randomised controlled trial. *Australian Critical Care*, 1–6. <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2018.03.007>
- Shuker, C., Bohm, G., Bramley, D., Frost, S., Galler, D., Hamblin, R., Henderson, R., Jansen, P., Martin, G., Orsborn, K., Penny, A., Wilson, J., & Merry, A. F. (2015). The Health Quality and Safety Commission: making good health care better. *The New Zealand Medical Journal*, 128(1408), 97–109. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25662383/>
- Sinurat, L. R., Wijayanti, C. D., & Adyatmaka, A. (2019). Pengaruh Swedish Massage Terhadap Perubahan Tekanan Darah, Heart Rate Dan Tingkat Stres Di

- Puskesmas Helvetia Medan. *Jurkessutra: Jurnal Kesehatan Surya Nusantara*, 7(1).
- Sirait, R. F. (2021). Literature review : pengaruh lamanya tindakan suction melalui endotracheal tube terhadap kadar saturasi oksigen pada pasien yang dirawat di ruang intensive care unit. 3(2), 6.
- Siswanti, H., Sukarmin, S., & Maghfiroh, L. (2021). Hubungan posisi elevasi dengan tekanan intra kranial pada pasien cedera kepala sedang di RSUD RAA Soewondo Pati. *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan*, 12(1), 28-34.
- Steven M, Greenberg, Charlotte Cordonnier, And Wendy C. Ziai. 2022. "2022 Guideline For The Management Of Patients With Spontaneous Intracerebral Hemorrhage: A Guideline From The American Heart Association/American Stroke Association." Retrieved May 16, 2024 (<https://www.ahajournals.org/doi/epub/10.1161/str.0000000000000407>)
- Suarjaya, I. P. P., Mulyadi, W., & Sutawan, I. K. J. (2022). Penatalaksanaan hipertensi perioperatif dan anestesia pada kraniotomi evakuasi perdarahan intraserebral spontan. *Jurnal Neuroanestesi Indonesia*, 11(3), 184-92.
- Suharto, D. N., Manggasa, D. D., & Agusrianto, V. F. S. (2020). Penerapan Swedish Massase Dengan Menggunakan Minyak Zaitun Terhadap Risiko Kerusakan Integritas Kulit Pada Asuhan Keperawatan Pasien dengan Kasus Stroke. *Poltekita: Jurnal Ilmu Kesehatan*. Vol.14 No.2 Oktober 2020: Hal. 134-140
- Susilo, C. B. (2019). *Keperawatan Medikal Bedah: Persarafan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press,

- Suwaryo, P. A. W., Widodo, W. T., & Setianingsih, E. (2019). The Risk Factors That Influence the Incidence of Stroke. *LPPM Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal*, 11(4), 251–260.
- Syahrani, Y., Romadoni, S., & Imardiani, I. (2019). Pengaruh Tindakan Suction ETT Terhadap Kadar Saturasi Oksigen Pada Pasien Gagal Nafas di Ruang ICU dan IGD Rumah Sakit Umum Daerah Prabumulih Tahun 2017. *Jurnal Berita Ilmu Keperawatan*, 12(2), 84-90.
- Tiara, R., & Subekti, B. E. (2020). Tatalaksana Anestesi pada Pasien Cedera Otak Traumatik Berat. *Medical Profession Journal of Lampung*, 9(4), 754-759.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2016). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia, Edisi 1. Jakarta: PPNI.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2016). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia, Edisi 1. Jakarta: PPNI.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2016). Standar Luaran Keperawatan Indonesia, Edisi 1. Jakarta: PPNI.
- Utami, M. P. S., Rahayu, N. W., & Astuti, N. W. (2021). Perubahan Tingkat Kesadaran Pada Pasien Cedera Kepala Sedang ( Cks ) Dengan Terapi Oksigen Dan Posisi Head Up 30 ° : Literatur Review. *Jurnal Keperawatan Notok Usumo (JKN)*, 9, 52–57.
- World Health Organization. (2019). Hypertension. Geneva: World Health Organization

World Health Organization. (2020). Handwashing an effective tool to prevent COVID-19, other diseases. World Health Organization. <https://www.who.int/southeastasia/news/detail/15-10-2020-handwashing-an-effective-tool-to-prevent-covid-19-other-diseases>

Xiao, L., Zheng, H., Li, J., Wang, Q., & Sun, H. (2020). Neuroinflammation mediated by NLRP3 inflammasome after intracerebral hemorrhage and potential therapeutic targets. *Molecular Neurobiology*, 57(12), 5130-5149.