



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

LAPORAN PROFESI KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
(CKD) DAN APLIKASI TERAPI *SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM
TECHNIQUE* (SEFT) PADA MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
POLA TIDUR**

KARYA ILMIAH AKHIR

OLEH:

ANYA BUNGA FAKHRIYAH

04064822326002

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

BAGIAN KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

2023



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

LAPORAN PROFESI KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
(CKD) DAN APLIKASI TERAPI *SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM
TECHNIQUE* (SEFT) PADA MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
POLA TIDUR**

KARYA ILMIAH AKHIR

OLEH:

ANYA BUNGA FAKHRIYAH

04064822326002

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

BAGIAN KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

2023

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anya Bunga Fakhriyah

NIM : 04064822326002

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa karya ilmiah akhir ini saya susun tanpa tindakan plagiarisme sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Profesi Ners Universitas Sriwijaya. Jika di kemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarism, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, Oktober 2023



Anya Bunga Fakhriyah

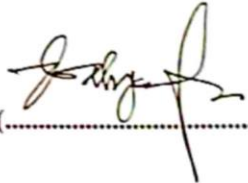
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM PROFESI NERS

LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR

NAMA : ANYA BUNGA FAKHRIYAH
NIM : 04064822326002
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD) DAN APLIKASI TERAPI *SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE* (SEFT) PADA MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN POLA TIDUR

Pembimbing:

Dian Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197907092006042001



(.....)

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ANYA BUNGA FAKHRIYAH
NIM : 04064822326002
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD)* DAN APLIKASI TERAPI *SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM TECHNIQUE (SEFT)* PADA MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN POLA TIDUR

Laporan Karya Ilmiah Akhir ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan Karya Ilmiah Akhir Program Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ners.

Indralaya, Oktober 2023

Pembimbing

Dian Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197907092006042001

(.....

.....)

Penguji 1


Khoirul Latifin, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198710172019031010

(.....

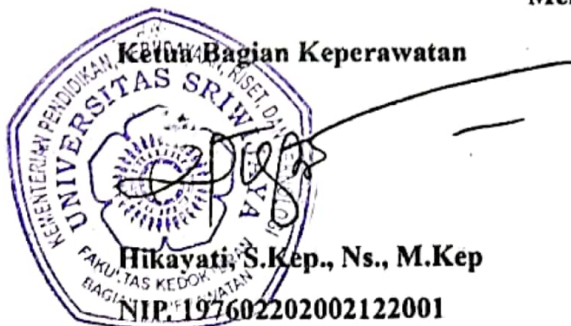
.....)

Penguji 2

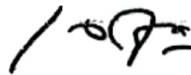
Deny Gunawan, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198506092010121008

(.....

.....)

Mengetahui,



Koordinator Program Profesi Ners

(.....

.....)

Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198306082008122002

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Allah SWT yang telah memberikan karunia dan rahmat-Nya yang membuat penulis dapat menyelesaikan laporan karya ilmiah akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) dan Aplikasi *Spiritual Emotional Freedom Technique* pada Masalah Keperawatan Gangguan Pola Tidur”. Penulisan laporan ini dilakukan untuk memenuhi syarat mendapatkan gelar Profesi Keperawatan (Ners) di Program Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.

Penulis dalam menulis laporan ini tentu masih memiliki kekurangan, sehingga penulis mendapatkan banyak bantuan, bimbingan, serta saran baik secara tertulis maupun secara lisan. Penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
2. Ibu Dian Wahyuni, S.Kep, Ns., M.Kes sebagai pembimbing laporan studi kasus yang sudah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk mendidik, membimbing, mengarahkan, serta memberikan motivasi, semangat dan dorongan kepada penulis untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
3. Pak Khoirul Latifin, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai penguji 1 laporan karya ilmiah akhir yang telah memberikan kritik dan sarannya dalam penulisan karya ilmiah akhir ini.
4. Pak Deny Gunawan, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai penguji 2 laporan karya ilmiah akhir yang telah memberikan kritik dan sarannya dalam penulisan karya ilmiah akhir ini.
5. Orang tua dan saudara kembarku tercinta yang telah memberikan banyak doa dan bantuan baik segi finansial dan motivasi selama penyusunan laporan ini.
6. Pasien dan keluarga pasien kelolaan yang telah memberikan informasi dalam membantu menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
7. Seluruh dosen, staf administrasi, dan keluarga besar Program Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah memberikan ilmu dan

bantuaannya dalam memberikan kemudahan selama penyusunan karya ilmiah akhir ini.

8. Teman-temanku, yaitu Sindy, Aurel, Aulia, Rina, Ekiq, Nyayu, Lutfia, dan teman – teman anak laut yang telah menyemangati penulis, menjadi tempat berkeluh kesah, memberikan saran dan motivasi penulis menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.

Penulis tentu menyadari dalam penulisan laporan ini masih terdapat banyak kekurangan baik dalam teknik penulisan maupun isi, sehingga kritik dan saran yang membangun sangat diperlukan. Semoga tulisan ini dapat memberikan manfaat baik bagi bidang pendidikan keperawatan.

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR SKEMA.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	xii
ABSTRAK	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Penulisan.....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
C. Manfaat Penulisan	5
1. Manfaat Teoritis.....	5
2. Manfaat Praktis.....	5
D. Metode.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Penyakit CKD	7
1. Definisi	7
2. Klasifikasi.....	7
3. Etiologi	8
4. Patofisiologi.....	9
5. Tanda dan Gejala	10
6. Pemeriksaan Penunjang.....	11
7. Penatalaksanaan Medis.....	12
8. Komplikasi	13
9. Prognosis	15

10. WOC	16
B. Konsep Asuhan Keperawatan.....	17
C. Konsep Gangguan Pola Tidur.....	26
D. Konsep <i>Spiritual Emotional Freedom Technique</i> (SEFT)	31
E. <i>Evidence Based</i>	36
BAB III TINJAUAN KASUS	49
A. Gambaran Hasil Pengkajian.....	49
B. Gambaran Hasil Diagnosis Keperawatan.....	52
C. Gambaran Hasil Intervensi dan Implementasi Keperawatan	55
D. Gambaran Hasil Evaluasi Keperawatan.....	60
BAB IV PEMBAHASAN.....	65
A. Pembahasan Kasus Berdasarkan Teori dan Hasil Penelitian	65
B. Implikasi Keperawatan.....	75
C. Dukungan dan Hambatan.....	80
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	82
A. Simpulan	82
B. Saran.....	84
DAFTAR PUSTAKA.....	85
LAMPIRAN.....	91

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kategori Gagal Ginjal Kronis Berdasarkan GFR.....	7
Tabel 2.2 Stadium Gagal Ginjal Kronis	8
Tabel 2.3 <i>Evidance Based</i>	36
Tabel 3.1 Masalah Keperawatan pada Ketiga Pasien Kelolaan	55

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 *Web of Caution* 16

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Manuskrip

Lampiran 2. Asuhan Keperawatan Pasien CKD

Lampiran 3. Surat Pernyataan Pasien

Lampiran 4. Standar Operasional Prosedur Terapi SEFT

Lampiran 5. Dokumentasi

Lampiran 6. Lembar Bimbingan

Lampiran 7. Uji Plagiat

Lampiran 8. Jurnal Pendukung Intervensi

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Diri

Nama Lengkap : Anya Bunga Fakhriyah
Tempat dan Tanggal Lahir : Palembang, 14 Februari 2001
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat Rumah : Jalan Sultan M. Mansyur Lorong
Sekundang, Bukit Lama, 30139
Palembang
Alamat E-mail : anyabunga02@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

Tahun 2006-2012 : SD Negeri 4 Palembang
Tahun 2012-2015 : SMP Negeri 18 Palembang
Tahun 2015-2018 : SMA Negeri 10 Palembang
Tahun 2018-2022 : S1 Program Studi Keperawatan Fakultas
Kedokteran Universitas Sriwijaya
Tahun 2022-2023 : Profesi Ners Fakultas Kedokteran
Universitas Sriwijaya

C. Riwayat Organisasi

Tahun 2018-2020 : Anggota Dinas Informasi dan
Komunikasi BEM PSIK FK Unsri

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM PROFESI NERS**

Karya Ilmiah, Oktober 2023
Anya Bunga Fakhriyah, S.Kep

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
(CKD) DAN APLIKASI TERAPI *SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM
TECHNIQUE* (SEFT) PADA MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
POLA TIDUR**

xiii + 84 halaman + 4 tabel + 1 skema + 8 lampiran

ABSTRAK

Pendahuluan: *Chronic Kidney Disease* (CKD) atau gagal ginjal kronis merupakan keadaan hilangnya fungsi ginjal secara progresif yang mengakibatkan cairan elektrolit dan sisa metabolisme tubuh tidak dapat dikeluarkan secara otomatis. Pasien dengan CKD akan mengalami gangguan pola tidur karena kondisi uremik, kecemasan, dan faktor lingkungan. Terapi non farmakologi yang dapat dilakukan untuk mengatasi gangguan pola tidur adalah dengan pemberian terapi *Spiritual Emotional Freedom Technique* (SEFT). Penulisan studi kasus ini bertujuan untuk menerapkan asuhan keperawatan pada pasien CKD dan melakukan dukungan tidur dan istirahat dengan terapi SEFT untuk mengatasi gangguan pola tidur sesuai *evidence based*. **Metode:** Penelitian ini menggunakan studi kasus deskriptif pada tiga pasien CKD yang memiliki masalah gangguan pola tidur di Ruang Rawat Inap RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang dan diberikan intervensi terapi SEFT setiap hari selama 3 hari. **Hasil:** Hasil asuhan keperawatan didapatkan 4 masalah teratasi dan 2 masalah teratasi sebagian. Setelah dilakukan terapi SEFT selama 10-20 menit dengan waktu fleksibel setiap hari selama 3 hari didapatkan gangguan pola tidur pasien teratasi ditandai dengan pasien mengatakan sudah bisa tidur dan tidur cukup puas serta keluhan sulit tidur dan sering terbangun di malam hari berkurang. **Simpulan:** Asuhan keperawatan telah dilaksanakan selama 3 hari dan terapi SEFT efektif untuk mengatasi gangguan pola tidur pada pasien CKD di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

Kata kunci: Terapi SEFT, *Chronic Kidney Disease*, Asuhan Keperawatan

Daftar Pustaka : 71 (2013-2023)

**SRIWIJAYA UNIVERSITY
MEDICAL FACULTY
NURSERY PROFESSION**

*Final Science Work, October 2023
Anya Bunga Fakhriyah, S.Kep*

**NURSING CARE FOR CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) PATIENTS
AND APPLICATION OF SPIRITUAL EMOTIONAL FREEDOM
TECHNIQUE (SEFT) THERAPY ON NURSING PROBLEMS WITH SLEEP
DISORDERS**

xiv + 40 pages + 4 tables + 1 scheme + 8 attachments

ABSTRACT

Introduction: *is a state of progressive loss of kidney function that results in electrolyte fluids and metabolic waste cannot be removed automatically. Patients with CKD will experience disturbed sleep patterns due to uremic conditions, anxiety, and environmental factors. Non-pharmacological therapy that can be done to overcome sleep pattern disorders is by giving Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) therapy. The writing of this case study aims to apply nursing care to CKD patients and perform sleep and rest support with SEFT therapy to overcome sleep pattern disorders according to evidence based. **Methods:** This research uses descriptive case studies on three CKD patients who have problems with sleep patterns in the Inpatient Room of Dr. Mohammad Hoesin Hospital Palembang and are given SEFT therapy interventions every day for 3 days. **Results:** The results of nursing care obtained 4 problems resolved and 2 problems partially resolved. After doing SEFT therapy for 10-20 minutes with flexible time every day for 3 days, it was found that the patient's sleep pattern disorder was resolved, characterized by the patient saying he could sleep and sleep quite satisfied and complaints of difficulty falling asleep and waking up frequently at night were reduced. **Conclusion:** Nursing care has been carried out for 3 days and SEFT therapy is effective for overcoming sleep pattern disturbances in CKD patients at Dr. Mohammad Ho Hospital..*

Keywords: *SEFT Therapy, Chronic Kidney Disease, Nursing Care*
Bibliography: *71 (2013-2023)*

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Chronic Kidney Disease (CKD) atau biasa disebut gagal ginjal kronis mengakibatkan cairan elektrolit dan sisa metabolisme tubuh tidak dapat dikeluarkan secara otomatis, sehingga pasien harus mengganti fungsi ginjal dengan cara terapi pengganti ginjal, yaitu hemodialisis, peritoneal dialysis, ataupun transplantasi ginjal (Chen *et al.*, 2019). Kriteria CKD dengan atau tanpa kerusakan ginjal ditandai dengan penurunan laju filtrasi glomerulus $< 60\text{mL}/\text{min}/1,73\text{ m}^2$ selama 3 bulan serta terdapat gejala-gejala gangguan ginjal, seperti ketidaknormalan komposisi darah atau urin (Oktario dkk., 2023).

CKD memengaruhi populasi di seluruh dunia hingga 8% - 16% (Chen *et al.*, 2019). Data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2013 menyebutkan bahwa prevalensi penduduk Indonesia yang menderita gagal ginjal adalah sebanyak 2 per 1000 penduduk (0,2%) dan meningkat di tahun 2018 menjadi 3,8% (Kemenkes, 2018). Data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) juga menunjukkan jumlah penderita penyakit ginjal tahun 2018 di Indonesia menempati urutan kedua setelah penyakit jantung dimana sekitar 2,75% dari 255,1 juta penduduk menderita gagal ginjal di Indonesia dan yang menjalani hemodialisis sebanyak 14,3% dari 70.000 penderita (Kemenkes, 2018), sedangkan di provinsi Sumatera Selatan terdapat 17,79% pasien CKD yang melakukan hemodialisis pada penduduk umur ≥ 15 tahun (Kemenkes, 2019).

Pasien dengan CKD yang sudah mencapai stadium akhir akan mengalami masalah yang bukan hanya bermasalah pada sistem ginjal saja, tetapi juga pada bagian tubuh lain seperti penurunan status kesehatan (Buss *et al.*, 2014 dalam Faridah dkk., 2020). Pasien dengan CKD akan menunjukkan manifestasi seperti, pucat, rasa lelah, gangguan konsentrasi, pusing, sesak napas, hingga gangguan pola tidur. (Larombia dkk., 2021). Gangguan pola tidur merupakan suatu kondisi yang ditandai dengan adanya gangguan dalam jumlah, kualitas, ataupun waktu tidur pada individu (Karion, 2012 dalam Susilawati & Kasron, 2018). Pasien dengan CKD sering mengalami gangguan tidur karena akibat dari kondisi uremik yang dialami pasien, sedangkan pada pasien CKD dengan hemodialisis, gangguan tidur bisa terjadi karena tidak adekuatnya dialisis dan berbagai faktor lain yang terpengaruh akibat dari kondisi penyakit dan terapinya (Bakar dkk., 2019). Lebih lanjut juga dijelaskan bahwa penyebab lain gangguan tidur pada pasien CKD adalah karena adanya kecemasan dan kekhawatiran terhadap penyakitnya.

Gangguan tidur pada pasien CKD dapat memperburuk kondisi mereka. Gangguan tidur akan memberikan dampak negatif yang mengarah pada penurunan penampilan pasien seperti mudah marah, cemas, dan penurunan konsentrasi (Faridah dkk., 2020). Amini *et al.*, 2016 menyebutkan bahwa tidur diperlukan agar selalu sehat dan dapat memulihkan sistem neurologis, kekebalan tubuh, dan muskuloskeletal. Hasil wawancara dengan salah satu pasien yang menderita CKD di RSUP Mohammad Hoesin Palembang menunjukkan bahwa pasien selama di

Rumah Sakit mengeluh sulit tidur dan selama tidur harus duduk karena sesak napas. Bakar dkk. (2019) juga menyebutkan bahwa gangguan tidur akan menurunkan produktifitas pasien CKD menjalankan aktivitas harian dan dalam jangka panjang akan mengakibatkan penurunan derajat kesehatan

Pasien dengan gangguan tidur dapat dibantu menggunakan terapi. Terapi farmakologi menggunakan obat golongan benzodiazepan dan nonbenzodiazepam-hiptonik (Sutardi, 2021). Terapi non farmakologi dapat dilakukan dengan pemberian terapi teknik relaksasi, pijat refleksi, akupuntur dan terapi lain, seperti terapi *Spiritual Emotional Freedom Technique* (SEFT) (Suryadin dkk., 2022). Terapi SEFT memiliki keuntungan, seperti tidak memiliki efek samping, lebih murah, lebih mudah, lebih aman, lebih cepat dan lebih sederhana. Teknik yang dilakukan secara medis tidak berbahaya dan siapapun dapat menggunakannya (Susilawati & Kasron, 2018).

Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Pujiati & Febita (2019) mengenai pengaruh terapi SEFT terhadap penurunan tingkat insomnia pada penderita HIV/AIDS (ODHA). Hasil studi dengan 17 responden ini menunjukkan bahwa terapi SEFT memberikan pengaruh signifikansi terhadap penurunan tingkat insomnia pada ODHA. Namun, belum ditemukan penelitian serupa terkait pengaruh terapi SEFT terhadap masalah gangguan pola tidur pada pasien CKD.

Perawat memiliki peran penting dalam memenuhi kebutuhan-kebutuhan pasien baik kebutuhan biologis, psikologis, sosial, dan spiritual.

Pemenuhan kebutuhan-kebutuhan tersebut memerlukan asuhan keperawatan yang berkualitas mulai dari pengkajian, penegakan diagnosis keperawatan, penentuan rencana tindakan keperawatan, pelaksanaan tindakan keperawatan, dan evaluasi (Hidayat, 2013). Hal ini juga menunjukkan bahwa pasien dengan CKD atau gagal ginjal kronis membutuhkan asuhan keperawatan yang berkualitas, terutama memberikan terapi yang dapat mengatasi gangguan pola tidurnya, yaitu dengan terapi SEFT. Peneliti tertarik dengan temuan lapangan dan beberapa artikel penelitian tentang terapi SEFT, sehingga peneliti berupaya memberikan asuhan keperawatan dalam mengurangi masalah gangguan pola tidur pada pasien dengan CKD di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

B. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Untuk menggambarkan pelaksanaan praktik keperawatan dewasa pada pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

2. Tujuan Khusus

- a) Untuk menggambarkan hasil pengkajian keperawatan secara ringkas pada pasien CKD di RSUP Mohammad Hoesin Palembang.
- b) Untuk menggambarkan rumusan diagnosis keperawatan pada pasien CKD di RSUP Mohammad Hoesin Palembang.
- c) Untuk menggambar perencanaan keperawatan pada pasien CKD di RSU Mohammad Hoesin Palembang.

- d) Untuk menggambarkan implementasi keperawatan pada pasien CKD di RSUP Mohammad Hoesin Palembang.
- e) Untuk menggambarkan evaluasi keperawatan pasien CKD di RSUP Mohammad Hoesin Palembang.

C. Manfaat Penulisan

1. Manfaat Teoritis

Penulisan karya ilmiah ini diharapkan menjadi bahan ilmiah dan masukan untuk pengembangan terutama di bidang ilmu keperawatan. Penelitian ini juga diharapkan dapat memberikan gambaran kepada peserta didik tentang asuhan keperawatan pada pasien CKD.

2. Manfaat Praktis

Karya ilmiah ini diharapkan dapat dapat digunakan oleh pasien, keluarga, dan perawat sebagai tindakan keperawatan dalam mengatasi masalah keperawatan gangguan pola tidur pada pasien CKD.

D. Metode

Laporan karya ilmiah akhir ini menggunakan studi kasus dengan penerapan metode deskriptif. Tahapan dalam pelaksanaan studi kasus dilakukan dengan langkah sebagai berikut.

1. Mencari dan memilih tiga kasus pasien kelolaan yaitu dengan kriteria pasien yang mengalami CKD di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang
2. Analisis teori melalui studi literatur menggunakan sumber dari *Google Scholar* dengan pencarian “SEFT gangguan tidur”. Kriteria

inklusi telaah literatur adalah artikel yang bisa di akses *full text* dan terbitan tahun 2018-2023, usia populasi ≥ 45 tahun sesuai kategori lansia menurut WHO, memiliki riwayat penyakit dengan masalah gangguan tidur atau tidak memiliki riwayat penyakit, namun memiliki masalah gangguan tidur, dan sampel penelitian diberikan terapi SEFT. Kriteria eksklusi telaah literatur ini adalah artikel *literature review*. Dari hasil penelusuran, didapatkan 444 artikel dan dipilih lagi 10 artikel sesuai dengan tujuan penelitian dan kriteria inklusi dan eksklusi.

3. Membuat asuhan keperawatan yang mencakup pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi keperawatan sesuai standar yang ada di departemen keperawatan dewasa.
4. Melakukan aplikasi asuhan keperawatan yang dimulai dari pengkajian, penegakan diagnosis keperawatan, membuat perencanaan keperawatan, melakukan implementasi keperawatan, dan evaluasi.

DAFTAR PUSTAKA

- Agussalim, A. S., Maulana, A. E. F., Putradana, A., & Marvia, E. (2022). Hubungan Hipertensi Dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronik Di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Lombok Utara. *Research of Service Administration Health and Sains Healthys*, 3(2), 2830–4772. <https://doi.org/10.58258/rehat.v3i1.4691/>
- Akbar, R. rahmadi. (2021). Pengaruh Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) Terhadap Peningkatan Kualitas Tidur pada Lansia di Desa Sukaindah, Cikarang Kabupaten Bekasi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Medika*, 03(02). <https://jurnal.medikasuherman.ac.id/imds/index.php/JIKMDS/article/view/183%0Ahttps://jurnal.medikasuherman.ac.id/imds/index.php/JIKMDS/article/viewFile/183/141>
- Akuba, J., Panai, M., Tuiyo, S. F. R., & Naue, C. R. (2023). *Gambaran Tatalaksana Terapi Anemia Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Rumah Sakit Toto Kabila An overview of the management of anemia therapy in patients with chronic kidney failure at Toto Kabila Hospital Salsabillah Cadullah , Fenina Asia Mantiri , Fara. 1*, 63–69.
- Amelia, L., Saputra, R., Lestari, L., Puspita, D., Rahayu, I. D., Purnamawati, D. A., & Almumtahanah, A. (2021). Perfusi Perifer Tidak Efektif (Anemia) pada An. A Di Ruang Anak RSUD Dr. Soedarso Pontianak. *Jik Jurnal Ilmu Kesehatan*, 5(1), 1. <https://doi.org/10.33757/jik.v5i1.307>
- Amini, E., Goudarzi, I., Masoudi, R., Ahmadi, A., & Momeni, A. (2016). Effect of progressive muscle relaxation and aerobic exercise on anxiety, sleep quality, and fatigue in patients with chronic renal failure undergoing hemodialysis. *International Journal of Pharmaceutical and Clinical Research*, 8(12), 1634–1639.
- Aprioningsih, E., Susanti, I. H., & Muti, R. T. (2021). Studi Kasus Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Ny . A Dengan Ketidakefektifan Pola Napas di Bancar Purbalingga. *Seminar Nasional Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat (SNPPKM) Purwokerto*, 448–455.
- Ardan, M. (2020). *Penerapan Spiritual and Emotional Freedom Technique untuk Pelayanan Kesehatan dan Mental*. Yayasan Barcode. https://books.google.co.id/books?id=SgvtDwAAQBAJ&source=gbs_navlink_s_s
- Arianti, Rachmawati, A., & Marfianti, E. (2020). Karakteristik Faktor Risiko Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Yang Menjalani Hemodialisa Di RS X Madiun. *Biomedika*, 12(1), 36–43. <https://doi.org/10.23917/biomedika.v12i1.9597>
- Armiyati, Y., Wuryanto, E., & Sukraeny, N. (2016). Manajemen Masalah Psikososiospiritual Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Dengan Hemodialisis di Kota Semarang. *Rakernas Aipkema 2016*, 399–407. <http://103.97.100.145/index.php/psn12012010/article/view/2125/2152>
- Arnata, A. P., Rosalina, R., & Lestari, P. (2018). Pengaruh Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) Terhadap Peningkatan Kualitas Tidur pada Lansia di Desa Gondoriyo Kecamatan Bergas Kabupaten Semarang. *Indonesian Journal of Nursing Research (IJNR)*, 1(1), 48–61.

<https://doi.org/10.35473/ijnr.v1i1.3>

- Bakar, A., Purwanti, R., & Yusuf, A. (2019). *Modul Relaksasi Religius Do'a Sebagai Metode Mengatasi Gangguan Tidur Pada Pasien Hemodialisis*. 1–27. <http://eprints.ners.unair.ac.id/897/>
- Brahmantia, B., & Huriah, T. (2018). Pengaruh Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) Terhadap Penurunan Nyeri Dan Kecemasan Pada Pasien Pasca Bedah Transurethral Resection Prostate (TURP) di RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya. *Jurnal Kesehatan Karya Husada*, 6(2), 18.
- Brunner, & Suddarth. (2013). *Keperawatan Medikal-Bedah* (12th, Bahasa ed.). ECG.
- Budiarti, novi yulia, Puspitasari, maharani tri, & Rahmawati, A. (2020). Asuhan keperawatan pada klien batu saluran kemih dengan masalah nyeri akut. *Jurnal Keperawatan*, 1(1). https://repo.itskesicme.ac.id/3788/4/artikel_novi_yulia_budiarti_fiks28_agustus.pdf
- Candra, I. W., Harini, I. G. A., & Sumirta, I. N. (2017). *Psikologi Landasan Keilmuan Praktik Keperawatan Jiwa*. Penerbi ANDI.
- Chen, T. K., Knicely, D. H., & Grams, M. E. (2019). Chronic Kidney Disease Diagnosis and Management. *JAMA - Journal of the American Medical Association*, 322(13), 1294–1304. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7015670/>
- Church, D. (2013). Clinical EFT as an Evidence-Based Practice for the Treatment of Psychological and Physiological Condition. *Scientific Research*, 4(8). [https://file.scirp.org/pdf/PSYCH_2013081215123494.pdf#:~:text=This paper defines Clinical EFT%2C the method validated,studies showing that Clinical EFT meets these criteria.](https://file.scirp.org/pdf/PSYCH_2013081215123494.pdf#:~:text=This%20paper%20defines%20Clinical%20EFT,the%20method%20validated,studies%20showing%20that%20Clinical%20EFT%20meets%20these%20criteria.)
- Faridah, V. N., Lestari, T. P., & Rizky, D. D. R. (2020). Literature Review: Pengaruh Relaksasi Otot Progresif terhadap Kualitas Tidur pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis: Literature Review: The Effect of Progressive Muscle Relaxation on Sleep Quality in Chronic Kidney Disease Patients. *Bali Medika Jurnal*, 7(2), 183–194.
- Fibrianti, & Nagib, M. (2022). Pengaruh terapi Spritual Emotional Freedom Technique (SEFT) terhadap kualitas tidur pada lansia. *Wellness and Healthy Magazine*, 4(1), 141–148. <https://doi.org/10.30604/well.272412022>
- Giena, V. P., Dari, D. W., & Keraman, B. (2018). *Hubungan Hipertensi Dengan Stadium Gagal Ginjalkronik Pada Pasien Dewasa Yang Berobat Di Unithemodialisa RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2017 Vike Pebri Giena , Dessy Wulan Dari ,Buyung Keraman*. 2(April), 32–44.
- Ginting, D., Waluyo, A., & Sukmarini, L. (2015). Mengatasi Konstipasi Pasien Stroke dengan Masase Abdomen dan Minum Air Putih Hangat. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 18(1), 23–30. <https://doi.org/10.7454/jki.v18i1.394>
- Gultom, M. D., & Sudaryo, M. K. (2023). Hubungan Hipertensi dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronik di RSUD DR. Djasamen Saragih Kota Pematang Siantar Tahun 2020. *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas*, 8(1), 40–47. <https://doi.org/10.14710/jekk.v8i1.11722>
- Halid, S., & et al. (2021). Efektifitas Spiritual Emotional Freedom Technique Kombinasi Dzikir terhadap Penurunan Kejadian Imsomnia pada Lanjut Usia. *Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa*, 4. <https://journal.ppnijateng.org/index.php/jikj/article/view/1025/500>

- Haq, F. D. U. (2021). Pengelolaan Emosi Klien Dengan Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) Menurut Ahmad Faiz Zainuddin. *Universitas Islam Negeri Prof. K.H. Saifuddin Zuhri Purwokerto*. https://eprints.uinsaizu.ac.id/12417/1/FadhDhiyaUlHaq_PengelolaanEmosiKlien.pdf
- Herlin, F. (2020). Pengaruh Terapi SEFT (Spiritual Emotional Freedom Technique) terhadap Peningkatan Kualitas Tidur Lansia Di Dusun DadapBong, Sendangsari, Pajangan, Bantul. [*Universitas Alma Ata*]. <http://elibrary.almaata.ac.id/2184/>
- Hidayat, A. A. (2013). *Pengantar Konsep Dasar Keperawatan*. Salemba Medika.
- Ilham, R., Mohammad, S., & Yusuf, M. N. S. (2019). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Sikap Perawat Tentang Perawatan Paliatif. *Jambura Nursing Journal*, 1(2), 96–102. <https://doi.org/10.37311/jnj.v1i2.2515>
- Irwan. (2018). *Epidemiologi Penyakit Tidak Menular*. Deepublish.
- Karna, I., Sankari, A., & Tatikonda, G. (2023). Sleep Disorder. *StatPearls Publishing*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK560720/>
- Kemenkes. (2018). *Cegah dan Kendalikan Penyakit Ginjal dengan Cerdik dan Patuh*. <https://www.kemkes.go.id/article/view/18030700007/cegah-dan-kendalikan-penyakit-ginjal-dengan-cerdik-dan-patuh.html>
- Kemenkes. (2019). *Laporan Provinsi Sumatera Selatan Riskesdas 2018*. 9, 146.
- Kristinawati, B., Rahmawati, S., Fadhila, A. N., & Fadhila, R. A. N. (2021). Pelatihan Spiritual Emotional Freedom Technique (Seft) Untuk Meningkatkan Kualitas Tidur Dan Stabilitas Tekanan Darah Pasien Hipertensi. *Jurnal EMPATI (Edukasi Masyarakat, Pengabdian Dan Bakti)*, 2(2), 134. <https://doi.org/10.26753/empati.v2i2.630>
- Kurniawan, D. (2020). Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya Kesenjangan Antara Pengetahuan Dan Praktik Klinik Mahasiswa Keperawatan Di Rumah Sakit. *Borneo Nursing Journal*, 2(1), 31–38.
- Larombia, S., Badriah, S., & Rayasari, F. (2021). Faktor Berhubungan dengan Kualitas Hidup Penyakit Ginjal Tahap Akhir Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, 12(April), 13–20.
- Lismayanti, L., & Hidayatulloh, B. (2019). Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) Menurunkan Tekanan Darah Pasien Hipertensi di UPTD Puskesmas Cilembang Kota Tasikmalaya. *Journal of Nursing and Health*, 2(1), 15–26. <https://doi.org/10.25099/jnh.vol2.iss1.23>
- Mills, C. J. A. (2012). Comparison of relaxation techniques on blood pressure reactivity and recovery assessing the moderating effect of anger coping style. *Dissertation Old*.
- Nasution, R. M., Effendi, Z., & Hikayati. (2020). Pengaruh Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) Terhadap Tingkat Stres Pasien Kanker Payudara. *Seminar Nasional Keperawatan*, 6(1), 80–85. <http://conference.unsri.ac.id/index.php/SNK/article/view/1749/1024>
- Nurfantri, Saranani, M., & Iriani, I. (2021). Penerapan perawatan kaki dan kuku terhadap peningkatan sirkulasi perifer pada pencerita critical limb ischemia (CLI). *Madago Nursing Journal*, 3(1), 50–56.
- Nurjanah, D. A., & Yuniartika, W. (2020). Teknik Relaksasi Nafas Dalam Pada Pasien Gagal Ginjal. *Seminar Nasional Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta (SEMNASKEP)*, 62–71.

<https://publikasiilmiah.ums.ac.id/handle/11617/12261>

- Nurjanah, D., Adawiyah, S. R., Sari, R. P., & Rahayu, S. (2023). *Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Asam Urat (Gout Arthritis) Dengan Pemberian Intervensi Spiritual Emotional Freedom Technique (Seft) Terhadap Kualitas Tidur Di Panti Werdha Kasih Ayah Bunda Tangerang 2023 Menurut World Health Organization (WHO. 2(3).*
- Oktario, F., Hanan, A., Rahmawati, I., Sujarwo, E., Studi, P., Malang, D. K., Keperawatan, J., & Kemenkes, P. (2023). *Keperawatan Pada Klien CKD (Chronic Kidney Disease) Dengan Masalah Hipervolemia di RSUD Mardi Waluyo Blitar. 3, 1767–1779.*
- Pius, E. S., & Herlina, S. (2019). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Tidur Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Rumah Sakit Tarakan Jakarta. *Jurnal Keperawatan Widya Gantari Indonesia, 3(1).* <https://doi.org/10.52020/jkwwgi.v3i1.1081>
- Potter, P. A., Perry, A., Reynolds, B. J., Hall, A., & Stockert, P. A. (2017). *Fundamentals of Nursing* (9th ed.). Elsevier Inc.
- PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia.* DPP PPNI.
- PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia.* DPP PPNI.
- Prabowo, E., & Pranata, A. E. (2014). *Asuhan Keperawatan Sistem Perkemihan.* Salemba Medika.
- Pranowo, S., Rahmat, D., & Sutarno, . (2018). Perbandingan Antara Progressive Muscle Relaxation dan Spiritual Emotional Freedom Technique Terhadap Kualitas Tidur Pasien Hipertensi. *Profesi (Profesional Islam) : Media Publikasi Penelitian, 16(1), 17.* <https://doi.org/10.26576/profesi.279>
- Pujiati, E., & Febita, I. (2019). Pengaruh Spyritual Emotional Freedom Technique (SEFT) Terhadap Penurunan Tingkat Insomnia pada Penderita HIV/AIDS (ODHA). *Jurnal Profesi Keperawatan, 6(1), 1–15.* <http://jurnal.akperkridahusada.ac.id/index.php/jpk/article/view/59/50>
- Rantesigi, N., & Agusrianto, A. (2019). Penerapan Massage Abdomen dan Minum Air Putih Hangat untuk Mencegah Konstipasi pada Asuhan Keperawatan dengan Kasus Stroke di RSUD Poso. *Poltekita: Jurnal Ilmu Kesehatan, 13(2), 91.* <https://doi.org/10.33860/jik.v13i2.273>
- Retni, A., & Ayuba, A. (2021). Faktor–Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia Pada Pasien Penyakit Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Rsud *Zaitun (Jurnal Ilmu Kesehatan).* <https://journal.umgo.ac.id/index.php/Zaitun/article/view/1230>
- Rikayanti, K. H., & Arta, sang ketut. (2014). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Perilaku Mencuci Tangan Petugas Kesehatan Di Rumah Sakit Umum Daerah Badung Tahun 2013. *Community Health, II(1), 21–31.*
- Rizkiana, R. E., & Mulianda, D. (2021). Penerapan Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (Seft) Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Rumah Sakit Umum Daerah Ungaran. *Jurnal Keperawatan Sisthana, 6(1), 23–30.* <https://doi.org/10.55606/sisthana.v6i1.73>
- Rusmiyati, R. S. (2015). Pengaruh Penggunaan Lampu Saat Tidur Terhadap Kualitas Tidur Remaja Di Madrasah Aliyah Negeri 2 Pontianak. *Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak, 1–7.*
- Sari, Y., Simanjuntak, S., & Hutasoit, E. S. P. (2019). Hubungan Faktor Risiko dengan Penyakit Gagal Ginjal Kronik di Unit Hemodialisa. *Jurnal Kedokteran*

- Methodist*, 12(2), 36–41.
<https://ejournal.methodist.ac.id/index.php/jkm/article/view/615/531>
- Shariat, M., & et al. (2017). the relationship between sleep quality, depression, and anxiety in pregnant women: a cohort study. *Journal of Sleep Science*, 2(1), 20–27. <http://jss.tums.ac.ir/index.php/jss/article/view/51>.
- Sibarani, I. H. (2020). *Pentingnya Diagnosa Keperawatan Dalam Menentukan Intervensi Keperawatan*. <http://dx.doi.org/10.31219/osf.io/8724y>
- Sinanto, R. A., & Djannah, S. N. (2020). Efektivitas cuci tangan menggunakan sabun sebagai upaya pencegahan infeksi: tinjauan literatur pendahuluan. *Jurnal Kesehatan Karya Husada*, 2(8), 2655–8874. <https://doi.org/10.36577/jkkh.v8i2.403>
- Siregar. (2021). *Pengantar Proses Keperawatan: Konsep, Teori, dan Aplikasi*. Yayasan Kita Menulis.
- Sjattar, E. L., Majid, A., Yusuf, S., Syam, Y., & Nurdin, N. (2019). Effect of foot care health training towards nurses and health volunteers ability in performing foot care on diabetes in Batua Health Center, Makassar. *Journal of Health Science and Prevention*, 3(3S), 79–83. <https://doi.org/10.29080/jhsp.v3i3s.275>
- Smeltzer, S. C., & Bare, B. . (2013). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah* (8th ed.). ECG.
- Smeltzer, S. C., Bare, B. G., Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2010). *Brunner & Suddath's Textbook of Medical Surgical Nursing*. Lippincott W.
- Sudarsa, I. W. (2020). *Perawatan Komprehensif Paliatif*. Airlangga University Press.
- Suparmo, S., & Daniel Hasibuan, M. T. (2021). Hubungan Kepatuhan Pembatasan Cairan Terhadap Terjadinya Edema Post Hemodialisa Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Rumah Sakit Aminah Kota Tangerang. *Indonesian Trust Health Journal*, 4(2), 522–528. <https://doi.org/10.37104/ithj.v4i2.88>
- Suryadin, A., Hamidah, E., Martini, E., Novryanthi, D., Lutiya, L., Dewi, S. K., & Yustinawati, S. (2022). Pelatihan Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) Untuk Peningkatan Kualitas Tidur Lanjut Usia. *Sasambo: Jurnal Abdimas (Journal of Community Service)*, 4(2), 303–310. <https://doi.org/10.36312/sasambo.v4i2.684>
- Susilawati, & Kasron. (2018). Perbandingan Efektifitas Spiritual Emotional Freedom Technique dan Progressive Muscle Relaxation Untuk Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi di Cilacap Selatan. *Jurnal Kesehatan Poltekkes Pangkalpinang*, 6(1), 1–8.
- Sutardi, M. A. G. (2021). Tata Laksana Insomnia. *Jurnal Medika Utama*, 02(01), 402–406. <http://jurnalmedikahutama.com>
- Vaidya, S. R., & Aeddula., N. R. (2022). Chronic Renal Failure. *StatPearls Publishing*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK535404/>
- Wahyuni, D. (2022). Materi kuliah blok berfikir kritis dan proses asuhan keperawatan. *Program Studi Keperawatan FK Unsri*.
- Widani, N. L., & Suryandari, H. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Infeksi Cateter Double Lumen pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisis di RS X Jakarta. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 3(3), 493–502. <https://doi.org/10.37287/jppp.v3i3.522>
- Widhawati, R., & Fitriani, F. (2021). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Asupan

- Cairan terhadap Kepatuhan Pembatasan Cairan Pasien Hemodialisis. *Faletehan Health Journal*, 8(02), 140–146. <https://doi.org/10.33746/fhj.v8i02.149>
- Wisnasari, S., Utami, Y. W., Susanto, A. H., & Dewi, E. S. (2021). *Keperawatan Dasar: Dasar-Dasar untuk Praktik Keperawatan Profesional*. Universitas Brawijaya Press. <https://books.google.co.id/books?id=foZTEAAAQBAJ&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
- Yuniastuti, E., & Balikpapan, U. T. (2021). Pengaruh Penerapan Terapi Seft (Spritual Emotion Freedom Technique) Terhadap Penurunan Imsomnia Di Panti Jompo Bhakti Abadi Balikpapan. *Research Lembaran Publikasi Ilmiah*, 4(1), 28–32. <https://doi.org/10.35439/research.v4i1.36>
- Zainuddin, A. F. (2009). *SEFT (Spiritual Emotional Freedom Technique)*. Afzan Publishing.
- Zhe, M., & Hang, Z. (2017). Nephrolithiasis as a risk factor of chronic kidney disease: a meta-analysis of cohort studies with 4,770,691 participants. *Urolithiasis*. <https://link.springer.com/article/10.1007/s00240-016-0938-x#citeas>
- Zuhroidah, I., Toha, M., & Sujarwadi, M. (2022). Efektifitas Tehnik Self Emotional Freedom Technique (Seft) terhadap Penurunan Intensitas Nyeri pada Petani di Era Pandemi Covid 19. *Jurnal Keperawatan*, 14(September), 873–880. <http://journal2.stikeskendal.ac.id/index.php/keperawatan/article/view/545/403>