



KARYA ILMIAH AKHIR

CASE REPORT: PENGARUH TERAPI TERTAWA TERHADAP PENURUNAN  
TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI RS KRISTEN NGESTI  
WALUYO TEMANGGUNG TAHUN 2025

Oleh:

TRI WIDI ASTUTI

NIM: 2404023

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

STIKES BETHESDA YAKKUM YOGYAKARTA

TAHUN 2025

## HALAMAN JUDUL

*CASE REPORT*: PENGARUH TERAPI TERTAWA TERHADAP PENURUNAN  
TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI RS KRISTEN NGESTI  
WALUYO TEMANGGUNG TAHUN 2025

Karya Ilmial Akhir

Diajukan dalam Rangka Memenuhi Persyaratan Memperoleh Gelar Ners

Oleh:

TRI WIDI ASTUTI

NIM: 2404023

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

STIKES BETHESDA YAKKUM YOGYAKARTA

TAHUN 2025

## HALAMAN PERSETUJUAN

### KARYA ILMIAH AKHIR

**CASE REPORT: PENGARUH TERAPI TERTAWA TERHADAP PENURUNAN  
TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI RS KRISTEN NGESTI**

**WALUYO TEMANGGUNG TAHUN 2025**

Oleh:

**TRI WIDI ASTUTI**

**NIM: 2404023**

Karya Ilmiah ini disetujui pada tanggal 27 Mei 2025

Pembimbing

**Fransisca Winandari, S.Kep., Ns., MAN**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**KARYA ILMIAH AKHIR**

**CASE REPORT: PENGARUH TERAPI TERTAWA TERHADAP PENURUNAN**

**TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI RS KRISTEN NGESTI**

**WALUYO TEMANGGUNG TAHUN 2025**

Oleh:

TRI WIDI ASTUTI

NIM: 2404023

Karya Ilmiah Akhir ini disetujui pada tanggal 27 Mei 2025

Dosen Pembimbing

Francisca Winandari, S.Kep.,Ns., MAN

Mengesahkan

Ketua STIKES Bethesda Yakkum

Yogyakarta

Mengetahui

Ketua Program Studi Pendidikan

Profesi Ners

Nurlia Ikaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep.,  
Sp.Kep.MB, Ph.D.NS

Indah Prawesti, S.Kep.,Ns., M.Kep

**CASE REPORT: PENGARUH TERAPI TERTAWA TERHADAP PENURUNAN  
TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI RS KRISTEN NGESTI  
WALUYO TEMANGGUNG TAHUN 2025**

Tri Widi Astuti<sup>1</sup>, Fransisca Winandari<sup>2</sup>

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Hipertensi merupakan penyakit tidak menular dengan prevalensi tinggi dan menjadi penyebab utama komplikasi kardiovaskular. Penatalaksanaan nonfarmakologis seperti terapi tertawa dapat menjadi alternatif dalam mengendalikan tekanan darah.

**Tujuan:** Mengetahui pengaruh terapi tertawa terhadap penurunan tekanan darah pada pasien hipertensi di RS Kristen Ngesti Waluyo Temanggung.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan desain studi kasus (*case report*) dengan intervensi terapi tertawa yang dilakukan selama 30–40 menit setiap sesi, sebanyak 4 kali dalam seminggu. Subjek adalah seorang pasien laki-laki berusia 71 tahun dengan diagnosis hipertensi. Data tekanan darah diukur sebelum dan sesudah intervensi untuk mengetahui perubahan yang terjadi.

**Hasil:** Terapi tertawa menunjukkan adanya penurunan tekanan darah dari 160/90 mmHg menjadi 140/80 mmHg.

**Kesimpulan:** Terapi tertawa efektif dalam membantu menurunkan tekanan darah pasien hipertensi, sehingga dapat dijadikan sebagai salah satu intervensi nonfarmakologis dalam praktik keperawatan.

**Kata Kunci:** Terapi tertawa, hipertensi, tekanan darah, intervensi nonfarmakologis

<sup>1</sup>Mahasiswa Pendidikan Profesi Ners, STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta

<sup>2</sup>Dosen Prodi Pendidikan Profesi Ners, STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta

*CASE REPORT: THE EFFECT OF LAUGHTER THERAPY ON REDUCING  
BLOOD PRESSURE IN HYPERTENSION PATIENTS AT NGESTI WALUYO  
CHRISTIAN HOSPITAL TEMANGGUNG IN 2025*

Tri Widi Astuti<sup>1</sup>, Fransisca Winandari<sup>2</sup>

**ABSTRACT**

**Background:** Hypertension is a non-communicable disease with a high prevalence and is a leading cause of cardiovascular complications. Non-pharmacological interventions such as laughter therapy offer alternative approaches to managing blood pressure.

**Objective:** To determine the effect of laughter therapy on blood pressure reduction in hypertensive patients at RS Kristen Ngesti Waluyo Temanggung.

**Methods:** This study employed a case report design with laughter therapy intervention conducted for 30–40 minutes per session, four times a week. The subject was a 71-year-old male diagnosed with hypertension and anxiety. Blood pressure was measured before and after the intervention to observe changes.

**Results:** Laughter therapy resulted in a decrease in blood pressure from 160/90 mmHg to 140/80 mmHg.

**Conclusion:** Laughter therapy is effective in reducing blood in hypertensive patients. It can be considered a valuable non-pharmacological nursing intervention.

**Keywords:** Laughter therapy, hypertension, blood pressure, non-pharmacological intervention

<sup>1</sup>Student of Professional Nursing Education, Bethesda Yakkum Health College Yogyakarta

<sup>2</sup>Lecturer of Professional Nursing Education Study Program, Bethesda Yakkum Health College Yogyakarta

## PRAKATA

Puji syukur dan hormat kemuliaan kepada Tuhan Yesus Kristus yang telah melimpahkan berkat, kasih dan anugerahNya selama proses penyusunan karya ilmiah akhir yang berjudul “*Case Report: Pengaruh Terapi Tertawa Terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi Di RS Kristen Ngesti Waluyo Temanggung Tahun 2025*”.

Karya ilmiah akhir ini disusun sebagai salah satu syarat dalam menempuh Pendidikan Profesi Ners di STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta, dalam proses penyusunan karya ilmiah akhir penulis banyak mendapatkan bantuan, dukungan serta semangat dari berbagai pihak, untuk itu penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dokter Mintono Sp.B Finac, selaku direktur Rumah Sakit Ngesti Waluyo Parakan Temanggung
2. Ibu Nurlia Ikaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.NS. selaku Ketua STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta
3. Ibu Ethic Palupi, S.Kep., Ns., MNS selaku Wakil Ketua I Bidang Akademik STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta
4. Ibu Indah Prawesti, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta
5. Ibu Fransisca Winandari, S.Kep., Ns., MAN selaku dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu untuk membimbing, mengarahkan dan memberikan ilmu serta motivasi yang bermanfaat sehingga penyusunan karya ilmiah akhir ini dapat terselesaikan.
6. Bapak Aris Widodo S. Kep., Ns selaku pembimbing klinik yang telah bersedia

memberikan arahan dan bimbingan sehingga penyusunan karya ilmiah akhir ini dapat terselesaikan.

7. Segenap teman, kerabat, perawat, teman sejawat RS Kristen Ngesti Waluyo Temanggung yang bersedia memberikan waktu, semangat, dan motivasi dalam proses penyusunan karya ilmiah akhir ini.
8. Keluarga tercinta, suami dan kedua putri ku tercinta, terimakasih untuk waktu, kasih sayang, yang tidak pernah lelah memberikan dukungan dan semangat.
9. Sahabat-sahabat terkasih seperjuangan yang saling menolong, menguatkan dan menopang dalam segala suasana proses pendidikan profesi Ners.

Penulis menyadari dalam proses penyusunan karya ilmiah akhir ini masih banyak kekurangan, maka dari itu penulis sangat membuka saran dan kritik yang membangun demi sempurnanya yang penulis susun.

Kiranya karya ilmiah akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membaca.

Temanggung, 27 Mei 2025



Tri Widi Astuti



## DAFTAR ISI

|                                   |      |
|-----------------------------------|------|
| COVER.....                        | i    |
| HALAMAN JUDUL .....               | ii   |
| HALAMAN PERSETUJUAN.....          | iii  |
| HALAMAN PENGESAHAN .....          | iv   |
| ABSTRAK .....                     | v    |
| ABSTRACT .....                    | vi   |
| PRAKATA .....                     | vii  |
| DAFTAR ISI .....                  | ix   |
| DAFTAR TABEL .....                | xii  |
| DAFTAR SKEMA .....                | xiii |
| DAFTAR GAMBAR .....               | xiv  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....             | xv   |
| BAB 1.....                        | 1    |
| PENDAHULUAN .....                 | 1    |
| A. Latar Belakang .....           | 1    |
| B. Rumusan Masalah .....          | 3    |
| C. Tujuan .....                   | 3    |
| D. Manfaat Penelitian .....       | 4    |
| BAB II.....                       | 5    |
| TINJAUAN PUSTAKA .....            | 5    |
| A. Landasan Teori Hipertensi..... | 5    |
| 1. Definisi .....                 | 5    |
| 2. Klasifikasi .....              | 6    |
| 3. Etiologi .....                 | 8    |

|                                                                     |           |
|---------------------------------------------------------------------|-----------|
| 4. Anatomi dan Fisiologi .....                                      | 9         |
| 5. Patofisiologi dan Patoflow.....                                  | 14        |
| 6. Tanda dan Gejala.....                                            | 17        |
| 7. Komplikasi .....                                                 | 18        |
| 8. Pemeriksaan Penunjang.....                                       | 18        |
| 9. Penatalaksanaan.....                                             | 20        |
| <i>B. Konsep Keperawatan .....</i>                                  | <i>21</i> |
| 1. Pengkajian.....                                                  | 21        |
| 2. Diagnosa Keperawatan .....                                       | 24        |
| <i>C. Terapi Tertawa .....</i>                                      | <i>31</i> |
| 1. Definisi .....                                                   | 31        |
| 3. Jenis -jenis terapi tertawa.....                                 | 32        |
| 4. Manfaat terapi tertawa.....                                      | 33        |
| 5. Fisiologi terapi tertawa menurut Israfil & Bali, (2023) .....    | 36        |
| 6. Indikasi dan kontraindikasi terapi tertawa.....                  | 39        |
| 7. Dasar dan aturan terapi tertawa .....                            | 39        |
| 8. Media terapi tertawa.....                                        | 41        |
| 9. Tahap pelaksanaan terapi tertawa .....                           | 42        |
| 10. Kriteria inklusi dan Ekslusi .....                              | 43        |
| BAB III.....                                                        | 45        |
| GAMBARAN KASUS .....                                                | 45        |
| <i>A. Informasi terkait pasien .....</i>                            | <i>45</i> |
| <i>B. Manifestasi klinis .....</i>                                  | <i>47</i> |
| <i>C. Perjalanan penyakit.....</i>                                  | <i>47</i> |
| <i>D. Etiologi, faktor risiko penyakit &amp; patofisiologi.....</i> | <i>48</i> |
| <i>E. Patofisiologi Hipertensi (Disertai Ansietas).....</i>         | <i>49</i> |

|                                       |    |
|---------------------------------------|----|
| F. Pemeriksaan diagnostik .....       | 50 |
| G. Intervensi terapeutik .....        | 52 |
| H. Tindak lanjut/ outcome .....       | 56 |
| BAB IV .....                          | 61 |
| PEMBAHASAN .....                      | 61 |
| A. Pengkajian .....                   | 62 |
| B. Diagnosis Keperawatan .....        | 64 |
| C. Rencana Tindakan Keperawatan ..... | 65 |
| D. Implementasi dan Evaluasi .....    | 68 |
| E. Hasil Penelitian .....             | 69 |
| F. Asumsi Penelitian .....            | 69 |
| BAB V .....                           | 70 |
| PENUTUP .....                         | 70 |
| A. Kesimpulan .....                   | 70 |
| B. Saran .....                        | 71 |
| DAFTAR PUSTAKA .....                  | 72 |
| LAMPIRAN .....                        | 74 |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                                          |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Table 1. Kategori hipertensi .....                                                                                                                       | 9                                   |
| Table 2 Analisis obat.....                                                                                                                               | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| Table 3 Nilai tekanan darah sebelum dan sesudah intervensi terapi tertawa pada pasien hipertensi di Rumah Sakit Kristen Ngesti Waluyo Parakan 2025. .... | 59                                  |

STIKES BETHESDA YAKKUM

**DAFTAR SKEMA**

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| Skema 1. Patway Hipertensi ..... | 16 |
|----------------------------------|----|

STIKES BETHESDA YAKKUM

## DAFTAR GAMBAR

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| Gambar 1. Anatomi jantung..... | 9 |
|--------------------------------|---|

STIKES BETHESDA YAKKUM

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                                                                             |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Lampiran 1. Lembar Informasi Subyek.....                                                                    | 75 |
| Lampiran 2. Lembar Informed Consent .....                                                                   | 77 |
| Lampiran 3. Strandar Operasional Prosedur (SOP) Terapi Tertawa .....                                        | 78 |
| Lampiran 4. Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengukuran Tekanan Darah<br>(Dpd Ppni Pamekasan, 2021) ..... | 80 |
| Lampiran 5. Lembar Observasi .....                                                                          | 81 |
| Lampiran 6. Satuan Acara Penyuluhan (SAP) Terapi Tertawa.....                                               | 82 |
| Lampiran 7. Satuan Acara Penyuluhan (SAP) Hipertensi.....                                                   | 86 |
| Lampiran 8. Lembar Konsul .....                                                                             | 21 |

STIKES BETHESDA YAKKUM