

**EFEKTIFITAS KOMBINASI TERAPI : *GUIDED IMAGERY* DAN
TERAPI MUSIK DALAM STABILITAS STATUS HEMODINAMIK
AKIBAT STRESS HOSPITALISASI PASIEN DI ICU
RUMAH SAKIT ISLAM SURAKARTA**

TESIS

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh
Gelas Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



**DISUSUN OLEH :
ESRI RUSMININGSIH
20111050002**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
PROGRAM PASCA SARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2013**

LEMBAR PENGESAHAN

Tesis

**EFEKTIFITAS KOMBINASI TERAPI : *GUIDED IMAGERY*
DAN TERAPI MUSIK DALAM STABILITAS STATUS HEMODINAMIK
AKIBAT STRES HOSPITALISASI PASIEN DI ICU
RUMAH SAKIT ISLAM SURAKARTA**

Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal :

Oleh :

ESRI RUSMININGSIH

NIM 20111050002

Penguji

Dr. Elsy Maria Rossa.,S.Kp.,M.Kep. (.....)
Yuni Permatasari Istanti, M.Kep., Sp. KMB,CWCS (.....)
Azizah Khoiriyati., M.Kep. (.....)
Sri Sumaryani., M.Kep.,S.,Mat. (.....)
Falasifah Ani Y.,MAN (.....)

Mengetahui

**Ketua Program Studi Magister Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

(Yuni Permatasari Istanti.,S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.,KMB.,CWCS)

PENYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Esri Rusminingsih
NIM : 20111050002
Judul Penelitian : Efektifitas Kombinasi Terapi : *Guided Imagery* dan Terapi Musik dalam Stabilisasi Status Hemodinamik Akibat Stres Hospitalisasi Pasien di ICU RS Islam Surakarta.

Dengan ini menyatakan bahwa hasil penelitian ini merupakan hasil karya sendiri dan benar keasliannya. Apabila ternyata dikemudian hari penelitian ini merupakan hasil plagiat atau penjiplakan atas karya orang lain, maka saya bersedia bertanggung jawab sekaligus menerima sanksi.

Demikian pernyataan ini saya buat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Penulis

Esri Rusminingsih

PERSEMBAHAN

Karya penuh perjuangan ini saya persembahkan untuk :

1. Suamiku tercinta yang telah memberikan kasih sayang dan pengorbanan sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis ini.
2. Kedua orang tuaku yang sangat kusayangi yang memberi dukungan, motivasi dan do'a sehingga tesis ini dapat terselesaikan.
3. Kedua putra-putriku tercinta, yang selalu kutinggalkan disaat membutuhkan kasih sayang ibu
4. Civitas akademika Stikes Muhammadiyah Surakarta yang memberikan dukungan dan motivasi sehingga terselesaikan tesis ini

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Alloh SWT, atas limpahan kasih sayangNya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan tesis ini, sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan di Program Magister Keperawatan Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Banyak pihak yang telah memberikan dukungan dan bantuan kepada peneliti sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan tesis ini. Untuk itu pada kesempatan ini, peneliti ingin menyampaikan terimakasih dan rasa hormat kepada :

1. Yuni Permatasari I.,M.Kep.,Sp.KMB.,CWCS, selaku Ketua Program Studi Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah membimbing dan memberikan motivasi dalam penyusunan tesis ini.
2. Dr. dr. Sagiran, Sp.PD.,M.Kes. sebagai pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, arahan, motivasi serta dukungan dalam penyelesaian tesis ini.
3. Dr. Elsy Maria Rosa.,M.Kep. sebagai penguji yang telah memberikan masukan, bimbingan dan arahan dalam perbaikan tesis ini.
4. Azizah Khoiriyati,S.Kep., Ns.,M.Kep sebagai pembimbing II sekaligus sebagai penguji yang telah memberikan bimbingan, arahan, motivasi serta dukungan dalam penyelesaian tesis ini.
5. Sri Sumaryani,S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Mat sebagai penguji yang telah memberikan bimbingan, arahan, motivasi serta dukungan dalam penyelesaian tesis ini.

6. Falasifah Ani Y,S.Kep.,Ns.,MAN yang telah memberikan bimbingan, arahan, motivasi serta dukungan dalam penyelesaian tesis ini
7. Direktur RSI Surakarta yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian di RS Islam Surakarta
8. Kepala Ruang dan perawat ICCU & ICU RS Islam Surakarta yang telah banyak membantu jalannya penelitian.
9. Lucas Chrisantyo,M.Eng yang telah membantu dalam persiapan terapi musik
10. Suami dan anak-anak tercinta yang telah memberikan dukungan, perhatian dan pengorbanan yang sangat besar dalam penyelesaian tesis ini.
11. Rekan-rekan teman mahasiswa Magister Keperawatan , dan semua pihak yang telah banyak membantu, yang tidak dapat disebutkan satu per satu.
12. Temen – temen Stikes Muhammadiyah Klaten yang telah memberikan dukungan dan perhatian yang sangat besar selama penyusunan tesis ini.

Yogyakarta, April 2013

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
ABSTRAK.....	xii
<i>ABSTRACT</i>	xiii
Bab I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	8
C. Tujuan Penelitian	8
D. Manfaat Penelitian.....	9
E. Penelitian Terkait	10
Bab II TINJAUAN PUSTAKA.....	14
A. Stress.....	14
1. Pengertian.....	14
2. Klasifikasi.....	14
3. Reaktifitas Stres.....	15
4. Stressor.....	17
5. Perubahan Hormon Akibat Stress.....	17
B. Hospitalisasi.....	22
C. Hemodinamik Sistem Kardiovaskuler	25
1. Pengertian.....	25
2. Pendekatan Dasar Hemodinamik Jantung.....	28
3. Pemantauan Hemodinamik Jantung	28
4. Pengukuran Hemodinamik.. ..	34
5. Kontrol Otonom Sistem Kardiovaskuler... ..	37
D. Terapi Musik.....	38
1. Pengertian.....	38
2. Mekanisme Dasar Terapi Musik.....	39
3. Efek Musik Terhadap Perubahan Sistem tubuh.....	40
4. Tujuan Terapi Musik	42
5. Efek Musik pada Jantung....	44
6. Jenis Terapi Musik... ..	44
E. <i>Guided Imagery</i>	47
1. Pengertian.....	47
2. Manfaat <i>Guided Imagery</i>	48

3. Mekanisme Biologis <i>Guided Imagery</i>	49
4. Prinsip <i>Guided Imagery</i>	49
5. Jenis <i>Guided Imagery</i>	51
6. Teknik <i>Guided Imagery</i>	53
F. Kerangka Teori... ..	55
G. Kerangka Konsep	56
H. Hipotesis.. ..	57
Bab III METODOLOGI PENELITIAN.....	59
A. Desain Penelitian	59
B. Populasi & Sampel.....	60
C. Lokasi & Waktu Penelitian.....	61
D. Variabel Penelitian.....	61
E. Definisi Operasional.....	61
F. Instrumen Penelitian.....	63
G. Uji Validitas & Realibilitas.....	63
H. Cara Pengumpulan Data	63
I. Pengolahan dan Metode Analisis Data.	66
J. Etika Penelitian.....	67
Bab IV HASIL PENELITIAN.....	70
A. Analisa Univariat.....	70
B. Uji Normalitas.....	76
C. Analisa Bivariat.....	77
D. Pembahasan.....	80
E. Kekuatan dan Kelemahan Penelitian.....	103
F. Kesulitan Penelitian.....	103
Bab V SIMPULAN dan SARAN.....	103
A. Simpulan	104
B. Saran.....	104

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Definis Operasional.....	55
Tabel 3.2	Analisis Variabel.....	60
Tabel 4.1	Distribusi Responden Berdasarkan Usia.....	70
Tabel 4.2	Karakteristik Responden Berdasarkan Variabel.....	71
Tabel 4.3	Rata-Rata Status Hemodinamik Sebelum dan Sesudah Diberikan Kombinasi Terapi : <i>Guided Imagery</i> dan Terapi musik.....	74
Tabel 4.4	Uji Normalitas.....	75
Tabel 4.5	Perbedaan Status Hemodinamik Sebelum dan Sesudah Kombinasi Terapi: <i>Guided Imagery</i> dan Terapi Musik...	77

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Kerangka Teori.....	55
Gambar 2	Kerangka konsep.....	57
Gambar 3	Desain Penelitian.....	59
Gambar 4	Rata-Rata Tekanan Sistolik Sebelum dan Sesudah Intervensi	73
Gambar 5	Rata-Rata Tekanan Diastolik Sebelum dan Sesudah Intervensi	73
Gambar 6	Rata-Rata <i>Heart Rate</i> Sebelum dan Sesudah Intervensi.....	74

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Pedoman *Guided Imagery*
- Lampiran 2 : Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 3 : Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 4 : Identitas Responden
- Lampiran 5 : Lembar Observasi Status Hemodinamik
- Lampiran 6 : Uji Validitas Instrumen
- Lampiran 7 : Hasil uji SPSS
- Lampiran 8 : Lembar Konsultasi

ABSTRAK

Latar Belakang : Respon stress pada pasien yang di rawat di ICU dapat meningkatkan beban kerja yang mengancam kehidupan. Faktor- faktor yang berkontribusi terhadap kejadian stress pada pasien di ICU diantaranya pengalaman dirawat sebelumnya, nyeri, kecemasan, lingkungan asing dan ketakutan. Perubahan haemodinamik sistem kardiovaskuler akibat kecemasan akan mengaktifasi *saraf sympatis* sehingga meningkatkan produksi *norepinephrine* yang menyebabkan peningkatan tahanan perifer sehingga menghambat suplai darah ke otot-otot jantung. Relaksasi merupakan bentuk intervensi keperawatan *supportif* yang berfungsi untuk menurunkan stress dan kecemasan sehingga dapat menurunkan tekanan darah dan denyut jantung.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan mengetahui pengaruh kombinasi terapi *guided imagery* dan terapi musik terhadap status hemodinamik pada pasien dengan penyakit kardiovaskuler di ICU Rumah Sakit Islam Surakarta.

Metode: Penelitian ini menggunakan desain *Quasi Eksperimen* dengan *One Group pretest-posttest*. Pengambilan sampel menggunakan total sampling dengan jumlah 15 responden. Analisa data menggunakan *Paired t test*.

Hasil: Rata-rata pasien di rawat di ICU berusia 55 tahun, dengan jenis penyakit kardiovaskuler (100%). Sebagian besar responden mengalami peningkatan tekanan sistolik, tekanan diastolik dan *heart rate* sebelum dilakukan kombinasi terapi : *Guided Imagery* dan terapi musik. Terdapat penurunan rata-rata tekanan sistolik, diastolik, dan *heart rate* setelah dilakukan kombinasi terapi : *Guided Imagery* dan terapi musik. Tidak ada perbedaan status hemodinamik sebelum dan sesudah dilakukannya kombinasi *Guided Imagery* dan terapi musik dengan nilai *p value* >0.05.

Kesimpulan:

Tidak terdapat perbedaan yang bermakna antara status hemodinamik sebelum dan sesudah pemberian kombinasi terapi : *Guided Imagery* dan Terapi Musik pada pasien dengan penyakit kardiovaskuler yang di rawat di ICCU/ICU.

Keyword : *Guided Imagery*, Terapi Musik, Status Hemodinamik

ABSTRACT

Background of the problem: *Stress respond patient in ICU can increase workload that threaten the patient's life. There are some factors that contribute to stress occurrence among patients in ICU ward namely prior treatment experience, pain, anxiety, new environment, and fright. Changes in hemodynamic of cardiovascular system caused by anxiety will activate sympathetic nerve. Hence, it will increase the production of norepinephrine that increase the peripheral resistance. It then blocks blood supply to heart muscles. Relaxation is a form of intervention in supportive care that can reduce stress and anxiety. It will decrease blood pressure and heart beat.*

Aim of the research: *This research aims to figure out the effect of combined guided imagery and musical therapies to stability of hemodynamic status impact hospitalized stress patients in ICU/ICCU ward of Islamic Hospital of Surakarta.*

Research method: *This research used Quasi Experiment design with One Group pretest-posttest. The researcher used total sampling and worked with 15 respondents. In analyzing the data, the researcher used Paired T-test.*

Result: *On average patients admitted to ICU 55 years old, with cardiovascular disease (100%). The majority respondents experienced an increase in systolic pressure, diastolic pressure and heart rate before intervention. After intervention, average systolic, diastolic and heart rate decreased. The result shows that there is no difference in hemodynamic status before and after the combined therapies are given. Guided imagery and musical therapy among patients in ICU ward shows p value of > 0.05 .*

Conclusion: *There is no significant difference in hemodynamic status before and after given combined guided imagery and musical therapies among patients with in ICU ward.*

Keywords: *Guided imagery, musical therapy, hemodynamic status*