

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN CKD  
DENGAN INTERVENSI INOVASI TERAPI KOMBINASI  
RELAKSASI BENSON DAN AROMATERAPI LAVENDER  
TERHADAP PENURUNAN TINGKAT KECEMASAN  
PASIEN DI WILAYAH KELURAHAN BUGIS**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**DISUSUN OLEH :**  
**Nurwindawati, S.Kep**  
**2011102412055**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2021**

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien CKD dengan Intervensi  
Inovasi Terapi Kombinasi Relaksasi Benson dan Aromaterapi Lavender  
terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan Pasien di Wilayah Kelurahan  
Bugis**

**Karya Ilmiah Akhir Ners**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ners Keperawatan



**Disusun Oleh :**  
**Nurwindawati, S.Kep**  
**2011102412055**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2021**

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nurwindawati, S.Kep

NIM : 2011102412055

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIA-N : Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien CKD dengan Intervensi Inovasi Terapi Kombinasi Relaksasi Benson dan Aromaterapi Lavender Terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan Pasien di Wilayah Kelurahan Bugis

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir-Ners (KIA-N) 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, 21 Desember 2021



Nurwindawati, S.Kep  
NIM. 2011102412055

## LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN CKD  
DENGAN INTERVENSI INOVASI TERAPI KOMBINASI  
RELAKSASI BENSON DAN AROMATERAPI LAVENDER  
TERHADAP PENURUNAN TINGKAT KECEMASAN  
PASIEN DI WILAYAH KELURAHAN BUGIS**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DI SUSUN OLEH :**

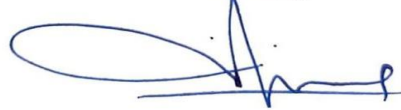
**Nurwindawati, S.Kep**

**2011102412055**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada tanggal, 21 Desember 2021**

**Pembimbing**



**Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep**

**NIDN :1119018202**

**Mengetahui,  
Koordinator MK. Elektif**



**Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep**

**NIDN :1119018202**

## LEMBAR PENGESAHAN

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN CKD  
DENGAN INTERVENSI INOVASI TERAPI KOMBINASI  
RELAKSASI BENSON DAN AROMATERAPI LAVENDER  
TERHADAP PENURUNAN TINGKAT KECEMASAN  
PASIEN DI WILAYAH KELURAHAN BUGIS

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DI SUSUN OLEH :

Nurwindawati, S.Kep

2011102412055

Diseminarkan dan Diujikan

Pada tanggal, 21 Desember 2021

Penguji I

Ns. Taufik Septiawan, M.Kep  
NIDN. 1111098802

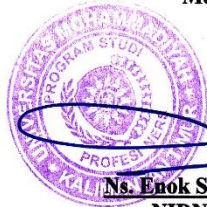
Penguji II

Ns. Bachtiar S, M.Kep., Sp.Kom  
NIDN. 1112118701

Penguji III

Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep  
NIDN. 1119018202

Mengetahui,



Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep  
NIDN. 1119018202

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum Wr.Wb*

Segala puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan Rahmat, Taufiq dan Hidayah-Nya, sehingga penulis berhasil menyelesaikan laporan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners (KIA-N) dengan judul “Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien CKD dengan Intervensi Inovasi Terapi Kombinasi Relaksas Benson dan Aromaterapi Lavender Terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan Pasien di Wilayah Kelurahan Bugis”. Penulisan laporan karya ilmiah ini dilakukan sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini penulis mengalami berbagai rintangan dan kesulitan, alhamdulillah penulis dapat menyelesaikannya dengan bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah banyak memberikan bantuan serta bimbingan yaitu kepada:

1. Yth. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda.
2. Yth. Ibu Dr. Hj. Nunung Herawati, M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda.
3. Ibu Ns. Enok Sureskiarti., M. Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners, Koordinator Mata Ajar Elektif, dan selaku pembimbing sekaligus penguji III yang telah memberikan bimbingan selama penyusunan Karya Ilmiah ini.

4. Bapak Ns. Taufik Septiawan., M.Kep selaku penguji I yang senantiasa memberikan masukan dan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan laporan ini.
5. Bapak Ns. Bachtiar Safrudin., M.Kep.,Sp.Kep.Kom selaku penguji II yang senantiasa memberikan masukan dan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan laporan ini.
6. Kedua orangtua saya, Ayahanda “Hairuni” dan Ibunda “Susilawati” saya sangat berterimakasih sekali atas doa, dukungan, cinta dan kasih sayang yang telah diberikan kepada saya selama ini. Alhamdulillah saya bisa menyelesaikan laporan KIA-N ini dengan tepat waktu. Semua ini berkat doa dan ridho mamah dan ayah. Semoga Allah Subhanahu Wa Ta’ala senantiasa memberikan kesehatan, umur yang panjang dan dimudahkan rezekinya.
7. Kakak saya Nanda Hairuni yang selalu memberikan semangat dan motivasi kepada saya selama ini.
8. Sahabat saya Widya Febrianti saya sangat berterimakasih sekali atas bantuan, support, dan motivasi nya yang ikut membantu dalam penyusunan KIAN ini.
9. Seluruh teman-teman profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu. Terimakasih untuk kebersamaan, pertemanan dan dukungan yang telah diberikan selama ini. Semoga kita semua menjadi orang yang sukses, menjadi orang yang bermanfaat bagi keluarga, bangsa dan agama aamiin.

Semoga Allah Subhanahu Wa Ta’ala memberikan kemurahan atas segala budi baik yang telah diberikan. Penulis telah berusaha semaksimal mungkin demi kesempurnaan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIA-N) ini, namun masih

banyak terdapat kekurangan, untuk itu saran dan kritik yang bersifat membangun sangat diharapkan. Penulis berharap agar laporan ini dapat bermanfaat secara maksimal untuk semua pihak dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

*Wassalammu'alaikum Wr. Wb.*



**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien CKD  
dengan Intervensi Inovasi Terapi Kombinasi Relaksasi Benson dan Aromaterapi Lavender  
Terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan Pasien di Wilayah Kelurahan Bugis**

Nurwindawati<sup>1</sup>, Enok Sureskiarti<sup>2</sup>

**INTISARI**

**Latar Belakang :** Gagal ginjal kronis yaitu suatu kondisi klinis yang ditandai dengan adanya penurunan fungsi ginjal yang irreversible, mengakibatkan ketidakmampuan ginjal untuk mengekskresikan produk limbah dan menjaga keseimbangan cairan dan elektrolit. Kecemasan adalah perasaan yang menetap berupa ketakutan, perasaan tertekan, kekhawatiran, perasaan samar disertai gejala fisik seperti berkeringat, sakit kepala, insomnia, dan jantung berdebar. Kecemasan pada pasien gagal ginjal kronik harus segera ditangani.

Intervensi inovasi untuk menurunkan tingkat kecemasan pada pasien GGK dengan terapi kombinasi relaksasi benson dan aromaterapi lavender yang dapat dilakukan secara mandiri.

**Tujuan :** Menganalisis intervensi inovasi terapi kombinasi relaksasi benson dan aromaterapi lavender untuk menurunkan tingkat kecemasan pada pasien GGK. **Metode :** Analisa studi kasus intervensi inovasi terapi kombinasi relaksasi benson dan aromaterapi lavender pada pasien GGK.

**Hasil :** Skor Z-SAS sebelum intervensi inovasi dengan total skor 50 (kecemasan ringan) dan setelah diberikan intervensi inovasi menjadi menurun dengan total skor 35 (tidak cemas).

**Kesimpulan :** Hasil analisis menunjukkan adanya penurunan tingkat kecemasan pada pasien GGK sebelum dan sesudah intervensi inovasi selama 3 hari dan pemberian terapi kombinasi relaksasi benson dan aromaterapi lavender efektif untuk menurunkan tingkat kecemasan.

**Kata Kunci :** Gagal Ginjal Kronik, Kecemasan, Terapi Relaksasi Benson, Aromaterapi Lavender.

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

<sup>2</sup> Dosen Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

***Analysis of Nursing Clinical Practice in CKD Patients with Benson Relaxation Combination Therapy Innovation Intervention and Lavender Aromatherapy on Reducing Patient Anxiety Levels in the Bugis Village Area***

Nurwindawati<sup>3</sup>, Enok Sureskiarti<sup>4</sup>

**ABSTRACT**

**Background :** *Chronic Kidney Disease is a clinical condition characterized by an irreversible decline in kidney function, resulting in the inability of the kidneys to excrete waste products and maintain fluid and electrolyte balance. Anxiety is a persistent feeling in the form of fear, feeling depressed, worried, vague feeling accompanied by physical symptoms such as sweating, headache, insomnia dan palpitations. Anxiety in patients with chronic kidney disease should be treated immediately. An innovative intervention to reduce anxiety levels in CKD patients with a combination therapy of benson relaxation and lavender aromatherapy that can be done indpendetly.*

**Objective :** *To analyze the innovation intervention of benson relaxation therapy and lavender aromatherapy to reduce anxiety levels in CKD patients.*

**Methods :** *Case Study Analysis intervention innovations in combination therapy of benson relaxation and lavender aromatherapy in CKD patients.*

**Results :** *The Z-SAS score before the innovation intervention with a total score of 50 (mild anxiety) and after being given the innovation intervention decreased with a total score of 35 (not anxiety).*

**Conclusion :** *The results of the analysis showed a decrease in anxiety levels in CKD patients before and after the innovation intervention was given for 3 days and the combination therapy of benson relaxation and lavender aromatherapy was effective in reducing anxiety levels.*

**Keywords :** *Anxiety, Benson Relaxation, Chronic Kidney Failure, Lavender Aromatherapy.*

---

<sup>3</sup>*Student of the Nursing Profession Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.*

<sup>4</sup>*Lecturer of the Nursing Profession Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.*

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG .....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
INTISARI.....	viii
ABSTRACT .....	ix
DAFTAR ISI.....	x
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xiii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	7
A. Telaah Pustaka .....	7
1. Anatomi dan Fisiologi Ginjal.....	7
2. Konsep Gagal Ginjal Kronik (GGK).....	11
3. Konsep Asuhan Keperawatan .....	24
4. Konsep Hemodialisis .....	41
5. Konsep Kecemasan .....	47
6. Konsep Teknik Relaksasi Benson.....	56
7. Konsep Aromaterapi .....	66
<b>BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA</b> .....	79
A. Pengkajian Kasus.....	79
B. Analisa Data.....	90
C. Prioritas Masalah Keperawatan .....	93
D. Intervensi Keperawatan .....	93

E. Intervensi Inovasi .....	97
F. Implementasi Keperawatan .....	101
G. Implementasi Inovasi .....	111
H. Evaluasi Keperawatan.....	113
<b>BAB IV ANALISA SITUASI .....</b>	<b>125</b>
A. Profil Lahan Praktik .....	125
B. Analisa Masalah Keperawatan dengan Konsep Terkait dan Konsep Kasus .....	125
C. Analisis Intervensi Inovasi Terapi Kombinasi Teknik Relaksasi Benson dan Aromaterapi Lavender Terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan .....	132
D. Alternatif Pemecahan yang Dapat Dilakukan .....	136
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>140</b>
A. Kesimpulan.....	140
B. Saran .....	141

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1: Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik.....	21
Table 2.2: Intervensi Keperawatan.....	43
Tabel 2.3: Standar Operasional Prosedur.....	87
Tabel 3.1: Intake dan Output.....	100
Tabel 3.2: Pola Makan Klien Sebelum dan Selama Sakit.....	101
Tabel 3.3: Pola Minum Klien Sebelum dan Selama Sakit.....	102
Tabel 3.4: BAB Klien Sebelum dan Selama Sakit.....	102
Table 3.5: BAK Klien Klien Sebelum dan Selama Sakit.....	102
Tabel 3.6: Pola Aktivitas Klien.....	103
Tabel 3.7: Pola Tidur Klien.....	104
Tabel 3.8: Hasil Pemeriksaan Hematologi.....	109
Tabel 3.9: Hasil Pemeriksaan Kimia Klinik.....	109
Tabel 3.10: Analisa Data.....	109
Tabel 3.11: Intervensi Keperawatan.....	112
Tabel 3.12: Implementasi Keperawatan.....	120
Tabel 3.13: Hasil Pemeriksaan.....	129
Tabel 3.14: Evaluasi Keperawatan.....	130

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Anatomi Ginjal Tampak dari Depan .....	9
Gambar 2.2 : Struktur Ginjal .....	12
Gambar 2.3 : Nefron dan Pembuluh Darah .....	14
Gambar 2.4 : Pathway Gagal Ginjal Kronik .....	23
Gambar 2.5 : Rentang Respon Kecemasan .....	72

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Biodata Peneliti

Lampiran 2: Kuesioner *Zung Self-Rating Anxiety Scale*

Lampiran 3: Lembar Konsultasi

Lampiran 4: Dokumentasi

Lampiran 5: Standar Operasional Prosedur