

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN
CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) DENGAN INOVASI INTERVENSI
FOOT MASSAGE TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH
DI RUANG HEMODIALISA RSUD AJI MUHAMMAD
PARIKESIT TENGGARONG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



DISUSUN OLEH :

LILIK

2211102412248

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

2023

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease*
(CKD) dengan Inovasi Intervensi *Foot Massage* terhadap Penurunan
Tekanan Darah di Ruang Hemodialisa RSUD Aji Muhammad
Parikesit Tenggarong**

Karya Ilmiah Akhir Ners

Diajukan dan Disetujui Sebagai Syarat Untuk
Memperoleh Gelar Ners Keperawatan



Disusun Oleh :

Lilik

2211102412248

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

2023

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lilik

NIM : 2211102412248

Program Studi : Profesi Ners

Judul Kian : Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease (CKD)* dengan Inovasi Intervensi *foot massage* terhadap Penurunan Tekanan Darah di Ruang Hemodialisa RSUD Aji Muhammad 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 yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Samarinda, 17 Juni 2023



Lilik

NIM : 2211102412248

I.EMBAR PERSETUJUAN

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD)* DENGAN INOVASI INTERVENSI *FOOT MASSAGE* TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH DI RUANG HEMODIALISA RSUD AJI MUHAMMAD PARIKESIT TENGGARONG

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

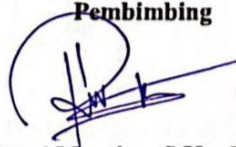
LILIK

2211102412248

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal, 12 Juli 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 *CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD)* DENGAN INOVASI INTERVENSI *FOOT MASSAGE* TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH DI RUANG HEMODIALISA RSUD AJI MUHAMMAD PARIKESIT TENGGARONG

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh :

Lilik

2211102412248

Diseminarkan dan Diujikan

Pada tanggal, 12 Juli 2023

PENGUJI I



Ns. Faried R H, S.Kep.,M.Kes

NIDN. 1112068002

PENGUJI II



Ns. Ulfatul Muflihah, S.Kep.,MNS

NIDN. 1118039302

PENGUJI III



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

NIDN. 1114027401

Mengetahui,

Ketua Program Studi Profesi ners



Ns. Enok Sureskiarti,M.Kep

NIDN. 1119018202

MOTTO

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

QS Al-Baqarah : 286

“ jangan mengeluh bahwa perjalanan anda masih jauh, tapi bersyukurlah bahwa anda sudah berjalan sejauh ini” –Mario Teguh

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Alhamdulillah, puji dan syukur kami panjatkan kepada *Allah Subhanahu Wa Ta'ala* atas limpahan berkat dan rahmat-Nya sehingga kami dapat menyelesaikan KIA-N yang berjudul “Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) dengan Inovasi Intervensi *foot massage* terhadap Penurunan Tekanan Darah di Ruang Hemodialisa RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong” dengan tepat waktu.

Karya Ilmiah Akhir Ners ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan program studi profesi ners di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur. Dalam proses pembuatan karya akhir ini, penulis banyak memperoleh pembelajaran, bantuan dan motivasi dari banyak orang. Oleh karena itu, saya ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada semua yang telah senantiasa memberikan dukungan yang luar biasa. Ucapan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Prof. Dr. Bambang Setiaji, M.S. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp., M.Pd Selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep Selaku Ketua Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur dan selaku Koordinator Mata Ajar Elektif.
4. Rusni Masnina.,S.Kp.,MPH, selaku pembimbing sekaligus penguji III yang telah bersedia memberikan waktunya untuk memberikan bimbingan, dukungan, arahan serta memotivasi dalam proses penyusunan KIA-N ini.
5. Ns. Faried R H, S.Kep.,M.Kes selaku penguji I yang telah menyempatkan waktunya dan memberikan dukungan serta bimbingan dalam penyusunan KIA-N ini.
6. Ns. Ulfatul Muflihah, S.Kep.,MNS selaku penguji II yang telah menyempatkan waktunya dan memberikan dukungan serta bimbingan dalam penyusunan KIA- N ini.

7. Direktur RSUD Aji Muhammad Parikesit yang telah mengizinkan untuk praktik klinik serta melakukan penelitian ini.
8. Keluarga tercinta saya khususnya orangtua saya yaitu ayah saya Hardi dan almh. ibu saya Nikati, kakak saya Siti Maimunah, kakak ipar saya Mustain, Adik saya Abdur Rohman dan dua keponakan saya Melda Putri dan Marsha Aisyah Putri yang tiada henti memberikan doa dan dukungan baik dalam meteri maupun nasihat, kasih sayang dan doa yang tidak pernah putus dipanjatkan kepada Allah SWT demi kesuksesan saya.
9. Arie Anggara yang selalu memberikan dukungan, nasihat, bantuan dan arahan kepada saya dalam pengerjaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
10. Sahabat-sahabat saya Binti Nasiroh, Feti Anisah, Erli Dwiyaniti, Andi Khamisrah, Restudi Nurma Ayu Lestari yang juga mendukung saya dalam menyelesaikan KIA-N ini.
11. Teman-teman sepeminatan kegawatdaruratan perkemihan dan teman-teman angkatan 2023 Profesi Ners rasa terimakasih saya berikan kepada kalian karena telah bekerjasama dan saling menyemangati.
12. Dan tidak lupa terima kasih kepada saya yang tidak pernah berhenti belajar, berkembang, bertahan dan selalu berusaha memberikan yang terbaik untuk impian saya. Meskipun saya telah berusaha menyelesaikan KIA-N ini dengan sebaik mungkin, namun penulis menyadari bahwa KIA-N ini masih memiliki kekurangan dalam penyusunannya. Penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari seluruh pihak untuk menyempurnakan segala kekurangan dalam penyusunan KIA-N ini.

Samarinda, 17 Juni 2023

Lilik

Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) dengan Inovasi Intervensi *foot massage* terhadap Penurunan Tekanan Darah di Ruang Hemodialisa RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong

Lilik¹, Rusni Masnina², Faried R H³, Ulfatul Muflihah⁴

Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
Email : liliklilik564@gmail.com

INTISARI

Latar Belakang : Penyakit ginjal kronis adalah suatu sindrom klinis sekunder akibat perubahan definitif fungsi ataupun struktur ginjal serta ditandai dengan ireversibilitasnya juga evolusinya yang lambat dan progresif. Sehingga diperlukan terapi pengganti ginjal salah satunya yaitu hemodialisis. Efek samping yang dapat terjadi selama hemodialisis antara lain tekanan darah tinggi. Selain farmakologi, pengobatan hipertensi juga dapat dilakukan dengan non farmakologi antara lain terapi pijat kaki yang tujuannya guna menurunkan tekanan darah, mengurangi kerja pemompaan jantung serta mengurangi penyusutan dinding arteri.

Tujuan : Melakukan analisis kasus kelolaan pada pasien gagal ginjal kronik dengan intervensi inovasi *foot massage* terhadap penurunan tekanan darah di ruang Hemodialisa RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong.

Metode : Analisis praktek klinik ini menerapkan pretest dan posttest. Sampel ialah pasien hemodialisis dengan hipertensi di ruang hemodialisis. Dua pasien berpartisipasi dalam penelitian ini, satu menerima pijat kaki dan yang lainnya menjadi pasien kontrol.

Hasil Penelitian : Hasil analisis menunjukkan bahwa tekanan darah pasien hemodialisis berubah. Intervensi pijat kaki inovatif dilakukan tiga kali selama 15 menit dan menghasilkan penurunan tekanan darah pada pasien gagal ginjal kronis, dengan rata-rata penurunan tekanan darah sistolik 10 mmHg dan tekanan darah diastolik 13,3 mmHg.

Kesimpulan : Pijat kaki berpengaruh signifikan terhadap penurunan tekanan darah pada pasien penyakit ginjal kronis (PGK)

Kata Kunci : *Foot Massage*, Tekanan Darah, Gagal Ginjal Kronik

¹ Mahasiswa Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

³ Dosen Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

⁴ Dosen Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Analysis of Nursing Clinical Practice in Chronic Kidney Disease (CKD) Patients with Innovative Foot Massage Intervention to Reduce Blood Pressure in The Hemodialysis Room of AJI Muhammad Parikesit Tenggarong Hospital

Lilik⁵, Rusni Masnina⁶, Faried R H⁷, Ulfatul Muflihah⁸

*Faculty Of Nursing, University Of Muhammadiyah East Borneo
Email : lilikilik564@gmail.com*

ABSTRACT

Background: *chronic kidney disease is a clinical syndrome secondary to the definitive alteration of renal function and / or structure and is characterized by its irreversibility and its slow and progressive evolution. So that kidney replacement therapy is needed, one of which is hemodialysis. Side effects that can occur while undergoing hemodialysis therapy is hypertension. Treatment of hypertension in addition to pharmacology can be done with non - pharmacological one of them is foot massage therapy that aims to lower blood pressure, reduce heart activity in pumping, reducing the constriction of the walls of the arteries.*

Objective: *to analyze the case management in chronic renal failure patients with foot massage innovation intervention to decrease blood pressure in the Hemodialysis room of AJI Muhammad Parikesit Tenggarong hospital.*

Methods: *this clinical practice analysis using pre test and post test. The sample is a patient undergoing hemodialysis with hypertension comorbidities in the hemodialysis room. The study involved two patients, one patient was given a foot massage intervention and the other one was a control patient.*

Results: *the results of the analysis showed there was a change in blood pressure in patients undergoing hemodialysis. Innovation foot massage intervention performed three times a meeting for 15 minutes and obtained the results of a decrease in blood pressure in patients with chronic renal failure with an average decrease in systolic blood pressure 10 mmHg and diastolic blood pressure of 13,3 mmHg*

Conclusion: *there is a significant influence in the provision of foot massage intervention on blood pressure reduction in patients with chronic renal failure(CFS)*

Keywords: *Foot Massage, Blood Pressure, Chronic Kidney Failure*

⁵ *Student Of Nursing Profession Study Program, Muhammadiyah University Of East Borneo*

⁶ *Lecturers Of Faculty Of Nursing, Muhammadiyah University Of East Borneo*

⁷ *Lecturers Of Faculty Of Nursing, Muhammadiyah University Of East Borneo*

⁸ *Lecturers Of Faculty Of Nursing, Muhammadiyah University Of East Borneo*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR KEASLIAN PENELITIAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
MOTTO	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Anatomi dan Fisiologi Ginjal	7
B. Konsep CKD.....	11
C. Konsep Hemodialisa.....	27
D. Konsep Tekanan Darah	31
E. Konsep <i>Foot Massage</i>	35

F. Konsep Asuhan Keperawatan.....	40
BAB III	56
LAPORAN KASUS KELOLAAN	56
A. Pengkajian kasus.....	56
B. Analisa Data	64
C. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas	65
D. Intervensi Keperawatan	65
E. Intervensi Inovasi <i>foot Massage</i>	68
F. Implementasi Keperawatan	69
G. <i>Pre</i> dan <i>Post</i> Implementasi.....	76
H. Evaluasi Keperawatan	77
BAB IV	83
ANALISA SITUASI.....	83
A. Profil Lahan Praktik.....	83
B. Analisis Masalah Keperawatan dengan Konsep dan Kasus Terkait.....	85
C. Analisis Salah Satu Intervensi dengan Konsep dan Penelitian Terkait ...	91
D. Alternatif Pemecahan Masalah yang dapat dilakukan.....	95
BAB V.....	97
PENUTUP.....	97
A. Kesimpulan.....	97
B. Saran	98
DAFTAR PUSTAKA	101
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Anatomi ginjal tampak depan ...**Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

Gambar 2 Anatomi ginjal kiri dilihat dari sisi anterior**Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

Gambar 3 Prosedur Hemodialisa**Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

Gambar 4 Proses Hemodialisa**Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

DAFTAR TABEL

- Tabel 1 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik ...**Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 2 Klasifikasi Hipertensi.....**Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 3 intervensi keperawatan.....**Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 4 Hasil Pemeriksaan Laboratorium..**Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 5 Analisa Data.....**Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 6 Intervensi Keperawatan.....**Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 7 Diagnosa Keperawatan Intervensi Inovasi**Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 8 Implementasi Keperawatan.....**Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 9 tekanan darah pre dan post intervensi**Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Tabel 10 Evaluasi Keperawatan.....**Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata Peneliti

Lampiran 2 SOP Foot Massage

Lampiran 3 Askep Kontrol

Lampiran 4 lembar konsul

Lampiran 5 Uji Plagiasi