

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN *SPINAL
CORD INJURY* C3 – C5 DENGAN TERAPI MUSIK RELIGI TERHADAP
PENURUNAN INTENSITAS NYERI DI RUANG INTENSIVE CARE
UNIT (ICU) RSUD ABDUL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA TAHUN
2021**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



DISUSUN OLEH :

SURYA RAKHMAT HIDAYAT., S.Kep.

2011102412004

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR
2021**

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Spinal Cord Injury* C3 –
C5 dengan Terapi Musik Religi terhadap Penurunan Intensitas Nyeri di
Ruang Intensive Care Unit (ICU) RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda
Tahun 2021**

Karya Ilmiah Akhir Ners

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan



Disusun Oleh :

Surya Rakhmat Hidayat., S.Kep.

2011102412004

Program Studi Profesi Ners

Fakultas Ilmu Keperawatan

Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

2021

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Surya Rakhmat Hidayat., S.Kep

Nim : 2011102412004

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIA-N : Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien *Spinal Cord*

Injury C3 - C5 Dengan Terapi Musik Religi Terhadap Penurunan

Intensitas Nyeri Di Ruang Intensive Care Unit (ICU) RSUD

Abdoel Wahab Sjahrane Samarinda Tahun 2021.

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Semua sumber baik yang di kutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Samarinda, 22 Desember 2021



Surya Rakhmat Hidayat., S.Kep
2011102412004

LEMBAR PERSETUJUAN

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN *SPINAL CORD INJURY* C3 – C5 DENGAN TERAPI MUSIK RELIGI TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS NYERI DI RUANG INTENSIVE CARE UNIT (ICU) RSUD ABDOELWAHAB SJAHRANIE SAMARINDA TAHUN 2021

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DI SUSUN OLEH :

Surya Rakhmat Hidayat., S.Kep

2011102412004

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal, 22 Desember 2021

Pembimbing

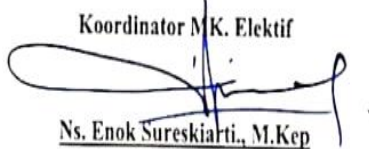


Ns. Maridi M Dirdjo, M.Kep

NIDN : 1125037202

Mengetahui,

Koordinator M.K. Elektif



Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep

NIDN : 1119018202

LEMBAR PENGESAHAN

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN *SPINAL CORD INJURY* C3 – C5 DENGAN TERAPI MUSIK RELIGI TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS NYERI DI RUANG INTENSIVE CARE UNIT (ICU) RSUD ABDOELWAHAB SJAHRANIE SAMARINDA TAHUN 2021

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DI SUSUN OLEH :

Surya Rakhmat Hidayat, S.Kep

2011102412004

Diseminarkan dan Diujikan

Pada tanggal, 22 Desember 2021

Penguji I

Ns. Ulfatul Muflihah, M.NSc

NIDN: 1118039302

Penguji II

Dr. Hj. Nunung D.A SKp., M.Pd

NIDK: 8830940017

Penguji III

Ns. Maridi M Dirdjo, M.Kep

NIDN : 1125037202

Mengetahui,

Ketua

Program Studi Profesi Ners

Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep

NIDN : 1119018202

Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Spinal Cord Injury* C3 - C5 dengan Terapi Musik Religi terhadap Penurunan Intensitas Nyeri di Ruang Intensive Care Unit (ICU) RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda Tahun 2021

Hidayat Surya Rakhmat¹, Dirdjo Maridi M²., Muflihah Ulfatul³, Herlina Nunung⁴

*Email : suryarakhmat23@gmail.com

INTISARI

Spinal cord injury merupakan keadaan cedera pada tulang belakang *servikal* dan *medulla spinalis* yang disebabkan oleh dislokasi, sublokasi atau fraktur *vertebra servikalis* dan ditandai kompresi pada *medulla spinalis* daerah *servikal*. Berbagai masalah yang timbul akibat fraktur *servikalis* antara lain gangguan motorik yang berupa kelemahan kedua tungkai, gangguan sensorik, gangguan neurogenik, potensial terjadi komplikasi seperti syok spinal, dekubitus, gangguan pernapasan, keterbatasan lingkup gerak sendi dan kontraktur otot, nyeri, selain itu terdapat penurunan kemampuan aktivitas fisik, dan lingkungan sosial, seperti aktivitas produktif dan rekreasi. Salah satu tanda gejala *Spinal Cord Injury* adalah nyeri bagian leher. Secara umum nyeri diartikan sebagai suatu keadaan yang tidak menyenangkan akibat terjadinya rangsangan fisik maupun dalam serabut saraf tubuh ke otak dan diikuti oleh reaksi fisik, fisiologis, maupun emosional. Salah satu tindakan yang dapat diberikan untuk menurunkan nyeri pada pasien *spinal cord injury* adalah terapi musik religi. Terapi musik religi melalui pendekatan spiritual mengubah pengalaman yang tidak menyenangkan menjadi pengalaman bermakna. Elemen spiritual berperan penting dalam proses penyembuhan dari nyeri. Karya Ilmiah Akhir Ners ini bertujuan untuk menganalisis intervensi terapi musik religi terhadap penurunan nyeri. Hasil analisis menunjukkan adanya perubahan tingkat nyeri yang ditunjukkan melalui laporan subjektif dan objektif pada *pretest* dan *posttest* selama satu hari dan selama 15 menit. Hasil skala tingkat nyeri dari 7 menurun menjadi 5. Penerapan intervensi inovasi perlu dilakukan di ruang *Intensive care* unit sebagai upaya pelaksanaan peran perawat sebagai *care giver* guna meningkatkan kualitas asuhan keperawatan pada pasien dengan permasalahan pada sistem *muskuloskeletal* yaitu *spinal cord injury*.

Kata Kunci : *Spinal Cord Injury*, Nyeri, Terapi Musik Religi

¹Mahasiswa Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

^{2,3,4}Dosen Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Analysis of Nursing Clinical Practice on Spinal Cord Injury Patients C3 - C5 with Religious Music Therapy to Reducing Pain Intensity in the Intensive Care Unit (ICU) RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda in 2021

Surya Rakhmat Hidayat¹, Maridi M. Dirdjo², Ulfatul Muflihah², Nunung Herlina²

*Email : suryarakhmat23@gmail.com

Abstract

Spinal cord injury is a condition of injury to the cervical spine and spinal cord caused by dislocation, sublocation or fracture of the cervical spine and is characterized by compression of the cervical spinal cord. Various problems that arise due to cervical fractures include motor disorders in the form of weakness of both legs, sensory disturbances, neurogenic disorders, potential complications such as spinal shock, pressure sores, respiratory disorders, limited range of motion of joints and muscle contractures, pain, in addition there is a decrease in ability to function. physical activity, and social environment, such as productive and recreational activities. One of the signs of spinal cord injury is neck pain. In general, pain is defined as an unpleasant condition due to physical stimulation or in the body's nerve fibers to the brain and is followed by physical, physiological, and emotional reactions. One of the actions that can be given to reduce pain in spinal cord injury patients is religious music therapy. Religious music therapy through a spiritual approach turns unpleasant experiences into meaningful experiences. Spiritual elements play an important role in the healing process from pain. This final scientific work of Ners aims to analyze the intervention of religious music therapy on reducing pain. The results of the analysis showed that there was a change in the level of pain as indicated by subjective and objective reports on the pretest and posttest for one day and for 15 minutes. The results of the pain level scale from 7 decreased to 5. The application of innovation interventions needs to be carried out in the Intensive care unit room as an effort to implement the nurse's role as a care giver in order to improve the quality of nursing care in patients with problems in the musculoskeletal system, namely spinal cord injury.

Keyword : Spinal Cord Injury, Pain, Religious Music Therapy

¹Students nurses Profession Study Program Muhammadiyah University of East Kalimantan

^{2,3,4}Lecturer Program Profession Study Nurses Muhammadiyah University of East

KATA PENGANTAR
بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Selalu bersyukur dengan mengucapkan Alhamdulillah, berkat ridho Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “ Analisis Praktik Klinik keperawatan pada Pasien *Spinal Cord Injury* C3-C5 dengan Terapi Musik Religi terhadap Penurunan Intensitas Nyeri di Ruang Intensive Care Unit (ICU) RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda Tahun 2021 ”.

Penyusunan KIAN ini dibuat sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar Ners Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur. Dalam penyusunan KIAN ini penulis banyak mengalami kesulitan dan hambatan akan tetapi semuanya bisa dilalui berkat bantuan dari berbagai pihak.

Oleh karena itu melalui kesempatan yang baik ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar- besarnya kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji, M.S selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Ibu Dr. Hj. Nunung Herlina., SKp., M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur dan selaku penguji II yang telah menyediakan waktu dan bersedia menguji penelitian ini, memberikan masukan serta semangat untuk menyelesaikan penelitian ini..

3. Bapak dr. David Hariadi Mashoer, Sp.OT, M.K.M (MARS) selaku Direktur RSUD A. W. Sjahranie Samarinda.
4. Ibu Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Profesi Ners. Fakultas Ilmu Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
5. Bapak Ns. Maridi M Dirdjo., M Kep selaku pembimbing sekaligus penguji III yang telah menyediakan waktu selama proses pengajuan judul, bimbingan dan penelitian hingga terselesaikannya penelitian ini.
6. Ibu Ulfatul Muflihah, M.NSc. selaku penguji I yang telah menyediakan waktu dan bersedia menguji penelitian ini, memberikan masukan serta semangat untuk menyelesaikan penelitian ini.
7. Seluruh Bapak ibu Dosen dan petugas Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah banyak membantu dan memberikan masukan kepada penulis
8. Kedua orang tuaku tercinta Bapak Abdul Rakhman dan Ibu Sukarmi yang tidak ada henti-hentinya memberikan semangat, dukungan motivasi, doa dan perhatiannya kepada peneliti sehingga peneliti dapat menyelesaikan penelitian ini. Terima kasih atas keringat dan jeri payah kalian selama ini, yang belum bisa satu pun peneliti balas.
9. Seluruh teman-teman Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang tidak dapat disebutkan satu per satu. Terima kasih atas pertemanan, dukungan dan kebersamaan yang telah diberikan. Semoga Allah meridhoi segala langkah kita.

10. semua pihak yang memberikan bantuan, kasih sayang dan perhatiannya kepada penulis yang saya tidak dapat sebutkan satu persatu.

Semoga segala kebaikan yang telah diberikan mendapatkan pahala dari Allah SWT. Dalam penyusunan penelitian ini, penulis menyadari masih banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna, Oleh karena itu, dengan lapang dada penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun agar bermanfaat untuk semua pihak khususnya dalam lingkup kesehatan.

Samarinda, 22 Desember 2021

Surya Rakhmat Hidayat., S.Kep

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
<i>INTISARI</i>	vi
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan penelitian	7
1. Tujuan Umum.....	7
2. Tujuan khusus.....	7
D. Manfaat Penulisan	8
1. Manfaat Teoritis	8
2. Manfaat Praktis.....	8
BAB II.....	10
TINJAUAN TEORI	10
A. Konsep Dasar <i>Spinal Cord Injury</i>	10
1. Definisi	10
2. Etiologi	10
3. Manifestasi Klinis.....	11
4. Patofisiologi	13
5. <i>WOC Spinal Cord Injury</i>	16
6. Pemeriksaan Penunjang.....	17

7. Komplikasi	19
8. Penatalaksanaan.....	20
B. Konsep Dasar Nyeri.....	21
1. Pengertian Nyeri.....	21
2. Fisiologi Nyeri.....	22
3. Mekanisme Terjadinya Nyeri	23
4. Klasifikasi Nyeri.....	25
5. Faktor-faktor yang mempengaruhi nyeri.....	28
6. Pengkajian Nyeri	31
7. Penilaian Nyeri	32
C. Konsep terapi musik.....	33
1. Definisi	33
2. Jenis terapi musik	34
3. Manfaat Terapi musik	34
4. Mekanisme pemberian terapi musik religi untuk mengurangi tingkat nyeri.....	35
5. Tata cara pemberian terapi musik	37
D. Konsep Asuhan Keperawatan	38
1. Pengkajian Keperawatan.....	40
2. Diagnosis Keperawatan.....	51
3. Intervensi Keperawatan.....	52
4. Implementasi	61
5. Evaluasi	61
BAB III	63
LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	63
A. Pengkajian Pasien.....	63
1. Data Pasien.....	63
2. Keluhan utama.....	63
3. <i>Primary Survey</i>	64
4. <i>Secondary Survey</i>	65
5. Pemeriksaan penunjang.....	66
B. Diagnosis Keperawatan.....	67

C. Daftar Diagnosis Keperawatan.....	69
D. Intervensi Keperawatan.....	69
E. Intervensi Inovasi	79
F. Implementasi Keperawatan	82
G. Implementasi Inovasi Keperawatan.	97
H. Evaluasi Keperawatan	99
BAB IV	104
ANALISA SITUASI.....	104
A. Profil Lahan Praktik	104
B. Analisa Masalah Keperawatan dengan Konsep Terkait dan Konsep Kasus 105	
C. Analisis Intervensi Inovasi Terapi Musik Religi Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri	114
D. Alternatif Pemecahan yang dapat dilakukan	117
BAB V	120
PENUTUP.....	120
A. Kesimpulan.....	120
B. Saran.....	122
DAFTAR PUSTAKA	125
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel. 2.1 SDKI, SLKI dan SIKI	50
Tabel 3.1 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	63
Tabel 3.2 Analisa Data.....	63
Tabel 3.3 Rencana Tindakan	65
Tabel 3.4 Implementasi Keperawatan	76
Tabel 3.5 Standar Operasional Prosedur Terapi Musik Religi	87
Tabel 3.6 Hasil Observasi	88
Tabel 3.7 Evaluasi Keperawatan	88

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>WOC Spinal Cord Injury</i>	14
Gambar 2.2 <i>Numeric Rating Scale (NRS)</i>	31
Gambar 2.3 Bagan Mekanisme Musik Religi Sebagai Terapi	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata Peneliti

Lampiran 2 Lembar Konsultasi

Lampiran 3 SOP Terapi Musik Religi