



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PENERAPAN
ACUPRESSURE TERHADAP GANGGUAN POLA TIDUR PADA
PASIEN YANG MENJALANI HEMODIALISIS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

PEDIATRICIA ZALVO KANALOM

2420721174

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2026**



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PENERAPAN
ACUPRESSURE TERHADAP GANGGUAN POLA TIDUR PADA
PASIEN YANG MENJALANI HEMODIALISIS**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners

PEDIATRICIA ZALVO KANALOM

2420721174

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2026**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas karya ilmiah akhir ners ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Pediatricia Zalvo Kanalom

NIM : 2420721174

Tanggal : 24 November 2025

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 24 November 2025

Yang Menyatakan,



SEWELUH RIBU RUPIAH
10000
TEL. 20
METER
TAMBAH
66DANX271622263
(Pediatricia Zalvo Kanalom)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Pediatricia Zalvo Kanalom
NIM : 2420721174
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi : Profesi Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta. Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

"Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Penerapan *Acupressure* Terhadap Gangguan Pola Tidur Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisis".

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database). merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta
Pada tanggal : 24 November 2025

Yang Menyatakan


(Pediatricia Zalvo Kanalom)

PENGESAHAN

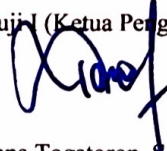
Karya Ilmiah Akhir Ners diajukan oleh :

Nama : Pediatrica Zalvo Kanalom
NIM : 2420721174
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi
Judul : Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Penerapan
Acupressure Terhadap Gangguan Pola Tidur Pada Pasien
Yang Menjalani Hemodialisis

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

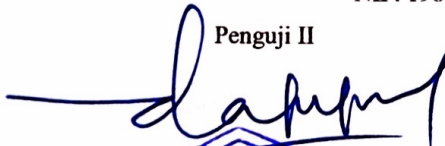
Jakarta, 24 November 2025

Penguji I (Ketua Penguji)



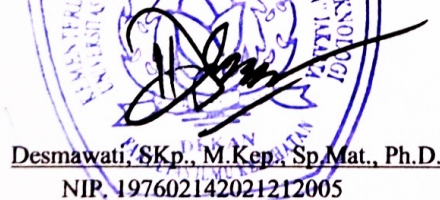
Ns. Lina Berliana Togatorop, S.Kep., M.Kep.
NIP. 198901262022032006

Penguji II

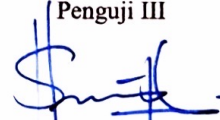


Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S.
NIP. 198412182020122005

Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta

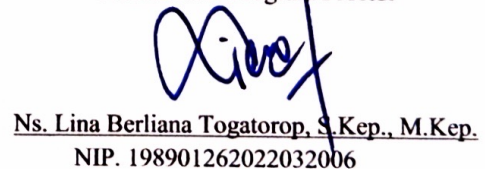

Desmawati, SKp., M.Kep., Sp.Mat., Ph.D.
NIP. 197602142021212005

Penguji III



Ns. Santi Herlina, M.Kep., Sp.Kep.MB
NIP. 19820227202121200

Koordinator Program Studi Pendidikan
Profesi Ners Program Profesi


Ns. Lina Berliana Togatorop, S.Kep., M.Kep.
NIP. 198901262022032006

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PENERAPAN ACUPRESSURE TERHADAP GANGGUAN POLA TIDUR PADA PASIEN YANG MENJALANI HEMODIALISIS

Pediatricia Zalvo Kanalom

Abstrak

Gagal ginjal kronik (GGK) merupakan kondisi penurunan fungsi ginjal yang berlangsung progresif dan berdampak terhadap berbagai aspek kesehatan, termasuk kualitas tidur pasien. Pasien GGK yang menjalani hemodialisis memiliki risiko tinggi mengalami gangguan tidur akibat perubahan fisiologis, metabolik, kecemasan, dan kelelahan selama terapi. Salah satu intervensi non-farmakologis yang dapat digunakan untuk mengatasi masalah ini adalah akupresur. Penelitian terbaru menunjukkan bahwa akupresur menurunkan skor *Pittsburgh Sleep Quality Index* (PSQI) secara signifikan, dengan hasil meta-analisis Cerit et al. (2023) melaporkan perbaikan kualitas tidur pasien hemodialisis ($p < 0,001$), dan studi Amini et al. (2023) juga menemukan penurunan skor PSQI serta kecemasan setelah dua minggu terapi akupresur ($p = 0,002$). Tujuan studi ini adalah untuk mengevaluasi efektivitas intervensi akupresur dalam menurunkan skor PSQI pada dua pasien GGK yang menjalani hemodialisis dan mengalami gangguan pola tidur. Asuhan keperawatan dilakukan pada dua pasien GGK yang menjalani hemodialisis, yaitu pasien kelolaan (5 sesi) dan pasien resume (4 sesi). Intervensi dilakukan sebelum hemodialisis melalui penekanan titik Shenmen (HT7), Neiguan (PC6), dan Yongquan (KI1) dengan tekanan jari kuat yang masih nyaman secara rotasi selama 5 menit per titik, diawali latihan napas dalam. Penilaian menggunakan PSQI menunjukkan adanya penurunan skor pada Tn. I dari 14 menjadi 11 dan pada Tn. B dari 10 menjadi 8, disertai laporan tidur lebih nyenyak dan berkurangnya kelelahan. Akupresur terbukti efektif, aman, sederhana, serta dapat diajarkan kepada keluarga sebagai terapi mandiri. Intervensi ini direkomendasikan sebagai praktik *evidence-based nursing* (EBN) dengan dukungan pelatihan dan penyusunan SOP akupresur di ruang hemodialisis guna meningkatkan mutu layanan secara berkelanjutan.

Kata Kunci: Akupresur, Gagal Ginjal Kronis, Gangguan Pola Tidur, Hemodialisis, PSQI

ANALYSIS OF NURSING CARE WITH THE APPLICATION OF ACUPRESSURE TO IMPROVE SLEEP DISTURBANCES IN HEMODIALYSIS PATIENTS

Pediatricia Zalvo Kanalom

Abstract

Chronic kidney disease (CKD) causes a progressive decline in renal function and affects multiple aspects of health, including sleep quality. Patients with CKD undergoing hemodialysis are at high risk for sleep disturbances due to physiological and metabolic changes, anxiety, and treatment-related fatigue. Acupressure is a nonpharmacological intervention that can be applied to manage this condition. Recent evidence shows that acupressure significantly reduces Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) scores, as demonstrated by a meta-analysis by Cerit et al. (2023), which reported improved sleep quality among hemodialysis patients ($p < 0.001$), and a study by Amini et al. (2023), which found reductions in PSQI scores and anxiety after two weeks of acupressure therapy ($p = 0.002$). In this study, nursing care incorporating acupressure was applied to two CKD patients experiencing sleep disturbances: one managed patient (5 sessions) and one resume patient (4 sessions). The intervention was administered before hemodialysis by applying firm but comfortable circular pressure for 5 minutes at each point—Shenmen (HT7), Neiguan (PC6), and Yongquan (KI1)—preceded by deep breathing exercises. Assessment using PSQI indicated decreased scores in both patients, from 14 to 11 in Patient I and from 10 to 8 in Patient B, along with reports of improved sleep continuity and reduced fatigue. Acupressure proved to be effective, safe, simple, and feasible to teach to family members as a home-based supportive therapy. It is recommended as an evidence-based nursing (EBN) intervention supported by training and the establishment of acupressure standard operating procedures in hemodialysis units to improve quality of care sustainably.

Keywords: Acupressure, Chronic Kidney Disease, Hemodialysis, PSQI, Sleep Disturbance

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala karunia dan rahmat-Nya sehingga penulis mampu menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Intervensi *Acupressure* Terhadap Gangguan Pola Tidur Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisis”.

Penyusunan KIAN ini tidak luput dari dukungan, bantuan berbagai pihak. Penulis mengucapkan terima kasih kepada Desmawati, SKP, M.Kep, Sp.Kep.Mat, PhD., selaku Dekan FIKES UPN ‘Veteran’ Jakarta, Ns. Lina Berliana Togatorop, M. Kep., selaku Ketua Program Studi Profesi Ners serta Ns. Santi Herlina, M.Kep., Sp.Kep.MB., selaku dosen pembimbing yang telah memberikan arahan, masukan dan membimbing sehingga skripsi ini dapat terselesaikan, serta staf dosen dan administrasi Fakultas Ilmu Kesehatan yang telah memberikan kemudahan dalam proses penyusunan skripsi ini.

Penulis juga berterima kasih kepada Keluarga, Engkolove, Rizky Hilal yang turut memberikan doa, semangat serta dukungan yang tulus terhadap penulis. Penulis menyadari bahwa penelitian ini masih jauh dari kata sempurna dan masih terdapat banyak kekurangan. Penulis berharap semoga KIAN ini dapat menjadi manfaat bagi pembaca serta bermanfaat terhadap perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kesehatan dan keperawatan.

Jakarta, 18 November 2025

Penulis



Pediatricia Zalvo Kanalom

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	6
I.3 Tujuan Penelitian.....	7
I.4 Manfaat Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
II.1 Konsep Gagal Ginjal Kronik	9
II.2 Konsep Hemodialisis	20
II.3 Konsep Tidur	29
II.4 Konsep Intervensi Akupresur	42
II.5 Asuhan Keperawatan.....	47
II.6 Penelitian Terdahulu.....	56
BAB III GAMBARAN KASUS	59
III.1 Asuhan Keperawatan Kasus Kelolaan.....	59
III.2 Asuhan Keperawatan Kasus <i>Resume</i>	104
BAB IV PEMBAHASAN.....	110
IV.1 Analisis Asuhan Keperawatan Berdasarkan Konsep Teoritis dan Penelitian Terkait.....	110
IV.2 Analisis Penerapan <i>Evidence Based Nursing</i> (EBN) pada Kasus	130
BAB V PENUTUP.....	136
V.1 Kesimpulan.....	136
V.2 Saran	138
DAFTAR PUSTAKA	140
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik	10
Tabel 2	Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik Berdasarkan Kadar Albumin	10
Tabel 3	Intervensi Keperawatan.....	50
Tabel 4	Penelitian Terdahulu	56
Tabel 5	Nilai Laboratorium Pasien Kelolaan.....	65
Tabel 6	Data Fokus	66
Tabel 7	Analisa Data	68
Tabel 8	Intervensi Keperawatan Pasien Kelolaan.....	74
Tabel 9	Implementasi Keperawatan Sesi 1	79
Tabel 10	Implementasi Keperawatan Sesi 2	81
Tabel 11	Implementasi Keperawatan Sesi 3	84
Tabel 12	Implementasi Keperawatan Sesi 4	86
Tabel 13	Implementasi Keperawatan Sesi 5	88
Tabel 14	Evaluasi Keperawatan Sesi 1	90
Tabel 15	Evaluasi Keperawatan Sesi 2	93
Tabel 16	Evaluasi Keperawatan Sesi 3	96
Tabel 17	Evaluasi Keperawatan Sesi 4	98
Tabel 18	Evaluasi Keperawatan Sesi 5	101
Tabel 19	Nilai Laboratorium Pasien Resume	105
Tabel 20	Skor Kualitas Tidur Pasien Resume.....	108

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Genogram Pasien Kelolaan Utama	61
Gambar 2	Durasi Tidur Pasien Kelolaan Selama Intervensi Akupresur.....	104
Gambar 3	Durasi Tidur Pasien Resume Selama Intervensi Akupresur	108
Gambar 4	Gambaran Skor PSQI Pasien Kelolaan dan Pasien Resume	126
Gambar 5	Gambaran Skor Domain PSQI Pasien Kelolaan	126
Gambar 6	Gambaran Skor Domain PSQI Pasien Resume.....	127

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Judul KIAN
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Sidang KIAN
Lampiran 3	Lembar Kuesioner PSQI (Pittsburgh Sleep Quality Index)
Lampiran 4	SOP Akupresur 4 Titik Pasien GGK on HD
Lampiran 5	Dokumentasi Implementasi Terapi
Lampiran 6	Produk Akhir KIAN
Lampiran 7	Lembar Informed Consent
Lampiran 8	Manuscript
Lampiran 9	Media Edukasi (Leaflet)
Lampiran 10	Kartu Monitoring Bimbingan
Lampiran 11	Lembar Bebas Plagiarisme
Lampiran 12	Lembar Hasil Uji Turnitin