BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Salah satu penyakit degeneratif dikenal sebagai *silent killer*, hipertensi merupakan salah satu masalah penyakit degeneratif yang terus menjadi perhatian global. Tekanan darah sistolik pada lansia yang menderita hipertensi biasanya meningkat akibat perubahan struktural pada pembuluh darah. Menurut penelitian Douma di Yunani, 89% lansia memiliki tingkat hipertensi yang signifikan. Hipertensi pada lansia diklasifikasikan sebagai hipertensi sistolik terisolasi, dimana tekanan sistolik lebih besar dari 160 mmHg dan tekanan diastolik kurang dari 90 mmHg, atau hipertensi, dimana tekanan sistolik sama dengan atau lebih besar dari 140 mmHg dan/atau tekanan diastolik sama dengan atau lebih besar dari 90 mmHg (Siska Afrilya Diartin et al., 2022).

Menurut Kemenkes (2021), untuk menurunkan prevalensi dan insiden penyakit kardioserebrovaskular, hipertensi harus dikelola dengan intervensi yang dapat diterapkan di semua tingkat fasilitas kesehatan. Hal ini disebabkan karena salah satu penyebab utama mortalitas dan morbiditas di Indonesia adalah hipertensi.

Organisasi Kesehatan Dunia memperkirakan bahwa dua pertiga dari satu miliar penduduk dunia menderita hipertensi yang terkena dampak berada di negara-negara berkembang dengan penghasilan rendah hingga menengah. Persentase ini diperkirakan akan meningkat lebih lanjut jika tindakan pencegahan tidak dilakukan, dan pada tahun 2025, 29% dari populasi global atau 1,6 miliar orang akan menderita hipertensi. Menurut WHO, 972 juta orang di seluruh dunia, atau 26,4% dari total populasi menderita hipertensi pada tahun 2019. Pada tahun 2022, sekitar 1,13 miliar orang di seluruh dunia menderita hipertensi yang berarti bahwa 1 dari 3 orang telah didiagnosis dengan kondisi tersebut (Siska et al., 2024).

Data di Indonesia prevalensi hipertensi sebanyak 63.309 orang (25,8%), dan meningkat menjadi 69.541 orang (34,1%) pada tahun 2018. Provinsi Nusa Tenggara Timur terdapat 76.130 kasus (7,2%) hipertensi, sedangkan Kabupaten Kupang terdapat 65,3 kasus (65,3%). Menurut data Riskesdas (2018), menjadi masalah kesehatan yang signifikan di masyarakat, sehingga individu berusia 31-44 tahun (31,6%), 45-54 tahun (45,3%), dan 55-64 tahun (55,2%) rentan terhadap hipertensi. Pada bulan Januari dan Februari 2025, Puskesmas Baumata melaporkan 88 kasus hipertensi, yang menunjukkan bahwa kondisi tersebut masih menjadi masalah kesehatan masyarakat yang utama diperlukan penelitian lebih lanjut untuk menemukan solusi yang efektif. Pencegahan primer, sekunder, dan tersier merupakan

beberapa upaya yang dilakukan oleh lansia untuk mencegah hipertensi. Salah satu cara yang dapat dilakukan lansia untuk mencegah hipertensi adalah dengan mengurangi konsumsi kopi, mengurangi makan makanan berlemak, dan sering berolahraga (Rindu et al., 2022).

Menurut penelitian, kurangnya aktivitas fisik dapat menurunkan kadar oksigen dan sirkulasi darah ke seluruh tubuh, yang berkontribusi terhadap hipertensi pada orang lanjut usia. Selain itu, mengonsumsi makanan tinggi garam dapat menyebabkan hipertensi melalui variabel pola makan. Nikotin dalam rokok dapat berdampak pada tekanan darah. Kopi juga mengandung kafein, yang dapat menyumbat kelenjar adrenal, yang kemudian menghasilkan terlalu banyak adrenalin, yang meningkatkan tekanan darah, atau zat kimia yang membantu menjaga arteri tetap terbuka. Hipertensi juga dapat terjadi akibat mengonsumsi terlalu banyak kopi (Siregar et al., 2024).

Penanganan hipertensi dini, baik menggunakan pengobatan farmakologis maupun non-farmakologis, diperlukan untuk mengobati atau mengurangi hipertensi, berdasarkan data prevalensi hipertensi yang telah disebutkan sebelumnya. Dalam hal ini, penulis memilih pengobatan non-farmakologi yaitu terapi komplementer dengan dua teknik yaitu therapeutic nape massage dan slow stroke back massage. Berdasarkan hasil penelitian sebelumnya dari Suprihanto (2022), lansia yang gagasan Rowe dan Alfred (1999) yang dikutip oleh Barbara & Kozier (2010), pijat punggung dengan gerakan lambat memiliki dampak terhadap menerima pijat punggung dengan gerakan lambat akan merasakan perubahan pada tekanan darah sistolik dan diastoliknya. Menurut gagasan Rowe dan Alfred (1999) yang dikutip oleh Barbara & Kozier (2010), pijat punggung dengan gerakan lambat memiliki dampak terhadap variasi tekanan darah pada populasi lansia di Desa Kutaampel. Pijat punggung dengan gerakan lambat dapat meningkatkan sirkulasi dan memicu respons relaksasi, yang bermanfaat bagi metrik kardiovaskular seperti tekanan darah. Pijat punggung dengan gerakan lambat melibatkan pemijatan lembut pada punggung selama tiga hingga sepuluh menit. Perawatan tambahan ini diharapkan dapat menurunkan tekanan darah pada lansia penderita hipertensi. Dengan merelaksasikan pembuluh darah yang melebar, pijat punggung yang lembut dapat meningkatkan aliran darah dan menurunkan tekanan darah (Suprihanto, 2022).

Perbedaan signifikan pada tingkat tekanan darah sebelum dan selama prosedur telah didokumentasikan dalam penelitian lain. Pada hari pertama dan kedua setelah penerapan teknik pijat leher oleh seorang peneliti bernama Sitepu kepada pasien hipertensi di RS Grandmed Lubuk, rata-rata tekanan darah diastolik meningkat dari 86,00 mmHg menjadi 88,40 mmHg. Pada hari ketiga tekanan darah rata-rata kembali turun menjadi 86,20 mmHg, kemudian naik menjadi 88,00 mmHg pada hari keempat, turun menjadi 85,20 mmHg pada

hari kelima, turun menjadi 83,60 mmHg pada hari keenam, dan turun menjadi 79,00 mmHg pada hari ketujuh. Oleh karena itu setelah dilakukan tindakan, dapat dikatakan bahwa pijat refleksi leher memberikan pengaruh yang baik dalam menurunkan tekanan darah (Sitepu et al., 2021).

Berdasarkan informasi yang disebutkan di atas, peneliti ingin mengetahui seberapa baik kombinasi terapi tengkuk dan pijat punggung lambat dalam menurunkan tekanan darah pada lanjut usia.

1.2 Rumusan Masalah

"Apakah pemberian kombinasi *therapeutic nape massage* dan *slow stroke back* massage efektif terhadap terhadap penurunan tekanan darah pada lansia?".

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan umum

Menganalisis efektivitas kombinasi *therapeutic nape massage* dan *slow stroke back massage* untuk menurunkan tekanan darah pada lansia hipertensi di wilayah Puskesmas Baumata.

1.3.2 Tujuan khusus

- 1. Mengidentifikasi tekanan darah sebelum pemberian tindakan *kombinasi therapeutic* nape massage dan slow stroke back massage pada lansia
- 2. Mengidentifikasi efektivitas pemberian kombinasi *therapeutic nape massage* dan *slow stroke back massage* terhadap penurunan tekanan darah pada lansia dengan hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Baumata.
- 3. Mengidentifikasi perubahan tekanan darah pada lansia hipertensi sesudah diberikan tindakan kombinasi *therapeutic nape massage* dan *slow stroke back massage* melalui teknik *massage* (pijat).

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat teoritis

1. Bagi institusi pendidikan

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan masukan bagi praktisi keperawatan dan dapat menjadi acuan untuk menghasilkan kemajuan penelitian khusus di masa mendatang.

2. Bagi peneliti lain

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi rujukan bagi penelitian masa mendatang.

1.4.2 Manfaat praktis

1. Bagi penulis

Sebagai prasyarat untuk memperoleh gelar sarjana, temuan penelitian ini memberikan peneliti pengalaman praktis dan memajukan pemahaman ilmiah dengan menempatkan peneliti langsung di lapangan untuk mengasah keterampilan dan bakat penelitian mereka serta memperoleh informasi yang lebih mendalam.

2. Bagi masyarakat

Diharapkan masyarakat, khususnya remaja, dapat memanfaatkan penelitian ini sebagai referensi untuk mempelajari lebih lanjut tentang hipertensi.

1.5 Keaslian Penelitian

Tabel 1. Keaslian Penelitian

No	Nama	Judul	Persamaan	Perbedaan	Metode	Hasil Penelitian
	Peneliti	Penelitian			Penelitian	
1	Andi	Efektifitas	Fokus:	Subjek	Desain: Quasy	Temuan analisis
	Jayawardha	slow stroke	Keduanya	penelitian:	Experiment	statistik
	na	back massage	berfokus pada	Jurnal ini	dengan Non	menunjukkan
		terhadap lansia	intervensi non-	spesifik	Equivalent	bahwa pijat
		dengan	farmakologis	meneliti lansia	Control Design.	punggung dengan
		hipertensi	untuk	dengan		gerakan lambat
			mengurangi	hipertensi,	Sampel: Dua set	secara signifikan
			hipertensi,	sementara	yang terdiri dari	menurunkan
			khususnya	penelitian lain	tiga puluh	Mean Arterial
			pada populasi	mungkin	responden (15	Pressure (MAP)
			lansia.	menargetkan	kelompok	pada lansia
				populasi atau	kontrol dan 15	dengan hipertensi,
			Metode:	kondisi	kelompok	dengan nilai
			Menggunakan	kesehatan yang	perlakuan)	signifikan (2-
			desain	berbeda.	menggunakan	tailed) 0.000 (p <
			eksperimental		teknik	0.05).
			untuk menilai	Jenis terapi:	pengambilan	Terapi slow
			efektivitas dari	Penelitian ini	sampel acak.	stroke back
			terapi yang	menggunakan		massage terbukti

No	Nama	Judul	Persamaan	Perbedaan	Metode	Hasil Penelitian
	Peneliti	Penelitian			Penelitian	
			diberikan	slow stroke	Pengukuran:	bermanfaat untuk
			dibandingkan	back massage	Pengamatan	menurunkan
			dengan	sebagai	tekanan darah	tekanan darah
			kelompok	intervensi,	diambil	pada subjek yang
			kontrol.	sedangkan	menggunakan	diteliti.
				penelitian lain	lembar observasi	
				mungkin	tekanan darah.	
				menggunakan		
				metode terapi	Analisis data:	
				yang berbeda.	Menggunakan	
					Paired t-Test	
					dengan tingkat	
					signifikansi 0,05.	
2.	Defrima	Efektivitas	Keduanya	Subjek	Kuasi-	Rata-rata skala
	Oka Surya	terapi slow	berfokus pada	Penelitian:	eksperimental	nyeri pada kepala
	dan Viki	stroke back	penggunaan	Jurnal ini	dengan cara	sebelum
	Yusri	massage	terapi non-	meneliti	pendekatan one	dilakukan
		terhadap nyeri	farmakologis	pasien dengan	group pre and	intervensi SSBM
		kepala pasien	untuk	hipertensi	<i>post-test</i> tanpa	adalah 5,48, dan
		hipertensi	mengatasi	yang	ada kelompok	setelah dilakukan
			masalah	mengalami	kontrol.	intervensi
			kesehatan,	nyeri pada	Sampel: 21	menjadi 2,24.
			khususnya	kepala,	orang yang	Hasil uji statistik
			terkait	sementara	mengalami	menunjukkan
			hipertensi	penelitian lain	penyakit	nilai $p = 0,000 (p)$
			dengan	mungkin	hipertensi,	< 0,05), yang
			menggunakan	menargetkan	diambil dengan	berarti SSBM
			desain	kondisi atau	menggunakan	efektif dalam
			penelitian	gejala	teknik	mengurangi
			kuantitatif	berbeda.	consecutive	nyeri kepala pada

No	Nama	Judul	Persamaan	Perbedaan	Metode	Hasil Penelitian
	Peneliti	Penelitian			Penelitian	
			dengan	Jenis	sampling.	pasien hipertensi.
			pendekatan	Terapi:	Intervensi:	Penelitian ini
			eksperimental	Penelitian	SSBM	menyimpulkan
			untuk	ini spesifik	dilakukan	bahwa SSBM
			mengukur	menggunak	selama 6 hari.	dapat
			efektivitas	an slow	Pengukuran:	diaplikasikan
			terapi yang	stroke back	Skala nyeri	sebagai
			diberikan.	massage	kepala diukur	pengobatan non-
				(SSBM)	sebelum dan	farmakologis
				untuk	setelah	untuk sakit
				mengatasi	intervensi	kepala penderita
				nyeri	menggunakan	hipertens i.
				kepala,	numeric rating	
				sedangkan	scale (NRS).	
				penelitian		
				lain		
				mungkin		
				menggunak		
				an metode		
				terapi yang		
				berbeda.		
3.	Thomas Ari	Pengaruh slow	Penelitian ini	Metode ini	Desain	Tekanan darah
	Wibowo	stroke back	berfokus pada	menggunakan	Penelitian: Pra	sebelum SSBM:
		massage	pengaruh	teknik pijat	Eksperimental	Rata-rata tekanan
		(SSBM)	intervensi non-	punggung yang	(one group pre-	sistolik 156,00
		terhadap	farmakologis	perlahan	test post-test	mmHg dan
		penurunan	(SSBM)	sebagai	design)	diastolik 92,00
		tekanan darah	terhadap	intervensi,		mmHg.
		pada hipertensi	tekanan darah	sedangkan	Subjek	
		lansia	pada lansia	banyak	penelitian: 15	Tekanan darah

No	Nama	Judul	Persamaan	Perbedaan	Metode	Hasil Penelitian
	Peneliti	Penelitian			Penelitian	
			hipertensi,	penelitian lain	lansia dengan	sesudah SSBM:
			mirip dengan	mungkin	hipertensi di	Rata-rata tekanan
			penelitian lain	menggunakan	Panti Sosial	sistolik 146,00
			yang	obat-obatan	Tresna Werdha	mmHg dan
			mengeksploras	atau metode	Nirwana Puri	diastolik 85,40
			i metode	lain seperti	Samarinda.	mmHg.
			alternatif untuk	olahraga atau		
			mengelola	diet. Lebih	Metode	Penurunan
			hipertensi pada	jauh lagi, tidak	pengambilan	signifikan:
			populasi lansia.	ada kelompok	data: Pengukuran	Setelah
				kontrol dalam	tekanan darah	intervensi,
				penelitian ini,	sebelum dan	tekanan darah
				melainkan	sesudah	diastolik turun
				desain pre-test	intervensi	sebesar 6,6
				dan <i>post-test</i>	SSBM.	mmHg dan
				pada satu		tekanan darah
				kelompok.	Statistik: Uji	sistolik turun
					paired t-test	sebesar 10,00
					untuk	mmHg. Temuan
					menganalisis	analisis
					perubahan	menunjukkan
					tekanan darah.	nilai-P sebesar
						0,000, yang
						menunjukkan
						adanya pengaruh
						yang substansial
						dari SSBM
						terhadap
						penurunan
						tekanan darah.

No	Nama	Judul	Persamaan	Perbedaan	Metode	Hasil Penelitian
	Peneliti	Penelitian			Penelitian	
4	Fahruddin	Implementasi	Penelitian ini	Metode ini	Desain	Hasil screening
	Kurdi,	pencegahan	berfokus pada	secara khusus	penelitian:	menunjukkan
	Latifa Aini	komplikasi	upaya	menggunakan	Kegiatan	bahwa 42% lansia
	Susumaning	hipertensi	pencegahan	therapeutic	pengabdian	mengalami
	rum, Hanny	melalui	komplikasi	nape massage	masyarakat	hipertensi.
	Rasni, &	therapeutic	hipertensi,	sebagai		Setelah terapi
	Tantut	nape massage	mirip dengan	intervensi	Subjek	pijat tengkuk, 6
	Susanto	pada lansia	penelitian lain	untuk	penelitian: 30	dari 8 responden
			yang juga	mengurangi	lansia di	mengalami
			mengeksploras	gejala	Kecamatan	penurunan skala
			i metode non-	hipertensi,	Ledokombo	nyeri dan tekanan
			farmakologis	seperti nyeri		darah.
			untuk	kepala, yang	Langkah	Terapi pijat
			mengelola	mungkin tidak	pelaksanaan:	tengkuk terbukti
			hipertensi,	diterapkan	1. Edukasi	efektif dalam
			seperti terapi	dalam banyak	tentang	menurunkan
			pijat atau	penelitian lain.	hipertensi	tekanan darah
			teknik	Selain itu,	menggunaka	dengan
			relaksasi.	penelitian ini	n media	mekanisme
				juga	leaflet.	vasodilatasi yang
				melibatkan	2. Screening	diinduksi oleh
				edukasi	kesehatan	histamin.
				keluarga agar	meliputi	
				dapat	pengukuran	
				memberikan	tekanan	
				terapi secara	darah dan	
				mandiri	rasio lingkar	
					pinggang-	
					pinggul.	
					3. Pelatihan	
					therapeutic	

No	Nama	Judul	Persamaan	Perbedaan	Metode	Hasil Penelitian
	Peneliti	Penelitian			Penelitian	
					nape	
					massage	
					untuk lansia.	
5.	Abdi Lestari	Pijat refleksi	Desain	Intervensi:	Populasi dan	Penurunan
	Sitepu,	tengkuk	penelitian:	1. Penelitian	lokasi:	tekanan darah:
	Pratiwi	terhadap	Keduanya	ini	1. Penelitian	1. Sebelum dan
	Simarmata,	penurunan	menggunakan	berfokus	ini	sesudah
	Sari Desi	tekanan darah	desain kuasi-	pada pijat	dilakukan di	intervensi,
	Sitepu,	pada pasien	eksperimen	refleksi	Rumah	tekanan darah
	Amelia	hipertensi di	untuk	tengkuk	Sakit	sistolik rata-
	Sarma,	rumah sakit	mengevaluasi	sebagai	Grandmed	rata masing-
	Elfrida	grandmed	efektivitas	intervensi	Lubuk	masing adalah
	Simanjuntak	lubuk pakam	terapi pijat	untuk	Pakam	142 mmHg
			refleksi.	menurunka	dengan	dan 129,40
				n tekanan	populasi	mmHg.
			Sampel	darah.	pasien	2. Rata-rata
			Penelitian:	2. Penelitian	hipertensi.	tekanan darah
			Menggunakan	lain	2. Penelitian	diastolik juga
			teknik	mungkin	lain dapat	menunjukkan
			purposive	menggunak	dilakukan di	penurunan
			sampling untuk	an metode	lokasi dan	yang
			memilih	intervensi	populasi	signifikan dari
			responden	yang	yang	93 mmHg
			yang	berbeda	berbeda.	menjadi 79
			memenuhi	seperti		mmHg.
			kriteria	hipnosis		3. Hasil uji
			tertentu.	atau teknik		Wilcoxon
				pijat		mengungkapk
			Analisis Data:	lainnya.		an bahwa pijat
			Menggunakan			refleksi

No	Nama	Judul	Persamaan	Perbedaan	Metode	Hasil Penelitian
	Peneliti	Penelitian			Penelitian	
			uji statistik	Populasi dan		tengkuk
			wilcoxon untuk	Lokasi:		memiliki
			menganalisis	1. Penelitian		dampak yang
			perbedaan	ini		cukup besar
			tekanan darah	dilakukan		terhadap
			sebelum dan	di Rumah		penurunan
			sesudah	Sakit		tekanan darah
			intervensi.	Grandmed		pada penderita
				Lubuk		hipertensi (p =
				Pakam		0,004 untuk
				dengan		tekanan darah
				populasi		sistolik dan p
				pasien		= 0,005 untuk
				hipertensi.		diastolik).
				2. Penelitian		
				lain dapat		
				dilakukan		
				di lokasi		
				dan		
				populasi		
				yang		
				berbeda.		