



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK DI RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Oleh :

NAMA : TRI JAYANTI

NIM : 2022030154

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2023



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK DI RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

Ners

PEMINATAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

Diajukan Oleh :

NAMA : TRI JAYANTI

NIM : 2022030154

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2023**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Tri Jayanti, S.Kep.

NIM : 2022030154

Tanda Tangan :



Tanggal : 19 Juli 2023

HALAMAN PERSETUJUAN

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat
Untuk diujikan pada tanggal

Pembimbing



Irmawan Andri Nugroho, M.Kep

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi



Wuri Utami, M.Kep

HALAMAN PENGESAHAN

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Yang telah dipersiapkan dan susun oleh :

Tri Jayanti

NIM : 2022030154

Telah Di Pertahankan Di Depan Dewan Penguji
Pada Tanggal 19 Juli 2023

Susunan Dewan Penguji :

1. Fajar Agung Nugroho, MNS (Penguji I)

(.....)

2. Irmawan Andri Nugroho, M.Kep (Penguji II)

(.....)

Mengetahui
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi



(Wuri Utami, M.Kep)

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT karena atas ridhoNya penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners . Adapun judul Karya Ilmiah Akhir Ners yang penulis ajukan yaitu “Analisis Asuhan Keperawatan ansietas pada pasien Gagal Ginjal Kronik di RS PKU Muhammadiyah Gombong”. Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan Profesi ners di Universitas Muhammadiyah Gombong. Dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir ners ini membutuhkan usaha yang keras, kegigihan, serta kesabaran, dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Namun disadari Karya Ilmiah Akhir Ners ini tidak akan selesai tanpa orang-orang tercinta disekeliling penulis yang selalu mendukung serta memberikan semangat. Terima kasih yang sebesar-besarnya saya sampaikan kepada:

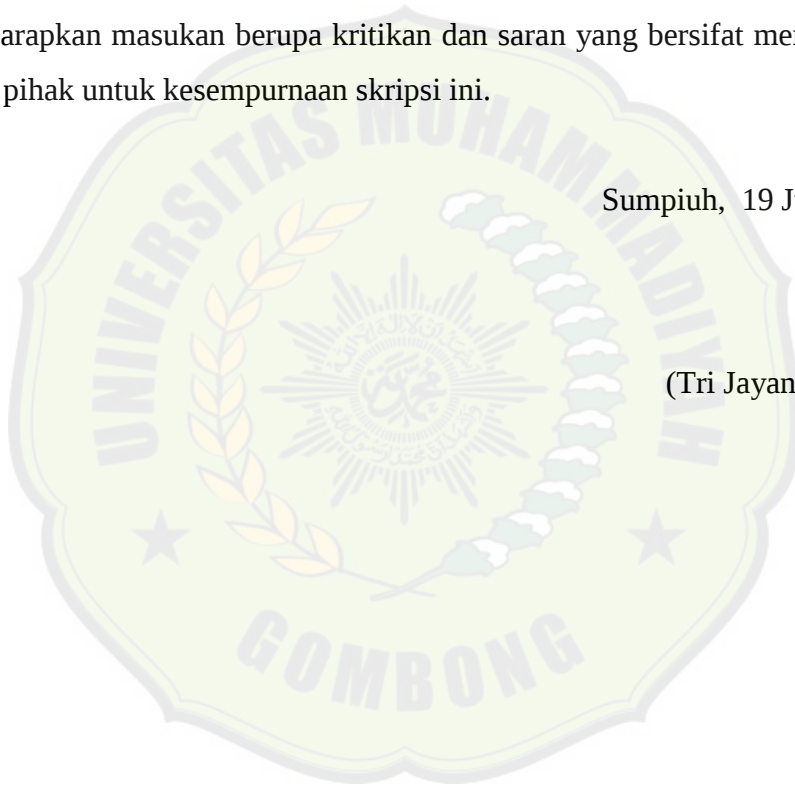
1. Ibu Dr. Herniyatun, M.Kep., Sp. Mat. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
2. Ibu Wuri Utami, M.Kep., selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Universitas Muhammadiyah Gombong
3. Bapak Irmawan Andri Nugroho, M.Kep. selaku dosen pembimbing yang telah berkenan memberikan arahan serta bimbingan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini
4. Bapak Fajar Agung Nugroho, MNS selaku dosen penguji Karya Ilmiah Akhir Ners stase KMB.
5. Seluruh dosen Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah berkenan memberikan banyak ilmu pengetahuan yang dimiliki kepada peneliti.
6. Direktur RS Amanah Sumpiuh yang telah mengizinkan penulis untuk studi lanjut dan memberikan dukungan moril maupun spiritual.
7. Keluargaku tercinta yang selalu memberikan doa, motivasi, dukungan moral dan material untuk dapat menyelesaikan karya tulis ini.

8. Orang tuaku tercinta dan seluruh keluarga besarku yang selalu memberikan doa, motivasi, dukungan moral dan material untuk dapat menyelesaikan karya tulis ini.
9. Teman-teman di kelas Ners Reguler B khususnya angkatan 2022 yang telah sama-sama berjuang dalam menyelesaikan laporan ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih jauh dari kata sempurna dan banyak terdapat kekurangan, mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan berupa kritikan dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan skripsi ini.

Sumpiuh, 19 Juli 2023

(Tri Jayanti)



**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI TUGAS AKHIR**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tri Jayanti
NIM : 2022030154
Program studi : Pendidikan Profesi Ners
Jenis karya : Karya Ilmiah Akhir Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen
Pada Tanggal : 19 Juli 2023
Yang menyatakan



(Tri Jayanti)

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Karya Ilmiah Akhir Ners, Juni 2023
Tri Jayanti¹, Irmawan Andri Nugroho²
trijayantipujiriyanto@gmail.com

ABSTRAK

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK DI RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

Latar Belakang: Gagal ginjal kronik (GGK) yaitu suatu gangguan pada fungsi ginjal secara toleran dan tidak mampu kembali kesemula disebabkan penyakit komorbid, penyakit vaskular, neuropati obstruktif, infeksi parasite, ataupun kelainan di glumerulus. Menjadi penyebab kematian secara global salah satunya yakni penyakit ginjal, dan menjadi peringkat ke 10 yang mematikan.

Tujuan : Menganalisis asuhan keperawatan ansietas pada pasien gagal ginjal kronik di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Metode : Karya tulis ilmiah ini menggunakan desain studi kasus deskriptif. Subjek studi kasus adalah 5 orang pasien CKD, yang mengalami masalah ansietas. Pengumpulan data dengan teknik observasi, wawancara dan studi dokumentasi.

Hasil: Dari kelima pasien terdapat sebanyak 60% pasien CKD mengalami penurunan skor HARS menjadi tidak ada ansietas dengan rentang skor (10-15), sebanyak 20% mengalami yang tidak mengalami penurunan ansietas (tetap) dan sebanyak 20% yang menurun dari cemas sedang menjadi ansietas ringan. Adapun rata-rata skor penurunan ansietas pasien CKD dengan skala HARS yaitu sebesar 4,7.

Kesimpulan: Terapi murottal Al Qur'an Surah Ar Rahman efektif dalam menurunkan tingkat ansietas pada pasien CKD.

Kata Kunci : *Asuhan Keperawatan, Ansietas, Pasien Gagal Ginjal Kronik*
.....

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

**NURSE PROFESSION PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Thesis, June 2023

**Tri Jayanti¹, Irmawan Andri Nugroho²
trijayantipujiriyanto@gmail.com**

ABSTRACT

**NURSING CARE ANALYSIS OF ANXIETY IN CHRONIC KIDNEY
DISEASE PATIENTS AT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG
HOSPITAL**

Background: Chronic Kidney Disease (CKD) is a kidney function problem that is intolerant and difficult to recover due to comorbid disorders, vascular disease, obstructive neuropathy, parasite infections, or glomerular abnormalities. One of these is kidney illness, which is the 10th leading cause of death worldwide.

Objective: To investigate anxiety nursing care for patients with chronic kidney disease at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Method: This study used a descriptive case study design. Five CKD patients with anxiety disorders participated in the case study. Data collection methods include observation techniques, interviews, and documentation.

Results: According to the findings of this study, 60% of CKD patients did not suffer anxiety, and as many as 20% had decreased from moderate anxiety to mild anxiety. The average anxiety reduction score in CKD patients was 4.7 points.

Conclusion: Al Qur'an Surah Ar Rahman murottal therapy is effective in reducing anxiety levels in CKD patients.

Keywords: *Nursing Care, Anxiety, Chronic Renal Failure Patients*

-
- 1) Students of Universitas Muhammadiyah Gombong**
 - 2) Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong**

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	3
C. Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep CKD	6
1. Definisi.....	6
2. Etiologi.....	6
3. Faktor Risiko.....	7
4. Manifestasi Klinis	7
5. Stadium	8
6. Patofisiologi	9
7. Pemeriksaan Penunjang	10
8. Penatalaksanaan	12
9. Komplikasi.....	12

B. Konsep Ansietas	13
1. Definisi.....	13
2. Etiologi.....	14
3. Tingkat Ansietas (Ansietas).....	14
4. Manifestasi Klinis	15
5. Kondisi Klinis Terkait	15
6. Penatalaksanaan	15
C. Konsep Asuhan Keperawatan	16
1. Pengkajian.....	16
2. Diagnosa Keperawatan	19
3. Intervensi Keperawatan	20
4. Implementasi Keperawatan.....	20
5. Evaluasi.....	21
D. Konsep Terapi Murottal Al-Qur'an.....	21
1. Definisi.....	21
2. Tujuan	21
3. Manfaat	21
4. Teknik	22
5. Mekanisme Kerja Terapi murottal Al-Qur'an	22
6. Surah Ar-Rahman	23
E. Kerangka Konsep	23
BAB III METODE STUDI KASUS	24
A. Jenis/ Desain Karya Tulis Ilmiah	24
B. Subjek Studi Kasus.....	24
C. Fokus Studi Kasus	25
D. Definisi Operasional.....	25
E. Instrumen Studi Kasus.....	26
F. Metode Pengumpulan Data	26
G. Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	28
H. Analisis Data dan Penyajian Data	28
I. Etika Studi Kasus.....	29

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	31
A. Profil Lahan Praktik	31
B. Ringkasan Asuhan Keperawatan Pasien	33
C. Hasil Penerapan Tindakan.....	47
D. Pembahasan	48
BAB V PENUTUP.....	55
A. Kesimpulan.....	55
B. Saran.....	56
DAFTAR PUSTAKA	



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan.....	20
Tabel 3. 1 Definsi Operasional.....	25
Tabel 4. 1 Tingkat Ansietas Sebelum dan Sesudah dilakukan terapi murottal Al Qur'an pada pasien CKD di RS PKU Muhammadiyah Gombong (N=5).	477



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Konsep	23
-----------------------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 3 Hamilton Rating Scale For Anxiety (HARS)

Lampiran 4 Lembar Observasi Terapi Murrotal Al Qur'an

Lampiran 5 SPO

Lampiran 6 Lembar Bimbingan

Lampiran 7 Surat Pernyataan Plagiasi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Chronic Kidney Disease (CKD) merupakan suatu gangguan pada fungsi ginjal secara toleran dan tidak mampu kembali kesemula. Kondisi tersebut seperti peningkatan ureum karena dalam mengusahakan keseimbangan elektrolit dan cairan gagal, serta tubuh tidak dapat mengusahakan metabolisme (Purwanto, 2016 dalam Dewi & Mustofa, 2021). *Chronic Kidney Disease* atau gagal ginjal kronik yakni keadaan dimana ginjal mengalami kerusakan dalam kurun waktu lebih dari tiga bulan, ketidaknormalan fungsi ataupun struktur dari ginjal (Pasaribu, 2020).

Menurut *World Health Organization* tahun 2019, penyebab kematian secara global salah satunya yakni penyakit ginjal, dan menjadi peringkat ke 10 yang mematikan (WHO, 2020). Kurang lebih mendekati 500 juta orang menderita CKD. Bersumber pada data *Mortality WHO South East Asia Region* ditemukan sebanyak 250.217 jiwa menderita CKD di Asia dari tahun 2014-2016 (Efendi et al., 2021). Berdasarkan *United State Renal Data System* (URSDS), (2018) pasien CKD diakui dalam Medicare yakni penderita CKD pada tahun 2000 sebanyak 2,7% menjadi 13,8% pada tahun 2016. Setiap tahunnya prevalensi CKD meningkat di Amerika Serikat.

Data Riset Kesehatan Dasar didapatkan bahwa prevalensi CKD di Indonesia sebanyak 0,38% atau 713.783 jiwa. Prevalensi ini meningkat sebanyak 0,2% dari tahun 2013. Provinsi yang memiliki prevalensi CKD terbanyak yakni Kalimantan Utara dengan 6,4%. Sedangkan di Jawa Tengah untuk prevalensi CKD sebanyak 6,1% (Kemenkes RI, 2018).

Ginjal yang mengalami kerusakan bisa diakibatkan oleh terganggunya prerenal, renal, dan post renal (Siregar, 2020). Adanya gangguan pada fungsi ginjal ditandai dengan kadar kreatinin dan ureum yang naik, kelainan pada struktur ginjal, sedimen urin, histologi, dan elektrolit (Pasaribu, 2020). Penderita CKD dengan derajat tertentu perlu melakukan terapi guna

mengganti fungsi ginjal seperti transplantasi ginjal atau hemodialisis. Beragam masalah dapat timbul pada pasien hemodialisis, salah satunya yakni mengalami ansietas karena beragam alasan. Psikososial penderita yang melakukan hemodialisis dapat mengalami ansietas berkaitan dengan anemia, gangguan kulit, mual, malnutrisi, lelah, dan lainnya (Setiyono, 2019).

Ansietas atau ansietas merupakan pengalaman subyektif dan kondisi emosi individu kepada objek yang tidak spesifik atau tidak jelas karena estimasi bahaya yang kemungkinan akan dilakukan oleh individu ketika menemui masalah (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017). Terapi dialisis dalam kurun waktu yang lama mampu menimbulkan kebebasan menjadi hilang, menjadi bergantung pada keluarga dan pernikahan, serta penghasilan yang menurun. Sehingga akan terjadi perubahan dalam kualitas hidup dan mempengaruhi tingkat ansietas penderita (Nurhayati & Ritianingsih, 2022).

Pasien hemodialisis dengan ansietas jika tidak diatasi dengan tepat maka bisa berakibat buruk pada kualitas hidupnya. Efek yang dapat terjadi yakni gangguan kognitif layaknya gangguan mental, hilangnya memori, gangguan sosial, rendah dalam berkonsentrasi, gangguan mental, dan gangguan fisik. Hal tersebut dapat mengakibatkan aktifitas kesehariannya terganggu (Alivian et al., 2019). Oleh karena itu, maka diperlukan tatalaksana keperawatan secara non farmakologis guna mengatasi ansietas tersebut.

Tatalaksana ansietas pada pasien CKD secara non farmakologis salah satunya yang berbasis psikoreligius atau spiritual yakni murottal Al-Qur'an. Tujuan dari terapi ini guna membantu mengurangi tingkat ansietas pada pasien CKD (Yudha et al., 2021). Dampak dari terapi murottal Al-Qur'an mengarah positif bagi psikologis seseorang karena otak akan menangkap lantunan tersebut dan menerjemahkannya. Beberapa manfaatnya yakni jiwa menjadi tenang, rileks menjadi meningkat, perasaan cemas, tegang dan takut dapat dialihkan, serta hormon-hormon stres bisa diturunkan, hormon *endorphin* alami dapat diaktifkan, serta sistem kimia tubuh dapat diperbaiki sehingga dapat memperlambat detak jantung, denyut nadi, pernapasan,

aktivitas gelombang otak dan menurunkan tekanan darah (Syamsuriyati, 2022).

Penelitian yang dilakukan oleh Twistiandayani & Prabowo, (2021) menunjukkan bahwa setelah dilakukan terapi murottal Al-Qur'an terhadap ansietas pada pasien CKD sebanyak 13 responden normal, 3 responden cemas ringan, dan 4 responden cemas berat. Hasilnya sebagian besar responden cemasnya menurun. Sehingga dapat disimpulkan bahwa pemberian terapi murrotal Al-Qur'an pada pasien CKD memiliki pengaruh yang relevan guna menurunkan ansietas. Hal itu dikarenakan Mendengarkan Al-Qur'an bisa menenangkan efek pada tubuh, karena unsur meditasi autosugesti dan relaksasi. Kemudian perasaan tenang ini akan memunculkan persepsi positif yang dapat merangsang hipotalamus untuk mensekresikan endorfin. Hormon endorphin adalah hormon yang dikeluarkan oleh kelenjar pituitari dan sistem saraf pusat yang mengontrol cedera dan stres, meningkatkan perasaan rileks dan mengalihkan dari ketakutan, ansietas dan ketegangan (Hapsari dkk, 2022).

Berdasarkan data studi pendahuluan CKD termasuk penyakit nomor tiga terbanyak pada tahun 2022 di bulan Mei dan Juni, serta menjadi penyakit nomor satu terbanyak pada bulan Agustus di RS PKU Muhammadiyah Gombong. Rawat Inap RS PKU Muhammadiyah Gombong melaporkan *Chronic Kidney Disease* (stage 5) dari bulan Mei 2022 - Agustus 2022 sebanyak 276 kasus. Dari data tersebut maka penulis tertarik mengambil judul tentang "Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien CKD dengan Masalah Ansietas di RS PKU Muhammadiyah Gombong".

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Menjelaskan analisis asuhan keperawatan ansietas pada pasien gagal ginjal kronik di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

2. Tujuan Khusus

- a. Memaparkan hasil pengkajian asuhan keperawatan ansietas pada pasien gagal ginjal kronik di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- b. Memaparkan hasil analisa data asuhan keperawatan ansietas pada pasien gagal ginjal kronik di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- c. Memaparkan hasil intervensi asuhan keperawatan ansietas pada pasien gagal ginjal kronik di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- d. Memaparkan hasil implementasi asuhan keperawatan ansietas pada pasien gagal ginjal kronik di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- e. Memaparkan hasil evaluasi asuhan keperawatan ansietas pada pasien gagal ginjal kronik di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- f. Memaparkan hasil inovasi penerapan terapi murottal Al-Qur'an untuk mengatasi masalah ansietas pada pasien CKD di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

C. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Keilmuan

Menjadi bahan literatur dan kepustakaan dalam ilmu keperawatan

2. Manfaat Aplikatif

a. Tenaga Kesehatan

Menjadi praktik berbasis bukti yang dapat diimplementasikan oleh tenaga kesehatan dalam mengatasi masalah ansietas pada pasien CKD.

b. Rumah Sakit

Menjadi sumber dan bahan masukan terhadap peningkatan asuhan keperawatan pada pasien CKD dengan menjadikan terapi murottal Al-Qur'an sebagai Standar Operasional Prosedur (SOP).

c. Penulis

Menambah pengalaman dalam melakukan asuhan keperawatan pada pasien yang mengalami CKD.

d. Masyarakat/ Keluarga

Memberikan sumber pengetahuan terutama untuk keluarga terkait terapi murotal Al-Qur'an sehingga keluarga mampu menerapkannya untuk membantu mengatasi ansietas pada pasien.



DAFTAR PUSTAKA

- Aditya. (2013). *Data dan Metode Pengumpulan Data dan Penelitian*. Poltekkes Kemenkes Surakarta.
- Agustin, I. M., Sumarsih, T., & Nugroho, I. (2019). Psikoterapi Individu sebagai Mediasi Ansietas pada Kegawatan Kasus Psikososial Pasien Acute Coronary Syndrome. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 7(3), 311. <https://doi.org/10.26714/jkj.7.3.2019.311-316>
- Alivian, G. N., Purnawan, I., & Setiyono, D. (2019). Efektifitas Mendengarkan Murottal dan Doa terhadap Penurunan Kecemasan pada Pasien Hemodialisis di RSUD Wates. *Jurnal Keperawatan Sriwijaya*, 6(2), 13–17.
- Amalia, S. R., Sudirman, & Pujiastuti, S. E. (2022). *Kombinasi Murottal Al-Qur'an, Asmaul Husna, Dzikir dan Aromaterapi "Muasda" dalam Menurunkan Tekanan Darah, Kadar Alfa Amilase dan Meningkatkan Spiritual Wellbeing*. Lembaga Omega Medika.
- Ayu, N. R. I., Aran, M. L. B., Baba, W. N., & Setiawati, W. B. (2021). *Keperawatan Gerontik-Lansia dan Permasalahannya*. Duta Media Publishing.
- Crisanto, E. Y., Djamaludin, D., Yulendasari, R., & Sari, R. P. (2022). Penyuluhan Kesehatan tentang Perilaku Sehat Pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK). *JOURNAL OF Public Health Concerns*, 2(2), 65–69.
- Darmayudha, T. G. (2019). *Chronic Kidney Disease*. Fakultas Kedokteran Universitas Udayana.
- Dewi, R., & Mustofa, A. (2021). Penurunan Intensitas Rasa Haus Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa dengan Menghisap Es Batu. *Ners Muda*, 2(2).
- Efendi, Z., Irwan, M., Zalni, R. I., & Roni, Y. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien dengan Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Kesehatan Maharatu*, 2(2).
- Fathurozak, Nugroho, I. A., & Santoso, E. B. (2022). The Relationship Of Self-Efficacy And Compliance With Healthy Lifestyle Of Hypertension Patients In Brebes. *LPPM PTMA*, 77, 76–87.
- Hapsari dkk. (2022). *Pengaruh Terapi Murottal Al-Quran Terhadap Tingkat Kecemasan Kronis Pasien Penyakit Ginjal Yang Menjalani Hemodialisis*. 8(4).
- Heriansyah, Humaedi, A., & Widada. (2019). Gambaran Ureum dan Kreatinin pada Pasien Gagal Ginjal Kronis di RSUD Karawang. *Binawan Student Journal*, 1(April), 8–14.
- Jainurakjma, J., Koeniawan, D., Supriadi, E., & Perdani, S. F. Z. P. (2021).

Dasar-Dasar Asuhan Keperawatan Penyakit Dalam dengan Pendekatan Klinis. Yayasan Kita Menulis.

Kemendes RI. (2018). *Peran Pemerintah dalam Pencegahan dan Pengendalian Gangguan Ginjal pada Anak*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Kuncoro Aji, O., Yuwono, P., & Agung Nugroho, F. (2022). Adherence To Fluid Restriction Of Chronic Kidney Disease Patients Undergoing Hemodialysis. *Prosiding 15 Th Urecol: Seri Student Paper Presentation*, 108–115.

Kurniasih, E., Kurnia, A., & Istiqomah, L. F. (2021). PENGARUH TERAPI SPIRITUAL (ISLAM) TERHADAP PENURUNAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN HEMODIALISA Program Studi Keperawatan STIKes Bakti Tunas Husada Tasikmalaya , Indonesia. *Jurnal Keperawatan Galuh*, 3(1), 15–20.

Muyasaroh, H., Nasrulloh, Khussurur, M., & Ridwan, M. (2020). *Kajian Jenis Kecemasan Masyarakat Cilacap dalam Menghadapi Pandemi Covid 19*. Universitas Nahdlatul Ulama Al Ghazali Cilacap.

Notoadmodjo. (2018). *metodologi penelitian kesehatan*. Rineka Cipta.

Nuari, N. A., & Widayati, D. (2017). *Gangguan pada Sistem Perkemihan & Penatalaksanaan Keperawatan*. Deepublish.

Nurhayati, F., & Ritianingsih, N. (2022). Faktor- faktor yang Mempengaruhi Stress dan Kecemasan pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik dengan Hemodialisis. *Jurnal Riset Kesehatan*, 14(1), 206–214.

Nursalam. (2016). *Metodologi Ilmu Keperawatan : Pendekatan Praktis. Edisi4*. Salemba Medika.

Pasaribu, R. S. (2020). *Tanda & Gejala Klinis Penderita Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisa Kurang dari 3 Bulan*. Universitas Sumatera Utara.

Pranandari, R., & Supadmi2, W. (2015). FAKTOR RISIKO GAGAL GINJAL KRONIK DI UNIT HEMODIALISIS RSUD WATES KULON PROGO. *Majalah Farmaseutik*, 11(2), 415–418. <https://doi.org/10.1063/1.1655531>

Rendiansyah Taha , Firmawati, H. (2023). EFEKTIVITAS TERAPI SPIRITUAL MUROTAL AL-QUR'AN DAN TERAPI DZIKIR TERHADAP PENURUNAN TINGKAT KECEMASAN PASIEN HEMODIALISA DI RSUD TOTO KABILA. *Jurnal Ilmu Kesehatan Dan Gizi (JIG)*, 1(2), 149–160.

Rimar, N. L., & Permatasari, I. (2022). *Terapi Storytelling dengan Media Fingger Puppet untuk Mengatasi Ansietas pada Anak Usia Pra Sekolah Akibat Hospitalisasi*. Media Sains Indonesia.

Setiyono, D. (2019). *Efektifitas Mendengarkan Murottal Al-Qur'an dan Doa terhadap Penurunan Kecemasan pada Pasien Hemodialisis di RSUD Wates*.

Universitas Jenderal Soedirman.

- Siregar, C. T. (2020). *Buku Ajar Manajemen Komplikasi Pasien Hemodialisa*. Deepublish.
- Sugiyono. (2016). *metode penelitian pendidikan pendekatan kuantitatif, kualitatif, dan R &D*. Alfabeta.
- Syamsuriyati. (2022). *Terapi Murottal untuk Tingkatkan ASI dan Berat Badan Bayi*. Jejak Pustaka.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik* (Edisi 1). DPP PPNI.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan* (Edisi 1). DPP PPNI.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan* (Edisi 1). DPP PPNI.
- Twistiandayani, R., & Prabowo, A. R. (2021). Terapi Mendengarkan Murottal Al-Qur'an Surat Al-Fatihah dan Surah Ar-Rahman terhadap Stres, Kecemasan, dan Depresi pada Pasien CKD V yang Menjalani Hemodialisis. *Journals of Ners Community*, 12(1), 95–104.
- Twistiandayani, Retno, & Prabowo, A. R. (2021). Terapi Mendengarkan Murottal Al-Quran Surat Al Fatihah dan Surat Ar Rahman terhadap Stres Kecemasan dan Depresi pada Paasien CKD V yang Menjalani Hemodialisis. *Journals of Ners Community*, 12(1), 95–104.
- United State Renal Data System (URSDS). (2018). *Kapita Selektta Kedokteran*. Media Aesculapius.
- Utoyo, B., & Nugroho, I. A. (2021). Pengaruh Terapi Diaphragmatic Breathing Exercise Terhadap Pengontrolan Pernapasan Pasien Asma Di Kecamatan Sruweng. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, 17(1), 86. <https://doi.org/10.26753/jikk.v17i1.516>
- WHO. (2020). *The Top 10 Causes of Death*. World Health Organization.
- Yudha, T. A., Ludiana, & Sari, S. A. (2021). Penerapan Terapi Murottal Al-Qur'an terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal yang Menjalani Hemodialisa di Kota Metro. *Jurnal Cendekia Muda*, 1(2), 194–203.
- Yuli Mulyanti dan Dinarti. (2017). *Bahan Ajar Keperawatan Dokumentasi Keperawatan*. Kemenkes RI.
- Yustiana, O., & Ghofur, A. (2016). *Dokumentasi Keperawatan*. Pusdik SDM Kesehatan.



LAMPIRAN

Lampiran 1 Persetujuan Menjadi Responden

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Setelah membaca dan memahami penjelasan penelitian serta informasi yang diberikan oleh peneliti serta mengetahui tujuan dan manfaat studi kasus, maka dengan ini saya secara sukarela bersedia untuk ikut serta atau berpartisipasi sebagai responden dalam studi kasus yang akan dilakukan oleh:

Nama : Tri Jayanti S.Kep
NIM : 2022030154
Judul : “Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien CKD dengan Masalah Ansietas di RS PKU Muhammadiyah Gombong”.

Saya yang bertandatangan di bawah ini,

Nama (initial) :
Alamat :
Jenis Kelamin :
Usia : Tahun
Pendidikan :
Pekerjaan :

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari siapapun.

Gombong, 23 Januari 2023

Saksi,

Yang bertanda tangan,

(.....)

(.....)

Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth:

Di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tri Jayanti, S.Kep

NIM : 2022030154

Alamat: JL. Yos Sudarso Barat Gombong (Universitas Muhammadiyah Gombong)

Adalah mahasiswa program profesi Ners Univers Muhammadiyah Gombong, akan melakukan studi kasus tentang “Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien CKD dengan Masalah Ansietas di RS PKU Muhammadiyah Gombong”. Untuk itu saya mohon kesediaan saudara untuk berpartisipasi menjadi responden dalam studi kasus ini dengan hadir dalam mengisi daftar pertanyaan yang telah saya sediakan. Apabila saudara bersedia menjadi responden, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah tersedia. Atas bantuan dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Gombong, November 2022

Peneliti

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 3. Hamilton Rating Scale For Anxiety (HARS)

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nomor Responden :

Nama Responden :

Tanggal Pemeriksaan :

Skor : 0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 = berat sekali

Total Skor :

kurang dari 14 = tidak ada ansietas

14 – 20 = ansietas ringan

21 – 27 = ansietas sedang

28 – 41 = ansietas berat

42 – 56 = ansietas berat sekali

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1.	Perasaan Ansietas - Cemas - Firasat Buruk - Takut Akan Pikiran Sendiri - Mudah Tersinggung					
2.	Ketegangan - Merasa Tegang - Lesu - Tak Bisa Istirahat Tenang - Mudah Terkejut - Mudah Menangis - Gemetar - Gelisah					

3.	Ketakutan - Pada Gelap - Pada Orang Asing - Ditinggal Sendiri - Pada Binatang Besar - Pada Keramaian Lalu Lintas - Pada Kerumunan Orang Banyak					
4.	Gangguan Tidur - Sukar Masuk Tidur - Terbangun Malam Hari - Tidak Nyenyak - Bangun dengan Lesu - Banyak Mimpi-Mimpi - Mimpi Buruk - Mimpi Menakutkan					
5.	Gangguan Kecerdasan - Sukar Konsentrasi - Daya Ingat Buruk					
6.	Perasaan Depresi - Hilangnya Minat - Berkurangnya Kesenangan Pada Hobi - Sedih - Bangun Dini Hari - Perasaan Berubah-Ubah Sepanjang Hari					
7.	Gejala Somatik (Otot) - Sakit dan Nyeri di Otot-Otot - Kaku - Kedutan Otot - Gigi Gemerutuk - Suara Tidak Stabil					
8	Gejala Somatik (Sensorik) - Tinitus -					

	Penglihatan Kabur - Muka Merah atau Pucat - Merasa Lemah - Perasaan ditusuk-Tusuk					
9	Gejala Kardiovaskuler - Takhikardia - Berdebar - Nyeri di Dada - Denyut Nadi Mengeras - Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan - Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)					
10	Gejala Respiratori - Rasa Tertekan atau Sempit Di Dada - Perasaan Tercekik - Sering Menarik Napas - Napas Pendek/Sesak					
11	Gejala Gastrointestinal - Sulit Menelan - Perut Melilit - Gangguan Pencernaan - Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan - Perasaan Terbakar di Perut - Rasa Penuh atau Kembung - Mual - Muntah - Buang Air Besar Lembek - Kehilangan Berat Badan - Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)					
12	Gejala Urogenital - Sering Buang Air Kecil - Tidak Dapat Menahan Air Seni - Amenorrhoe - Menorrhagia - Menjadi Dingin (Frigid) - Ejakulasi Praecoeks - Ereksi Hilang - Impotensi					
13	Gejala Otonom - Mulut Kering - Muka Merah - Mudah Berkeringat - Pusing, Sakit Kepala - Bulu-Bulu Berdiri					
14	Tingkah Laku Pada Wawancara - Gelisah					

- Tidak Tenang - Jari Gemetar - Kerut Kening - Muka Tegang - Tonus Otot Meningkat - Napas Pendek dan Cepat - Muka Merah					



Lampiran 4. Lembar Observasi Terapi Murrotal Al Qur'an

No Responden	Hari/Tanggal	Waktu	Hari Ke-	Tingkat Ansietas	
				Pre (Sebelum Terapi Murrotal Al Qur'an)	Post (Setelah Terapi Murrotal Al Qur'an)
1					
2					
3					
4					
5					

Lampiran 5. SPO

SPO TERAPI MUROTTAL AR-RAHMAN DAN TERJEMAHNYA

1. Pengertian	Murottal Ar-Rahman dan terjemahnya adalah bacaan surah Ar-Rahman yang dibaca oleh qori' dan dilengkapi dengan terjemahnya, direkam, dan digunakan sebagai terapi religi.
2. Tujuan	Pasien mampu menikmati Murottal Ar-Rahman dan terjemahnya yang didengar. Pasien mampu mengerti terjemah ayat Ar-Rahman yang didengarnya. Pasien mampu menceritakan perasaan setelah mendengarkan Murottal Ar-Rahman dan terjemahnya.
3. Indikasi	Pasien cemas.
4. Kontra indikasi	Pasien dengan gangguan pendengaran.
5. Persiapan pasien	Pastikan identitas pasien yang akan diberikan intervensi. Kaji keadaan umum pasien. Jelaskan kepada pasien dan keluarga pasien mengenai tindakan yang akan dilakukan
6. Persiapan alat	MP3 Surah Ar-Rahman dan terjemahnya. Headphone
7. Tahap kerja	Mengucapkan salam terapeutik. Menanyakan perasaan pasien saat ini. Menjelaskan tujuan kegiatan. Beri kesempatan pasien untuk bertanya sebelum kegiatan dilakukan. Pertahankan privasi selama tindakan dilakukan. Bawa peralatan ke dekat pasien. Berikan posisi nyaman kepada pasien. Gunakan headphone agar tidak mengganggu pasien lain dan membantu pasien berkonsentrasi pada murottal Ar-Rahman dan terjemahnya.

	Anjurkan pasien untuk napas dalam. Anjurkan pasien untuk menutup mata dan menikmati murottal Ar-Rahman dan terjemahnya. Murottal Ar-Rahman dan terjemahnya diperdengarkan selama 15-20 menit.
8. Tahap ahir	Evaluasi respon pasien. Berikan reinforcement positif. Mengahiri kegiatan dengan cara yang baik. Perawat cuci tangan.
9. dokumentasi	Catat kegiatan yang telah dilakukan. Catat respon pasien terhadap tindakan. Catat nama dan paraf perawat.

LAMPIRAN 6 Lembar Bimbingan

**FORMAT KEGIATAN
BIMBINGAN**

Nama Mahasiswa : Tri Jayanti, S.Kep

NIM 2022030154

Pembimbing : Irmawan Andri, M.Kep

Hari/Tanggal Bimbingan	Topik/Materi dan Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
02/ 10/2022	Konsultasi tema / judul Saran : Mulai pembuatan proposal	
15/ 10/2022	Permohonan surat untuk melakukan studi pendahuluan di RS PKU Muhammadiyah Gombong	
27 / 10 /2022	Konsul Proposal KIA BAB I dan II Saran : Ditambahkan penjelasan teoritisnya, mengapa dapat menurunkan kecemasan.	
22 / 11/ 2022	Konsul hasil revisi BAB I dan II Konsul BAB III Saran : lanjutkan revisi BAB III	
13/ 12 /2022	Proposal BAB III Saran : Lanjut turnitin	
23/ 12/2022	Konsul revisi BAB III dan Lampiran	

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan
Profesi NersProgram Profesi,



Wuri Utami, M.Kep

Universitas Muhammadiyah Gombong

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama mahasiswa : Tri jayanti

NIM 2022030154

Pembimbing : Irmawan Andri, M.Kep

Hari/Tanggal	Topik/materi dan saran pembimbing	Paraf Pembimbing
Sabtu, 27 Mei 2023	Konsultasi BAB 4 Lengkapi data pengkajian fungsional, pemeriksaan fisik, rencana asuhan keperawatan dibuat narasi, implentasi dibuat narasi, pembahasan mengikuti tujuan khusus,	
Sabtu, 10 Juni 2023	Konsultasi Abstrak	
Senin, 12 Juni 2023	Konsultasi BAB 1 sampai 5 ACC, Dilanjut Uji Turnitin	

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan
Profesi Ners Program Profesi,



Wuri Utami, M.Kep

LAMPIRAN 7. Surat pernyataan plagiasi

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com
---	--

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

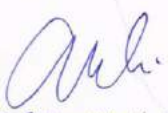
Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi: Judul
: Analisis Asuhan Keperawatan Kecemasan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Nama : Tri Jayanti
NIM : 2022030154
Program Studi : Profesi Ners
Hasil Cek : 18 %

Gombong, 20 Juni 2023

Pustakawan


(Aulia Rahmawati u.s.p)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Sawiji, M.Sc)