

**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI IMAJINASI TERBIMBING
(*GUIDED IMAGERY*) TERHADAP PENURUNAN SKALA NYERI
PADA PASIEN POST OP APENDIKTOMI DI RUANG IMAM BONJOL
RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :

SRI NURAENI
NIM. P2.06.20.2.19.074

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI IMAJINASI TERBIMBING
(*GUIDED IMAGERY*) TERHADAP PENURUNAN SKALA NYERI
PADA PASIEN POST OP APENDIKTOMI DI RUANG IMAM BONJOL
RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan Cirebon



Oleh :

SRI NURAENI
NIM.P2.06.20.2.19.074

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2022**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur atas kehadiran Allah Subhanahu Wa Ta'ala yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penerapan Teknik Relaksasi Imajinasi Terbimbing (*Guided Imagery*) terhadap Penurunan Skala Nyeri pada Pasien Post Op Apendiktomi di Ruang Imam Bonjol RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon”.

Proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, tidak terlepas dari berbagai macam hambatan dan rintangan. Akan tetapi, dengan adanya arahan, bimbingan dan motivasi yang sangat berharga dari berbagai pihak, dapat membantu penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik-baiknya. Pada kesempatan kali ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Hj. Ani Radiati, SPd., M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. H. Bambang Sumardi, MM., MARS., selaku Direktur RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon.
3. Dudi Hartono, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan.
4. Edi Ruhmadi, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Program Studi Keperawatan sekaligus Dosen Pembimbing Utama dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan banyak masukan dan arahan.
5. Ns. Ayu Yuliani S, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.An., selaku Pembimbing Akademik.
6. Agus Nurdin, SKp., M.Kep., selaku Dosen Pembimbing Pendamping dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
7. Vivi Shofiyah, S.Kep., Ners., selaku Kepala Ruangan Unit Rawat Inap Imam Bonjol, RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon.
8. CI Ruangan dan seluruh Staf Unit Rawat Inap Imam Bonjol, RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon.

9. Seluruh dosen dan civitas akademika Program Studi Keperawatan Cirebon yang turut membantu dan memotivasi penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
10. Orang tua, Ibu dan Bapak tercinta yang selalu memberikan dukungan, do'a dan motivasi pada penulis.
11. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu dan turut berkontribusi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan atau saran guna perbaikan ke depannya.

Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pihak, terutama bagi penulis dan mahasiswa Program Studi Keperawatan Cirebon.

Cirebon, Juni 2022

Penulis

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
Karya Tulis Ilmiah Juni 2022

Penerapan Teknik Relaksasi Imajinasi Terbimbing (*Guided Imagery*) terhadap Penurunan Skala Nyeri pada Pasien Post Op Apendiktomi di Ruang Imam Bonjol RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon

Sri Nuraeni¹ Edi Ruhmadi² Agus Nurdin³

ABSTRAK

Insiden penyakit apendisitis menduduki urutan tertinggi di antara kasus kegawatan abdomen lainnya. Apendisitis merupakan peradangan yang terjadi pada apendiks. Dalam mengatasi masalah tersebut perlu dilakukan penanganan medis yang disebut dengan apendiktomi. Apendiktomi termasuk kedalam pembedahan abdomen yang dapat mengakibatkan terjadinya kerusakan integritas kulit dan jaringan pada tubuh yang menimbulkan respon berupa nyeri. Penatalaksanaan nyeri pada pasien post op apendiktomi bisa secara farmakologi maupun non farmakologi. Salah satu tindakan non farmakologi yang dapat digunakan dalam mengatasi nyeri yaitu dengan menerapkan teknik relaksasi imajinasi terbimbing. Tujuan dilakukannya penelitian ini adalah untuk menerapkan intervensi teknik relaksasi imajinasi terbimbing terhadap penurunan skala nyeri pada pasien post op apendiktomi di RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon. Desain yang digunakan adalah kualitatif dalam bentuk penelitian yang berfokus pada satu masalah utama keperawatan yaitu nyeri akut dan intervensi keperawatan berupa imajinasi terbimbing. Subjek pada penelitian ini berjumlah dua orang yang sesuai dengan kriteria yang sudah ditentukan. Instrumen pengambilan data yang digunakan berupa lembar observasi nyeri dengan skala nyeri numerik. Hasil penelitian ini didapatkan bahwa sebelum dilakukan intervensi skala nyeri yang dirasakan kedua pasien berada pada skala nyeri berat (skala 7-10), dan sesudah dilakukan intervensi selama tiga hari dengan frekuensi latihan sebanyak satu kali dalam sehari, terjadi penurunan skala nyeri menjadi skala nyeri ringan (skala 1-3). Sehingga dapat disimpulkan bahwa penerapan teknik relaksasi imajinasi terbimbing dapat menurunkan nyeri yang dirasakan pada pasien post op apendiktomi. Penelitian ini diharapkan dapat diterapkan dalam pelayanan kesehatan khususnya bidang keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan secara mandiri dan bisa menjadi referensi di bidang pendidikan serta penelitian selanjutnya yang berhubungan dengan teknik non farmakologi atau teknik relaksasi imajinasi terbimbing.

Kata kunci : Post Op Apendiktomi, Nyeri, Imajinasi Terbimbing
Daftar pustaka : 20 buku + 13 jurnal (2012-2021)

DIPLOMA 3 NURSING STUDY PROGRAM CIREBON
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
Scientific Paper June 2022

The Application of Guided Imagery Relaxation Techniques for Reducing Pain
Scale in Post Op Appendectomy Patients in Imam Bonjol Room
Arjawinangun General Hospital, Cirebon Regency

Sri Nuraeni¹ Edi Ruhmadi² Agus Nurdin³

ABSTRACT

The incidence of appendicitis is the most common case among other abdominal emergency cases. Appendicitis is an inflammation of the appendix. To overcome this problem, a medical treatment, known as an appendectomy, is needed. Appendectomy is included in an abdominal surgery which results in the damage of skin and tissues integrity in the body that causes a response in forms of pain. Pain management in post-op appendectomy patients can be done pharmacologically or non-pharmacologically. One of the non-pharmacological interventions that can be used to treat pain is by implementing guided imagery relaxation techniques. The purpose of this study was to apply the intervention of guided imagery relaxation techniques to decrease pain scale in post-op appendectomy patients at Arjawinangun General Hospital, Cirebon Regency. The design of this study is qualitative design that focuses on one main nursing problem, namely acute pain and nursing interventions in the form of guided imagery. The subjects in this study were two people chosen based on several specific criteria. The data collection instrument used was a pain observation sheet with a numerical pain scale. The results of this study showed that before the intervention, the pain scale felt by the two patients was on a severe pain scale (scale 7-10), and after the intervention that was conducted for three days with a frequency of exercise once a day, the pain scale decreased down to a mild pain scale (scale 1-3). So it can be concluded that the application of guided imagery relaxation techniques can relieve the pain experienced by post-op appendectomy patients. This research is expected to be applied in health services, especially nurses in providing nursing care independently and can also be a reference in the field of education and further research related to non-pharmacological techniques or guided imagery relaxation techniques.

Keywords: Post Op Appendectomy, Painful, Guided Imagery
Bibliography: 20 books + 13 journal (2012-2021)

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS/KEASLIAN TULISAN	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR BAGAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat KTI	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Biomedis Apendiktomi	9
2.1.1 Definisi Apendiktomi	9
2.1.2 Macam-macam Apendiktomi	10
2.1.3 Etiologi	11
2.1.4 Patofisiologi	12
2.1.5 Manifestasi Klinik	15
2.1.6 Dampak Terhadap Kebutuhan Dasar Manusia	15
2.1.7 Komplikasi	16
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan	17
2.2.1 Pengkajian Keperawatan	17
2.2.2 Diagnosa Keperawatan	24
2.2.3 Intervensi Keperawatan	25
2.2.4 Implementasi Keperawatan	27

2.2.5	Evaluasi Keperawatan	27
2.3	Konsep Imajinasi Terbimbing	27
2.3.1	Definisi Imajinasi Terbimbing	27
2.3.2	Jenis-jenis Imajinasi Terbimbing	28
2.3.3	Manfaat Imajinasi Terbimbing	29
2.3.4	Penatalaksanaan Imajinasi Terbimbing	29
2.4	Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	32
2.4.1	Kerangka Teori	32
2.4.2	Kerangka Konsep	33
BAB III METODE KTI		34
3.1	Desain KTI	34
3.2	Subjek KTI	34
3.3	Definisi Operasional/Batasan Istilah	35
3.4	Lokasi dan Waktu	35
3.4.1	Lokasi Karya Tulis Ilmiah (KTI)	35
3.4.2	Waktu Karya Tulis Ilmiah (KTI)	36
3.5	Prosedur Penyusunan KTI	36
3.6	Teknik Pengumpulan Data	37
3.7	Instrumen Pengumpulan Data.....	38
3.8	Keabsahan Data	38
3.9	Analisis Data	39
3.10	Etika Penelitian	39
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN		40
4.1	Hasil Penelitian	40
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian	40
4.1.2	Gambaran Subjek Penelitian	41
4.1.3	Hasil Intervensi	43
4.1.4	Perbedaan Hasil Intervensi Pasien 1 dan Pasien 2	45
4.2	Pembahasan	46
4.3	Keterbatasan KTI	54
4.4	Implikasi dalam Keperawatan	55
BAB V PENUTUP		56
5.1	Kesimpulan	56
5.2	Saran	57

DAFTAR PUSTAKA

Lampiran

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan Post Op Apendiktomi	26
Tabel 2.2 Langkah-langkah Imajinasi Terbimbing	30
Tabel 3.1 Definisi Operasional	35
Tabel 3.2 Waktu Karya Tulis Ilmiah	36
Tabel 4.1 Hasil Intervensi pada Pasien-1	43
Tabel 4.2 Hasil Intervensi pada Pasien-1	44
Tabel 4.3 Perbedaan Hasil Intervensi Pasien-1 dan Pasien-2	45

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway	14
Bagan 2.2 Kerangka Teori	32
Bagan 2.3 Kerangka Konsep	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Persetujuan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP)

Lampiran 2 *Informed Consent* (Lembar Persetujuan)

Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur Imajinasi Terbimbing (*Guided Imagery*)

Lampiran 4 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI