

**ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN PADA KASUS GAGAL GINJAL
KRONIK DENGAN INTERVENSI INOVASI *SLOW DEEP BREATHING*
DAN *ALTERNATE NOSTRIL BREATHING* TERHADAP PENURUNAN
TEKANAN DARAH PADA PASIEN HEMODIALISIS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



DISUSUN OLEH :

IRVAN EFENDI., S.Kep

2011102412007

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2021

Analisis Praktik Keperawatan pada Kasus Gagal Ginjal Kronik Intervensi Inovasi *Slow Deep Breathing* dan *Alternate Nostril Breathing* terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Hemodialisis

Karya Ilmiah Akhir Ners

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan



Disusun Oleh :

Irvan Efendi., S.Kep

2011102412007

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2021

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Irvan Efendi., S.Kep

NIM : 2011102412007

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIA-N : Analisis Praktik Keperawatan pada Kasus Gagal Ginjal Kronik dengan Intervensi Inovasi *Slow Deep Breathing* dan *Alternate Nostril Breathing* terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Hemodialisis

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan 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, 20 Desember 2021



IRVAN EFENDI., S.Kep
2011102412007

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN PADA KASUS GAGAL GINJAL
KRONIK DENGAN INTERVENSI INOVASI *SLOW DEEP BREATHING*
DAN *ALTERNATE NOSTRIL BREATHING* TERHADAP PENURUNAN
TEKANAN DARAH PADA PASIEN HEMODIALISIS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

Irvan Efendi., S.Kep

2011102412007

Disetujui untuk diujikan pada tanggal, 22 Desember 2021

Pembimbing



Rusni Masnina.,S.Kp., MPH

NIDN : 1114027401

**Mengetahui,
Koordinator MK. Elektif**



Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep

NIDN : 1119018202

LEMBAR PENGESAHAN

**ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN PADA KASUS GAGAL GINJAL
KRONIK DENGAN INTERVENSI INOVASI *SLOW DEEP BREATHING*
DAN *ALTERNATE NOSTRIL BREATHING* TERHADAP PENURUNAN
TEKANAN DARAH PADA PASIEN HEMODIALISIS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

Irvan Efendi., S.Kep

2011102412007

Diseminarkan dan Diujikan

Pada tanggal, 22 Desember 2021

Penguji 1



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

Penguji 2



Ns. Milkhatun., M.Kep
NIDN: 1121018501

Penguji 3



Rusni Masnina., S.Kp., MPH
NIDN: 1114027401

Mengetahui,

Program Studi Profesi Ners



Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep

NIDN : 1119018202

MOTTO

“Allah SWT. Tidak akan membebani seseorang itu melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

-Q.S. Al-Baqarah:286

Analisis Praktik Keperawatan pada Kasus Gagal Ginjal Kronik dengan Intervensi Inovasi *Slow Deep Breathing* dan *Alternate Nostril Breathing* terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Hemodialisis

Irvan Efendi¹, Rusni Masnina², Faried R. H², Milkhatun²
E-mail: Irvan970421@gmail.com

INTISARI

Latar Belakang, penderita gagal ginjal kronik, hampir selalu disertai dengan hipertensi, sebab hipertensi dan penyakit ginjal kronik merupakan dua hal yang selalu berhubungan erat. Hipertensi sendiri adalah peningkatan tekanan darah yang diakibatkan oleh berbagai faktor salah satunya kelebihan volume cairan dan tingkat stress pada pasien gagal ginjal.

Tujuan, untuk melakukan analisis terhadap kasus kelolaan dengan klien Gagal Ginjal Kronik (GGK) dengan inovasi tindakan *Slow deep breathing* dan *Alternate nostril breathing* terhadap penurunan tekanan darah pada pasien hemodialisis.

Metode, metode yang digunakan adalah pendekatan studi kasus, dimana penulis memberikan asuhan keperawatan *homecare* kepada klien dan melakukan inovasi tindakan *Slow deep breathing* dan *Alternate nostril breathing* selama 3 hari berturut-turut. Pengumpulan tekanan darah dilakukan pengukuran sebelum dan setelah tindakan untuk mengetahui pengaruh intervensi *Slow deep breathing* dan *Alternate nostril breathing*

Hasil, terdapat perbedaan yang signifikan pada tekanan darah klien sebelum dan setelah pemberian tindakan inovasi *Slow deep breathing* dan *Alternate nostril breathing* yaitu pada hari pertama tekanan darah klien 220/90 mmHg setelah dilakukan intervensi menjadi 190/80 mmHg, kemudian pada hari kedua tekanan darah klien sebelum dilakukan intervensi yaitu 210/100 mmHg setelah dilakukan intervensi menjadi 190/80 mmHg, dan hari ketiga tekanan darah klien sebelum dilakukan intervensi yaitu 200/90 mmHg setelah dilakukan intervensi menjadi 180/70 mmHg.

Kesimpulan, dari hasil observasi menunjukkan bahwa tindakan inovasi *Slow deep breathing* dan *Alternate nostril breathing* dapat menurunkan tekanan darah pada pasien gagal ginjal kronik dengan hipertensi.

Kata kunci: *Alternate Nostril Breathing* Gagal Ginjal Kronik, Hemodialisa, *Slow Deep Breathing*, Tekanan Darah

¹ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Analysis of Clinical Nursing Practice in Cases of Chronic Kidney Disease with Intervention Slow Deep Breathing and Alternate Nostril Breathing Innovation Interventions for Lowering Blood Pressure in Hemodialysis Patients

Irvan Efendi¹, Rusni Masnina², Faried R. H², Milkhatun²
E-mail: Irvan970421@gmail.com

ABSTRACT

Background, patients with chronic kidney disease are almost always accompanied by hypertension, because hypertension and chronic kidney disease are two things that are always closely related. Hypertension itself is an increase in blood pressure caused by various factors, one of which is excess fluid volume and stress levels in patients with kidney disease.

Objective, to analyze cases clients with Chronic Kidney Disease (CKD) with the intervention innovation of Slow deep breathing and Alternate nostril breathing on reducing blood pressure in hemodialysis patients.

Method, method used is a case study approach, where the author provides nursing care at home to clients and performs innovative implementations of Slow deep breathing and Alternate nostril breathing for 3 days in a row. Blood pressure collection was measured before and after the action to know the effect of Slow deep breathing and Alternate nostril breathing interventions

Result, there is a significant difference in the client's blood pressure before and after giving the Slow deep breathing and Alternate nostril breathing innovation action, namely on the first day the client's blood pressure is 220/90 mmHg after the intervention becomes 190/80 mmHg, then on the second day the client's blood pressure before the intervention was 210/100 mmHg after the intervention became 190/80 mmHg, and on the third day the client's blood pressure before the intervention was 200/90 mmHg after the intervention became 180/70 mmHg.

Conclusion, the results of observations show that the innovative action of Slow deep breathing and Alternate nostril breathing can reduce blood pressure in patients with chronic kidney disease with hypertension.

Keywords: Alternate Nostril Breathing, Blood pressure, Chronic kidney disease, Hemodialysis, Slow Deep Breathing

¹ Student of Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Lectur of Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya yang telah diberikan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Analisis Praktik Keperawatan pada Kasus Gagal Ginjal Kronik dengan Intervensi Inovasi *Slow Deep Breathing* dan *Alternate Nostril Breathing* terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Hemodialisis”.

Dalam pembuatan Karya Ilmiah Akhir Ners ini, penulis banyak mengalami kesulitan dan hambatan. Namun dengan bimbingan dari Ibu Rusni Masnina., S.Kp., MPH., selaku pembimbing dan penguji dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners yang telah banyak membimbing dan memberikan ilmunya kepada saya serta do'a dan semangat yang diberikan dari kedua orang tua saya, saya ucapkan terimakasih. Kemudian atas dukungan, bantuan dan dorongan yang telah diberikan kepada saya, maka penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Bapak Prof. Bambang Setiaji., MS selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. 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, Koordinator mata kuliah Stase Elektif, serta selaku pembimbing Akademik penulis selama menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Bapak Ns. Faried R. H., S.Kep., M.Kes, selaku penguji I yang memberikan masukan dan pengarahan.

5. Ibu Ns. Milkhatun., M.Kep, selaku penguji II yang memberikan masukan dan pengarahan.
6. Seluruh Dosen Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah memberikan semangat, ilmu dan membimbing kami selama menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Serta seluruh teman-teman Profesi Ners angkatan 2020 dan semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu. Penulis menyadari bahwa dalam pembuatan Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran.

Samarinda, 20 Desember 2021

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Surat Pernyataan Keaslian Tulisan.....	ii
Lembar Persetujuan.....	iii
Lembar Pengesahan	iv
Motto.....	v
Intisari	vi
<i>Abstract</i>	vii
Kata Pengantar	viii
Daftar Isi.....	x
Daftar Gambar.....	xi
Daftar Tabel	xii
Daftar Lampiran	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Anatomi Fisiologi.....	7
B. Konsep Penyakit Gagal Ginjal Kronik	14
C. Konsep Asuhan Keperawatan.....	22
D. Konsep Hemodialisa	34
E. Konsep Hipertensi.....	41
F. Konsep <i>Slow deep breathing</i> dan Alternate Nostril Breathing	50
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	
A. Pengkajian Kasus	55
B. Diagnosa Prioritas	70
C. Intervensi Keperawatan	71
D. Intervensi Inovasi	74
E. SOP Slow Deep Breathing & Alternate Nostril Breathing.....	75

F.	Implementasi Keperawatan.....	78
G.	Implementasi Inovasi.....	83
H.	Evaluasi Keperawatan	84

BAB IV ANALISA SITUASI

A.	Profil Lingkungan Praktek	87
B.	Analisa Masalah Keperawatan dg Konsep Terkait & Konsep Kasus	87
C.	Analisis Intervensi Inovasi.....	93
D.	Alternatif Pemecahan yang Dapat Dilakukan	96

BAB V PENUTUP

A.	Kesimpulan	97
B.	Saran	98

DAFTAR PUSTAKA	100
-----------------------------	------------

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Berat Ginjal Manusia	7
Gambar 2.2 Struktur Nefron	9
Gambar 2.3 Pathway Gagal Ginjal Kronik	19
Gambar 2.4 Sistem Hemodialisa.....	39
Gambar 2.5 Cara Melakukan <i>Alternate Nostril Breathing</i>	54

DAFTAR TABEL

2.1 Konsep Intervensi Keperawatan	28
2.2 Index Massa Tubuh (IMT)	42
2.3 Klasifikasi Tekanan Darah	44
3.1 Pola makan klien sebelum dan selama sakit	58
3.2 Pola minum klien sebelum dan selama sakit.....	59
3.3 Buang air besar klien sebelum dan selama sakit.....	60
3.4 Buang air kecil klien sebelum dan selama sakit.....	60
3.5 Pola aktifitas klien sebelum dan selama sakit	60
3.6 Pola tidur klien sebelum dan selama sakit	61
3.7 Hasil kimia darah	68
3.8 Analisa data.....	70
3.9 Intervensi keperawatan.....	71
3.10 Prosedur <i>Slow Deep Breathing</i> dan <i>Alternate Nostril Breathing</i>	75
3.11 Implementasi keperawatan.....	78
3.12 Hasil implementasi pre dan post pemberian <i>Slow Deep Breathing</i> dan <i>Alternate Nostril Breathing</i>	84
3.13 Evaluasi keperawatan.....	84

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata penulis

Lampiran 2 Standar operasional prosedur *Slow Deep Breathing* dan *Alternate Nostril Breathing*

Lampiran 3 Lembar konsultasi kian

Lampiran 4 Dokumentasi pemberian *Slow Deep Breathing* dan *Alternate Nostril Breathing*

Lampiran 5 Bukti Uji Plagiasi