

**TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI GANGGUAN
TIDUR PADA PASIEN PENYAKIT GAGAL GINJAL KRONIS
DENGAN HEMODIALISIS
DI RUMAH SAKIT ISLAM PURWOKERTO**



KARYA TULIS ILMIAH

**NADIAH LORENZA
1511010041**

**PRODI STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHTAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2018**

**TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI GANGGUAN
TIDUR PADA PASIEN PENYAKIT GAGAL GINJAL KRONIS
DENGAN HEMODIALISIS
DI RUMAH SAKIT ISLAM PURWOKERTO**



KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk memenuhi syarat menyelesaikan
Program Studi DII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Purwokerto

NADIAH LORENZA

1511010041

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2018**

HALAMAN PERNYATAAN ORSINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nadiah lorena
Nim : 1511010041
Program Studi : DIII Keperawatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar serta bukan hasil penjiplakan dari karya orang lain.

Demikian Pernyataan ini sya buat dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, 09 Agustus 2018

Yang Membuat Pernyataan



Nadiah Lorena

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah yang diajukan oleh :

Nama : Nadiyah lorentza
Nim : 1511010041
Program Studi : DIII KEPERAWATAN
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Telah diterima dan disetujui

Purwokerto, 09 Agustus 2018

PEMBIMBING



Ns. Asiandi S. Kep., M. Sc
NIK.2160219

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah yang diajukan oleh :

Nama : Nadiyah Lorenza

NIM : 1511010041

Program Studi : DIII Keperawatan

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Purwokerto

DEWAN PENGUJI

Penguji I : Ns. Endiyono, S. Kep, M. Kep

Penguji II : Ns. Sri Suparti, S. Kep, M. Kep

Penguji III : Ns. Asiandi, S. Kep., M. Sc

Ditetapkan di : Purwokerto

Tanggal : 28 Juli 2018

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Drs. H. Ikhsan Mujahid, M. Si
NIP. 19650309 199403 1 002

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul Terapi Akupresur Untuk Mengatasi Depresi Pada Pasien Penyakit Gagal Ginjal Kronis Dengan Hemodialisis Di Instalasi Hemodialisa Rumah Sakit Islam Purwokerto. Penulis Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar A.Md.Kep Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, sangatlah sulit untuk menyelesaikan KTI ini, Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Dr. H. Syamsuhadi Irsyad, SH, MH, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. Drs. H. Ikhsan Mujahid, M. Si, selaku Dekan Fikes yang telah memberi berbagai informasi dan bimbingan tentang tata laksana penyusunan KTI.
3. Ns. Devita Elsanti, S.Kep., M. Sc selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan memberi berbagai informasi dan bimbingan tentang tata laksana penyusunan KTI.
4. Ns. Asiandi, S. Kep., M. Sc, selaku Dosen Pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dalam penyusunan KTI ini.
5. Ns. Endiyono, S. Kep, M.Kep., yang telah memberikan berbagai pertanyaan untuk menguji kelayakan sebagai Ali Madya Keperawatan.
6. Ns. Sri Suparti, S. Kep, M. Kep., yang telah memberikan berbagai pertanyaan untuk menguji kelayakan sebagai Ali Madya Keperawatan.

-
7. Bapak dan Ibu serta saudara tercinta yang telah memberikan bantuan dan dukungan baik material maupun moral

Akhir kata, semoga Allah SWT memberikan balasan atas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga KTI ini membawa manfaat bagi pengembang ilmu. Amin.

Purwokerto, 09 Agustus 2018



Nadiyah Lorenza

**HALAMAN PENYERTAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI KTI UNTUK KEPENTINGAN
AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademika Universitas Muhammadiyah Purwokerto dan demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nadiyah lorenza
Nim : 1511010041
Program Studi : DIII Keperawatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto
Jens Karya : KTI

Menyetujui untuk memberikan Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exclusive Royalty-Free Right*) kepada Universitas Muhammadiyah Purwokerto atas KTI saya yang berjudul : Terapi Akupresur Untuk Mengatasi Gangguan tidur Pada Pasien Penyakit Gagal Ginjal Kronis Dengan Hemidiasisi Di Instalasi Hemodialisa Rumah Sakit Islam Purwokerto.

Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Purwokerto berhak menyimpan, mmengalihmedia/mengalihformatkan, mengelola dalam bentuk pengkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan KTI saya dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai Pemilik Hak Cipta

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Purwokerto

Pada Tanggal : 09 Agustus 2018

Menyatakan

Nadiyah Lorenza

TERAPI AKUPRESUR UNTUK MENGATASI GANGGUAN TIDUR PADA PASIEN PENYAKIT GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN HEMODIALISIS

DI RUMAH SAKIT ISLAM PURWOKERTO

Nadiah Lorenza, Ns. Asiandi S. Kep., M. Sc²

ABSTRAK

Gangguan tidur insomnia biasanya berkaitan dengan gangguan pernapasan yang berhubungan dengan tidur (*sleep apnea* [SA]), yang lebih sering terjadi pada pasien dengan penyakit ginjal kronis dan pasien dialisis. Penulis karya ilmiah ini bertujuan untuk mengetahui dan menggambarkan masalah tingkat gangguan tidur pada pasien gagal ginjal kronik dalam menjalani hemodialisis dan mengetahui pengaruh terapi akupresur untuk mengurangi gangguan tidur. Berdasarkan hasil kuesioner dengan menggunakan alat ukur skala Epworth dan PSQI pada 12 pasien yang menjalani terapi pada hari Kamis, Tanggal 09 Agustus 2018 terhadap 2 pasien penyakit Gagal Ginjal Kronis yang menjalani hemodialisis di ruang hemodialisa Rumah Sakit Islam Purwokerto yang mengalami gangguan tidur dengan kategori gangguan tidur sedang pada responden 1 didapatkan skor Epworth 8 dan skala PSQI 20 dan responden 2 menurut skor Epworth 7 dan skala PSQI 19. Setelah melakukan pengkajian dan menentukan diagnosa penulis melakukan intervensi dengan menggunakan penerapan Terapi Akupresur untuk mengatasi gangguan tidur pada pasien Gagal Ginjal Kronis yang menjalani hemodialisis di instalasi hemodialisa. Hasil Intervensi yang dilakukan penulis yaitu penerapan terapi akupresur di dapatkan hasil sebelum dan sesudah dilakukan terapi akupresur pada responden 1 berdasarkan skala Epworth nilai gangguan tidur menurun dari 8 menjadi 6 dan untuk skala PSQI menurun dari 20 menjadi 16, sedangkan untuk responden 2 didapatkan skala Epworth nilai gangguan tidur dari 7 menjadi 5 dan skala PSQI menurun dari 19 menjadi 15 setelah dilakukan terapi akupresur 30 kali putaran sebanyak 3 kali dalam 1 jam.

Kata Kunci : Gangguan tidur, Gagal Gijal Kronis, Akupresur.

ACUPRESSURE THERAPY TO RESOLVE SLEEP DISORDER ON CHRONIC KIDNEY FAILURE PATIENS WITH HEMODIALYSIS AT RUMAH SAKIT ISLAM PURWOKERTO

By Nadiah lorenza¹, Ns. Asiandi S. Kep.,M. Sc²

Universitas Muhammadiyah Purwokerto

ABSTRACT

Sleeping disorder such as insomnia is usually related to sleep apnea (SA) that mostly happens to dialysis and chronic kidney failure patients. This research aimed to find out and describe the problems of sleeping disorder on chronic kidney failure patients with hemodialysis and find out the effect of acupressure therapy to reduce the sleeping disorder. The questionnaires were given using Epworth and PSQI scale on 12 patients who were having a therapy on Thursday, August 9, 2018 toward the 2 patients of chronic kidney failure with hemodialysis in Hemodialysis Ward of RS Islam (Islamic Hospital) Purwokerto with medium category of sleep disorder. The Epworth score of respondent 1 was 8 with PSQI scale 20, while the Epworth score of respondent 2 was 7 with PSQI scale 19. After doing the study and diagnosing, intervention using acupressure therapy was done to resolve sleep disorder on chronic kidney failure patients with hemodialysis in Hemodialysis Unit. The results showed that the Epworth score of respondent 1 reduced from 8 to 6 and the PSQI scale reduced from 20 to 16, while the Epworth score of respondent 2 reduced from 7 to 5 and the PSQI scale reduced from 19 to 15 after 30 rounds of acupressure therapy in 1 hour.

Keywords: Sleep Disorder, Chronic Kidney Failure, Acupressure

HALAMAN PERSEMBAHAN

Puja dan puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang selalu memberikan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir jenjang pendidikan D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto. Semua yang telah penulis lakukan, penulis persembahkan karya sederhana ini dengan tulus kepada :

1. Allah telah memberikan ridho, rizki ilmu, kesabaran dan kemudahan dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Ayah, Ibu yang selalu memberikan doa, memberikan kasih sayang yang tak pernah terhenti dan berjuang untuk saya kuliah di Universitas Muhammadiyah Purwokerto ini dan dorongan untuk terus maju demi meraih cita-cita.
3. Mbah Putri tersayang terimakasih atas dorongan dan semangatnya.
4. Adiku tersayang (Areta Maritza) kamu merupakan salah satu seorang yang selalu memotivasi kaka untuk maju.
5. Dosen pembimbing (Ns. Asiandi, S. Kep., M. Sc) terimakasih atas pembelajarannya dan kesabranya dalam membimbing saya selama ini.
6. Sahabat terbaik (Ana Fira Rantika, Diyah Rizki Azizah, Rizky Fitriyani) terimakasih sudah menemaniku sampai saat ini untuk terus berjuang dan meraih cita-cita.
7. Teman-teman Keperawatan D III angkatan 2015 terimakasih atas do'a dan dukungan selama ini.

MOTO

"Gagal dalam kemuliaan itu akan lebih baik, dari pada menang dalam rasa kehinaan dan juga kecurangan lupakan kegagalan, namun selalu ingat sebuah hikmah dari kegagalan"

"Cara menyiapkan masa depan adalah di mulai sekarang, sehingga di masa yang akan datang kita akan tahu banyak hal yang belum di ketahui maka dari itu berkaryalah, belajar dan terus belajar"

"Kamu bisa memiliki apa yang kamu dapatkan jika kamu mampu mengilangkan keyakinan bahwa tidak mungkin mendapatkannya"

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Pernyataan Orsinalitas	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan	iv
Kata Pengantar	v
Halaman Pernyataan	vii
Abstrak	viii
Halaman persembahan	x
Moto	xi
Daftar Isi	xii
Daftar Tabel.....	xv
Daftar Gambar.....	xvi

BAB 1 PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Study Kasus	5
D. Manfaat Study Kasus	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Asuhan Keperawatan Depresi pada Pasien Penyakit Ginjal Kronis dengan Hemodialisis	
---	--

1) Pengkajian	8
2) Diagnosa keperawatan.....	12
3) Perencanaan	13
4) Pelaksanaan	16
5) Evaluasi	17
B. Terapi Akupresur Gangguan tidur dan Penyakit Ginjal Kronis dengan Hemodialisis	
1) Terapi akupresur pada penyakit gagal ginjal kronis dengan hemodialisis.....	18
2) Gangguan tidur dan penyakit gagal ginjal kronis dengan hemodialisis	20
BAB III METODE PENULISAN	
A. Rancangan Studi Kasus.....	22
B. Subjek Studi Kasus	22
C. Fokus Studi Kasus.....	23
D. Studi Kasus Asuhan Keperawatan	23
E. Tempat Dan Waktu	24
F. Metode Pengumpulan Data	24
G. Etika Studi Kasus	25
H. Prosedur Studi Kasus	26
I. Alat Ukur Penelitian	26
J. Definisi Operasional	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. PEMBAHASAN	
a. Pengkajian	33
b. Diagnosa Keperawatan	34
c. Intervensi Keperawatan	35

d. Implementasi Keperawatan	37
e. Evaluasi	40

B. HASIL

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	46
B. Saran	48

DAFTAR PUSTAKA	50
----------------------	----

LAMPIRAN-LAMPIRAN



DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Karakteristik Rresponden	42
Tabel 4.2 Skala Gangguan Tidur pada 2 Responden	43
Tabel 4.3 Perbedaan Hasil Status Hemodinamik	45



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.119

