



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE *ISKEMIK*
DENGAN PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI *GUIDED IMAGERY*
TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH DI RUANG
FLAMBOYAN RSUD KOTA BANJAR**

DEVINA HANA OLIVIA

NIM.P2.06.20.1.21.002

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**





KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Tasikmalaya

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN STROKE *ISKEMIK*
DENGAN PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI *GUIDED IMAGERY*
TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH DI RUANG
FLAMBOYAN RSUD KOTA BANJAR**

DEVINA HANA OLIVIA

NIM. P2.06.20.1.21.002

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penyusun panjatkan kehadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya serta petunjuk-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke *Iskemik* Dengan Penerapan Teknik Relaksasi *Guided Imagery* Terhadap Penurunan Tekanan Darah Di Ruang Flamboyan RSUD Kota Banjar”.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun berkat dukungan dan bimbingan berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Lia Herliana, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bapak Ns. Arip Rahman, S.ST, M.Tr.Kep, selaku pembimbing 1 yang telah memberikan masukan dan bimbingan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
5. Hj. Yanti Cahyati, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku pembimbing 2 yang telah memberikan masukan dan bimbingan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
6. Seluruh staf dan dosen Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, yang telah memberikan bimbingan sejak penulis mengikuti perkuliahan.
7. Orangtua tercinta Bapak Turmono, S. Pd dan Ibu Rita Sayekti, Terima kasih atas pengorbanan, cinta, motivasi, semangat, nasihat dan doa terbaiknya yang tiada henti diberikan kepada anaknya. Serta adik tersayang Tri Saverio Ikhsan.
8. Nenek tersayang Ibu Sartini, yang selalu memberikan nasihat, motivasi, kasih sayang untuk cucunya.

9. Seluruh rekan-rekan angkatan 29 Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya khususnya kelas 3A yang berjuang bersama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan dan pengalaman yang penulis miliki. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang.

Tasikmalaya, 22 Mei 2024



Penulis

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke *Iskemik* Dengan Penerapan Teknik Relaksasi *Guided Imagery* Terhadap Penurunan Tekanan Darah Di Ruang Flamboyan RSUD Kota Banjar

Devina Hana Olivia¹

Ns. Arip Rahman, S.ST, M.Tr.Kep.²

Hj. Yanti Cahyati, S.Kep, Ners, M.Kep.³

Stroke merupakan suatu keadaan dimana suplai darah yang membawa oksigen ke otak tidak optimal menyebabkan pembuluh darah tersumbat (*iskemik*) dan pecah (*hemoragik*). Jenis stroke yang paling umum terjadi di dunia adalah stroke *iskemik*. Stroke ini dapat menyerang siapapun dan kapanpun apabila tidak mendapatkan perawatan dini yang tepat. Salah satu perawatan dini yang dapat dilakukan adalah dengan cara mengontrol tekanan darah. Pada umumnya, stroke terjadi karena pasien memiliki hipertensi yang tidak terkontrol dengan baik yang dapat menyebabkan terjadinya komplikasi stroke atau stroke berulang. Tujuan karya tulis ilmiah ini adalah untuk menggambarkan proses asuhan keperawatan pada pasien stroke *iskemik* dengan penerapan teknik relaksasi *Guided Imagery* terhadap penurunan tekanan darah. Metode yang digunakan dalam karya tulis ilmiah ini adalah kualitatif berupa pendekatan studi kasus yang dapat mengeksplorasi masalah keperawatan terutama nyeri akut akibat dari peningkatan tekanan darah pada pasien stroke. Teknik pengumpulan data yang digunakan berupa wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan studi dokumentasi. Teknik relaksasi *Guided Imagery* dilakukan selama 5 hari dengan 1 kali tindakan. Hasil studi kasus dari penelitian ini menunjukkan adanya perubahan tekanan darah pada pasien 1 dengan nilai *Mean Arterial Pressure* (MAP) yakni 112,6 mmHg menjadi 108,2 mmHg. Sedangkan pada pasien 2 yakni 117,8 mmHg menjadi 114,4 mmHg. Kesimpulan dari penelitian ini adalah bahwa penerapan teknik relaksasi *Guided Imagery* memiliki pengaruh terhadap penurunan tekanan darah pada pasien stroke *iskemik*. Namun karena peningkatan tekanan darah ini merupakan salah satu faktor risiko penyebab penyakit stroke maka disarankan untuk dilakukan implementasi teknik relaksasi *Guided Imagery* yang lebih lama dan juga lebih rutin sehingga mencegah terjadinya komplikasi stroke atau stroke berulang.

Kata kunci : Stroke *Iskemik*, Nyeri Akut, Tekanan Darah, Teknik Relaksasi *Guided Imagery*.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya^{1,2,3}

ABSTRACT

Nursing Care for Ischemic Stroke Patients with the Application of Guided Imagery Relaxation Techniques to Reduce Blood Pressure in the Flamboyan Room of Banjar City Hospital

Devina Hana Olivia¹

Ns. Arip Rahman, S.ST, M.Tr.Kep.²

Hj. Yanti Cahyati, S.Kep, Ners, M.Kep.³

Stroke is a condition where the blood supply that carries oxygen to the brain is not optimal, causing blood vessels to become blocked (ischemic) and ruptured (hemorrhagic). The most common type of stroke in the world is ischemic stroke. This stroke can attack anyone at any time if they do not get the right early treatment. One of the early treatments that can be done is by controlling blood pressure. In general, stroke occurs because patients have hypertension that is not well controlled which can lead to stroke complications or recurrent stroke. The purpose of this scientific paper is to describe the nursing care process in ischemic stroke patients with the application of Guided Imagery relaxation techniques to reduce blood pressure. The method used in this scientific paper is a qualitative case study approach that can explore nursing problems, especially acute pain due to increased blood pressure in stroke patients. Data collection techniques used were interviews, observations, physical examinations and documentation studies. Guided Imagery relaxation technique is carried out for 5 days with 1 action. The case study results of this study showed a change in blood pressure in patient 1 with a Mean Arterial Pressure (MAP) value of 112.6 mmHg to 108.2 mmHg. While in patient 2, 117.8 mmHg to 114.4 mmHg. The conclusion of this study is that the application of Guided Imagery relaxation techniques has an effect on lowering blood pressure in ischemic stroke patients. However, because the increase in blood pressure is one of the risk factors for stroke, it is recommended to implement Guided Imagery relaxation techniques that are longer and also more routine so as to prevent the occurrence of stroke complications or recurrent stroke.

Keywords: Ischemic Stroke, Acute Pain, Blood Pressure, Guided Imagery Relaxation Technique.

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Tasikmalaya Health Polytechnic of Ministry of Health^{1,2,3}*

DAFTAR ISI

| | |
|--|------|
| LEMBAR PENGESAHAN | ii |
| SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN | iii |
| LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS | iv |
| KATA PENGANTAR..... | v |
| ABSTRAK | vii |
| DAFTAR ISI | ix |
| DAFTAR TABEL..... | xii |
| DAFTAR GRAFIK | xiii |
| DAFTAR BAGAN | xiv |
| DAFTAR LAMPIRAN | xv |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| 1.1.Latar Belakang | 1 |
| 1.2.Rumusan Masalah | 4 |
| 1.3.Tujuan Penelitian | 5 |
| 1.3.1. Tujuan Umum | 5 |
| 1.3.2. Tujuan Khusus | 5 |
| 1.4.Manfaat Penelitian | 6 |
| 1.4.1. Manfaat Teoritis..... | 6 |
| 1.4.2. Manfaat Praktis | 6 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 8 |
| 2.1.Konsep Stroke | 8 |
| 2.1.1. Definisi..... | 8 |
| 2.1.2. Etiologi..... | 8 |
| 2.1.3. Patofisiologi | 13 |
| 2.1.4. Faktor Resiko | 16 |
| 2.1.5. Pathway | 23 |
| 2.1.6. Manifestasi Klinis | 24 |
| 2.1.7. Komplikasi..... | 25 |
| 2.1.8. Pemeriksaan Penunjang | 27 |
| 2.1.9. Penatalaksanaan | 30 |
| 2.2.Konsep Tekanan Darah..... | 35 |
| 2.2.1. Definisi Tekanan Darah | 35 |
| 2.2.2. Faktor Yang Mempengaruhi Tekanan Darah..... | 36 |

| | |
|---|-----------|
| 2.2.3. Klasifikasi Hipertensi..... | 40 |
| 2.2.4. Pengaruh Tekanan Darah Terhadap Pasien Stroke <i>Iskemik</i> | 43 |
| 2.2.5. Jenis Pemeriksaan Tekanan Darah..... | 45 |
| 2.3. Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Stroke <i>Iskemik</i> | 46 |
| 2.3.1. Pengkajian Keperawatan | 46 |
| 2.3.2. Diagnosis Keperawatan | 65 |
| 2.3.3. Intervensi Keperawatan | 66 |
| 2.3.4. Implementasi Keperawatan..... | 74 |
| 2.3.5. Evaluasi Keperawatan..... | 75 |
| 2.4. Teknik Relaksasi <i>Guided Imagery</i> | 76 |
| 2.4.1. Definisi Teknik Relaksasi <i>Guided Imagery</i> | 76 |
| 2.4.2. Manfaat Teknik Relaksasi <i>Guided Imagery</i> | 77 |
| 2.4.3. Jenis Teknik Relaksasi <i>Guided Imagery</i> | 77 |
| 2.4.4. Mekanisme Teknik Relaksasi <i>Guided Imagery</i> | 78 |
| 2.4.5. Prosedur Teknik Relaksasi <i>Guided Imagery</i> | 80 |
| 2.5. Kerangka Teori..... | 82 |
| 2.6. Kerangka Konsep | 85 |
| BAB III METODE KTI | 86 |
| 3.1. Desain KTI..... | 86 |
| 3.2. Subyek KTI..... | 86 |
| 3.2.1. Kriteria Inklusi | 86 |
| 3.2.2. Kriteria Eksklusi | 87 |
| 3.3. Definisi Operasional..... | 87 |
| 3.4. Lokasi dan Waktu | 88 |
| 3.5. Prosedur Penyusunan KTI..... | 88 |
| 3.6. Teknik Pengumpulan Data..... | 90 |
| 3.6.1. Wawancara..... | 90 |
| 3.6.2. Observasi serta Pemeriksaan Fisik..... | 90 |
| 3.6.3. Studi Dokumentasi..... | 90 |
| 3.7. Instrumen Pengumpulan Data | 90 |
| 3.8. Keabsahan Data..... | 91 |
| 3.8.1. <i>Credibility</i> | 91 |
| 3.8.2. <i>Dependability</i> | 91 |
| 3.8.3. <i>Confirmability</i> | 91 |
| 3.8.4. <i>Tranferbility</i> | 91 |
| 3.9. Analisis Data | 92 |
| 3.10. Etika Penelitian | 92 |
| 3.10.1. Otonomi (<i>Autonomy</i>) | 92 |
| 3.10.2. Berbuat baik (<i>Benefience</i>)..... | 92 |
| 3.10.3. Keadilan (<i>Justice</i>) | 93 |
| 3.10.4. Tidak merugikan (<i>Non-Maleficience</i>)..... | 93 |
| 3.10.5. Kejujuran (<i>Veracity</i>) | 93 |
| 3.10.6. Menempati janji (<i>Fidelity</i>) | 93 |
| 3.10.7. Kerahasiaan (<i>Confidentiatily</i>)..... | 93 |
| 3.10.8. Akuntabilitas (<i>Accountability</i>) | 93 |

| | |
|--|-----|
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN..... | 94 |
| 4.1. Hasil KTI | 94 |
| 4.1.1. Gambaran Asuhan Keperawatan Subyek Penelitian..... | 94 |
| 4.1.2. Gambaran Pelaksanaan Teknik Relaksasi <i>Guided Imagery</i> | 96 |
| 4.1.3. Gambaran Tekanan Darah Pasien Sebelum Penerapan Teknik Relaksasi <i>Guided Imagery</i> | 98 |
| 4.1.4. Gambaran Tekanan Darah Pasien Setelah Penerapan Teknik Relaksasi <i>Guided Imagery</i> | 99 |
| 4.2. Pembahasan KTI..... | 100 |
| 4.2.1. Gambaran Asuhan Keperawatan Subyek Penelitian..... | 100 |
| 4.2.2. Nilai Tekanan Darah Sebelum Penerapan Teknik Relaksasi <i>Guided Imagery</i> | 102 |
| 4.2.3. Nilai Tekanan Darah Setelah Penerapan Teknik Relaksasi <i>Guided Imagery</i> | 103 |
| 4.2.4. Kesenjangan Pada Kedua Pasien Dalam Penerapan Teknik Relaksasi <i>Guided Imagery</i> Setelah Dilakukan Implementasi Selama 5 Hari | 106 |
| 4.3. Keterbatasan KTI | 107 |
| 4.4. Implikasi Untuk Keperawatan | 108 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN..... | 109 |
| 5.1. Kesimpulan | 109 |
| 5.2. Saran | 110 |
| DAFTAR PUSTAKA | 111 |

DAFTAR TABEL

| | |
|---|----|
| Tabel 2.1 Klasifikasi hipertensi menurut <i>Joint National Committee 7</i> | 41 |
| Tabel 2.2 Klasifikasi hipertensi menurut <i>American Heart Association</i> | 42 |
| Tabel 2.3 Klasifikasi hipertensi menurut <i>World Health Organization</i> | 42 |
| Tabel 2.4 <i>Glow Coma Scale (GCS)</i> | 50 |
| Tabel 2.5 Tingkat Fungsi Otot..... | 60 |
| Tabel 2.6 Intervensi Keperawatan | 67 |
| Tabel 3.1 Definisi Operasional..... | 88 |
| Tabel 4.1 Gambaran Asuhan Keperawatan Subyek Penelitian | 94 |
| Tabel 4.2 Gambaran Tekanan Darah Pasien Sebelum Penerapan Teknik Relaksasi <i>Guided Imagery</i> | 98 |
| Tabel 4.3 Gambaran Tekanan Darah Pasien Setelah Penerapan Teknik Relaksasi <i>Guided Imagery</i> | 99 |

DAFTAR GRAFIK

| | |
|--|----|
| Grafik 4.1 Gambaran Tekanan Darah Pasien Sebelum Penerapan Teknik Relaksasi <i>Guided Imagery</i> | 98 |
| Grafik 4.2 Gambaran Tekanan Darah Pasien Setelah Penerapan Teknik Relaksasi <i>Guided Imagery</i> | 99 |

DAFTAR BAGAN

| | |
|---|----|
| Bagan 2.1 Pathway Stroke <i>Iskemik</i> | 23 |
| Bagan 2.2 Kerangka Teori..... | 84 |
| Bagan 2.3 Kerangka Konsep..... | 85 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|--|-----|
| <i>Lampiran 1 : Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA.....</i> | 115 |
| <i>Lampiran 2 : Informed Consent.....</i> | 116 |
| <i>Lampiran 3 : SOP Teknik Relaksasi Guided Imagery.....</i> | 118 |
| <i>Lampiran 4 : Lembar Observasi Tekanan Darah.....</i> | 121 |
| <i>Lampiran 5 : Lembar Dokumentasi.....</i> | 123 |
| <i>Lampiran 6 : Lembar Konsultasi Karya Tulis.....</i> | 124 |
| <i>Lampiran 7 : Daftar Riwayat Hidup.....</i> | 128 |
| <i>Lampiran 8 : Laporan Hasil Pengecekan Turnitin.....</i> | 129 |