

SKRIPSI

**PENGARUH TERAPI PIJAT PUNGGUNG TERHADAP
PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA USIA
LANSIA DI DESA KARYA INDAH WILAYAH
KERJA PUSKESMAS TAPUNG II
KABUPATEN KAMPAR
TAHUN 2019**



NAMA : FITRI KEMALA SARI

NIM : 1514201053

Diajukan Sebagai Persyaratan Untuk Memperoleh

Gelar Sarjana Keperawatan

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS PAHLAWAN

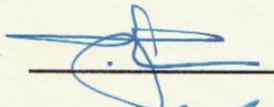
TUANKU TAMBUSAI


RIAU


2019

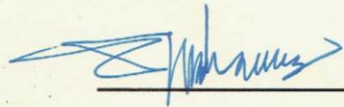
**LEMBARAN PERSETUJUAN DEWAN PENGUJI
UJIAN SKRIPSI S1 KEPERAWATAN**

No.	NAMA	TANDA TANGAN
-----	------	--------------

1.	<u>M. NIZAR SYARIF HAMIDI, A.Kep, M.Kes</u> Ketua Dewan Penguji	 _____
----	--	---

2.	<u>GUSMAN VIRGO, S.Kep, M.KL</u> Sekretaris	 _____
----	--	--

3.	<u>Ns. NIA APRILLA, M.Kep</u> Penguji I	 _____
----	--	---

4.	<u>Dr. EMDAS YAHYA, MKM</u> Penguji II	 _____
----	---	---

Mahasiswa :

NAMA	:	FITRI KEMALA SARI
N I M	:	1514201053
TANGGAL UJIAN	:	16 JULI 2019

LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

NAMA : FITRI KEMALA SARI

NIM : 1514201053

NAMA

TANDA TANGAN

Pembimbing I :

M. NIZAR SYARIF HAMIDI, A.Kep, M.Kes
NIP. TT : 096.542.005




Pembimbing II :

GUSMAN VIRGO, S.Kep, M.KL
NIP. TT : 096.542.112



Ketua Prodi S1 Keperawatan



Ns. ALINI, S.Kep, M.Kep
NIP. TT : 096.542.079

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI RIAU

Laporan Penelitian, Juni 2019

FITRI KEMALA SARI

**PENGARUH TERAPI PIJAT PUNGGUNG TERHADAP PENURUNAN
TEKANAN DARAH PADA USIA LANSIA DI DESA KARYA INDAH
WILAYAH KERJA PUSKESMAS TAPUNG II KABUPATEN KAMPAR
TAHUN 2019.**

X + 61 Halaman + 8 Tabel + 11 Skema + 9 Lampiran

Abstrak

Lansia merupakan kelanjutan dari usia dewasa yang terdiri dari fase prasenium yaitu lansia dari usia 55-65 tahun dan senium yaitu lansia yang usianya lebih dari 65 tahun, dengan bertambahnya usia fungsi fisiologis mengalami penurunan akibat proses *degeneratif* (penuaan). Salah satu penyakit yang sering muncul pada lansia yaitu hipertensi, jika hipertensi terjadi secara berkepanjangan, maka akan meningkatkan resiko terkena stroke, serangan jantung dan gagal ginjal kronis. Adapun cara untuk menurunkan tekanan darah yaitu dengan 2 cara yaitu farmakologi dan non farmakologi, salah satu pengobatan *non farmakologi* yaitu dengan terapi pijat punggung karena terapi pijat punggung dapat mengurangi tekanan pada pembuluh darah arteri dan vena, serta melancarkan aliran darah keseluruhan tubuh. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh terapi pijat punggung terhadap penurunan tekanan darah pada usia lansia dengan hipertensi. Metode penelitian ini adalah *pra experimental*, dengan menggunakan rancangan *one group pra-test-posttest*. Metode pengambilan sampel adalah *purposive sampling*. Populasi dalam penelitian ini adalah lansia yang mengalami hipertensi yaitu sebanyak 39 orang. Jumlah sampel pada penelitian ini adalah 30 orang. Alat ukur yang digunakan adalah alat pengukur tekanan darah (*spigmomanometer* air raksa) dan lembar observasi. Analisa yang digunakan adalah analisa univariat dan bivariat dengan menggunakan uji *T-dependent test*. Hasil penelitian ini menunjukkan adanya perbedaan secara bermaknat terhadap penurunan tekanan darah pada lansia hipertensi dengan nilai *p-value* (0,000) < α (0,05), dengan rata-rata penurunan tekanan darah 5mmHg sampai 15 mmHg. Hasil penelitian ini diharapkan dapat digunakan pada penderita hipertensi untuk dapat melaksanakan terapi *non-farmakologi* terutama terapi pijat punggung sebagai salah satu terapi yang aman digunakan untuk menurunkan tekanan darah.

Kata Kunci : Lansia, hipertensi, terapi pijat punggung.

Daftar Pustaka: 25 (2008-2018)

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah puji syukur kehadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya peneliti dapat memperoleh kemampuan dalam menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Pengaruh Terapi Pijat Punggung Terhadap Tekanan Darah Pada Usia Lansia di Wilayah kerja Puskesmas II Tapung”**.

Penelitian ini diajukan guna memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan program S1 Keperawatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai. Dalam penyelesaian skripsi ini, peneliti banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu peneliti ingin mengucapkan terima kasih yang tulus kepada yang terhormat:

1. Bapak Prof. DR. Amir Luthfi Rektor Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai.
2. Ibu Dewi Anggraini Harahap, M,keb selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan tuanku Tambusai.
3. Ibu Ns. Alini, M.kep selaku Ketua Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai.
4. Bapak M. Nizar Syarif, A. Kep,M.kes selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu, fikiran, bimbingan serta arahan petunjuk dan bersusah payah membantu dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini tepat pada waktunya.
5. Bapak Gusman Virgo,S.Kep, M.KL selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu, fikiran, bimbingan serta arahan petunjuk dan bersusah payah membantu dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini tepat pada waktunya.
6. Ibu Ns. Nia Aprilla, M.Kep selaku narasumber I yang telah meluangkan waktu, fikiran, bimbingan serta arahan petunjuk dan bersusah payah membantu dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini tepat pada waktunya.

7. Bapak dr. Emdas Yahya, M.KM selaku narasumber II yang telah meluangkan waktu, pikiran, bimbingan serta arahan petunjuk dan bersusah payah membantu dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini tepat pada waktunya.
8. Kepala Puskesmas Tapung II Kabupaten Kampar atas dukungan dan kerjasama dalam pengambilan data yang diteliti.
9. Kedua Orangtua yang telah bersusah payah memberikan peneliti banyak dukungan baik secara materi maupun moril hingga detik ini.
10. Bapak dan Ibu dosen Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai yang telah memberikan kesempatan dan kemudahan bagi peneliti dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
11. Rekan-rekan seperjuangan dari Prodi S1 Keperawatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai yang telah bermurah hati dalam membantu menyelesaikan skripsi ini.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan baik dari segi penampilan dan penulisan. Oleh karena itu, peneliti senantiasa mengharapkan saran dan kritikan yang bersifat membangun demi kesempurnaan skripsi penelitian ini.

Bangkinang, Juli 2019
Peneliti

Fitri Kemala Sari

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR SAMPUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN PROPOSAL PENELITIAN.....	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Penelitian.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Pustaka.....	8
B. Kerangka Teori.....	33
C. Kerangka Konsep.....	34
D. Hipotesis	35
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Desain Penelitian.....	36
B. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	39
C. Populasi dan Sampel.....	40
D. Etika Penelitian.....	41
E. Alat Pengumpul Data.....	42
F. Prosedur dan Pengumpulan Data.....	42
G. Defenisi Operasional.....	44
H. Analisis Data.....	45
BAB IV HASIL PENELITIAN	
A. Analisa Univariat.....	47
B. Analisa Univariat.....	51
BAB V PEMBAHASAN	
A. Pembahasan penelitian.....	52
B. Keterbatasan Penelitian.....	57

BAB VI PENUTUP

A. Kesimpulan..... 59
B. Saran..... 60

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 : Faktor Yang Mempengaruhi tekanan Darah.....	10
Tabel 2.2 : Kekurangan dan Kelebihan jenis Tensimeter.....	14
Tabel 3.1 : Rumus Rancangan Penelitian.....	36
Tabel 3.2 : Defenisi Operasional.....	44
Tabel 4.1 : Distribusi Frekuensi Umur, Jenis kelamin, dan Pekerjaan.....	48
Tabel 4.2 : Distribusi Frekuensi Tekanan Darah Sebelum Intervensi.....	49
Tabel 4.3 : Distribusi Frekuensi Tekanan Darah Sesudah Intervensi.....	50
Tabel 4.4 : Distribusi Frekuensi Evaluasi Sesudah Intervensi.....	50
Tabel 4.5 : Pengaruh Pemberian Terapi Pijat punggung.....	51

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 : Teknik Effleuragge.....	22
Gambar 2.2 : Teknik Petrissage.....	24
Gambar 2.3 : Teknik Shaking.....	25
Gambar 2.4 : Teknik Beating.....	26
Gambar 2.5 : Teknik Clapping.....	26
Gambar 2.6 : Teknik Hacking.....	27
Gambar 2.7 : Teknik Friction.....	27
Gambar 2.8 : Teknik Skin Rolling.....	29
Gambar 2.9 : Kerangka Teori.....	33
Gambar 2.10 : Kerangka Konsep.....	34
Gambar 3.1 : Alur Penelitian.....	37

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Surat Izin Pengambilan Data.....	62
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian Puskesmas	63
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Desa.....	64
Lampiran 4 Surat Balasan Izin Penelitian Puskesmas.....	65
Lampiran 5 Surat Balasan Izin Penelitian Desa.....	66
Lampiran 4 Surat Permohonan Menjadi Responden.....	67
Lampiran 5 Surat Persetujuan Menjadi Responden.....	68
Lampiran 6 Lembar Observasi Tekanan Darah.....	69
Lampiran 7 Surat uji kelayakan.....	70
Lampiran 8 Output Hasil Uji Spss.....	71
Lampiran 9 Prosedur Pelaksanaan Terapi.....	72