

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN  
GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN INTERVENSI INOVASI  
*FOOT MASSAGE* TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH  
DI RUANG HEMODIALISA RSUD TAMAN HUSADA BONTANG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**DISUSUN OLEH :**

**WIGI ASTUTI, S.Kep**

**2111102412040**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2022**

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik  
dengan Intervensi Inovasi *Foot Massage* terhadap Penurunan Tekanan  
Darah di Ruang Hemodialisa RSUD Taman Husada Bontang**

**Karya Ilmiah Akhir Ners**

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar ners keperawatan



**Disusun Oleh :**

**Wigi Astuti, S.Kep**

**2111102412040**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2022**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Wigi Astuti

Nim : 2111102412040

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIA-N : Analisis Praktik Keperawatan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Intervensi Inovasi *Foot Massage* Terhadap Penurunan Tekanan Darah di Ruang Hemodialisa RSUD Taman Husada Bontang

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan pengambil alihan 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 23 Juni 2022



Wigi Astuti

2111102412040

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL**  
**GINJAL KRONIK DENGAN INTERVENSI INOVASI FOOT MASSAGE**  
**TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH DI RUANG**  
**HEMODIALISA RSUD TAMAN HUSADA BONTANG**  
**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DI SUSUN OLEH :**

**Wigi Astuti**  
**2111102412040**

**Disetujui untuk diujikan**  
**Pada tanggal, 23 Juni 2022**

**Pembimbing**



**Rusni Masnina., S.KP., MPH**  
**NIDN. 1114027401**

**Mengetahui,**  
**Koordinator Mata Kuliah Elektif**



**Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep**  
**NIDN : 1119018202**

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL**  
**GINJAL KRONIK DENGAN INTERVENSI INOVASI *FOOT MASSAGE***  
**TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH DI RUANG**  
**HEMODIALISA RSUD TAMAN HUSADA BONTANG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DI SUSUN OLEH :**

**Wigi Astuti**

**2111102412040**

**Diseminarkan dan diujikan**

**Pada tanggal, 23 Juni 2022**

**Penguji I**



**Ns. Ulfatul Muflihah., MNS**  
NIDN.1118039302

**Penguji II**



**Ns. Faried R.H., S.Kep., M.Kes**  
NIDN. 1112068002

**Penguji III**



**Rusni Masnina., SKP., MPH**  
NIDN. 1114027401

**Mengetahui Ketua**  
**Program Studi Profesi Ners**



**Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep**  
NIDN. 1119018202

## **MOTTO**

Usaha tidak akan mengkhianati Hasil, terus belajar dan bekerja keras jangan  
pantang menyerah

## **KATA PENGANTAR**

Bismillahirrahmanirrahim

Assalamualaikum warahmatullahi wabarakatu

Alhamdulillah puji syukur kepada Allah subhanahu wata ala, atas karunia nya yang telah diberikan sehingga dapat menyelesaikan KIAN yang berjudul Analisis praktik klinik keperawatan pada pasien gagal ginjal kronik dengan inovasi foot massage terhadap penurunan tekanan darah di ruang hemodialisa RSUD taman husada bontang.

Karya ilmiah akhir Ners ini di susun dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan program studi Profesi Ners di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur tahun 2022.

Oleh karena itu, dalam kesempatan ini dengan kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Yth. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
2. Yth. Ibu Dr. Hj. Nunung Herlina., S. Kep., M.Pd, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
3. Yth. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep., selaku ketua Program Studi Profesi Ners di Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Yth. Ibu Rusni Masnina.,SKP.,MPH selaku pembimbing sekaligus penguji III yang telah meyediakan waktunya untuk memberikan bimbingan, dukungan, pengarahan, serta motivasi yang baik dalam penyusunan penelitian ini sehingga penelitian ini selesai.

5. Yth. Ns. Ulfatul Muflihah.,MNS selaku penguji I yang telah menyediakan waktu dan bersedia menguji penelitian ini, memberikan masukan serta semangat untuk menyelesaikan penelitian ini.
6. Yth. Ns. Faried R H.,S.Kep.,M.Kes selaku penguji II yang telah menyediakan waktu dan bersedia menguji penelitian ini, memberikan masukan serta semangat untuk menyelesaikan penelitian ini.
7. Seluruh Bapak dan Ibu dosen serta seluruh karyawan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah banyak membantu penulisan dalam penyelesaian penelitian ini.
8. Terima kasih saya ucapkan secara istimewa dan sedalam-dalamnya kepada orang tua saya tercinta, Bapak Dr. Ernata Hadi Sujito, M.SI, Ibu Linawati dan ibu Indra Rusmawati yang telah menjadi orang tua terhebat yang tiada henti memberikan motivasi, nasehat, kasih sayang, perhatian, menjadi tumpuan dan sandaran, serta doa kepada saya.
9. Salam sayang dan terimakasih untuk adik saya Difa Alqoid dan Devia putrinata atas segala perhatian, memberikan semangat serta doa nya.
10. Kepada sahabat saya Mita purnamasari, Gita saskia, Melda sari, Nur annisa, Isti anah, Nida nur wahyunie atas segala perhatian, semangat, motivasi, tempat curhatan, serta doanya.
11. Kepada teman-teman kelompok dan sekaligus sahabat saya windi lestari, Rosa awalia, siti wahda, safitriani, anisya risky kartika yang telah saling support saat pembuatan penelitian ini.
12. Kepada seluruh teman-teman Profesi Ners yang selalu saling menyemangati.



13. Semua pihak yang memberikan kasih sayang, motivasi, dukungan dan perhatian kepada penulis

Semoga kebaikan yang telah diberikan mendapatkan pahala dari Allah SWT.

Dalam Karya Ilmiah 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.

Wassalamualaikum Warahmatullahi'wabarakatuh.

Samarinda, 23 Juni 2022

WIGI ASTUTI

2111102412040

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Penerapan Inovasi Foot Massage terhadap Penurunan Tekanan Darah di Ruang Hemodialisa RSUD Taman Husada Bontang**

**Wigi Astuti<sup>1</sup>, Rusni Masnina<sup>2</sup>**

Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Keperawatan,  
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur  
Jl. Ir. H Juanda No.15 Samarinda  
Email : wigiastuti05@gmail.com

**INTISARI**

**Latar belakang :** Gagal ginjal kronis atau penyakit gagal ginjal stadium akhir adalah gangguan fungsi renal yang progresif dan irreversible dimana kemampuan tubuh gagal untuk mempertahankan metabolisme dan keseimbangan cairan serta elektrolit yang mengakibatkan uremia atau azotemia. Hipertensi dikenal dengan tekanan darah tinggi yaitu sistol (tekanan di pembuluh darah saat jantung memompa) >140 mmHg dan diastole (saat jantung beristirahat) >90 mmHg.

**Tujuan :** karya ilmiah akhir ners ini bertujuan untuk menganalisis intervensi foot massage untuk menurunkan tekanan darah.

**Metode :** Desain deskriptif dengan metode pendekatan asuhan keperawatan pada pasien gagal ginjal kronik dengan penerapan inovasi foot massage terhadap penurunan tekanan darah di ruang hemodialisa RSUD taman husada bontang. Subjek kasus berjumlah 2 pasien yaitu 1 pasien control dan 1 pasien intervensi. Pengambilan data dilakukan selama 3 kali pertemuan, alat untuk mengukur tekanan darah menggunakan alat spigmomanometer sebelum dan sesudah terapi foot massage.

**Hasil :** Hasil menunjukkan Adanya penurunan tekanan darah setelah diberikan terapi inovasi foot massage, didapatkan penurunan sistolik 10-20 mmHg/hari, diastolik sebanyak 10 mmHg/hari.

**Kesimpulan :** Evaluasi hasil inovasi teknik *foot massage* terhadap penurunan tekanan darah yaitu adanya manfaat pemberian *foot massage* terhadap penurunan tekanan darah pada pasien di ruang hemodialisa

**Kata kunci :** Gagal ginjal kronik, hipertensi, foot massage

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

*Analysis of Nursing Clinical Practice in Patients with Chronic Kidney Failure with The Application of Foot Massage Innovation on Reducing Blood Pressure in The Hemodialysis Room at Taman Husada Bontang Hospital*

**Wigi Astuti<sup>3</sup>, Rusni Masnina<sup>4</sup>**

*Nursing Professional Study Program, Faculty of Nursing,  
Muhammadiyah University of East Kalimantan  
Jl. Ir. H Juanda No.15 Samarinda*

*Email : [wigiastuti05@gmail.com](mailto:wigiastuti05@gmail.com)*

**ABSTRACT**

*Background: Chronic kidney failure or end-stage renal failure is a progressive and irreversible renal function disorder in which the body's ability to fail to maintain metabolism and fluid and electrolyte balance results in uremia or azotemia. Hypertension is known as high blood pressure, namely systolic (pressure in the blood vessels when the heart pumps) > 140 mmHg and diastolic (when the heart is at rest) > 90 mmHg.*

*Purpose: This final scientific paper aims to analyze foot massage interventions to reduce blood pressure.*

*Methods: Descriptive design with a nursing care approach method in patients with chronic kidney failure with the application of foot massage innovation to reduce blood pressure in the hemodialysis room at Taman Husada Bontang Hospital. The case subjects were 2 patients, 1 control patient and 1 intervention patient. Data collection was carried out for 3 meetings, a tool to measure blood pressure using a sphygmomanometer before and after foot massage therapy.*

*Results: The results showed a decrease in blood pressure after being given innovative foot massage therapy, a decrease in systolic of 10-20 mmHg/day, diastolic of 10 mmHg/day.*

*Conclusion: Evaluation of the results of innovative foot massage techniques on reducing blood pressure, namely the benefits of giving foot massage to reducing blood pressure in patients in the hemodialysis room.*

**Keywords:** *Chronic kidney failure, hypertension, foot massage*

---

<sup>3</sup> *The Nurse profession University Student of Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur*

<sup>4</sup> *Lecture of Bachelor Nursing Program Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur*

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>MOTTO .....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>INTISARI.....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I.....</b>	<b>1</b>
<b>PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	5
C. Tujuan penelitian .....	6
1. Tujuan umum.....	6
2. Tujuan khusus.....	6
D. Manfaat penelitian .....	6
1. Manfaat aplikatif .....	6
2. Manfaat keilmuan.....	7
<b>BAB II .....</b>	<b>9</b>
<b>TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>9</b>
A. Konsep Teori .....	9
1. Anatomi fisiologi ginjal.....	9
2. Gagal ginjal kronik (chronic kidney disease).....	11
3. Konsep hemodialisa.....	21
4. Konsep teori hipertensi.....	30
5. Konsep Foot massage .....	37

B. Konsep asuhan keperawatan.....	47
<b>BAB III.....</b>	<b>61</b>
<b>LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....</b>	<b>61</b>
A. Pengkajian kasus.....	64
B. ANALISA DATA.....	67
C. Daftar Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas .....	70
D. Intervensi Keperawatan .....	71
E. Implementasi Keperawatan.....	76
V. Evaluasi .....	84
<b>BAB IV .....</b>	<b>90</b>
<b>ANALISA SITUASI.....</b>	<b>90</b>
A. Profil Lahan Praktik.....	90
B. Analisa Masalah Keperawatan Dengan Konsep Terkait Dan Konsep Kasus Terkait.....	92
C. Analisis Salah Satu Intervensi dengan Konsep dan Penelitian Terkait .....	96
D. Alternatif pemecahan masalah yang dapat dilakukan .....	98
<b>BAB V.....</b>	<b>99</b>
<b>PENUTUP.....</b>	<b>99</b>
A. Kesimpulan.....	99
B. Saran .....	99
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>101</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 klasifikasi gagal ginjal kronik.....	13
Tabel 2.2 Tanda dan gejala gagal ginjal.....	14
Table 2.3 Klasifikasi hipertensi .....	33
Tabel 3.1 Hasil pemeriksaan laboratorium .....	66
Tabel 3.2 Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik Pre HD .....	67
Tabel 3.3 Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik Post HD.....	67
Tabel 3.4 Analisa Data .....	67
Tabel 3.5 Intervensi Keperawatan.....	71
Tabel 3.6 Implementasi Keperawatan.....	76
Tabel 3.7 Evaluasi Keperawatan.....	84

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi fisiologi ginjal .....	9
Gambar 2.2 Anatomi fisiologi ginjal .....	10
Gambar 2.3 Langkah foot massage .....	47
Gambar 4.1 RSUD Taman husada bontang .....	90

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Biodata peneliti

Lampiran 2 SOP

Lampiran 3 Hasil penelitian

Lampiran 4 Askep pasien control

Lampiran 5 Lembar Konsul

Lampiran 6 Uji Plagiat