

**PENERAPAN TEKNIK *GUIDED IMAGERY* UNTUK MENURUNKAN
NYERI KEPALA PADA PASIEN HIPERTENSI
DI RS. TK II MOH. RIDWAN MEURAKSA
JAKARTA TIMUR**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

OLEH :

Ernita Muda

2163030004



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2024**

**PENERAPAN TEKNIK *GUIDED IMAGERY* UNTUK MENURUNKAN
NYERI KEPALA PADA PASIEN HIPERTENSI
DI RS. TK II MOH. RIDWAN MEURAKSA
JAKARTA TIMUR**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar
Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Keperawatan
Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

OLEH :

Ernita Muda

2163030004



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2024**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ernita Muda

NIM : 2163030004

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Fakultas : Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis akhir yang berjudul **PENERAPAN TEKNIK GUIDED IMAGERY UNTUK MENURUNKAN NYERI KEPALA PADA PASIEN HIPERTENSI DI RS. TK II MOH. RIDWAN MEURAKSA JAKARTA TIMUR** yaitu :

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku, dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tulis ilmiah akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis ilmiah yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di Universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas akhir.

Jakarta, 04 Juli 2024


Ernita Muda
2163030004



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR
"PENERAPAN TEKNIK *GUIDED IMAGERY* UNTUK MENURUNKAN
NYERI KEPALA PADA PASIEN HIPERTENSI DI RS. TK II MOH.
RIDWAN MEURAKSA JAKARTA TIMUR"**

Oleh:

Nama : Ernita Muda
NIM : 2163030004
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas : Vokasi

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) guna mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd.Kep) pada Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 04 Juli 2024

Menyetujui:

Dosen Pembimbing

Ketua Program Studi Keperawatan

Ns. Hasian Leniwita., M.Kep., Sp.Kep.MB
NIDN. 0320127701

Ns. Erita, S.Kep., M.Kep
NIDN. 0326106606

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., Sst.Ft., M.Fis
NIDN. 0329047101



PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Pada 04 Juli 2024 telah diselenggarakan sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd Kep) pada program studi Diploma Tiga Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia.

Nama : Ernita Muda
NIM : 2163030004
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas : Vokasi

Termasuk ujian Karya Tulis Ilmiah Akhir yang berjudul "PENERAPAN TEKNIK *GUIDED IMAGERY* UNTUK MENURUNKAN NYERI KEPALA PADA PASIEN HIPERTENSI DI RS. TK II MOH RIDWAN MEURAKSA JAKARTA TIMUR" oleh tim penguji yang terdiri dari :

Nama Penguji	Jabatan Dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
--------------	---------------------------	--------------

Ns. Donny Mahendra
S.Kep., M.Kep
NIDN. 0310089302

Ketua Penguji

Ns. Balbina Antonelda Marled
Wawo, M.Kep., Sp.Kep.J
NIDN. 0813068403

Anggota Penguji 1

Jakarta, 04 Juli 2024



**PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS
ILMIAH AKHIR**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ernita Muda
NIM : 2163030004
Fakultas : Vokasi
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah Akhir
Judul Tugas Akhir : PENERAPAN TEKNIK GUIDED IMAGERY UNTUK
MENURUNKAN NYERI KEPALA PADA PASIEN HIPERTENSI
DI RS. TK II MOH. RIDWAN MEURAKSA JAKARTA TIMUR

Menyatakan bahwa:

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasi atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/ kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Non eksklusif Tanpa Royalti ke Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/ format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasi tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Jakarta, 04 Juli 2024



KATA PENGANTAR

Segala syukur dan puji hanya kepada Tuhan Yesus Kristus, oleh karena kasih dan karunia-Nya yang melimpah sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal ini dengan Judul : **“Penerapan Teknik *Guided Imagery* Untuk Menurunkan Nyeri Kepala Pada Pasien Hipertensi Di RS Ridwan Meuraksa Jakarta Timur.”**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun oleh penulis sebagai syarat yang harus dipenuhi untuk menempuh Sidang Ujian Ahli Madya serta untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia tahun 2023.

Penulis menyadari dalam penyusunan ini tidak sedikit kendala yang dihadapi penulis dan menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna dan masih terdapat kekurangan karena keterbatasan kemampuan yang dimiliki oleh penulis. Namun karena bimbingan dan bantuan dari beberapa pihak, sehingga karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya.

Penulis mendapat banyak ilmu pembelajaran dan bermanfaat dalam menempuh pendidikan selama belajar di Program Studi Diploma Tiga Keperawatan FV UKI. Dalam proses penelitian dan penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis banyak mendapat dukungan dari orang-orang sekitar penulis. Oleh karena itu pada kesempatan ini dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis ingin mengucapkan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Terima kasih yang sangat dalam kepada orang tua tercinta Ayah Bernadus Muda dan Ibu Nona Pangke yang selalu memberikan semangat, membiayai, memberikan kasih sayang, doa, dan dukungan dalam hal apapun selama proses perkuliahan serta kesabarannya yang luar biasa dalam setiap langkah hidup penulis.
2. Dr. Dhaniswara K. Harjono, SH., M.H., M.B.A selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.

3. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., Sst.Ft., M.Fis selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.
4. Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep selaku Kepala Program Studi Keperawatan Universitas Kristen Indonesia.
5. Ns. Hasian Leniwita, S.Kep., M.Kep selaku dosen pembimbing yang senantiasa membimbing, memberi dukungan, perhatian, ilmu yang bermanfaat serta nasehat dengan ikhlas dan penuh pengertian selama penulisan karya tulis ilmiah ini berlangsung.
6. Ns. Donny Mahendra, S.Kep., M.Kep selaku dosen dan penguji utama sidang yang senantiasa memberi dukungan, perhatian, motivasi, nasihat dan waktu selama penulisan karya tulis ilmiah ini.
7. Ns. Balbina Antonelda M.W., M.Kep., Sp.Kep.J selaku dosen penguji sidang yang senantiasa memberi dukungan, perhatian, motivasi, nasihat dan waktu selama penulisan karya tulis ilmiah ini.
8. Staff dosen Prodi D-III Keperawatan FV UKI yang telah memberikan ilmu dan dukungan kepada penulis.
9. Terimakasih kepada semua keluarga tercinta yang selalu mensupport penulis dalam perkuliahan sampai penulisan karya tulis ilmiah ini.
10. Terimakasih kepada nenek dan opung yang senantiasa memotivasi, memberikan doa dan semangat dalam proses perkuliahan hingga penyusunan karya tulis ilmiah ini.
11. Kaka tercinta Novianty Ursula Muda yang selalu memberi dukungan, selalu ada dan memberikan semangat, motivasi kepada penulis supaya karya tulis ilmiah ini dapat selesai dengan waktu yang tepat dan baik.
12. Sahabat tersayang Tamara Enzelica dan Azzaha Ananditya Ramahdina yang selalu menyemangati, memotivasi, mendukung, dan menemani penulis dari awal perkuliahan sampai sekarang.
13. Teman seperjuangan karya tulis ilmiah: Deviyanti Natalia Safitri dan Laura Jessika yang selalu saling menyemangati dan perhatian selama proses penulisan karya tulis ilmiah ini.
14. Teman- teman seperjuangan Angkatan 2021 Prodi D-III Keperawatan FV UKI yang selalu menyemangati penulis dalam penyusunan karya tulis

ilmiah dan menyelesaikan proses Pendidikan.

15. Perpustakaan UKI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini
16. Perpustakaan Nasional RI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
17. Semua pihak yang telah memberikan bantuan dan dukungan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini yang tidak dapat disebutkan satu per satu semoga Tuhan Yesus Memberkati.

Penulis berterimakasih untuk diri sendiri yang sudah berjuang dan berproses dari awal perkuliahan sampai dengan penyusunan karya tulis ilmiah ini, walaupun banyak kendala yang dialami selama proses penulisan karya tulis ilmiah ini tetapi pada akhirnya dapat selesai dengan baik dan tepat pada waktunya. Penulis juga mengucapkan syukur kepada Tuhan yang selalu memberkati di setiap proses perkuliahan sebab firman Tuhan berkata jikalau kamu tinggal di dalam Aku dan firman-Ku tinggal di dalam kamu mintalah apa saja yang kamu kehendaki dan kamu akan menerimanya " Yohanes 15:7."

Jakarta, 04 Juli 2024

DAFTAR ISI

PERNYATAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR.....	i
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR	ii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA KARYA TULIS ILMIAH AKHIR	iii
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN KARYA KARYA TULIS ILMIAH AKHIR....	iv
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Studi Kasus	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Studi Kasus	7
1.4.1 Bagi Perawat.....	7
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan	7
1.4.3 Bagi Rumah Sakit.....	8
1.4.4 Bagi Penulis	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Teori Hipertensi.....	9
2.1.1 Definisi Hipertensi	9
2.1.2 Anatomi Fisiologi.....	10
2.1.3 Klasifikasi Hipertensi	13
2.1.4 Etiologi Hipertensi	16
2.1.5 Faktor Resiko.....	18
2.1.6 Manifestasi Klinis.....	21
2.1.7 Patofisiologi.....	21
2.1.8 Komplikasi	23
2.1.9 Pemeriksaan penunjang.....	26

2.1.10 Penatalaksanaan	29
2.2 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	30
2.2.1 Pengkajian.....	30
2.2.2 Pemeriksaan fisik.....	31
2.2.4 Diagnosa keperawatan	33
2.2.5 Intervensi keperawatan	34
2.2.6 Implementasi Keperawatan	36
2.2.7 Evaluasi.....	36
2.3 Konsep Dasar Nyeri	36
2.3.1 Definisi.....	36
2.3.2 Klasifikasi	37
2.3.3 Faktor yang mempengaruhi nyeri.....	37
2.3.5 Penilaian Respon Nyeri.....	39
2.3.6 Penatalaksanaan Nyeri	40
2.4 Konsep Guided Imagery	41
2.4.1 Definisi.....	41
2.4.2 Manfaat <i>Guided Imagery</i>	41
2.4.3 Tujuan <i>Guided Imagery</i>	42
2.4.4 Fisiologi <i>Guided Imagery</i>	42
2.4.5 Teknik <i>Guided Imagery</i>	43
2.4.6 Prosedur Guided Imagery.....	44
BAB III METODE STUDI KASUS	45
3.1 Rancangan Studi Kasus	45
3.2 Subjek Studi Kasus	45
3.2.1 Kriteria Inklusi.....	45
3.2.2 Kriteria Eksklusi	46
3.3 Faktor Studi Kasus	47
3.4.1 Hipertensi	47
3.4.2 Nyeri	47
3.4.5 <i>Guided Imagery</i>	48
3.5 Instrument Studi Kasus.....	48
3.6.1 Metode Pengumpulan Data	49
3.6.2 Langkah Pengumpulan Data	49
3.7 Lokasi dan Waktu Studi Kasus	51

3.7.1 Lokasi.....	51
3.7.2 Waktu.....	51
3.8 Analisa Data.....	51
3.9 Penyajian Data	51
3.10 Etika Penelitian.....	51
BAB IV PEMBAHASAN	54
4.1 Hasil Studi Kasus	54
4.2 Pembahasan	54
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	94
5.1 Kesimpulan	94
5.2 Saran	96
DAFTAR PUSTAKA	98
LAMPIRAN	101
BIODATA	111



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Klasifikasi Hipertensi JNC	15
Tabel 1.2 Klasifikasi Hipertensi WHO	16
Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan	34
Tabel 3.1 Identitas Pasien 1 dan 2.....	54
Tabel 3.2 Riwayat Penyakit Pasien 1 dan 2.....	55
Tabel 3.3 Pola Kesehatan Pasien 1 dan 2	56
Tabel 3.4 Pemeriksaan fisik Pasien 1 dan 2.....	58
Tabel 3.5 Pemeriksaan Diagnostik Pasien 1 dan 2.....	60
Tabel 3.6 Penatalaksanaan Pasien 1.....	61
Tabel 3.7 Penatalaksanaan Pasien 2.....	61
Tabel 3.8 Analisa Data Pasien 1	62
Tabel 3.9 Analisa Data Pasien 2	65
Tabel 4.1 Rencana keperawatan Nyeri.....	65
Tabel 4.2 Resiko Perfusi Serebral	66
Tabel 4.3 Pola Tidur Pasien	66
Tabel 4.4 Tindakan Keperawatan Pasien	69
Tabel 4.5 Evaluasi Keperawatan Pasien	80

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Anatomi Jantung dan Pembuluh Darah.....	11
--	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Pathway Hipertensi.....	101
Lampiran 2. Lembar Informed Consent Pasien 1	102
Lampiran 3. Lembar Informed Consent Pasien 2	103
Lampiran 4. Lembar observasi Pasien 1.....	104
Lampiran 5. Lembar Observasi Pasien 2.....	106
Lampiran 6. Standar Operasional Prosedur (SOP) Guided Imagery.....	108
Lampiran 7. Surat Keterangan Turnitin.....	110



**PENERAPAN TEKNIK GUIDED IMAGERY UNTUK MENURUNKAN
NYERI KEPALA PADA PASIEN HIPERTENSI
DI RS. TK II MOH. RIDWAN MEURAKSA
JAKARTA TIMUR**

Ernita Muda¹, Hasian Leniwita², Donny Mahendra³, Balbina Antonelda⁴

¹Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan

²Dosen Pembimbing

Jl. Mayjen Sutoyo NO.2, RT.9/RW.6, Cawang, Kec. Kramat Jati
Daerah Khusus Ibu Kota Jakarta 13630
Universitas Kristen Indonesia

Email: ernitamuda@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Tekanan darah tinggi, atau penyakit kronik, yang disebabkan oleh desakan darah yang berlebihan dan hampir tidak konstan pada arteri, dikenal sebagai hipertensi. Tekanan yang terus-menerus pada arteri sistemik, baik diastolik maupun sistolik, adalah tanda hipertensi. Peningkatan tekanan darah, yang dapat merusak pembuluh darah atau mengganggu kontraktilitas pembuluh darah di kepala, mengurangi pasokan oksigen ke otak. Akibatnya, penderita hipertensi sering mengalami gejala seperti nyeri kepala dan rasa berat di tengkuk. Terapi Guided Imagery adalah jenis terapi non-farmakologis yang dapat membantu pasien dalam mengendalikan pikiran mereka secara efektif, sehingga tubuh menjadi lebih rileks dan nyeri kepala menjadi lebih ringan atau bahkan hilang. **Tujuan penelitian:** adalah untuk mengetahui skala nyeri kepala yang dialami pasien hipertensi baik sebelum maupun sesudah dilakukan penerapan teknik Guided Imagery untuk mengurangi nyeri kepala di ruang kateleya rumah sakit TK.II Moh.Ridwan Meuraksa Jakarta Timur. **Metode Penelitian:** penelitian ini menggunakan metode deskriptif atau dengan menggunakan metode studi kasus. Subjek dalam penelitian ini adalah 2 orang dewasa dengan diagnosa hipertensi. Penerapan dilakukan secara langsung kepada pasien mulai dari pengkajian pada pasien nyeri kepala dilanjutkan dengan intervensi yaitu pemberian teknik guided imagery untuk mengurangi nyeri kepala. **Hasil Penelitian:** Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 5 hari secara berturut – turut didapatkan penurunan skala nyeri pada kepala dari waktu penyembuhan dengan penggunaan obat hipertensi. Kepada institusi pelayanan kesehatan diharapkan dapat meningkatkan kualitas asuhan keperawatan yang berfokus pada pasien hipertensi yang mengalami nyeri kepala dengan melakukan Teknik Guided Imagery yang sesuai dengan prosedur sehingga intervensi Teknik Guided Imagery dapat dikembangkan lebih baik lagi.

Kata Kunci : Hipertensi, Nyeri Kepala, Teknik Guided Imagery

**APPLICATION OF GUIDED IMAGERY TECHNIQUES TO REDUCTION
HEADACHE IN HYPERTENSION PATIENTS
IN THE HOSPITAL. TK II MOH. RIDWAN MEURAKSA
EAST JAKARTA**

Ernita Muda¹, Hasian Leniwita², Donny Mahendra³, Balbina Antonelda⁴

¹Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan

²Dosen Pembimbing

Jl. Mayjen Sutoyo NO.2, RT.9/RW.6, Cawang, Kec. Kramat Jati

Daerah Khusus Ibu Kota Jakarta 13630

Universitas Kristen Indonesia

Email: ernitamuda@gmail.com

ABSTRACT

Background: High blood pressure or chronic disease caused by excessive and almost constant blood pressure in the arteries is known as hypertension. Persistent pressure in the systemic arteries, both diastolic and systolic, is a sign of hypertension. An increase in blood pressure which can damage blood vessels or disrupt the contractility of blood vessels in the head causes the oxygen supply to the brain to decrease. As a result, hypertension sufferers often experience symptoms such as headaches and a feeling of heaviness in the nape of the neck. Guided Imagery Therapy is a type of non-pharmacological therapy that can help patients control their thoughts effectively, so that the body becomes more relaxed and headaches become lighter or even disappear. The aim of the research was to determine the scale of headaches experienced by hypertensive patients both before and after implementing the Guided Imagery technique to reduce headaches in the Kateleya TK.II room at Moh.Ridwan Meuraksa Hospital, East Jakarta. **Research Method:** This research uses a descriptive method or uses a case study method. The subjects in this study were 2 adults diagnosed with hypertension. The application is carried out directly on patients starting from an assessment of headache patients followed by intervention, namely providing guided imagery techniques to reduce headache pain. **Research Results:** After surgical intervention was carried out for 3 consecutive days, a reduction in the scale of pain in the head during the healing period was also obtained with the use of hypertension medication. It is hoped that health service institutions can improve the quality of services that focus on hypertensive patients who experience headaches by implementing the Guided Imagery Technique according to procedures so that the Guided Imagery Technique intervention can be developed even better.

Keywords: Hypertension, Headache, Guided Imagery Technique