

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI TERAPI  
*BENSON* PADA KLIEN DEWASA DENGAN DIAGNOSA MEDIS  
HIPERTENSI URGENSI  
DI RUANG ICU RSUD BENDA TANGERANG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**Oleh:**

**NADIA NUR INDAH DEWI**

**244291517113**

**UNIVERSITAS NASIONAL  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
JAKARTA  
2025**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI TERAPI  
*BENSON* PADA KLIEN DEWASA DENGAN DIAGNOSA MEDIS  
HIPERTENSI URGENSI  
DI RUANG ICU RSUD BENDA TANGERANG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Ners



**Oleh:**

**NADIA NUR INDAH DEWI**

**244291517113**

**UNIVERSITAS NASIONAL  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
JAKARTA  
2025**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI TERAPI *BENSON*  
PADA KLIEN DEWASA DENGAN DIAGNOSA MEDIS HIPERTENSI  
URGENSI  
DI RUANG ICU RSUD BENDA TANGERANG**

Oleh:  
NADIA NUR INDAH DEWI  
244291517113

**Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAN program Studi Pendidikan  
Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional  
Pada tanggal 09 Januari 2026**

**DEWAN PENGUJI**

Pembimbing Ns. Tommy J.F Wowor, MM., M.Kep, Ph.D.

(.....)

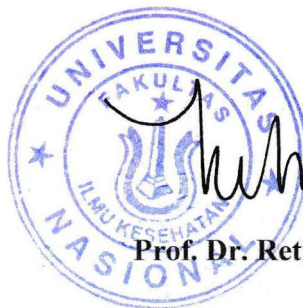
Penguji 1 Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp.Kep.Kom

(.....)

Penguji 2 Ns. Hendiyanto, S.Kep

(.....)

Mengesahkan  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati, M.S.i

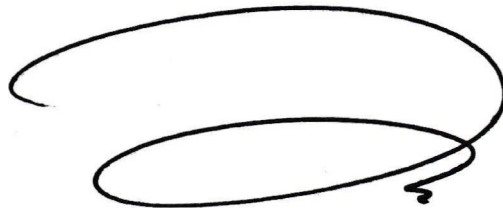
## Halaman Persetujuan Sebelum Sidang

Judul KIAN                      Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Terapi *Benson* Pada Klien  
Dewasa Dengan Diagnosa Medis Hipertensi Urgensi Di Ruang  
ICU RSUD Benda Tangerang

Nama Mahasiswa              Nadia Nur Indah Dewi

NPM                                244291517113

Mengetahui,  
Pembimbing

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a final downward stroke.

Ns. Tommy J.F Wowor, MM., M.Kep. Ph.D.


## Halaman Persetujuan Setelah Sidang


Judul KIAN                      Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Terapi *Benson* Pada  
Klien Dewasa Dengan Diagnosa Medis Hipertensi Urgensi Di  
Ruang ICU RSUD Benda Tangerang


Nama Mahasiswa              Nadia Nur Indah Dewi

NPM                                244291517113

### Menyetujui

Penguji 1                      Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp.Kep.Kom    ()

Penguji 2                      Ns. Hendiyanto, S.Kep                            ()

Penguji 3                      Ns. Tommy J.F Wowor, MM., M.Kep, Ph.D    ()

---

## LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

|                |  |
|----------------|--|
| Nama Mahasiswa | Nadia Nur Indah Dewi   |
| NPM            | 244291517113   |
| Judul KIAN     | Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Terapi<br><i>Benson</i> Pada Klien Dewasa Dengan Diagnosa Medis<br>Hipertensi Urgensi Di Ruang ICU RSUD Benda<br>Tangerang |

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini adalah benar-benar hasil karya seni saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk saya nyatakan dengan benar.

Jakarta, 05 Januari 2026



Nadia Nur Indah Dewi

## KATA PENGANTAR

Dengan penuh rasa Syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan serta penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “**Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Terapi *Benson* Pada Klien Dewasa Dengan Diagnosa Medis Hipertensi Urgensi Di Ruang ICU RSUD Benda Tangerang**”

Saya menyadari bahwa penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat terselesaikan berkat rasa kasih dan sayangNya Allah SWT kepada hambanya serta berkat dorongan, bantuan dan semangat dari pada orang-orang terdekat, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati saya mengucapkan terimakasih yang sebesar- besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.
2. Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional dan selaku penguji sidang 1 yang telah memberikan masukan dan arahan pada proses pengujian Ns. Intan Asri Nurani, M,Kep., Sp. Kep. Kom
3. Ns. Tommy J.F Wowor, MM., M.Kep, Ph.D. selaku pembimbing yang telah memberikan arahan serta dorongan dalam proses pembuatan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
4. Ns. Hendiyanto S.Kep selaku penguji sidang 2 yang telah memberikan banyak arahan dan masukan sehingga dapat terselesaikannya KIAN
5. Seluruh Dosen Ilmu Fakultas Kesehatan dan staf karyawan yang senantiasa mendidik dengan rasa yang penuh kasih sayang serta memfasilitasi segala sesuatu dalam proses pembelajaran di kampus.

6. Terimakasih Kepada Mama, Papa, Kakak, Abang, saya yang selalu mendoakan serta memberi dukungan yang tulus untuk saya.
7. Terimakasih kepada pihak RSUD BENDA TANGERANG yang telah memberikan izin penelitian sehingga dapat terlaksananya penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners.

Akhir kata saya sebagai penulis yang kurang dari kata sempurna memohon maaf yang sebesar-besarnya apabila terdapat kesalahan dalam teknik, format ataupun isi yang ada dalam Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Penulis sangat berharap agar hasil KIAN ini dapat bermanfaat bagi masyarakat ataupun para mahasiswa pendidikan profesi ners.

Jakarta, 09 Januari 2025



Nadia Nur Indah Dewi

## ABSTRAK

### ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI TERAPI *BENSON* PADA KLIEN DEWASA DENGAN DIAGNOSA MEDIS HIPERTENSI URGENSI DI RUANG ICU RSUD BENDA TANGERANG

*Nadia Nur Indah Dewi, Tommy Jemmy Fransiscus Wowor*

**Latar Belakang:** Hipertensi urgensi merupakan kondisi kegawatdaruratan kardiovaskular yang ditandai oleh peningkatan tekanan darah signifikan tanpa kerusakan organ target akut, namun berisiko menimbulkan gangguan perfusi dan ketidakstabilan hemodinamik. Aktivasi sistem saraf simpatis akibat stres fisiologis dan psikologis selama perawatan intensif dapat menghambat pencapaian target tekanan darah. Terapi relaksasi *Benson* sebagai intervensi keperawatan nonfarmakologis berpotensi menurunkan respons simpatis dan mendukung stabilisasi hemodinamik.

**Tujuan:** Menganalisis hasil asuhan keperawatan melalui penerapan terapi relaksasi *Benson* terhadap pencapaian target Mean Arterial Pressure (MAP) pada pasien hipertensi urgensi yang dirawat di ruang ICU RSUD Benda Tangerang.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan desain studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan berdasarkan SDKI–SLKI–SIKI. Terapi relaksasi *Benson* diberikan secara terstruktur selama 10–15 menit per sesi sebagai intervensi komplementer yang terintegrasi dengan terapi farmakologis antihipertensi.

**Hasil:** Hasil asuhan keperawatan menunjukkan pencapaian target MAP yang signifikan pada kedua pasien. Pada Tn. J, nilai MAP menurun secara bertahap dari kisaran >105–130 mmHg pada hari pertama menjadi ±90–95 mmHg pada hari ketiga perawatan. Pada Ny. A, MAP yang awalnya berada pada kisaran ±120–125 mmHg menurun menjadi ±93–96 mmHg pada hari ketiga. Penerapan terapi relaksasi *Benson* memberikan respons positif berupa penurunan ketegangan otot, pola napas lebih teratur, penurunan frekuensi nadi, penurunan kecemasan, serta peningkatan rasa tenang dan kenyamanan pasien. Respons relaksasi yang optimal berkorelasi dengan stabilisasi tekanan darah dan tercapainya target MAP secara aman dan terkontrol.

**Simpulan dan Saran:** Terapi relaksasi *Benson* efektif sebagai intervensi keperawatan komplementer dalam mendukung pencapaian target MAP pada pasien hipertensi urgensi. Integrasi terapi *Benson* direkomendasikan sebagai bagian dari asuhan keperawatan holistik di ruang intensif.

**Kata kunci:** Hipertensi Urgensi, Mean Arterial Pressure, Terapi *Benson*, Asuhan Keperawatan, ICU

## ABSTRACT

### ANALYSIS OF THE NURSING CARE THROUGH INTERVENTION OF BENSON THERAPY IN PATIENT WITH HYPERTENSION URGENCY AT ICU WARD IN BENDA HOSPITAL TANGERANG

*Nadia Nur Indah Dewi, Tommy Jemmy Fransiscus Wowor*

**Background:** Hypertensive urgency is a cardiovascular emergency characterized by a significant increase in blood pressure without acute target organ damage, but with a risk of perfusion impairment and hemodynamic instability. Activation of the sympathetic nervous system due to physiological and psychological stress during intensive care can hinder the achievement of blood pressure targets. Benson relaxation therapy as a nonpharmacological nursing intervention has the potential to reduce sympathetic responses and support hemodynamic stabilization.

**Purpose:** To analyze the nursing care through intervention of benson therapy in patient with hypertension urgency at ICU ward in Benda hospital Tangerang.

**Implementation:** This study used a case study design with a nursing process approach based on SDKI–SLKI–SIKI. Benson relaxation therapy was administered in a structured manner for 10–15 minutes per session as a complementary intervention integrated with antihypertensive pharmacotherapy.

**Results:** The nursing care results showed significant MAP target achievement in both patients. In Mr. J, the MAP value gradually decreased from a range of >105–130 mmHg on the first day to  $\pm 90$ –95 mmHg on the third day of treatment. In Mrs. A, the MAP, which was initially in the range of  $\pm 120$ –125 mmHg, decreased to  $\pm 93$ –96 mmHg on the third day. The application of Benson relaxation therapy produced a positive response in the form of reduced muscle tension, more regular breathing patterns, decreased pulse rate, reduced anxiety, and increased calmness and comfort for the patients. An optimal relaxation response correlated with blood pressure stabilization and the safe and controlled achievement of MAP targets.

**Conclusion and suggestion:** Benson relaxation therapy is effective as a complementary nursing intervention in supporting the achievement of MAP targets in patients with urgent hypertension. The integration of Benson therapy is recommended as part of holistic nursing care in intensive care units.

**Keywords:** hypertension urgency, Mean Arterial Pressure, *Benson* therapy, nursing care, ICU

# DAFTAR ISI

|  | <b>Halaman</b> |
|--|----------------|
| SAMPUL .....                             | 1              |
| KARYA ILMIAH AKHIR NERS .....            | i              |
| KARYA ILMIAH AKHIR NERS .....            | ii             |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                  | iii            |
| HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM SIDANG ..... | iv             |
| HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH SIDANG ..... | v              |
| LEMBAR PERNYATAAN .....                  | iv             |
| KATA PENGANTAR .....                     | vi             |
| ABSTRAK .....                            | viii           |
| <i>ABSTRACT</i> .....                    | ix             |
| DAFTAR GAMBAR .....                      | xii            |
| DAFTAR SINGKATAN .....                   | xiii           |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                    | xiv            |
| <b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>           | <b>1</b>       |
| 1.1. Latar Belakang .....                | 1              |
| 1.2. Perumusan Masalah .....             | 5              |
| 1.3. Tujuan .....                        | 6              |
| 1.4. Manfaat Penulisan .....             | 6              |
| <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>      | <b>8</b>       |
| 2.1. Konsep Kardiovaskular .....         | 8              |
| 2.1.1. Anatomi Fisiologis .....          | 8              |
| 2.1.2. Definisi .....                    | 11             |
| 2.1.3. Klasifikasi .....                 | 12             |
| 2.1.4. Etiologi .....                    | 13             |
| 2.1.5. Manifestasi Klinis .....          | 14             |
| 2.1.6. Patofisiologi .....               | 15             |
| 2.1.7. Pathway .....                     | 15             |
| 2.1.8. Pemeriksaan Penunjang .....       | 16             |
| 2.1.9. Penatalaksanaan .....             | 18             |
| 2.1.10. Komplikasi .....                 | 21             |

|  |           |
|--|-----------|
| 2.2. Konsep Relaksasi <i>Benson</i> .....                        | 22        |
| 2.3. Konsep Asuhan Keperawatan Teoritis.....                     | 28        |
| 2.6.1 <i>Primary Survey</i> (ABCDE) .....                        | 29        |
| 2.6.2 <i>Secondary Survey</i> .....                              | 30        |
| 2.4. Diagnosa Keperawatan .....                                  | 32        |
| 2.5. Intervensi keperawatan .....                                | 33        |
| 2.6. Implementasi Keperawatan.....                               | 39        |
| 2.7. Evaluasi Keperawatan.....                                   | 40        |
| <b>BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA .....</b>                | <b>41</b> |
| 3.1. Pengkajian Kasus .....                                      | 41        |
| 3.2. Analisa data dan masalah keperawatan.....                   | 51        |
| 3.3. Rencana Keperawatan.....                                    | 54        |
| 3.4. Implementasi Keperawatan.....                               | 56        |
| <b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>                                   | <b>74</b> |
| 4.1 Analisis Masalah Keperawatan .....                           | 74        |
| 4.2 Analisis Intervensi Dalam Mengatasi Masalah Keperawatan..... | 79        |
| 4.3 Alternatif Pemecahan Masalah .....                           | 83        |
| <b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....</b>                             | <b>86</b> |
| 5.1 Simpulan .....   | 86        |
| 5.2 Saran .....  | 88        |
| DAFTAR PUSTAKA .....   | 90        |
| LAMPIRAN.....  | 94        |

## DAFTAR GAMBAR

|  | <b>Halaman</b> |
|--|----------------|
| Gambar 2.1 Sistem Kardiovaskular ..... | 6              |
| Gambar 2.2 Pathway Hipertensi .....    | 14             |

## DAFTAR SINGKATAN

|      |  |
|------|--|
| CRT  | : <i>Capillary Refill time</i>             |
| GCS  | : <i>Glasgow Coma Scale</i>                |
| HT   | : Hipertensi                               |
| ICH  | : <i>Intracerebral Hemorrhage</i>          |
| ICU  | : <i>Intensive Care Unit</i>               |
| MAP  | : <i>Mean Arterial Pressure</i>            |
| mmHg | : <i>Milimeter Hydrargyrum</i>             |
| NGT  | : <i>Nasogastric Tube</i>                  |
| NTT  | : <i>Nasotrakeal Tube</i>                  |
| OTT  | : <i>Orotracheal Tube</i>                  |
| ROM  | : <i>Range of Motion</i>                   |
| SDKI | : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia  |
| SIKI | : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia |
| SLKI | : Standar Luaran Keperawatan Indonesia     |
| SOP  | : <i>Standard Operating Procedure</i>      |
| TTV  | : Tanda Tanda Vital                        |
| WHO  | : <i>World Health Organization</i>         |

## DAFTAR LAMPIRAN

|  | <b>Halaman</b> |
|--|----------------|
| Lampiran 1 Biodata Diri .....          | 45             |
| Lampiran 2 Lembar Konsultasi .....     | 46             |
| Lampiran 3 Asuhan Keperawatan 1 .....  | 47             |
| Lampiran 4 Asuhan Keperawatan 2.....   | 60             |
| Lampiran 5 SOP Penghisapan Lendir..... | 74             |
| Lampiran 6 Surat Ijin Praktek.....     | 94             |
| Lampiran 7 Dokumentasi .....           | 96             |
| Lampiran 8 Turnitin.....               | 97             |