

ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD) DENGAN INTERVENSI INOVASI MUSIKAROMATERAPI TERHADAP PENURUNAN TINGKAT KELELAHAN DI RUANG HEMODIALISIS RSUD ABDUL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA TAHUN 2021

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



**DISUSUN OLEH
LIDYA VERA SIANTURI, S.Kep
2011102412029**

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

**Analisis Praktik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease*
(CKD) dengan Intervensi Inovasi Musikaromaterapi terhadap
Penurunan Tingkat Kelelahan di Ruang Hemodialisis
RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda Tahun 2021**

Karya Ilmiah Akhir Ners



**Disusun Oleh
Lidya Vera Sianturi, S.Kep
2011102412029**

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

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lidya Vera Sianturi, S.Kep

NIM : 2011102412029

Program Studi : Profesi Ners

Judul Proposal : Analisis Praktik Keperawatan pada Pasien
Chronic Kidney Disease (CKD) dengan
Intervensi Inovasi Musikaromaterapi terhadap
Penurunan Tingkat Kelelahan di Ruang
Hemodialisis RSUD Abdul Wahab Sjahranie
Samarinda Tahun 2021

Menyatakan bahwa skripsi penelitian ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber, baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Samarinda, Desember 2021

Yang membuat Pernyataan,



Lidya Vera Sianturi, S.Kep
2011102412029

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
(CKD) DENGAN INTERVENSI INOVASI MUSIK AROMATERAPI TERHADAP
PENURUNAN TINGKAT KELELAHAN DI RUANG HEMODIALISIS
RSUD ABDUL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA TAHUN 2021**

KIAN

DI SUSUN OLEH:

Lidya Vera Sianturi, S.Kep

2011102412029

Disetujui pada tanggal 10 Desember 2021

Pembimbing



Ns. Bachtiar Safrudin, M.Kep., Sp.Kep Kom

NIDN: 1112118701

Mengetahui

Koordinator Mata Ajar Elektif



Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep

NIDN: 1119018202

LEMBAR PENGESAHAN

**ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
(CKD) DENGAN INTERVENSI INOVASI MUSIK AROMATERAPI TERHADAP
PENURUNAN TINGKAT KELELAHAN DI RUANG HEMODIALISIS
RSUD ABDUL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA TAHUN 2021**

DISUSUN OLEH:

LIDYA VERA SIANTURI, S.KEP

NIM 2011102412029

Diseminarkan dan diujikan

Pada tanggal, 23 Desember 2021

Penguji I



Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep
NIDN. 1119018202

Penguji II



Ns. Taufik Septiawan, M.Kep
NIDN. 1111098802

Penguji III



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

Mengetahui,

Ketua

Program Studi Profesi Ners



Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep
NIDN. 1119018202

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas anugerah, rahmat, dan nikmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan Karya Ilmiah Akhir-Ners (KIA-N) dengan judul “Analisis Praktik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) dengan Intervensi Inovasi musikaromaterapi terhadap Penurunan Tingkat Kelelahan di Ruang Hemodialisis RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda Tahun 2018”. Penulisan laporan karya ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ners Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, sangatlah sulit bagi penulis untuk menyelesaikan laporan karya ilmiah ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan yang sebesar- besarnya kepada semua pihak yang telah banyak memberikan bantuan serta bimbingan yaitu kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
2. Bapak dr. David M, Sp.Ortho.,M.Kes., selaku Direktur RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda.
3. Hj. Nunung Herlina, M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

4. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi NERS Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
5. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep selaku Koordinator Mata Kuliah Elektif
6. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep selaku Penguji 1 yang telah memberikan masukan dalam perbaikan Kian ini
7. Bapak Ns. Taufik Septiawan, M.Kep selaku penguji 2 yang telah memberikan masukan dalam perbaikan Kian ini
8. Bapak Ns. Bachtiar Safrudin, M.Kep, Sp.Kep.Kom selaku Pembimbing dan Penguji 3 yang senantiasa memberikan bimbingan, arahan serta masukan kepada penulis dalam menyelesaikan laporan ini.
9. Bapak Ns. Sahran, S.Kep selaku Kepala Ruangan Hemodialisis RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda.
10. Seluruh Perawat Ruangan Bougenviel RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda yang sudah memberikan membantu asuhan keperawatan pada pasien kelolaan penelitian ini.
11. Seluruh Perawat Ruangan Hemodialisis RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda.
12. Seluruh Staf dan Dosen Program Studi Profesi NERS Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
13. Kedua orang tua tercinta Bapak Gerson dan Ibu Liot Sinaga yang tidak ada henti-hentinya memberikan semangat, dukungan, motivasi, doa, dan perhatiannya kepada penulis

14. Kepada suami ku Erwin S.Hut selalu mendukung, memberi semangat baik materi dan fisik dan seluruh keluarga.
15. Kepala Instalasi Radioterapi dr.Samuel Sp.Onk.Rad, kepala ruangan Lenni Sitanggung, dan seluruh sahabat sahabat saya di ruangan radioterapi.
16. Seluruh genk nyaris cumlaude terima kasih untuk kebersamaan baik susah maupun senang (Ns.Ery S.Kep, Ns.Jita S.Kep, Ns.Evie S.Kep, Ns.Sulastri S.Kep, Ns.Raudatul S.Kep)
17. Seluruh ade-ade ku yang sama-sama dari S1 sampai Ners yang selalu mendampingi ku disetiap kondisi apapun.
18. Seluruh teman-teman Profesi Ners Angkatan 2020-2021 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 bisa menjadi orang yang bermanfaat bagi keluarga, bangsa, dan agama. Amin.

Semoga Tuhan YME 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.

Samarinda, 23 Desember 2021

Penulis

Analisis Praktik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) dengan Intervensi Inovasi Musikaromaterapi terhadap Penurunan Tingkat Kelelahan di Ruang Hemodialisis RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda Tahun 2021

Lidya Vera Sianturi¹, Bachtiar Safrudin²

INTISARI

Chronic Kidney Disease (CKD) adalah suatu proses patofisiologi dengan etiologi yang beragam, mengakibatkan penurunan fungsi ginjal yang progresif dan pada umumnya berakhir dengan gagal ginjal. CKD merupakan suatu kondisi inflamasi yang mempunyai ciri khas peningkatan kadar zat-zat (ureum dan kreatinin) yang merangsang proses inflamasi di dalam darah seperti sitokin yang dapat menyebabkan kelelahan, untuk mengurangi tingkat kelelahan dapat digunakan terapi komplementer seperti musikaromaterapi. Karya Ilmiah Akhir-Ners (KIA-N) ini bertujuan untuk menganalisa intervensi music aromaterapi pada pasien CKD terhadap kelelahan. Karya ilmiah ini menggunakan pendekatan studi kasus yang melibatkan 1 pasien dengan mengukur tingkat kelelahan menggunakan kuesioner *Fatigue Severity Scale* (FSS), lalu meletakkan kassa yang sudah ditetesi aromaterapi dihirup oleh pasien dengan mendengarkan natural musik selama 15 menit. Hasil analisis menunjukkan adanya perubahan tingkat kelelahan selama tiga kali pertemuan, hari pertama sebelum intervensi inovasi skor 46 sesudah intervensi inovasi skor 34, hari kedua sebelum intervensi inovasi skor 41 sesudah intervensi inovasi skor 32, hari ketiga sebelum intervensi inovasi skor 40 sesudah intervensi inovasi skor 23. Terdapat adanya perubahan tingkat kelelahan yang ditunjukkan melalui laporan subjektif dan observasi pada kuesioner *Fatigue Severity Scale* (FSS) pre dan post test selama tiga kali pertemuan. Perawat sebagai pemberi pelayanan kesehatan utama di rumah sakit dapat memberikan terapi aromaterapi jeruk untuk menurunkan tingkat kelelahan pada pasien CKD.

Kata kunci : *Chronic Kidney Disease* (CKD), kelelahan, music aromaterapi

¹ Mahasiswa Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Analysis of Nursing Practice in Chronic Kidney Disease (CKD) Patients with Innovation Intervention MusicAromatherapy against Fatigue Rate Decrease in Hemodialysis Room RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda Year 2021

Lidya¹, Bachtiar Safrudin²

ABSTRACT

Chronic Kidney Disease (CKD) is a pathophysiological process with a wide variety of etiologies, resulting in progressive kidney function decline and generally ending with renal failure. CKD is an inflammatory condition characteristic of elevated levels of substances (urea and creatinine) that stimulate inflammatory processes in the blood such as cytokines that can cause fatigue, to reduce fatigue levels can be used complementary therapies such as citrus aromatherapy.

This final scientific work-Ners (KIA-N) aims to analyze aromatherapy music intervention in CKD patients against fatigue. This scientific work uses a case study approach involving 1 patient by measuring the level of fatigue on a questionnaire using the Fatigue Severity Scale (FSS), then placing the gauze that has been dripped with aromatherapy and inhaled by the patient by listening to natural music for 15 minutes. The results showed a change in fatigue level during the three meetings, the first day before the innovation intervention score 46 after the 34 score innovation intervention, the second day before the scoring innovation interval 41 after the 32 score innovation intervention, the third day before the innovation intervention score 40 after the innovation intervention score 23. There was a change in fatigue rate indicated through subjective reports and observations on the pre and post test questionnaire Fatigue Severity Scale (FSS) during three meetings. Nurses as primary health care providers in hospitals can provide citrus aromatherapy therapy to reduce fatigue levels in CKD patients.

Keywords: *Chronic Kidney Disease (CKD), fatigue, musicaromatherapy*

¹ *Student Profession Ners Muhammadiyah University of East Kalimantan*

² *Lecturer of Muhammadiyah University of East Kalimantan*

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
INTISARI.....	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penulisan	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Telaah Pustaka	7
1. Konsep Anatomi dan Fisiologi	7
2. Konsep <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD).....	11
3. Konsep Hemodialisis	22
4. Konsep <i>Fatigue</i> (Kelelahan).....	34
5. Konsep Aromaterapi	40
B. Konsep Asuhan Keperawatan CKD.....	44
1. Pengkajian.....	44
2. Diagnosa Keperawatan	46
3. Intervensi Keperawatan	47
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....	50
A. Pengkajian.....	50
B. Diagnosa Keperawatan	61

C. Intervensi Keperawatan	61
D. Implementasi Keperawatan	66
E. Evaluasi Keperawatan.....	73
BAB IV ANALISA SITUASI	78
A. Profil Lahan Praktik.....	78
B. Analisis Masalah Keperawatan dengan Konsep Terkait dan Konsep Kasus.....	80
C. Analisis Intervensi Inovasi Musik Aromaterapi erhadap Keletihan.....	89
D. Alternatif Pemecahan yang dapat di Lakukan	91
BAB V PENUTUP	93
A. Kesimpulan	93
B. Saran.....	94
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rencana Tatalaksana CKD sesuai Stadium	20
Tabel 2.2 Kuesioner FSS (<i>Fatigue Severity Scale</i>).....	39
Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan.....	47
Tabel 3.1 Input dan Output Pasien.....	52
Tabel 3.2 Instrumen Pengkajian Indeks Barthel	54
Tabel 3.3 Analisa Data.....	60
Tabel 3.4 Intervensi Keperawatan.....	61
Tabel 3.5 Implementasi Keperawatan.....	66
Tabel 3.6 Skor Kelelahan Sebelum dan Sesudah Pemberian Aromaterapi	73
Tabel 3.7 Evaluasi Keperawatan.....	73

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Ginjal.....	8
Gambar 2.2 Anatomi Nefron.....	9
Gambar 2.3 Pathway CKD.....	15

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Biodata Peneliti
Lampiran 2	: Standar Operasional Pemberian Aromaterapi
Lampiran 3	: Lembar Penjelasan Penelitian
Lampiran 4	: Lembar Persetujuan Responden
Lampiran 5	: Kuesioner FSS (<i>Fatigue Severity Scale</i>)
Lampiran 6	: Lembar Konsultasi
Lampiran 7	: Hasil Uji Turnitin