

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN  
CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) DENGAN INTERVENSI INOVASI  
TERAPI SPRITUAL EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE (SEFT)  
KOMBINASI MUSIK RELAKSAKSI TERHADAP TINGKAT  
KELETIHAN DIRUANG HEMODIALISIS RSUD AJI MUHAMMAD  
PARIKESIT TENGGARONG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**DISUSUN OLEH**

**INDRA AYU NUR KHOLIFAH, S.Kep**

**2311102412026**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2023**

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) dengan Intervensi Inovasi Terapi *Spiritual Emotional Freedom Technique* (SEFT) kombinasi Musik Relaksaksi terhadap Tingkat Keletihan di Ruang Hemodialisis RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong**

**Karya Ilmiah Akhir Ners**

**Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan**



**Disusun Oleh**

**Indra Ayu Nur Kholifah, S.Kep**

**2311102412026**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2023**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Indra Ayu Nur Kholifah  
NIM : 2311102412026  
Program Studi : Profesi Ners  
Judul Penelitian : Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) dengan Intervensi Inovasi Terapi *Spiritual Emotional Freedom Technique* (SEFT) kombinasi Musik Relaksaksi terhadap Tingkat Keletihan di Ruang Hemodialisis RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No. 17 Tahun 2010)

Samarinda, 14 Desember 2023



Indra Ayu Nur Kholifah  
NIM. 2311102412026

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN CHRONIC KIDNEY  
DISEASE (CKD) DENGAN INTERVENSI INOVASI TERAPI SPIRITUAL  
EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE (SEFT) KOMBINASI MUSIK  
RELAKSASI TERHADAP TINGKAT KELETIHAN DIRUANG HEMODIALISIS  
RSUD AJI MUHAMMAD PARIKESIT TENGGARONG**

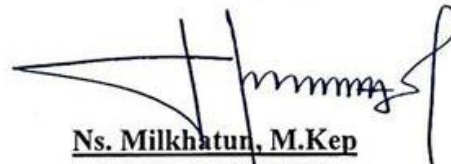
**KARYA ILMIAH NERS**

**DISUSUN OLEH :**

**INDRA AYU NUR KHOLIFAH**

**2311102412026**

**Pembimbing**

  
**Ns. Milkhatun, M.Kep**  
**NIDN. 1121018501**

**Mengetahui,**

**Ketua Program Studi Profesi Ners**

  
**Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep**  
**NIDN. 1119018202**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) DENGAN INTERVENSI INOVASI TERAPI SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE (SEFT) KOMBINASI MUSIK RELAKSASI TERHADAP TINGKAT KELETIHAN DIRUANG HEMODIALISIS RSUD AJI MUHAMMAD PARIKESIT TENGGARONG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DISUSUN OLEH :**

**Indra Ayu Nur Kholifah, S.Kep**

**2311102412026**

**Diseminarkan dan diujikan**

**Pada tanggal, 09 Januari 2023**

**Penguji I**



**Ns. Faried Rahman Hidayat, M.Kes**  
**NIDN. 1112068002**

**Penguji II**



**Rusni Masnina, S.Kp., MPH**  
**NIDN. 1114027401**

**Penguji III**



**Ns. Milkhatun, M.Kep**  
**NIDN. 1121018501**

**Ketua Program Studi Profesi Ners,**



**Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep**  
**NIDN. 1119018202**

## KATA PENGANTAR



### **Assalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh**

Alhamdulillah segala puji dan syukur peneliti panjatkan kehadiran Allah Subhanahu Wa Ta'ala yang telah melimpahkan berkat dan rahmat-nya, serta tidak lupa sholawat dan salam kepada Nabi Besar Muhammad Shalallaahu Alaihi Wassalam sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners yang berjudul "Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) dengan Intervensi Inovasi Terapi *Spiritual Emotional Freedom Technique* (SEFT) kombinasi Musik Relaksaksi terhadap Tingkat Keletihan di Ruang Hemodialisis RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong" adapun tujuan penulisan karya ilmiah akhir ners ini adalah untuk memenuhi tugas akhir sehingga bisa mendapatkan gelar ners keperawatan. Dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini banyak berbagai pihak yang telah memberikan dorongan atau motivasi, dan bantuan serta masukan sehingga dalam kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih yang terhormat kepada :

1. Prof. Dr. Bambang Setiaji. M.S, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda
2. Dr. Martina Yuliamti, M.Kes selaku Direktur dari RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong
3. Dr. Hj. Nunung Herlina S.Kp, M.Pd., Selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda

4. Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep, Selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda
5. Ns. Faried Rahman Hidayat., M.Kes selaku penguji I yang telah memberikan ilmu dan saran yang bermanfaat dalam Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN).
6. Rusni Masnina., S.Kp.,MPH selaku penguji II yang telah memberikan ilmu dan saran yang bermanfaat dalam Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN).
7. Ns. Milkhatun., M.Kep Selaku dosen pembimbing dan dosen penguji III yang meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, masukan serta motivasi kepada penulis proses pengajuan judul hingga selesainya hasil Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini.
8. Segenap Dosen Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Keperawatan yang telah memberikan ilmunya kepada penulis sehingga penulis sampai pada titik ini
9. Ns. Herdian Agus Adha S.Kep dan Ns, Ibnu Hajir S.Kep Selaku pembimbing klinik RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, motivasi dan ilmu kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan hasil Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini.
10. Kepada semua pegawai dan staf di ruangan Hemodialisa yang telah memberikan ilmunya selama penulis melakukan penelitian.
11. Terkhusus kepada keluarga tercinta saya ibu, bapak, adik yang terus memberikan doa, dukungan, motivasi, materi, kasih sayang dan segala

pengorbanan yang telah diberikan sehingga penulis mampu mendapatkan pencapaian hingga sekarang.

12. Kepada seluruh teman-teman seperjuangan profesi Ners 2023 yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, terimakasih untuk kebersamaan dalam perjuangan, pengertian, kegembiraannya, keseruannya selama 1 tahun terakhir ini

13. Dan semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah membantu memberikan dukungannya.

Semoga Allah SWT memberikan kemurahan atas segala budi baik yang telah diberikan. Penulis menyadari bahwa karya ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan demi perbaikan-perbaikan dan kelayakan karya ilmiah ini ke depan. Penulis berharap semoga karya ilmiah ini dapat bermanfaat dan menjadi karya yang memberi dampak positif buat kita semua, Aamiin Ya Rabbal'Alamiin

**Wassalamu'alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakatuh**

Samarinda, Desember 2023

**Penulis**

Indra Ayu Nur Kholifah

NIM. 2311102412026



**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) dengan Intervensi Inovasi Terapi *Spiritual Emotional Freedom Technique* (SEFT) Kombinasi Musik Relaksaksi terhadap Tingkat Kelelahan di Ruang Hemodialisis RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong**

Indra Ayu Nur Kholifah<sup>1</sup>, Milkhatun<sup>2</sup>, Faried Rahman<sup>3</sup>, Rusni Masnina<sup>4</sup>

Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Email : [Indramayu070500@gmail.com](mailto:Indramayu070500@gmail.com), [mil668@umkt.ac.id](mailto:mil668@umkt.ac.id)

**INTISARI**

**Latar Belakang :** Hemodialisis merupakan suatu proses pembersihan darah dari sisa metabolisme yang menumpuk. Hemodialisis tidak dapat mengkompensasi hilangnya aktivitas metabolisme ginjal. Pasien penderita CKD wajib hemodialisis selama 3 hingga 5 jam per terapi. Ketergantungan seumur hidup pada mesin dialisis menyebabkan kelelahan (*Fatigue*) yang mempengaruhi kehidupan sehari-hari. Kadar oksigen rendah karena anemia menyebabkan kelelahan (*Fatigue*) dan jantung bekerja keras untuk menyuplai oksigen yang diperlukan maka dari itu pelaksanaan *fatigue* yang tepat salah satunya dengan terapi non farmakologis yaitu terapi *Spiritual Emotional Freedom Technique* (SEFT) Kombinasi Musik Relaksaksi.

**Tujuan :** Karya Ilmiah Akhir Ners ini bertujuan untuk melakukan analisa terhadap kasus kelolaan dengan pasien gagal ginjal kronik dengan intervensi inovasi terapi *Spiritual Emotional Freedom Technique* (SEFT) Kombinasi Musik Relaksaksi Terhadap Tingkat Kelelahan di Ruang Hemodialisis RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong.

**Metode :** penilaian tingkat kelelahan dengan kuesioner *Fatigue Severity Scale* (FSS) dengan intervensi inovasi terapi *Spiritual Emotional Freedom Technique* (SEFT) Kombinasi Musik Relaksaksi.

**Hasil :** Hasil analisa menunjukkan skor FSS sebelum dilakukan intervensi pada pertemuan ke 1 ialah 47 dan setelah diberikan intervensi pada pertemuan ke 2 menurun menjadi 39, pada pertemuan ke 3 34 dan ke 4 menurun menjadi 29. Pemberian inovasi terapi *Spiritual Emotional Freedom Technique* (SEFT) Kombinasi Musik Relaksaksi akan memberikan efek tenang dan dapat menurunkan tingkat kelelahan yang dirasakan oleh klien.

**Kesimpulan :** Terdapat perubahan yang signifikan pada tingkat letih yang dialami pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) setelah diberikan intervensi inovasi terapi *Spiritual Emotional Freedom Technique* (SEFT) Kombinasi Musik Relaksaksi.

**Kata Kunci :** SEFT, Musik Relaksaksi, Kelelahan, Hemodialisis, Gagal Ginjal Kronik

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Studi Profesi Ners, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Dosen Fakultas Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>3</sup> Dosen Fakultas Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>4</sup> Dosen Fakultas Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Analysis of Nursing Clinical Practices in Chronic Kidney Disease (CKD) Patients Using the Innovation of Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) Therapy Combination of Relaxation Music on Fatigue Levels in the Hemodialysis Room at Aji Muhammad Parikesit Tenggarong Regional Hospital***

Indra Ayu Nur Kholifah<sup>5</sup>, Milkhatun<sup>6</sup>, Faried Rahman<sup>7</sup>, Rusni Masnina<sup>8</sup>

Faculty of Nursing, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Email : [Indramayu070500@gmail.com](mailto:Indramayu070500@gmail.com), [mil668@umkt.ac.id](mailto:mil668@umkt.ac.id)

**ABSTRACT**

**Background:** Hemodialysis is a process of cleaning the blood from accumulated metabolic waste. Hemodialysis does not cure and cannot compensate for the loss of renal metabolic activity. Patients with CKD are required to undergo hemodialysis for 3 to 5 hours per therapy. Lifelong dependence on dialysis machines causes fatigue (Fatigue) which affects daily life. Apart from that, low oxygen levels due to anemia cause fatigue (Fatigue) and the heart works hard to supply the oxygen needed, therefore the proper implementation of fatigue is one of the non-pharmacological therapies, namely Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) therapy, a combination of Relaxation Music.

**Objective:** This Final Scientific Work by Nurses aims to analyze cases managed by chronic kidney failure patients with the innovative intervention of Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) therapy, a combination of Relaxation Music on Fatigue Levels in the Hemodialysis Room at Aji Muhammad Parikesit Tenggarong Regional Hospital.

**Method:** The method used is assessing the level of fatigue using the Fatigue Severity Scale (FSS) questionnaire with the innovative intervention of Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) therapy combined with Relaxation Music.

**Results:** The results of the analysis show that the FSS score before the intervention at the 1st meeting was 47 and after being given the intervention at the 2nd meeting it decreased to 39, at the 3rd meeting it was 34 and at the 4th meeting it decreased to 29. Providing innovative Spiritual Emotional Freedom Technique therapy ( SEFT) The combination of Relaxation Music will provide a calming effect and can reduce the level of fatigue felt by the client.

**Conclusion:** There was a significant change in the level of fatigue experienced by Chronic Kidney Disease (CKD) patients after being given the innovative Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) therapy intervention combined with Relaxation Music.

**Keywords:** SEFT, Relaxation Music, Fatigue, Hemodialysis, Chronic Kidney Failure

---

<sup>5</sup> Student of the Nursing Professional Program at Muhammadiyah University, East Kalimantan

<sup>6</sup> Lecturer at the Faculty of Nursing, Muhammadiyah University, East Kalimantan

<sup>7</sup> Lecturer at the Faculty of Nursing, Muhammadiyah University, East Kalimantan

<sup>8</sup> Lecturer at the Faculty of Nursing, Muhammadiyah University, East Kalimantan

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN KEASLIAN PENELITIAN .....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
INTISARI.....	viii
ABSTRACT .....	ix
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
DAFTAR SINGKATAN .....	xvi
BAB I <u>P</u> ENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
BAB II <u>T</u> INJAUAN PUSTAKA .....	8
A. Konsep Teori .....	8
1. Anatomi dan Fisiologi Ginjal .....	8
2. Konsep Chronic Kidney Disease (CKD).....	10
3. Konsep Dasar Hemodialisis .....	23

4. Konsep Keletihan ( <i>Fatigue</i> ) .....	28
5. Konsep Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT).....	31
6. Konsep Musik Relaksaksi .....	37
B. Konsep Asuhan Keperawatan .....	39
1. Pengkajian .....	39
2. Diagnosis keperawatan.....	43
3. Intervensi keperawatan.....	46
4. Implementasi keperawatan .....	47
5. Evaluasi .....	47
<b>BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA .....</b>	<b>48</b>
A. Pengkajian Kasus .....	48
B. Pemeriksaan Penunjang .....	54
C. Analisa Data.....	55
D. Masalah Keperawatan .....	56
E. Intervensi Keperawatan.....	56
F. Intervensi Inovasi.....	58
G. Implementasi .....	59
H. Evaluasi .....	67
I. Tabel Observasi Skor Tingkat Keletihan Pre dan post Implementasi .....	71
<b>BAB IV ANALISA SITUASI.....</b>	<b>72</b>
A. Profil Lahan Praktik .....	72
B. Analisa Masalah Keperawatan dengan Konsep dan Kasus Terkait .....	75
D. Alternatif Pemecahan Yang Dapat Dilakukan.....	83
<b>PENUTUP.....</b>	<b>84</b>

A. Kesimpulan .....	84
B. Saran.....	85
DAFTAR PUSTAKA.....	87
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 2. 1</b> Klasifikasi berdasarkan nilai GFR.....	14
<b>Tabel 2. 2</b> Klasifikasi berdasarkan nilai Albuminuria .....	15
<b>Tabel 2. 3</b> Komplikasi CKD Berdasarkan Derajat Penyakit .....	16
<b>Tabel 2. 4</b> Kuesioner FSS (Fatigue Severity Scale).....	30
<b>Tabel 3. 1</b> Pemeriksaan Laboratorium Klien .....	54
<b>Tabel 3. 2</b> Analisa Data Klien .....	55
<b>Tabel 3. 3</b> Intervensi Keperawatan Klien .....	56
<b>Tabel 3. 4</b> Implementasi Keperawatan Klien.....	59
<b>Tabel 3. 5</b> Evaluasi Keperawatan Klien.....	67
<b>Tabel 3. 6</b> Tabel Observasi Tingkat Kelelahan Pre dan Post Implementasi .....	71

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 2. 1</b> Anatomi Ginjal (Kuntoadi,2022).....	9
<b>Gambar 2. 2</b> Rumus Penilaian GFR .....	15
<b>Gambar 2. 3</b> Nilai Pronosa pada pasien CKD (KDIGO,2012).....	16
<b>Gambar 2. 4</b> Titik The Major Energi Meridians .....	36
<b>Gambar 3. 1</b> Rumus Perhitungan Quik Blood.....	74

## **DAFTAR LAMPIRAN**

**Lampiran 1** Biodata Penulis

**Lampiran 2** Persetujuan Menjadi Responden

**Lampiran 3** Pengkajian Fatigue Severty Scale (FSS)

**Lampiran 4** SOP Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT)

Kombinasi Musik Relaksaksi

**Lampiran 5** Titik The Major Energi Meridians

**Lampiran 6** Dokumentasi

**Lampiran 7** Buku Mentoring

**Lampiran 8** Hapalan Surah Al-Kahfi

**Lampiran 9** Uji Plagiasi



## DAFTAR SINGKATAN

<b>AHA</b>	: American Health Associates	<b>MAP</b>	: Mean Arterial Pressure
<b>AV</b>	: Arteriovenosa	<b>MF</b>	: Mindle Finger
<b>BAB</b>	: Buang Air Besar	<b>Mg</b>	: Mili Gram
<b>BAK</b>	: Buang Air Kecil	<b>MI</b>	: Mili Liter
<b>BB</b>	: Berat Badan	<b>OH</b>	: Outside of hand
<b>BF</b>	: Baby Finger	<b>PGK</b>	: Penyakit Jantung Koroner
<b>BN</b>	: Below Nipple	<b>PTM</b>	: Penyakit Tidak Menular
<b>BUN</b>	: Blood Urea Nitrogen	<b>PPNI</b>	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
<b>CAPD</b>	: Continous Ambulatory peritoneal Dialysis	<b>RF</b>	: Ringe finger
<b>CC</b>	: centimeter cubic	<b>Riskesdas</b>	: Riset Kesehatan Dasar
<b>CH</b>	: Chin	<b>RR</b>	: Respiratory Rate
<b>CKD</b>	: Chronic Kidney Disease	<b>RSUD</b>	: Rumah Sakit Umum Daerah
<b>CR</b>	: Crown	<b>SDKI</b>	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
<b>CRT</b>	: Capillary Refille Time	<b>SE</b>	: Side Of The Eye
<b>DM</b>	: Diabetesmelitus	<b>SEFT</b>	: Spiritual Emotional Freedom Technique
<b>Drs</b>	: Doktorandes	<b>SIKI</b>	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
<b>EB</b>	: Eye Brow	<b>SM</b>	: Sebelum Masehi
<b>EFT</b>	: Emotional Freedom Technique	<b>SLKI</b>	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
<b>FSS</b>	: Fatigue Severity Scale	<b>SOP</b>	: Standar Operasional Prosedur
<b>GCS</b>	: Glasgow Coma Scale	<b>TBC</b>	: Tuberkulosis
<b>GFR</b>	: Glomerular Filtration Rate	<b>TFT</b>	: <i>Tought Fields Therapy</i>
<b>GS</b>	: Gamot Spot	<b>TH</b>	: Thumb
<b>HB</b>	: Hemoglobin	<b>TTV</b>	: Tanda-tanda vital
<b>HD</b>	: Hemodialisa	<b>UA</b>	: Under The Arm
<b>HR</b>	: Heart Rate	<b>UE</b>	: Under The Eye
<b>IF</b>	: Indeks Finger	<b>UN</b>	: Under The Nose
<b>IH</b>	: Inside of hand		
<b>IMT</b>	: Indeks Massa Tubuh		
<b>IRR</b>	: Indonesian Renal Registry		
<b>IU</b>	: International Units		
<b>IV</b>	: intravena		
<b>KC</b>	: Karate Chop		
<b>KEMENKES</b>	: Kementrian Kesehatan		
<b>KIAN</b>	: Karya Ilmiah Akhir Ners		