

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN
PADA PASIEN YANG MENJALANI HEMODIALISA
DENGAN INOVASI INTERVENSI PEMBERIAN TERAPI
MUSIK SUARA ALAM TERHADAP PERUBAHAN TEKANAN DARAH
DI RUANG HEMODIALISA RSUD AM PARIKESIT TENGGARONG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



DISUSUN OLEH :

SITI ULFA, S.Kep

2211102412145

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2022

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien yang Menjalani
Hemodialisa dengan Inovasi Intervensi Pemberian Terapi Musik Suara Alam
terhadap Perubahan Tekanan Darah di Ruang Hemodialisa RSUD AM**

Parikesit Tenggarong

Karya Ilmiah Akhir Ners

Diajukan sebagai Salah Satu Syarat untuk
Memperoleh Gelar Ners Keperawatan



Disusun Oleh :

Siti Ulfa, S.Kep

2211102412145

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2022

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siti Ulfa

NIM : 2211102412145

Program Studi : Profesi Ners

Judul Kian : Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien yang Menjalani Hemodialisa dengan Inovasi Intervensi Pemberian Terapi Musik Suara Alam terhadap Perubahan Tekanan Darah di Ruang Hemodialisa RSUD A.M. Parikesit Tenggarong

Menyatakan karya ilmiah akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan pengambil alih tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Samarinda, 26 Desember 2022



Siti Ulfa, S.Kep

NIM : 2211102412145

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG
MENJALANI HEMODIALISA DENGAN INOVASI INTERVENSI
TERAPI MUSIK SUARA ALAM TERHADAP PERUBAHAN TEKANAN
DARAH DI RUANG HEMODIALISA RSUD A.M. PARIKESIT
TENGGARONG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH:

Siti Ulfa

2211102412145

**Disetujui untuk diujikan
Pada tanggal, 10 Januari 2023**

Pembimbing



Rusni Masnina., S. Kp., M.PH

NIDN. 1114027401

Mengetahui,

Koordinator Mata Ajar Elektif



Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep

NIDN. 1119018202

LEMBAR PENGESAHAN

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG
MENJALANI HEMODIALISA DENGAN INOVASI INTERVENSI
PEMBERIAN TERAPI MUSIK SUARA ALAM TERHADAP
PERUBAHAN TEKANAN DARAH DI RUANG HEMODIALISA RSUD
A.M. PARIKESIT TENGGARONG

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh :

Siti Ulfa, S.Kep

2211102412145

Diseminarkan dan Diujikan

Pada tanggal, 10 Januari 2022

PENGUJI I



Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep

NIDN. 1119018202

PENGUJI II



Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep

NIDN. 1101038301

PENGUJI III



Rusni Masnina, S. Kp., M.PH

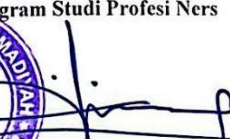
NIDN. 1114027401

Mengetahui,

Ketua

Program Studi Profesi Ners




Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep

NIDN. 1119018202

MOTTO

وَمَنْ جَاهَدَ فَإِنَّمَا يُجَاهِدُ لِنَفْسِهِ

“Barang siapa yang bersungguh-sungguh, sesungguhnya kesungguhan tersebut untuk kebaikan dirinya sendiri”.

(Qs. Al-Ankabut: 6)

"Ketahuilah bahwa kemenangan bersama kesabaran, kelapangan bersama kesempitan, dan kesulitan bersama kemudahan".

(HR. Tirmidzi)

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Warrahmatullah Wabarakatuh

Alhamdulillah Segala Puji dan syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah Subhanahu Wata'ala yang telah melimpahkan segala rahmatNya, serta tak lupa sholawat serta salam kepada Nabi Besar Muhammad Sallallahu 'Alaihi Wasallam sehingga peneliti dapat menyelesaikan laporan hasil penelitian yang berjudul "Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisa Dengan Inovasi Intervensi Pemberian Terapi Musik Suara Alam Terhadap Perubahan Tekanan Darah Di Ruang Hemodialisa RSUD A.M. Parikesit Tenggarong". Adapun tujuan dari penulisan laporan hasil penulisan ini adalah untuk memenuhi tugas akhir sehingga bisa mendapatkan gelar Ners.

Dalam penyusunan KIAN ini banyak berbagai pihak yang telah memberikan dorongan atau motivasi, dan bantuan serta masukan sehingga dalam kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih yang terhormat kepada:

1. Bapak Prof. Dr. H, Bambang Setiaji, selaku rektor di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
2. Ibu Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp.,M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
3. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep., selaku ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur serta penguji I yang telah menyediakan waktu dan bersedia menguji sidang karya tulis ilmiah akhir ners

ini, memberikan masukan serta semangat untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.

4. Ibu Rusni Masnina, S.Kp.,M.PH selaku dosen pembimbing serta penguji III yang meluangkan waktu untuk membimbing, memberi masukan, dan selalu memotivasi dalam penyusunan laporan hasil penulisan ini serta telah memberikan dorongan dan motivasi yang terbaik.
5. Ibu Ns. Fatma Zulaikha.,M.Kep selaku penguji II sekaligus pembimbing yang memberikan masukan serta semangat untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini ini.
6. Segenap dosen Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Keperawatan yang telah memberikan ilmunya kepada penulis sehingga penulis sampak di titik ini
7. Direktur RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong yang telah mengijinkan untuk praktik klinik serta melakukan penelitian ini
8. Segenap perawat ruang Hemodialisa RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong yang telah membantu penulis dalam proses penyusunan karya ilmiah akhir ners ini
9. Kepada ibu saya tercinta yang telah banyak memberi dukungan baik moral maupun materi serta doa yang tiada henti demi kebaikan penulis. Tanpa dukungan beliau, penulis tidak akan bisa menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
10. Kepada diri sendiri yang sudah hebat dan kuat sampai detik ini. Terimakasih karena selalu berusaha mempercayai diri sendiri dan mampu membuktikan bahwa saya mampu menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini dengan baik.

11. Kepada teman teman Prodi Profesi Ners tahun 2022 yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang mana telah memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan tugas akhir penelitian dan pembuatan karya ilmiah akhir ners ini.

Penulis mohon maaf atas segala kesalahan yang pernah dilakukan baik sengaja maupun tidak disengaja. Semoga KIAN ini dapat memberikan manfaat kepada pembaca dan semua pihak khususnya dalam bidang kesehatan

Samarinda, 27 Desember 2022

Siti Ulfa, S.Kep

Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien yang Menjalani Hemodialisa dengan Inovasi Intervensi Pemberian Terapi Musik Suara Alam terhadap Perubahan Tekanan Darah di Ruang Hemodialisa RSUD A.M. Parikesit Tenggarong

Siti Ulfa¹, Enok Sureskiarti², Fatma Zulaikha³, Rusni Masnina⁴

Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Email: sitiulfa932@gmail.com

INTISARI

Latar Belakang : Pasien gagal ginjal kronik (GGK) umumnya mengalami masalah kesehatan yaitu salah satunya adalah hipertensi. Kerusakan yang disebabkan dari hipertensi dapat berakibat fatal yang menimbulkan komplikasi berupa serangan jantung, stroke, perdarahan dan gangguan ginjal. penanganan hipertensi dapat dilakukan secara farmakologis maupun non farmakologi, Sejang penggunaan obat farmakologi memberikan efek samping perlu di upayakan penatalaksanaan secara non farmakologi seperti mengatur pola hidup sehat dan merubah gaya hidup serta menciptakan keadaan rileks dapat dilakukan seperti pemberian terapi musik suara alam.

Tujuan : melakukan analisis praktik klinik keperawatan pada pasien gagal ginjal kronik (GGK) dengan intervensi inovasi pemberian terapi musik suara alam terhadap penurunan tekanan darah di ruang Hemodialisa RSUD A.M. Parikesit.

Metode : analisis praktik ini menggunakan *pre test* dan *post test*. Sampel adalah pasien yang menjalani hemodialisis dengan penyakit penyerta hipertensi di ruang hemodialisa. Penelitian ini melibatkan dua pasien, satu pasien diberikan intervensi inovasi terapi musik suara alam dan satu lainnya adalah pasien kontrol.

Hasil Penelitian : Hasil analisa menunjukkan terdapat adanya perubahan tekanan darah pada pasien yang menjalani hemodialisa. Inovasi intervensi terapi musik suara alam dilakukan sebanyak tiga kali pertemuan selama 30 menit dan didapatkan hasil penurunan tekanan darah tinggi pada pasien gagal ginjal kronik (GGK) dengan rata-rata penurunan darah sistolik sebesar 20 mmHg dan tekanan darah diastolik sebesar 13, 3 mmHg.

Kesimpulan : ada pengaruh yang bermakna dalam pemberian intervensi musik suara alam terhadap penurunan tekanan darah tinggi pada pasien gagal ginjal kronik (GGK)

Kata Kunci : Musik suara alam, tekanan darah tinggi, gagal ginjal kronik

¹ Mahasiswa Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

³ Dosen Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

⁴ Dosen Program Profesi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Analysis of Clinical Practice of Nursing in Patients Undergoing Hemodialysis with Intervention Innovation of Natural Sound Music Therapy Towards Blood Pressure Changes in the Hemodialysis Room at Parikesit Tenggarong Hospital

Siti Ulfa⁵, Enok Sureskiarti⁶, Fatma Zulaikha⁷, Rusni Masnina⁸

Faculty of Nursing, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
Email: sitiulfa932@gmail.com

ABSTRACT

Background : Patient chronic kidney disease (CKD) in general experience problem health that is one of them is high blood pressure. The damage caused by hypertension can be fatal causing complications such as heart attacks, strokes, bleeding and kidney disorders. Treatment of hypertension can be carried out pharmacologically or non-pharmacologically. Insofar as the use of pharmacological drugs gives side effects, it is necessary to strive for non-pharmacological management such as managing healthy lifestyles and changing lifestyles and creating a relaxed state, such as giving natural sound music therapy.

Purpose : to do analysis practice clinic nursing to patients chronic kidney disease (CKD) with intervention innovation gift therapy sound music natural to decline pressure blood in space Hemodialysis at AM Parikesit Hospital .

Method : analysis practice this use pre test and post test . Samples are patients undergoing hemodialysis with hypertension in the hemodialysis room. This study involved two patients, one patient was given an innovative natural sound music therapy intervention and the other was a control patient.

Research Results : Analysis results showing there is exists change pressure blood in patients undergoing hemodialysis. Innovation of nature sound music therapy intervention was carried out in three meetings for 30 minutes and the result was a decrease in high blood pressure in patients with chronic kidney disease (CKD) with an average decrease in systolic blood pressure of 20 mmHg and a diastolic blood pressure of 13,3 mmHg.

Conclusion : there is meaningful influence in gift sound music intervention natural to decline pressure blood high in patients chronic kidney disease (CKD)

Keywords : natural sound music, high blood pressure, chronic kidney disease

⁵ Student of Ners Professional Program, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

⁶ Lecturers of Ners Professional Program, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

⁷ Lecturers of Ners Professional Program, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

⁸ Lecturers of Ners Professional Program, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
MOTTO.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
INTISARI.....	ix
<i>ABSTRACT</i>	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penelitian	6
C. Manfaat Penelitian.....	7
BAB II.....	9
TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep Dasar Teori.....	9
B. Chronic Kidney Disease (CKD).....	15
C. Konsep Hemodialisa	25
D. Konsep Dasar Hipertensi.....	28
E. Konsep Dasar Terapi Musik.....	32
F. Konsep Asuhan Keperawatan	38
BAB III.....	49
LAPORAN KASUS KELOLAAN	49
A. Pengkajian Kasus	49
B. Analisa Data.....	57
C. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas	59

D. Intervensi Keperawatan.....	59
E. Intervensi Inovasi.....	65
F. Implementasi Keperawatan.....	66
G. Pre dan Post Implementasi.....	71
H. Evaluasi.....	72
BAB IV	92
ANALISA SITUASI	92
A. Profil Lahan Praktik	92
B. Analisis Masalah Keperawatan dengan Konsep dan Kasus Terkait	94
C. Analisis Salah Satu Intervensi dengan Konsep dan Penelitian Terkait....	101
D. Alternatif pemecahan masalah yang dapat dilakukan.....	104
BAB V.....	106
PENUTUP	106
A. Kesimpulan	106
B. Saran.....	107
DAFTAR PUSTAKA	109
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kategori hipertensi.....	30
Tabel 2.2 Intervensi keperawatan.....	44
Tabel 3.1 Hasil pemeriksaan laboratorium.....	58
Tabel 3.2 Analisa data.....	58
Tabel 3.3 Intervensi keperawatan.....	63
Tabel 3.4 Implementasi Keperawatan.....	71
Tabel 3.5 Tekanan darah pre dan post.....	82
Tabel 3.6 Evaluasi keperawatan.....	82

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi ginjal tampak dari depan.....	10
Gambar 2.2 Anatomi ginjal.....	11
Gambar 2.3 Bagian microscopic ginjal.....	13
Gambar 2.4 Anatomi glomerulus.....	14
Gambar 2.5 Pathway CKD.....	22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata Peneliti

Lampiran 2 SOP Terapi Music Suara Alam

Lampiran 3 Laporan Kasus Pasien Kontrol

Lampiran 4 Lembar Konsultasi

Lampiran 5 Hasil Uji Plagiasi