



**EFEKTIVITAS *PROGRESSIVE MUSCLE RELAXATION* DENGAN  
MUSIK KLASIK MOZART TERHADAP TEKANAN DARAH  
PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN  
*INTRADIALYTIC HYPERTENSION***

**SKRIPSI**

**NIRMALA**

**2010711047**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
2024**



**EFEKTIVITAS *PROGRESSIVE MUSCLE RELAXATION* DENGAN  
MUSIK KLASIK MOZART TERHADAP TEKANAN DARAH  
PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN  
*INTRADIALYTIC HYPERTENSION***

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Keperawatan**

**NIRMALA**

**2010711047**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
2024**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Nirmala  
NIM : 2010711047  
Tanggal : Senin, 01 Juli 2024

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 01 Juli 2024

Yang Menyatakan,



(Nirmala)

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nirmala  
NIM : 2010711047  
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan  
Program Studi : S1 Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul: "Efektivitas *Progressive Muscle Relaxation* Dengan Musik Klasik Mozart Terhadap Tekanan Darah Pada Gagal Ginjal Kronis Dengan *Intradialytic Hypertension*"

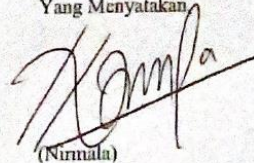
Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 01 Juli 2024

Yang Menyatakan



(Nirmala)



## PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :

Nama : Nirmala  
NIM : 2010711047  
Program Studi : S1 Keperawatan  
Judul Skripsi : Efektivitas *Progressive Muscle Relaxation* Dengan Musik Klasik Mozart Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan *Intradialytic Hypertension*

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar sarjana pada program studi keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Ns. Mareta Dea Rosaline, S. Kep. M.Kep

Ketua Penguji

Ns. Lina Berliana Togatorop, S.Kep., M.Kep

Penguji I

Ns. Santi Herlina, M. Kep., Sp. Kep. MB

Penguji II (Pembimbing)

Ns. Gamya Tri Utami, M.Kep

Ka. Prodi



Desnawati, SKP, M.Kep, Sp. Kep, Mat, PhD

Dekan FIKHS UPN Veteran Jakarta

Ditetapkan di Jakarta

Tanggal Ujian : Senin, 1 Juli 2024

# **EFEKTIVITAS *PROGRESSIVE MUSCLE RELAXATION* (PMR) DENGAN MUSIK KLASIK MOZART TERHADAP TEKANAN DARAH PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS (GGK) DENGAN *INTRADIALYTIC HYPERTENSION* (IDH)**

**Nirmala**

## **Abstrak**

Penyakit gagal ginjal kronis (GGK) dapat berkembang menjadi *end stage renal disease* (ESRD) yang memerlukan terapi hemodialisis. Akan tetapi, dapat menimbulkan komplikasi *intradialytic hypertension* (IDH) dimana suatu keadaan tekanan darah pre-HD >140/90 mmHg atau tekanan darah post-HD >130/80 mmHg. Oleh sebab itu, direkomendasikan penggabungan terapi PMR dengan musik klasik mozart. Tujuan penelitian ini adalah menganalisis efektivitas pada terapi kombinasi tersebut terhadap tekanan darah. Desain penelitian menggunakan *quasi experimental* dengan uji deskriptif, *paired t test* dan *independent t test*. Dengan teknik *purposive sampling* didapatkan sample didapatkan sample sebanyak 38 responden dengan dibagi ke kelompok intervensi dan kontrol di unit hemodialisis RSUD Tarakan. Hasil penelitian didapatkan signifikan berpengaruh terhadap SBP (*p value* <0.001) dan DBP (*p value* <0.001) pada kelompok intervensi, SBP (*p value* <0.001) dan DBP (*p value* = 0.003) pada kelompok kontrol, serta terdapat perbedaan SBP post-HD (*p value* <0.001) dan DBP post-HD (*p value* <0.001) terhadap terapi PMR dengan musik klasik mozart pada kedua kelompok. Pada kelompok intervensi, terjadi penurunan SBP dan DBP, sedangkan pada kelompok kontrol terjadi peningkatan SBP dan DBP. Oleh karena itu, terapi kombinasi ini dapat menjadi terapi komplementer pada pasien GGK dengan IDH untuk menstabilkan tekanan darah terutama saat intradialisis.

**Kata Kunci** : *intradialytic hypertension*, musik klasik mozart, *progressive muscle relaxation*, tekanan darah

**EFFECTIVENESS OF PROGRESSIVE MUSCLE  
RELAXATION (PMR) WITH MOZART'S CLASSIC MUSIC  
ON BLOOD PRESSURE TO PATIENT CHRONIC KIDNEY  
DISEASE (CKD) WITH INTRADIALYTIC HYPERTENSION  
(IDH)**

**Nirmala**

**Abstract**

Chronic kidney disease (CKD) can develop into end stage renal disease (ESRD), requiring hemodialysis therapy. However, this can cause complications such as intradialytic hypertension (IDH), defined as a pre-HD blood pressure >140/90 mmHg or a post-HD blood pressure > 130/80 mmHg. Therefore, the combination of PMR with mozart classical music is recommended. This study aims to analyze the effectiveness of this combined therapy on blood pressure. The research design is quasi experimental using descriptive tests, paired t tests and independent t tests. With a purposive sampling technique, a sample of 38 respondents was divided into intervention and control groups in the hemodialysis unit of RSUD Tarakan. The results showed a significant effect on SBP (p value <0.001) and DBP (p value <0.001) in the intervention group, SBP (p value <0.001) and DBP (p-value = 0.003) in the control group, and significant differences in post-dialysis SBP (p-value = 0.001) and DBP (p value <0.001) between the two groups. In the intervention group, there was a decrease in SBP and DBP, whereas in the control group, there was an increase in SBP and DBP. Therefore, this combined therapy can be a complementary treatment for CKD patients with IDH to stabilize blood pressure, especially during intradialysis.

**Key Word:** blood pressure, intradialytic hypertension, mozart classical music, progressive muscle relaxation,

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga skripsi ini berhasil diselesaikan. Judul yang dipilih dalam skripsi penelitian ini adalah Efektivitas *Progressive Muscle Relaxation* Dengan Musik Klasik Mozart Terhadap Tekanan Darah Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan *Intradialytic Hypertension*, sebagai salah satu syarat memperoleh gelar sarjana keperawatan

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Dr. Anter Venus, MA, Comm, selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, Desmawati, SKP, M.Kep, Sp. Kep, Mat, PhD, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep, M.N.S., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Ns. Gamy Tri Utami, M.Kep, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana, Ibu Ns. Santi Herlina, M. Kep., Sp. Kep. MB selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan saran yang sangat bermanfaat serta seluruh perawat unit hemodialisis RSUD Tarakan atas bantuan dan ilmunya selama proses pengambilan data.

Disamping itu, ucapan terima kasih juga disampaikan kepada orang tua, ibu yang selalu memberikan dukungan doa dan *support* serta seluruh keluarga yang tidak henti-hentinya memberikan penulis semangat dan doa. Penulis juga sampaikan terima kasih kepada keluarga ninu (Hanan, Tiara, Astrid, Najma, Eni dan Dini) dan teman-teman perkuliahan di S1 Keperawatan yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak demi perkembangan positif bagi penulis

Jakarta, 1 juli 2024

Penulis



Nirmala



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI .....	iii
PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR SKEMA.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	6
I.3 Tujuan Penelitian .....	7
I.4 Manfaat Penelitian .....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
II.1 Landasan Teori .....	10
II.2 Kerangka Teori .....	32
II.3 Tabel Penelitian Terdahulu.....	33
BAB III METODE PENELITIAN.....	42
III.1 Kerangka Konsep.....	42
III.2 Hipotesis Penelitian .....	42
III.3 Definisi Operasional .....	43
III.4 Desain Penelitian .....	46
III.5 Populasi dan Sampel Penelitian.....	47
III.6 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	49
III.7 Metode Pengumpulan Data.....	49
III.8 Instrumen Penelitian .....	52
III.9 Analisis Data.....	53
III.10 Etika Penelitian .....	60
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	62
IV.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....	62
IV.2 Proses Penelitian.....	63
IV.4 Analisa Data.....	63
IV.5 Pembahasan .....	75
IV.6 Keterbatasan Penelitian .....	86
BAB V PENUTUP.....	88

V.1 Kesimpulan .....	88
V.2 Saran .....	89
DAFTAR PUSTAKA .....	91
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Derajat GGK Berdasarkan GFR.....	11
Tabel 2	Derajat GGK Berdasarkan Kadar Albuminuria .....	11
Tabel 3	Penelitian Terdahulu .....	33
Tabel 4	Definisi Operasional.....	43
Tabel 5	<i>Nonequivalent (Pretest and Posttest) Control Group Design</i> .....	47
Tabel 6	Kode Variabel Penelitian .....	54
Tabel 7	Analisis Univariat.....	56
Tabel 8	Analisis Bivariat.....	60
Tabel 9	Hasil Uji Normalitas Data Usia, Lama Menjalani Hemodialisis, QB, UF, Intradialytic Weight Gain (IDWG), Tekanan Darah Sistolik dan Diastolik Pre-HD, Intradialisis serta Post-HD (n = 38) .....	63
Tabel 10	Hasil Uji Tekanan Darah Sistolik dan Diastolik Pre-HD, Intradialisis serta Post-HD Pada Kelompok Intervensi (n = 19).....	64
Tabel 11	Hasil Uji Tekanan Darah Sistolik dan Diastolik Pre-HD, Intradialisis serta Post-HD Pada Kelompok Kontrol (n = 19) .....	65
Tabel 12	Uji Homogenitas Tekanan darah Sistolik (SBP) dan Tekanan darah Diastolik (DBP) Postdialisis Pada Kelompok Intervensi dan Kontrol (n=38).....	66
Tabel 13	Distribusi Rata-Rata Usia, Lama Menjalani Hemodialisis, QB, UFR, IDWG (%), IDWG (Kg) Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan <i>Intradialytic Hypertension</i> (n = 38) .....	67
Tabel 14	Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Dan Komorbiditas Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan <i>Intradialytic Hypertension</i> (n = 38) ....	68
Tabel 15	Distribusi Rata-rata Tekanan Darah Sebelum, Intradialisis Dan Sesudah Hemodialisis Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan <i>Intradialytic Hypertension</i> Pada Kelompok Intervensi (n = 19).....	69
Tabel 16	Distribusi Rata-Rata Tekanan Darah Sebelum, Intradialisis Dan Sesudah Hemodialisis Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan <i>Intradialytic Hypertension</i> Pada Kelompok Kontrol (n =19) .....	70
Tabel 17	Analisis Pengaruh Pemberian Terapi <i>Progressive Muscle Relaxation</i> (PMR) Dengan Musik Klasik Mozart Terhadap Tekanan Darah Predialisis Dan Postdialisis Pada Kelompok Intervensi (n = 19).....	72
Tabel 18	Analisis Pengaruh Tanpa Pemberian Terapi <i>Progressive Muscle Relaxation</i> (PMR) Dengan Musik Klasik Mozart Terhadap Tekanan Darah Predialisis Dan Postdialisis Pada Kelompok Kontrol (n = 19)..	73
Tabel 19	Analisis Perbedaan Tekanan Darah Postdialisis Terhadap Terapi <i>Progressive Muscle Relaxation</i> (PMR) Dengan Musik Klasik Mozart Terhadap Pada Kelompok Intervensi Dan Kelompok Kontrol (n = 38).....	74

## DAFTAR SKEMA

Skema 1	Kerangka Teori.....	32
Skema 2	Kerangka Konsep .....	42
Skema 3	Alur Kegiatan Penelitian .....	52

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Persetujuan Judul Skripsi
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Sidang Skripsi
- Lampiran 3. Kartu Monitor Bimbingan Skripsi
- Lampiran 4. Surat Permohonan Studi Pendahuluan
- Lampiran 5. Surat Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data
- Lampiran 6. Surat Permohonan *Ethical Clearance* RSUD Tarakan
- Lampiran 7. Surat Ethical Clearance RSUD Tarakan
- Lampiran 8. Surat Pengantar Pengambilan Data Ruang Hemodialisis dan CAPD RSUD Tarakan
- Lampiran 9. *Informed Consent* Responden
- Lampiran 10. Kuesioner Karakteristik Responden
- Lampiran 11. Lembar Observasi Tekanan Darah
- Lampiran 12. Standar Operasional Prosedur Terapi PMR dengan Musik Klasik Mozart
- Lampiran 13. Timeline Penelitian
- Lampiran 14. Rincian Data Per Responden Penelitian
- Lampiran 15. Hasil Output SPSS
- Lampiran 16. Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 17. Hasil Uji Turnitin