

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN CKD
DENGAN INOVASI MUROTTAL DIKOMBINASIKAN DENGAN
AROMA TERAPI LAVENDER TERHADAP HEMODINAMIK
DI ICU RSUD BONTANG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



DISUSUN OLEH

ANNISA ANGGRAINI, S.Kep

2111102412071

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2022

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien CKD dengan Inovasi
Murottal Dikombinasikan dengan Aroma Terapi Lavender terhadap
Hemodinamik di ICU RSUD Bontang**

Karya Ilmiah Akhir Ners

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan



Disusun Oleh

Annisa Anggraini, S.Kep

2111102412071

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2022

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Annisa Anggraini, S.Kep


NIM : 2111102412071

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIAN : Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pemberian Terapi
Murottal Dikombinasikan Dengan Aroma Terapi Lavender
Terhadap Hemodinamik Pada Pasien CKD Di ICU RSUD
Bontang

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir near (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 pikian saya sendiri. Semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Samarinda, 15 Juni 2022



Annisa Anggraini, S.Kep
2111102412071

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN CKD
DENGAN INOVASI MUROTTAL DIKOMBINASIKAN DENGAN
AROMA TERAPI LAVENDER TERHADAP HEMODINAMIK
DI ICU RSUD BONTANG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH:

**Annisa Anggraini., S.Kep
2111102412071**

**Disetujui untuk diujikan
Pada tanggal, 16 Juni 2022**

Pembimbing



Ns. Pipit Feriani Wivoko, S.Kep., MARS

NIDN. 1116028202

Mengetahui,

Koordinator MK. Elektif



Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep

NIDN. 1119018202

LEMBAR PENGESAHAN

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN CKD
DENGAN INOVASI MUROTTAL DIKOMBINASIKAN DENGAN
AROMA TERAPI LAVENDER TERHADAP HEMODINAMIK
DI ICU RSUD BONTANG

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH:

Annisa Anggraini, S.Kep
2111102412071

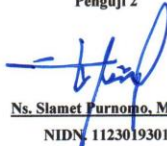
Diseminarkan dan Diujikan
Pada Tanggal 16 Juni 2022

Penguji 1



Ns. Annaas Budi Setyawan, S.Kep,M.Si.Med
NIDN. 1118068902

Penguji 2



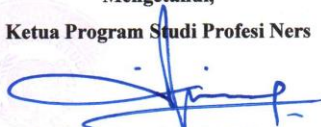
Ns. Slamet Purnomo, M.Kep
NIDN. 1123019301

Penguji 3



Ns. Pipit Feriani Wivoko, S.Kep., MARS
NIDN. 1116028202

Mengetahui,
Ketua Program Studi Profesi Ners



Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep
NIDN. 1119018202

KATA PENGANTAR



Puji syukur atas kehadiran ALLAH SWT yang telah memberikan nikmat dan karunia-Nya. Shalawat serta salam selalu tercurah kepada Nabi Muhammad S.A.W. Atas berkat rahmat dan karunia-Nya Maka saya dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners (KIA-N) “Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pemberian Terapi Murottal Dikombinasikan Dengan Aroma Terapi Lavender Terhadap Hemodinamik Pada Pasien CKD Di ICU RSUD Bontang”. Akhirnya semoga KIA-N ini dapat bermanfaat bagi mereka yang membutuhkan, khusus nya bagi saya sendiri.

Dalam melaksanakan Karya Ilmiah Akhir Ners ini, penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun semuanya bisa dilalui berkat bantuan dorongan dan bimbingan dari berbagai pihak baik materil maupun moril. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada yang terhormat:

1. Bapak Prof. Dr. H. Bambang Setiaji, selaku Rektor di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Bapak Ghozali MH, M.Kes, Ph.D selaku wakil Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ibu Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp, M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep selaku ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur serta coordinator Mata Ajar Stase Elektif.
5. Ibu Ns. Sri Asih, S.Kep selaku pembimbing lapangan yang telah mengarahkan dan memberi masukan dalam proses pembuatan KIA-N ini.
6. Bapak Ns. Annaas Budi Setyawan, S.Kep., M.Si.Med, selaku penguji 1 yang sudah memberikan arahan dan masukan dalam penyusunan KIA-N ini.
7. Bapak Ns. Slamet Purnomo., M.Kep, selaku penguji 2 yang sudah memberikan arahan dan masukan dalam penyusunan KIA-N ini.

8. Ibu Ns. Pipit Feriani Wiyoko, S.Kep., MARS, selaku pembimbing dan penguji 3 yang telah banyak membantu penelitian dalam mengarahkan, membimbing selama proses penyusunan KIA-N ini.
9. Kepada seluruh dosen dan staf di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang memberikan masukan dan motivasi dalam penyusunan KIA-N ini.
10. Kepada orang tua dan adik saya yang tercinta, serta keluarga, yang selalu memberikan motivasi, dukungan lahir batin, fasilitas dan do'a yang terus menerus dengan tulus, sehingga selalu bersemangat dan bersungguh- sungguh dalam melaksanakan KIA-N ini.
11. Kepada teman-teman profesi NERS angkatan 2021 yang telah memberi dukungan dan semangat dalam menyelesaikan KIA-N ini.

Semoga Allah S.W.T senantiasa memberikan rahmat dan karunia-NYA kepada semua pihak yang memberikan segala bantuan tersebut diatas. Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih jauh dari sempurna, sehingga peneliti dengan senang hati menerima kritik dan saran demi perbaikan. Oleh karenanya, saya mohon kritik dan saran yang membangun agar saya dapat mengoreksi diri dan mengembangkannya menjadi lebih baik lagi.

Samarinda, 15 Juni 2022

Peneliti

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien CKD dengan Inovasi Murottal
Dikombinasikan dengan Aroma Terapi Lavender terhadap
Hemodinamik di ICU RSUD Bontang**

Annisa Anggraini¹, Pipit Feriani²
Email : icaraini99@gmail.com¹, @Pf561umkt.ac.id²

INTISARI

Pasien CKD yang mengalami penurunan kesadaran, kelemahan, dan kelebihan volume cairan, akan mengalami kerusakan sistem ginjal yang dapat menyebabkan syok. Berdasarkan buku register ICU tahun 2021 sampai 2022 didapatkan data 118 pasien ICU penderita CKD yang sedang menjalankan terapi hemodialisis. Karya ilmiah akhir ners ini bertujuan untuk menganalisis pemberian terapi murottal dikombinasikan dengan aroma terapi lavender terhadap hemodinamik pada pasien CKD dalam mengatasi masalah keperawatan risiko perfusi renal tidak efektif. Analisa klinik yang digunakan adalah terapi murottal dengan aroma terapi lavender, diberikan satu hari sekali selama 30 menit. Hasil analisa menunjukkan bahwa selama 3 hari implementasi didapatkan adanya perubahan terhadap status hemodinamik pasien, pada pasien intervensi cenderung memiliki hemodinamik yang lebih teratur dari pada pasien kontrol. Berdasarkan analisis yang dilakukan, maka dapat disimpulkan bahwa pemberian terapi murottal dikombinasikan dengan aroma terapi lavender efektif untuk menstabilkan hemodinamik pada pasien CKD.

Kata Kunci : CKD, Hemodialisa, Hemodinamik, Terapi Murottal, Surah ar-rahman, dan Aroma Terapi Lavender.

¹ Mahasiswa Prodi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen Prodi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Analysis of Nursing Clinical Practices in CKD Patients with Murottal
Innovation Combined with The Lavender Aroma Therapy Against
Hemodynamics in ICU RSUD Bontang***

Annisa Anggraini¹, Pipit Feriani²
Email : icaraini99@gmail.com¹, @Pf561umkt.ac.id²

ABSTRACT

CKD patients who has lost consciousness, weakness, and excess fluid volume, will develop a damaged kidney system that could cause shock. Based on the register book of icu 2021 through 2022, checked 118 CKD/icu patients who were running hemodialysis therapy. The ners' final scientific work aims to analyze murottal therapy combined with the scent of lavender therapy on hemodynamic patients at CKD for overcoming renal diffusion risk nursing problems is ineffective. A clinical analysis used is murottal therapy with the scent of lavender therapy, given one day at a time for 30 minutes. Analysis shows that during 3 days of implementation it can be a change in a patient's hemodynamic status, in an intervention patient tends to have more regular hemodynamics than a control patient. Based on analysis, it may be concluded that murottal therapy combined with the scent of lavender therapy was effective in stabilizing hemodynamics in CKD patients.

Keywords: *CKD, hemodialysis, hemodynamic, murottal therapy, ar-rahman's mail, and the scent of lavender therapy.*

¹ Student of Nurse Professional Study Program of Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Lecturer of Nurse Professional Study Program of Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
INTISARI.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	6
BAB II.....	8
TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep Teori.....	9
1. Anatomi Fisiologi Ginjal.....	9
2. <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD).....	11
4. Hemodialisis (HD).....	28
5. Hemodinamik.....	33
6. Terapi Murottal Al-Qur'an (Surah: Ar-Rahman)	39
7. Aroma terapi lavender	46
BAB III.....	73
LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	73
A. Pengkajian Kasus	73
B. Analisa Data Kasus	78
C. Prioritas Masalah.....	79

D. Intervensi Keperawatan.....	79
E. Intervensi Inovasi.....	82
F. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	82
g. Implementasi dan Evaluasi Intervensi Inovasi	83
BAB IV	87
ANALISA SITUASI.....	87
A. Profil Lahan Praktik.....	87
B. Analisa Masalah Keperawatan dengan Konsep Terkait dan Konsep Kasus Terkait.....	88
C. Analisis Salah Satu Intervensi dengan Konsep dan Penelitian Terkait	92
D. Alternative Pemecahan Masalah yang Dapat Dilakukan.....	97
BAB V.....	100
PENUTUP.....	100
A. Kesimpulan	100
B. Saran.....	102
DAFTAR PUSTAKA	104
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi CKD.....	12
Tabel 2.2 Rencana Asuhan Keperawatan.....	55
Tabel 2.3 Hasil Artikel Terkait.....	58
Tabel 3.1 Analisa Data.....	138
Tabel 3.2 Intervensi Keperawatan.....	139
Tabel 3.3 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan.....	142
Tabel 4.1 Hasil Evaluasi Perbandingan.....	144

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway CKD.....	19
Gambar 2.2 Derajat CKD.....	27

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Biodata Peneliti
- Lampiran 2 SOP
- Lampiran 3 Laporan Askep Kontrol
- Lampiran 4 Lembar Konsultasi
- Lampiran 5 Hasil Uji Plagiasi