



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE* (CHF) DENGAN NYERI AKUT DI RUANG ICCU
RSUD PROF. DR.MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**Disusun Oleh :
LISA ARISTA
A31801232**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
GOMBONG
2019**



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE* (CHF) DENGAN NYERI AKUT DI RUANG ICCU
RSUD PROF. DR. MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

**Disusun Oleh :
LISA ARISTA
A31801232**

PEMINATAN KEPERAWATAN GADAR KRITIS

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
GOMBONG
2019**

HALAMAN PERSETUJUAN

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CONGESTIVE
HEART FAILURE* (CHF) DENGAN NYERI AKUT DI RUANG ICCU
RSUD PROF DR.MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat
Untuk diujikan pada tanggal 24 Mei 2019

Pembimbing I



(Barkah Waladani, M. Kep)

Pembimbing II



(Rusmanto, S. Kep. Ns)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan



(Eka Riyanti, M. Kep, Sp. Mat)

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh:

Nama : Lisa Arista
NIM : A31801232
Program studi : Profesi Ners
Judul KIA-N : Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Congestive Heart Failure* (CHF) Dengan Nyeri Akut Di Ruang ICCU
RSUD Prof Dr. Margono Purwokerto.

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji
Pada tanggal 24 Mei 2019

DEWAN PENGUJI

Penguji satu

(Barkah Waladani, M. Kep)

(.....)

Penguji dua

(Rusmanto, S. Kep. Ns)

(.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan



(Eka Riyanti, M. Kep, Sp. Mat)

HALAMAN PERNYATAAN ORISINIL

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Karya Ilmiah Akhir Ners yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong, 20 Mei 2019

Yang Membuat Pernyataan



(Lisa Arista)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADAMIS**

Sebagai civitas akademik STIKes Muhammadiyah Gombong, Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lisa Arista
NIM : A31801232
Program studi : Profesi Ners
Jenis karya : Karya Ilmiah Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKes Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CONGESTIVE
HEART FAILURE* (CHF) DENGAN NYERI AKUT DI RUANG ICCU
RSUD PROF.DR.MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini STIKes Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis atau pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen
Pada Tanggal : 20 Mei 2019

Yang menyatakan


(Lisa Arista)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Alloh SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir hyang berjudul “ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE* (CHF) DI RUANG ICCU RSUD PROF DR. MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO” dapat selesai tepat pada waktunya. Solawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan Nabi Besar Muhammad SAW sehingga peneliti mendapat kemudahan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.

Dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini penulis banyak mendapat bimbingan dan petunjuk dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih kepada Bapak/Ibu:

1. Herniyatun, M. Kep., Sp. Mat. selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong.
2. RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto yang telah memberikan fasilitas penelitian karya ilmiah akhir ini.
3. Eka Riyanti, M. Kep. Sp. Mat. selaku Ketua Prodi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong.
4. Barkah Waladani, M. Kep selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan arahan pembuatan karya ilmiah akhir ini.
5. Rusmanto, S. Kep, Ns selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam pembuatan karya ilmiah akhir ini.
6. Semua perawat dan karyawan lainnya di Ruang ICCU yang telah memberikan izin dan membantu peneliti dalam menyelesaikan karya tulis akhir ini.
7. Suyanto dan yuni Astuti terimakasih telah menjadi orang tua yang selalu mendukung, memberi kasih ssayang, memberi semangat dan selalu mendoakan.

8. Seluruh staff program studi S1 Keperawatan yang telah membantu dalam proses penyusunan karya ilmiah akhir.
9. Nova Habib S terimakasih telah menjadi adik yang selalu memberikan semangat dan dukungan.
10. Bapak/ Ibu dan keluarga klien yang turut serta memberikan kontribusi bagi penulis dalam pengambilan data demi terselesaikan Karya Tulis Akhirini, semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan rahmat dan ridho-Nya serta segera mengangkat sakit keluarganya dan memberikan kesembuhan.
11. Semua pihak yang telah membantu baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.
12. Teman-teman dan sahabatku yang telah memberikan dukungan, semangat dan yang selalu berjuang bersama untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini masih jauh dari kesempurnaan dan banyak terdapat kekurangan mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan berupa kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak demi perbaikan karya ilmiah akhir selanjutnya. Penulis berharap semoga karya ilmiah akhir ini bermanfaat.

Gombong,

penulis

Lisa Arista

Program Studi S1 Keperawatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong
KTAN, Mei 2019
Lisa Arista¹⁾, Barkah Waladani²⁾, Rusmanto³⁾
Lisaarista4@gmail.com

ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CONGESTIVE HEART FAILURE* (CHF) DENGAN NYERI AKUT DI RUANG ICCU RSUD PROF.DR.MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO

Latar belakang: *Congestive Heart Failure* (CHF) merupakan ketidakmampuan jantung untuk memompa darah dalam jumlah yang cukup untuk memenuhi kebutuhan jaringan terhadap oksigen dan nutrient. Apabila nyeri ini tidak diatasi maka salah satu dampak yang bisa dirasakan pasien adalah kecemasan. Peran perawat dalam hal ini adalah dapat memberikan terapi suportif yaitu terapi musik klasik.

Tujuan: Melakukan analisis asuhan keperawatan yang diberikan pada pasien *Congestive Heart Failure* (CHF) dengan keluhan nyeri akut menggunakan terapi musik klasik.

Metode: Jenis desain penelitian ini adalah penelitian studi kasus dengan jumlah responden yang digunakan 3 orang.

Hasil: Berdasarkan hasil analisis yang dilakukan oleh penulis didapatkan hasil bahwa tingkat nyeri pada ketiga pasien mengalami penurunan selama inovasi berlangsung.

Rekomendasi: Penggunaan terapi musik dapat digunakan sebagai terapi suportif dalam mengatasi nyeri dan kecemasan pasien selama proses perawatan.

Kata Kunci: *Musik klasik, nyeri.*

Keterangan:

- 1) Mahasiswa Ners Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong
- 2) Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong
- 3) Pembimbing Klinik RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto

NURSING STUDY PROGRAM
MUHAMMADIYAH HEALTH SCIENCE INSTITUTE OF GOMBONG
KTAN, May 2019
Lisa Arista¹⁾, Barkah Waladani²⁾, Rusmanto³⁾
Lisaarista4@gmail.com

ABSTRACT

NURSING CARE ANALYSIS OF CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) PATIENTS WITH PROBLEM PAIN IN ICCU ROOM PROF.DR. MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO HOSPITAL

Background: Congestive Heart Failure (CHF) is the inability of heart to pump blood in sufficient amounts to meet the tissue needs of oxygen and nutrient. If this pain is not overcome then one of the effects that can be felt by the patient is anxiety. The role of nurses in this case, is to be able to provide supportive therapy namely classical music therapy.

Objective: Analyzing of nursing care given to patients with Congestive Heart Failure (CHF) with complaints of acute pain using classical music therapy.

Method: The type of study design of this study is a case study study with the number of respondents used by 3 people.

Results: Based on the results of the analysis conducted by the authors, it was found that the level of pain in the three patients decreased during the innovation.

Recommendation: the use of music therapy can be used as supportive therapy in dealing with patients' pain and anxiety during the treatment process.

Keywords: Music classic, pain

- 1) Student
- 2) First Consultant
- 3) Second Konsultant

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	3
B. Tujuan Penelitian	3
C. Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Medis	5
B. Konsep Dasar Masalah Keperawatan	8
C. Asuhan Keperawatan Dasar Berdasarkan teori	9
D. Nyeri	13
E. Inovasi Keperawatan.....	19
F. Kerangka Konsep	22
BAB III METODE STUDI KASUS	
A. Desain Karya Tulis	23
B. Subjek Studi Kasus.....	23
C. Fokus Studi Kasus	24
D. Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	24
E. Definisi Operasional	24
F. Instrumen Studi Kasus	25
G. Etika Studi Kasus.....	26
H. Metode Pengumpulan Data	26
I. Analisis Data dan Penyajian Data	26

BAB IV LAPORAN MANAJEMEN KASUS KELOLAAN

A. Profil Lahan Praktik	28
B. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan	30
C. Hasil Penerapan Tindakan Keperawatan	42
D. Pembahasan	44

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	49
B. Saran	50

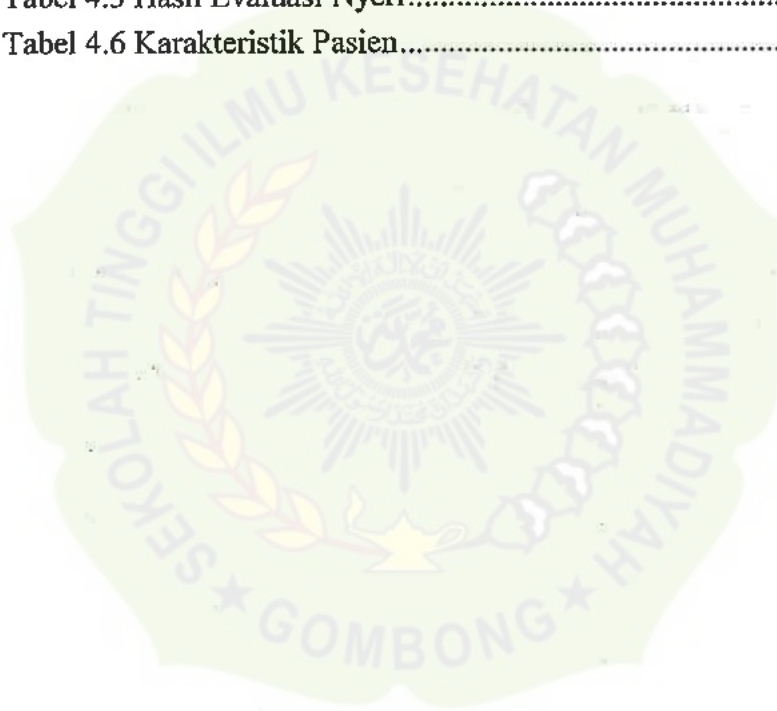
DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan	12
Tabel 2.2 SOP pengukuran skala nyeri	19
Tabel 2.3 SOP terapi musik klasik	22
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	24
Tabel 4.1 Pemeriksaan Laboratorium Pasien 1	31
Tabel 4.2 Pemeriksaan Laboratorium Pasien 2	36
Tabel 4.3 Pemeriksaan Laboratorium Pasien 3	40
Tabel 4.4 Hasil Evaluasi Monitoring Pasien	42
Tabel 4.5 Hasil Evaluasi Nyeri.....	43
Tabel 4.6 Karakteristik Pasien.....	44



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep	22
----------------------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampian 1. Lembar Asuhan Keperawatan**
- Lampian 2. Lembar Jurnal Terapi Musik Mozart**
- Lampian 3. Lembar Pernyataan Persetujuan Menjadi Responden**
- Lampian 4. Lembar Peretujuan Menjadi Responden**
- Lampian 5. Lembar SPO Terapi Musik Klasik**
- Lampian 6. Lembar Observasi Pengkajian Skala Nyeri**
- Lampian 7. Lembar Jadwal Kegiatan**
- Lampian 8. Lembar Jadwal Kegiatan Bimbingan**

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Lebih dari 9 juta kematian yang disebabkan oleh penyakit tidak menular terjadi sebelum usai 60 tahun. Secara global PTM penyebab kematian nomor satu setiap tahunnya adalah penyakit kardiovaskuler (Info DATIN, 2013). Hal ini sesuai dengan pendapat Novita (2017), bahwa penyakit jantung dan pembuluh darah merupakan salah satu masalah kesehatan utama di negara maju maupun berkembang. Salah satu jenis penyakit kardiovaskuler adalah gagal jantung atau disebut juga dengan *Congestive Heart Failure*.

Menurut *American Heart Association* (AHA) penderita CHF di Amerika Serikat pada tahun 2008 sekitar 5,7 juta jiwa, pada tahun 2010 terjadi peningkatan menjadi 6,6 juta jiwa, dan diperkirakan pada tahun 2030 akan bertambah sebanyak 3,3 juta jiwa dari tahun 2010. Sedangkan di Indonesia prevalensi penyakit jantung koroner di Indonesia tahun 2013 berdasarkan diagnosis dokter diperkirakan sekitar 883.447. Dan jumlah penderita penyakit jantung koroner di Jawa Tengah sebesar 120.447 (DATIN, 2014). Angka kejadian gagal jantung dalam tiga bulan terakhir diruang ICCU RSUD Pror Dr. Margono Soekarjo Purwokerto yaitu sebanyak 15,3%. Hal ini membuktikan bahwa masih tingginya angka kejadian penyakit tidak menular yaitu CHF di Indonesia.

Congestive Heart Failure (CHF) merupakan ketidakmampuan jantung untuk memompa darah dalam jumlah yang cukup untuk memenuhi kebutuhan jaringan terhadap oksigen dan nutrient (Saferi, 2013). Menurut Mutaqqin (2009), adapun masalah keperawatan yang sering muncul pada penderita gagal jantung kongestif diantaranya nyeri dada, aktual/resiko tinggi penurunan curah jantung, aktual/resiko gangguan pertukaran gas, aktual/resiko tinggi ketidakefektifan pola nafas, aktual/resiko tinggi gangguan perfusi perifer, aktual/resiko tinggi penurunan tingkat kesadaran, aktual/resiko tinggi kelebihan volume cairan, intoleransi aktivitas, aktual/resiko tinggi perubahan nutrisi, gangguan pemenuhan istirahat dan

tidur, aktual/resiko tinggi cedera, cemas, aktual/resiko tinggi konstipasi, ketidakefektifan koping individu, resiko ketidakpatuhan terhadap aturan terapeutik.

Salah satu keluhan yang paling dirasakan pada penderita CHF adalah nyeri. Menurut Mutaqqin (2009), nyeri ini disebabkan karena menurunnya curah jantung sehingga suplai oksigen ke miokardium menurun menyebabkan perubahan metabolisme miokardium. Apabila nyeri ini tidak diatasi maka salah satu dampak yang bisa dirasakan pasien adalah kecemasan. Dalam kasus seperti ini maka diperlukan tindakan pengobatan secara farmakologi dan nonfarmakologi. Menurut Novita (2017), peran perawat adalah sebagai pemberi asuhan keperawatan melalui tindakan mandiri dan kolaboratif memfasilitasi pasien untuk menyelesaikan masalah.

Perawat dalam tugasnya dapat memberikan tindakan non farmakologi yang dapat mengatasi nyeri dari pasien salah satunya adalah dengan mendengarkan musik klasik. Hal ini sesuai dengan pendapat Rosdahl & Kawalski (2015), banyak pilihan terapi non farmakologi yang merupakan tindakan mandiri perawat dengan berbagai keuntungan diantaranya tidak menimbulkan efek samping, simple dan tidak berbiaya mahal. Terapi ini dapat dilakukan dengan cara tehnik relaksasi, distraksi, stimulasi dan imajinasi terbimbing. Seperti hasil penelitian yang dilakukan oleh Bernatzky et al (2011), menunjukkan bahwa musik klasik bermanfaat untuk membuat seseorang menjadi rileks, menimbulkan rasa aman dan sejahtera, melepaskan rasa gembira dan sedih, menurunkan tingkat kecemasan pasien pra operasi dan melepaskan rasa sakit dan menurunkan tingkat stress. Hal tersebut terjadi karena adanya penurunan *adrenal corticotropin hormon* (ACTH) yang merupakan hormon stress.

Menurut Ani dan Diah (2016), pelaksanaan manajemen nyeri nonfarmakologi di lapangan belum sepenuhnya dilakukan oleh perawat dalam mengatasi nyeri. Kebanyakan perawat melaksanakan program terapi hasil dari kolaborasi dengan dokter yaitu terapi farmakologi (Rosdahl & Kawalski, 2015). Penulis mencoba melakukan studi pendahuluan pada satu pasien CHF, yang dikaji skala nyeri sebelum dilakukan terapi musik klasik. Hasil dari studi tersebut didapatkan bahwa adanya perubahan skala nyeri dari 6 menjadi 3 setelah diberikan

terapi musik klasik. Dari berbagai pembahasan tersebut maka penulis akan tertarik untuk menerapkan terapi nonfarmakologi musik klasik pada pasien *Congestive Heart Failure* yang mengalami nyeri.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas, rumusan masalah dalam penelitian ini adalah “Bagaimana Analisis asuhan keperawatan pada pasien *Congestive Heart Failure* (CHF) dengan masalah keperawatan nyeri akut di ruang ICCU RSUD Prof. Dr.Margono Soekarjo Purwokerto”.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Menganalisis asuhan keperawatan pada pasien *Congestive Heart Failure* dengan masalah keperawatan nyeri di ruang ICCU RSUD Prof.Dr.Margono Soekarjo Purwokerto.

2. Tujuan Khusus

- a. Menjelaskan hasil pengkajian asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah keperawatan nyeri pada pasien *Congestive Heart Failure*
- b. Menjelaskan hasil analisa data asuhan keperawatan pada pasien *Congestive Heart Failure* dengan masalah keperawatan nyeri
- c. Menjelaskan hasil intervensi asuhan keperawatan pada pasien *Congestive Heart Failure* dengan masalah keperawatan nyeri
- d. Menjelaskan hasil implementasi asuhan keperawatan pada pasien *Congestive Heart Failure* dengan masalah keperawatan nyeri.
- e. Menjelaskan hasil evaluasi asuhan keperawatan pada pasien *Congestive Heart Failure* dengan masalah keperawatan nyeri.
- f. Menjelaskan hasil tindakan inovasi keperawatan pada pasien *Congestive Heart Failure* dengan masalah keperawatan nyeri.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Keilmuan

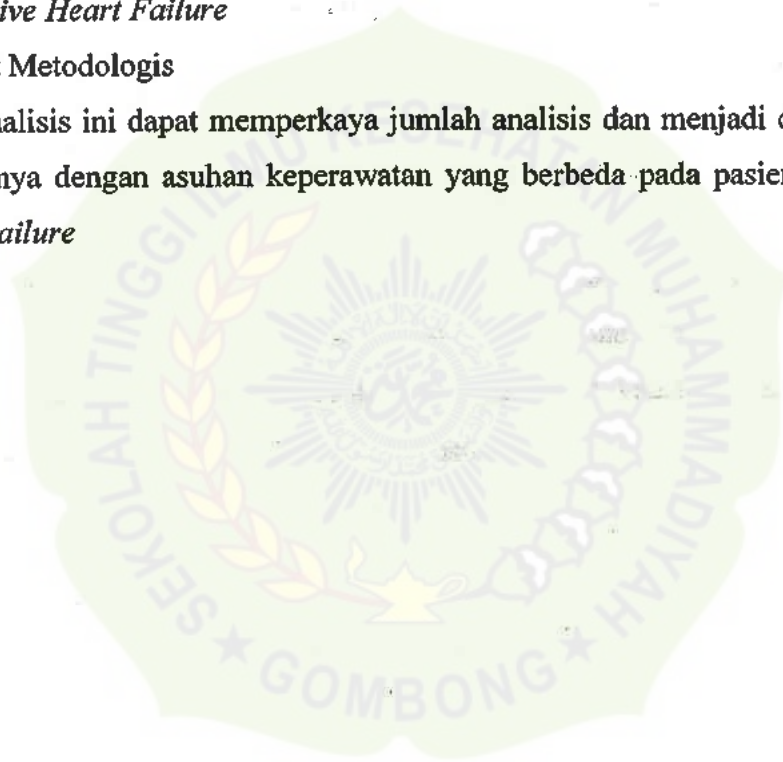
Hasil analisis ini dapat memberikan gambaran, informasi dan penjelasan tentang masalah keperawatan nyeri pada pasien *Congestive Heart Failure*

2. Manfaat Aplikatif

Hasil analisis ini dapat digunakan untuk meningkatkan kualitas asuhan keperawatan pada perawat untuk mengatasi masalah nyeri pada pasien *Congestive Heart Failure*

3. Manfaat Metodologis

Hasil analisis ini dapat memperkaya jumlah analisis dan menjadi dasar analisis selanjutnya dengan asuhan keperawatan yang berbeda pada pasien *Congestive Heart Failure*



DAFTAR PUSTAKA

- Ani dan Diah. 2016. Pengaruh terapi musik klasik terhadap penurunan tingkat skala nyeri pasien post operasi. *Jurnal IPTEKS Terapan*
- Ani dan Diah. 2016. Pengaruh Terapi Musik Klasik Terhadap Penurunan Tingkat Skala Nyeri Pasien Post Operasi. *Jurnal Ipteks Terapan* ISSN: 1979-9292
- Armansyah. 2012. The Influence of Classical Music Therapy at Physiological Response to Patients Who Have Orthopedics Praoperatif Anxiety. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, Vol. 1, No. 4,
- Bernatzky dkk. (2011). Emotional Foundation of Music as a Non-Pharmacological Pain Management Tool in Modern Medicine. *Neuroscience and Biobehavioral Reviews*, 30(60):11.
- Chambell. 2002. Efek Mozart Memanfaatkan Kekuatan Musik untuk Mempertajam Pikiran, meningkatkan kreativitas, dan Menyehatkan Tubuh, PT Gramedia Pustaka Utama, Jakarta.
- Djohan. (2009). Psikologi musik. Yogyakarta: Best Publisher.
- Edwards, J (Ed). (2017). The Oxford handbook of music therapy. Oxford: Oxford University Press
- Firsty. 2018. Perbedaan Waktu Pemberian Terapi Musik Klasik (Mozart) Terhadap Tingkat Nyeri Haid (Dismenorhe) Pada Remaja Putri. *Menara Ilmu* Vol. XII No. 4
- Hamel et al. The Effects of Music Intervention On Anxiety In The Patient Waiting For Cardiac Catheterization. *Intensive Crit Care Nurs*
- Herdman. 2014. NANDA International Nursing Diagnoses: Definitions & Classification, 2015–2017. 10nd ed. Oxford: Wiley Blackwell
- Hidayat, A. A. 2008. *Metode Penelitian Kebidanan Teknik Analisis Data Edisi Ketiga*. Salemba Medika. Jakarta
- Iis Suwanti. 2011. Pengaruh Musik Klasik (Mozart) Terhadap Daya Perubahan Konsentrasi Anak Autis di SLB Aisiyah 08 Mojokerto. *Jurnal Keperawatan*, Vol. 1 (3).
- Kasron. 2012. Kelainan dan Penyakit Jantung Pencegahan serta Pengobatannya. yogyakarta: Nuha Medika.

- Kementrian Kesehatan RI. 2013. Riset Kesehatan Dasar 2013. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- Mutaqin Arif. 2008. Asuhan Keperawatan Klien Dengan Gangguan Sistem Persarafan. Salemba Medika Jakarta
- Natany et al. 2015. Non-Pharmacological Strategies to Decrease Anxiety In Cardiac Catheterization: Integrative Review. *Rev Bras Enferm*
- Ni Gusti dkk. 2018. Hubungan Aktifitas Fisik Dengan Tingkat Nyeri Pada Pasien Sindrom Koroner Akut Di Instalasi Gawat Darurat RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *e-journal Keperawatan (e-Kp) Volume 6 Nomor 1*
- Notoatmojo, S. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta: Rineka Cipta.
- Novita. 2017. Deep Breathing Exercise Dan Active Range Of Motion Efektif Menurunkan Dyspnea Pada Pasien Congestive Heart Failure. Vol. 2 No. 2.p-ISSN 2540-7937 e-ISSN 2541-464X
- Nursalam. 2011. Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan. Edisi 2. Jakarta : Salemba Medika Setiadi. 2013. *Konsep Dan Praktek Penulisan Riset Keperawatan (Ed.2)* Yogyakarta: Graha Ilmu
- Puji dan Macmudah. 2013. Efektifitas Terapi Musik Terhadap Skala Nyeri Pada Pasien Kanker Payudara di Rumah Sakit Umum Dr. H Soewondo Kendal
- Purbianto dan Dwi. 2011. Analisis faktor risiko gagal jantung di rsud dr. H. Abdul moeloek provinsi lampung. *Jurnal Keperawatan, Volume XI, No. 2,*
- Pusat data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. 2014. Infodatin Situasi Kesehatan Jantung. Kementerian Kesehatan RI.
- Rachmi, F., Nuraeni, A., & Mirwanti, R. (2015). Kecemasan dan Frekuensi Angina pada Pasien SKA di Poli Jantung RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung. In *Prosiding Simposium Nasional Keperawatan Kritis*
- Rosdahl & Kowalski. 2015. Buku Ajar Keperawatan Dasar. Edisi 10. Jakarta: EGC.
- Saferi. 2013. KMB 2 :Keperawatan Medikal Bedah (Keperawatan Dewasa Teori dan Contoh Askep). Yogyakarta : Nuha Medika.
- Smeltzer. 2013. Keperawatan Medikal-Bedah Brunner & Suddarth ; Alih Bahasa, Devi Yulianti, Amelia Kimin ; editor edisi bahasa Indonesia, Eka Anisa Mardella. – Ed. 12. Jakarta

Sumbiyanti, A. (2016). Terapi Musik Mozart Untuk Mengurangi Kecemasan pada Ibu Hamil Trimester III dalam Menghadapi Persalinan Pada Ny. D Umur 28 tahun di BPM Hj. Lusi Sumartini, SST Pejagoan Kebumen.

Syvia & Lorraine (2001), Patofisiologi Konsep Klinis Proses – Proses Penyakit, Jakarta; EGC

Tamsuri, A . 2011 . *Konsep dan Penatalaksanaan Nyeri* : Seri Kebutuhan Dasar Manusia, Jakarta : EGC

Tan et al. 2015. The efficacy of music therapy protocols for decreasing pain, anxiety, and muscle tension levels during burn dressing changes: a prospective randomized crossover trial. J Burn Care Res

Yudiyanta, Novita. 2015. Assessment Nyeri. Patient Comfort Assessment Guide





LAMPIRAN

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT) MENJADI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lisa Arista

Judul : Analisis asuhan keperawatan pada pasien *Congestive Heart Failure* dengan nyeri akut di ruang ICCU RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto

No.Hp : 083863398183

Alamat : Kuwaru 01/03 Kuwarasan, Kebumen

Nama saya (peneliti) Lisa Arista mahasiswa Ners Reguler A STIKes Muhammadiyah Gombong. Saya meminta saudara untuk berpartisipasi dalam penelitian yang akan saya lakukan dengan judul "Analisis asuhan keperawatan pada pasien *Congestive Heart Failure* dengan masalah keperawatan nyeri akut di ruang ICCU RSUD Prof.Dr.Margono Soekarjo Purwokerto". Penelitian ini bertujuan untuk membantu pasien CHF dalam penanganan mengurangi nyeri dengan cara terapi musik klasik manfaatnya yaitu untuk membuat seseorang menjadi rileks, menimbulkan rasa aman dan sejahtera, melepaskan rasa gembira dan sedih, menurunkan tingkat kecemasan pasien pra operasi dan melepaskan rasa sakit dan menurunkan tingkat stress (Bernatzky et al, 2011).

Gombong,

2019

Lisa Arista

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya selaku narasumber penelitian:

Nama Inisial :

Umur :

Alamat :

Jenis Kelamin :

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul "Analisis asuhan keperawatan pada pasien *Congestive Heart Failure* dengan nyeri akut di ruang ICCU RSUD Prof.Dr.Margono Soekarjo Purwokerto", yang diteliti oleh :

Nama : Liša Arista

NIM : A31801232

No.Hp : 083863398183

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Gombong, 2019

Saksi,

Yang Menyatakan

Perawat ICCU

Responden



Standar Operasional Prosedur TERAPI MUSIK

	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
PROTAP Rawat Jalan	Tanggal Terbit	Disetujui Oleh	
Pengertian	Usaha meningkatkan kualitas fisik dan mental dengan rangsangan suara yang terdiri dari melodi, ritme, harmoni, timbre, bentuk dan gaya yang di organisir sedemikian rupa sehingga menciptakan musik yang bermanfaat untuk kesehatan fisik dan mental		
Tujuan	Memberikan rasa nyaman dan rileks		
Peralatan	1. Sound Portable 2. Flasdisk (berisi musik klasik)		
Prosedur	A. Tahap Orientasi 1. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada keluarga/klien 3. Menanyakan persetujuan kesiapan pasien B. Tahap Kerja 1. Membaca tasmiyah 2. Mempersiapkan pasien dengan menjaga privasi pasien 3. Berikan posisi senyaman mungkin pada pasien 4. Anjurkan pasien rileks 5. Mulai-menghidupkan musik klasik C. Tahap Terminasi 1. Melakukan evaluasi tindakan 2. Membaca tahmid dan berpamitan dengan klien 3. Mencuci tangan 4. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan		

LEMBAR OBSERVASI PENGKAJIAN SKALA NYERI

NAMA PASIEN :

NO RM :

JENIS KELAMIN :

NUMERIC RATING SCALE (NRS)



TANGGAL	HARI KE	PRE	POST
	I		
	II		
	III		
	I		
	II		
	III		
	I		
	II		
	III		

JADWAL KEGIATAN

No	Kegiatan	Tahun								
		2018			2019					
		BULAN								
		10	11	12	1	2	3	4	5	6
1	Pengajuan Judul									
2	Studi Pendahuluan									
3	Penyusunan BAB I									
4	Penyusunan BAB II									
5	Penyusunan BAB III									
6	Ujian Proposal									
7	Revisi Proposal									
8	Penelitian									
9	Penyusunan BAB IV									
10	Penyusunan BAB V									
11	Sidang KTA									
12	Revisi KTA									

JADWAL KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Lisa Arista
 NIM : A31801232
 Program Studi : Profesi Ners
 Dosen : Barkan Waladani, M.Kes

TANGGAL BIMBINGAN	TOPIK/MATERI BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
16 Mei 2019 7/11/2018	- acc finale	
17/12/2018	- BAB I → justifikasi jurnal	
9/1/2019	- BAB II → informasi dasar NCC NIC	
11/1/2019	- BAB III → Definisi operational survival	
12/1/2019	- kelengkapan draft	
13/1/2019	- acc bidang proposal KTA	
16/5/2019	- BAB IV → penelitian analisis, desain penelitian inovasi	
20/5/2019	- BAB V → saran kesimpulan merentang	
21/5/2019	- acc bidang hasil KTA	

JADWAL KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Lisa Arista
 NIM : A31801232
 Program Studi : Profesi Ners
 Dosen : Rusmanto S. Kep, N.S

TANGGAL BIMBINGAN	TOPIK/MATERI BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
6/11/2018	Konsul Tema "	
15/12/2018	Konsul Tema " Analisis Asuhan Keperawatan pada pasien congestive heart failure (CHF) dengan nyeri akut di Ruang ICCU RSUD Dr. Margono Soekarjo	
20/12/2018	BAB I	
10/1/2019	BAB I dan BAB II & Lanjut BAB III	
11/1/2019	BAB III	
13/1/2019	Revisi BAB III	
14/1/2019	Revisi BAB III	
12/5/2019	Gambaran ICCU di RSUP - Rm Mawar 14, - Rmputer no 6. dubes 26. - Saran di aplikasi duka.	
18/5/2019	Revisi BAB III	