KARYA ILMIAH NERS

PENERAPAN KOMBINASI TERAPI MUSIK DAN *FOOT REFLECTION* PADA LANSIA HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF

Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Kabupaten Magetan

Oleh :

EKA PUJI SRI LESTARI

NIM 25650674

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025/2026

PENERAPAN KOMBINASI TERAPI MUSIK DAN *FOOT REFLECTION*

PADA LANSIA HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN

PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF

Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Kabupaten Magetan

Karya Ilmiah Akhir Ners

Diajukan kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan Karya Ilmiah Akhir

Oleh :

EKA PUJI SRI LESTARI

NIM 25650674

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025/2026

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : Eka Puji Sri Lestari

Judul : **PENERAPAN KOMBINASI TERAPI MUSIK DAN *FOOT REFLECTION* PADA LANSIA HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF DI UPT PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA KABUPATEN MAGETAN**

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Proposal pada Tanggal

01 September 2026

Oleh :

Pembimbing

Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0707017503

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep
NIK. 19791214 200302 12

iii

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : Eka Puji Sri Lestari

Judul : **PENERAPAN KOMBINASI TERAPI MUSIK DAN *FOOT REFLECTION* PADA LANSIA HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF DI UPT PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA KABUPATEN MAGETAN**

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Proposal di Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal ...01 September.....2026

Panitia Penguji

Penguji 1 : Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep (.....)

Penguji 2 : Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes (.....)

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep

NIK. **19791214 200302 12**

iv

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Eka Puji Sri Lestari

NIM : 25650574

Prodi/Fakultas : Profesi Ners/Fakultas Ilmu Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir ners yang berjudul "Penerapan Kombinasi Terapi Musik dan Foot Reflection pada Lansia dengan Masalah Keperawatan Perfusi Perifer Tidak Efektif di UPT PSTW Magetan" ini adalah karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh oranglain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang Pendidikan di Perguruan Tinggi manapun.

Apabila di kemudian hari terbukti bahwa pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia untuk menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Ponorogo, 01 September 2026

Peneliti

Eka Puji Sri Lestari

NIM. 25650674

v

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

"Maka Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan, sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan"

(Al-Insyirah: 5-6)

"And whoever saves a life, it is as though he had saved the lives of all mankind"
(Al-Maidah: 32)

"Suatu saat mimpi ini akan menjadi kenyataan, namun kenyataan lain akan berdatangan silih berganti karena hidup akan terus berjalan sesuai waktumu"
(Romantic Doctor Kim)

"Jadi perawat yang baik, bantu banyak orang dimanapun kamu berada nanti"
(Ayah)

"Jalani hidup seolah tidak ada manusia lain disampingmu, itulah cara sederhana untuk mengurangi rasa kecewa"

PERSEMBAHAN

Untuk kedua kalinya menulis karya dan menyelesaikan masa studi, akan selalu penulis persembahkan karya dan gelar ini untuk seluruh keluarga penulis ayah, ibu, kakek, nenek dan adik tercinta, beliau semua adalah manusia-manusia hebat yang penulis miliki dan senantiasa mendukung penulis dalam segala hal yang

Dan penulis persembahkan gelar ini untuk yang telah menyusunnya, menjalani, dan selalu melakukan yang terbaik tidak lain dan bukan adalah diri penulis sendir. Terimakasih sudah berhasil menyelesaikan studi kedua dengan baik sehingga bisa mempersembahkan

"Ns. Eka Puji Sri Lestari,S.Kep"

Selamat menjalani kehidupan baru dengan gelar dan perjuangan baru, semoga gelar ini banyak membantu manusia di luar sana

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan hidayahNya saya dapat menyelesaikan KIAN dengan judul "Penerapan Terapi Musik dan *Foot Reflection* pada lansia Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Perfusi Perifer Tidak Efektif Di UPT PSTW Magetan". KIAN ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Ners (Ns.) pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

KIAN ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan, motivasi, arahan, sarana dan dukungan moral kepada penulis. Bersama ini saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag, Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi S1 Keperawatan.
2. Bapak Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep, Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan ijin dalam menyusun serta menyelesaikan skripsi ini.
3. Ibu Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep, Selaku Ketua Program Studi Profesi Ners yang telah meluangkan waktu dan pikiran serta memberikan masukan yang bermanfaat dalam penyusunan proposal skkripsi ini dari awal hingga akhir.
4. Ibu Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes, Selaku Dosen Pembimbing yang juga telah meluangkan banyak waktunya serta memberikan kritik, saran dan

masukan yang membangun dalam proses penyusunan proposal skripsi ini dari awal hingga akhir.

5. Bapak Ibu dosen Profesi Ners yang telah memberikan dukungan dan ilmunya kepada penulis sehingga penulis dapat menyusun proposal KIAN ini dengan baik.
6. Bapak Ibu Perawat/CI lahan khususnya di UPT PSTW Magetan, yang telah membimbing dan memberikan arahan selama melakukan penelitian intervensi diruangan.
7. Seluruh keluarga penulis, Kakek, Nenek, Ayah, Ibu dan Adik tercinta yang telah memberikan seluruh cintanya kepada penulis, yang telah memberikan penulis kesempatan untuk merasakan jenjang perkuliahan dan berjuang hingga dapat menyelesaikan KIAN ini.
8. Terakhir, untuk penulis skripsi ini Eka Puji Sri Lestari, terimakasih sudah mampu bertahan dan menyelesaikan apa yang telah dimulai. Tidak ada ucapan terimakasih paling besar selain kepada diri sendiri yang setiap hari menjalani kehidupan dirinya.

Dalam penyusunan KIAN ini penulis menyadari bahwa KIAN ini mungkin masih banyak kurang dan jauh dari hasil yang sempurna. Maka dari itu, penulis berharap adanya kritik saran yang bersifat membangun.

Ponorogo, 01 September 2026

Peneliti,



Eka Puji Sri Lestari
NIM. 25650674

DAFTAR ISI

Halaman Persetujuan Pembimbing ..... **iii**
Halaman Pengesahan ..... **iv**
Pernyataan Keaslian Tulisan ..... **v**
Motto Dan Persembahan ..... **vi**
Kata Pengantar ..... **vii**
Daftar Isi ..... **x**
Daftar Tabel ..... **xiii**
Daftar Gambar ..... **xiv**
Daftar Lampiran ..... **xv**
Abstrak ..... **xvi**
Abstract ..... **xvii**
Daftar Singkatan ..... **xviii**
BAB 1 Pendahuluan **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 5
1.3 Tujuan Penelitian 5
1.3.1 Tujuan Umum 5
1.3.2 Tujuan Khusus 5
1.4 Manfaat Penelitian 6
1.4.1 Manfaat Teoritis 6
1.4.2 Manfaat Praktik 7
BAB 2 Tinjauan Literatur **8**
2.1 Konsep Lansia 8
2.1.1 Definisi Lansia 8
2.1.2 Klasifikasi Lansia 8
2.1.3 Perubahan Yang Terjadi pada Lansia 9
2.2 Konsep Dasar Hipertensi 11
2.2.1 Definisi Hipertensi 11
2.2.2 Etiologi Hipertensi 12
2.2.3 Patofisiologi Hipertensi 14
2.2.4 Pathway Hipertensi 16
2.2.5 Manifestasi Klinis Hipertensi 17
2.2.6 Pemeriksaan Penunjang Hipertensi 17
2.2.7 Penatalaksanaan Hipertensi 19
2.3 Konsep Dasar Masalah Keperawatan : Perfusi Perifer Tidak Efektif 22
2.3.1 Definisi Perfusi Perifer Tidak Efektif 22
2.3.2 Etiologi Perfusi Perifer Tidak Efektif 23
2.3.3 Manifestasi Klinis Perfusi Perifer Tidak Efektif 25
2.3.4 Kondisi Klinis Terkait 25
2.4 Konsep Terapi Musik dan *Foot Relfelction* 26
2.4.1 Definisi Terapi Musik dan *Foot Reflection* 26

2.4.2 Tujuan Terapi Musik dan *Foot Reflection* 27
2.4.3 Manfaat Terapi Musik dan *Foot Reflection* 28
2.4.4 Indikasi dan Kontraindikasi Terapi Musik dan *Foot Reflection* 29
2.4.5 SOP (Standart Operasional Prosedur) Terapi Musik dan *Foot Reflection*..... 31
2.5 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Perfusi Perifer Tidak Efektif 33
2.5.1 Pengkajian Keperawatan 33
2.5.2 Diagnose Keperawatan..... 49
2.5.3 Intervensi Keperawatan..... 50
2.5.4 Implementasi Keperawatan 52
2.5.5 Evaluasi Keperawatan 53
2.7 EBN (Evidance Based Nursing)..... 54
BAB 3 Metode Laporan Kasus 63
3.1 Metode Penelitian..... 63
3.2 Teknik Penulisan 64
3.3 Waktu dan Tempat 64
3.3.1. Waktu penelitian 64
3.3.2. Tempat Penelitian..... 65
3.4 Pengumpulan Data 65
3.5 Alur Kerja / *Framework*..... 67
3.6 Etika 68
BAB 4 Laporan Kasus 70
4.1 Pengkajian 70
4.1.1. Identitas 70
4.1.2. Riwayat Kesehatan..... 71
4.1.3. Status Fisiologis 73
4.1.4. Status Kognitif 81
4.1.5. Status Psikososial dan Spiritual 81
4.1.6. Pengkajian lingkungan tempat tinggal 83
4.2 Analisa Data 84
4.4 Rencana Tindakan..... 85
4.5 Tindakan keperawatan 86
4.6 Evaluasi keperawatan..... 90
BAB 5 Pembahasan..... 93
5.1. Pengkajian 93
5.2. Diagnose Keperawatan..... 95
5.3. Intervensi Keperawatan..... 97
5.4. Implementasi Keperawatan 102
5.5. Evaluasi Keperawatan..... 106
BAB 6 Kesimpulan Dan Penutup 111
6.1 Kesimpulan 111

6.2 Saran..... 113
Daftar Pustaka..... 115

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi menurut JNC VII 11

Tabel 2. 2 Klasifikasi Hipertensi menurut WHO 12

Tabel 2. 3 Ambang batas Tekanan Darah untuk terapi obat 21

Tabel 2. 4 Kontraindikasi pemberian obat Antihipertensi 21

Tabel 2. 5 Manifestasi Klinis Perfusi Perifer Tidak Efektif 25

Tabel 2. 6 Standart Operasional Prosedur Penerapan Terapi Musik dan *Foot Reflection* 31

Tabel 2. 7 Indeks KATZ 41

Tabel 2. 8 *Short Portabel Mental Status Questionare (SPMSQ)* 42

Tabel 2. 9 *Mini Mental Status Exam (MMSE)* 43

Tabel 2. 10 Pengkajian Tingkat Depresi 45

Tabel 2. 11 APGAR Keluarga 48

Tabel 2. 12 Intervensi Keperawatan 50

Tabel 2. 13 Analisis PICO 1 55

Tabel 2. 14 Analisis PICO 2 56

Tabel 2. 15 Analisis PICO 3 57

Tabel 2. 16 Analisis PICO 4 58

Tabel 2. 17 Analisis PICO 5 59

Tabel 2. 18 Analisis PICO 6 60

Tabel 2. 19 Analisis PICO 7 61

Tabel 2. 20 Analisis PICO 8 62

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3. 1 Gambar alur kerja penerapan Penerapan terapi musik dan *foot reflection* pada pasien Hipertensi dengan masalah keperawatan Perfusi Perifer Tidak Efektif 67

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan 119

Lampiran 2 Surat Izin Data Awal 120

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian 121

Lampiran 4 Balasan Surat Izin Penelitian 123

Lampiran 5 Inform Concent 124

Lampiran 6 Lembar Layak Etik 127

Lampiran 7 Format Pengkajian Gerontik 128

Lampiran 8 SOP Penerapan Terapi Musik dan *Foot Reflection* 133

Lampiran 9 Lembar Pendampingan Penelitian 135

Lampiran 10 Lembar Observasi 136

Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian 1379

Lampiran 13 Leaflet Hipertensi 140

Lampiran 14 Leaflet Hipertensi 141

ABSTRAK

PENERAPAN KOMBINASI TERAPI MUSIK DAN *FOOT REFLECTION* PADA LANSIA HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF

Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Kabupaten Magetan

Oleh : Eka Puji Sri Lestari

Hipertensi pada lansia dapat menyebabkan peningkatan resistensi vaskuler yang berisiko mengganggu sirkulasi perifer dan menimbulkan masalah keperawatan Perfusi Perifer Tidak Efektif. Kombinasi terapi musik dan *foot reflection* merupakan terapi komplementer nonfarmakologis yang dapat membantu meningkatkan relaksasi dan perfusi perifer.

Studi kasus ini sederhananya ditujukan untuk memberikan asuhan keperawatan pada lansia dengan masalah vaskular khususnya hipertensi. Intervensi yang diberikan yaitu penerapan kombinasi terapi musik dan *foot reflection*. Subjek studi kasus adalah satu lansia hipertensi di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan. Pengumpulan data dilakukan melalui observasi, wawancara, dan dokumentasi. Intervensi dilakukan selama lima hari dengan pemantauan sirkulasi perifer, tanda-tanda vital, dan *indeks angkle brachial*.

Hasil pengkajian menunukkan pasien mengalami kesemutan pada ekstremitas bawah, nadi perifer lemah, akral dingin dan nilai ABI awal sebesar 0,85. Implementasi dilakukan selama lima hari secara bertahap, sejak hari pertama pasien menujukkan respon positif berupa rasa lebih rileks dan berkurangnya kesemutan. Perbaikan kondisi terus membaik ditandai dengan nadi perifer teraba lebih kuat, keluhan kesemutan semakin berkurang, serta nilai ABI meningkat dari 0,85 menjadi 1,03. Hasil evaluasi menujukkan adanya perbaikan perfusi perifer secara bertahap setelah penerapan terapi.

Kesimpulan penerapan menunjukkan bahwa kombinasi terapi musik dan foot reflection memberikan respons positif dalam membantu meningkatkan perfusi perifer pada lansia hipertensi. Masalah keperawatan Perfusi Perifer Tidak Efektif dinyatakan teratasi sebagian.

Kata Kunci: Hipertensi, lansia, perfusi perifer, terapi musik, *foot reflection.*

ABSTRACT

APPLICATION OF COMBINED MUSIC THERAPY AND FOOT REFLEXOLOGY FOR HYPERTENSIVE ELDERLY WITH INEFFECTIVE PERIPHERAL PERFUSION

At the Tresna Werdha Social Service Unit, Magetan Regency

By: Eka Puji Sri Lestari

Hypertension in the elderly can lead to increased vascular resistance, which risks impairing peripheral circulation and causing the nursing problem of Ineffective Peripheral Perfusion. A combination of music therapy and foot reflexology serves as a non-pharmacological complementary therapy that can help enhance relaxation and peripheral perfusion.

This case study aimed to provide nursing care for an elderly individual with vascular issues, specifically hypertension. The intervention involved applying a combination of music therapy and foot reflexology. The subject was an elderly person with hypertension residing at the UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan. Data were collected through observation, interviews, and documentation. The intervention was administered over five days, involving the monitoring of peripheral circulation, vital signs, and the ankle-brachial index (ABI).

Assessment results indicated that the patient experienced tingling in the lower extremities, a weak peripheral pulse, cold extremities, and an initial ABI of 0.85. Implementation was carried out gradually over five days; from the first day, the patient showed a positive response, reporting increased relaxation and reduced tingling. The patient's condition continued to improve, evidenced by a stronger palpable peripheral pulse, further reduction in tingling complaints, and an increase in the ABI from 0.85 to 1.03. Evaluation results demonstrated a gradual improvement in peripheral perfusion following the therapy.

The study concludes that the combination of music therapy and foot reflexology elicits a positive response in improving peripheral perfusion among elderly patients with hypertension. The nursing problem of Ineffective Peripheral Perfusion was deemed partially resolved.

***Keywords**: Hypertension, elderly, peripheral perfusion, music therapy, foot reflexology.*

DAFTAR SINGKATAN

ABI : *Angkle Brackhial Indeks*

ACE : *Angiotensin Converting Enzyme*

ACEi : *Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor*

ADH : *Antidiuretic Hormone*

APGAR : *Adaptation, Partnership, Growth, Affection, Resolve*

ARB : *Angiotensin Receptor Blocker*

CCB : *Calcium Channel Blocker*

CRT : *Capillary Refill Time*

CVA : *Cerebrovascular Accident*

DM : Diabetes Mellitus

EBN : *Evidence Based Nursing*

EKG : Elektrokardiogram

HFrEF : *Heart Failure with Reduced Ejection Fraction*

IMT : *Indeks Massa Tubuh*

IVP : *Intra Venous Pyelografi*

JNC : *Joint National Committee*

JVD : *Jugular Venous Distention*

MMSE : *Mini Mental Status Exam*

Na : Natrium

NaCl : Natrium Klorida

PGK : Penyakit Ginjal Kronik

PICO : *Population, Intervention, Comparison, Outcome*

PJK : Penyakit Jantung Koroner

RAA *: Renin Angiotensin Aldosteron*

SPMSQ *: Short Portable Mental Status Questionnaire*

VMA *: Vanillylmandelic Acid*

WHO *: World Health Organization*