

GAMBARAN PEMENUHAN KEBUTUHAN SPIRITUAL PASIEN GAGAL GINJAL YANG MENJALANI HD DI RSUP HAJI ADAM MALIK MEDAN

Oleh:

Merry Alvionita Angelina¹, Friska Ginting², Mindaria Tarigan³
STIKes Santa Elisabeth Medan^{1,2,3}

E-mail:

merysembiring874@gmail.com

ABSTRACT

Chronic kidney failure is kidney damage that causes the kidneys to be unable to remove toxins and waste products from the blood, characterized by the presence of protein in the urine and a decrease in the glomerular filtration rate, lasting more than 3 months. Spiritual needs are the basic needs of every individual to find the purpose of life, to give meaning to life to love and be loved. The influence of unmet spiritual needs on patients who do not have faith and belief can experience despair because they do not know their purpose in life, spiritual pressure and can also make a person much more vulnerable to depression, stress, anxiety, loss of motivation. which can make a person feel alone and isolated. from other people. Hemodialysis is a life-saving procedure performed by nephrology nurses on patients with impaired kidney function. This study aims to determine the description of the spiritual needs of palliative patients with chronic kidney failure at Haji Adam Malik General Hospital, Medan. This research uses a descriptive method. The population in this study were all chronic kidney failure patients undergoing hemodialysis. The sampling technique used was consecutive sampling with 74 respondents. The majority of the results of this research were 90.5% fulfilled and it is hoped that all families, the surrounding community and especially nurses can maintain and further improve services, especially in meeting spiritual needs.

Keywords: *Spiritual Needs, Kidney Failure Patients*

ABSTRAK

Gagal ginjal kronis adalah kerusakan ginjal yang menyebabkan ginjal tidak mampu mengeluarkan toksin dan produk sisa dari darah, ditandai dengan adanya protein dalam urin dan penurunan laju filtrasi glomerulus, berlangsung lebih dari 3 bulan. Kebutuhan spiritual merupakan kebutuhan dasar setiap individu untuk menemukan tujuan hidup, memberi makna hidup untuk mencintai dan dicintai. Pengaruh kebutuhan spiritual yang tidak terpenuhi pada pasien yang tidak memiliki kepercayaan dan keyakinan dapat mengalami keputusasaan karena tidak mengetahui tujuan hidupnya, tekanan spiritual dan juga dapat membuat seseorang jauh lebih rentan terhadap depresi, stres, kecemasan, kehilangan motivasi. yang dapat membuat seseorang merasa sendirian dan terisolasi. dari orang lain. Hemodialisis adalah prosedur penyelamatan jiwa yang dilakukan oleh perawat nefrologi kepada pasien dengan gangguan fungsi ginjal. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana gambaran kebutuhan spiritual pasien paliatif gagal ginjal kronik di RSUP Haji Adam Malik Medan. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa. Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah consecutive sampling sebanyak 74 responden. Hasil penelitian ini mayoritas terpenuhi 90,5% dan Diharapkan kepada seluruh keluarga, masyarakat sekitar dan khususnya perawat dapat menjaga dan lebih meningkatkan pelayanan khususnya dalam pemenuhan kebutuhan spiritual.

Kata Kunci: *Kebutuhan Spiritual, Pasien Gagal Ginjal*

1. PENDAHULUAN

Gagal ginjal kronik adalah gangguan fungsi ginjal dalam mengatur keseimbangan cairan dan elektrolit serta kehilangan daya dalam proses metabolisme yang dapat menyebabkan terjadinya uremia karena penumpukan zat-zat yang tidak bisa dikeluarkan dari tubuh oleh ginjal yang mengarah pada kerusakan jaringan ginjal yang progresif dan reversibel (Irwan, 2016). Pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis akan mengalami berbagai masalah yang dapat menimbulkan perubahan yang meliputi biologi, psikologi, sosial dan spiritual pasien. Yang berkaitan erat dengan dukungan keluarga merupakan suatu masalah yang akan dialami pasien GJK karena dukungan keluarga adalah perilaku melayani yang dilakukan oleh keluarga, baik dalam bentuk dukungan emosional (perhatian, kasih sayang, empati) dukungan penghargaan (menghargai, umpan balik), dukungan informasi (saran, nasehat, informasi) maupun dalam bentuk dukungan instrumental (bentuk tenaga, dana dan waktu) (futriani, 2018). Oleh karena itu diperlukan suatu kajian tentang kebutuhan spiritual pada pasien. Kajian kebutuhan adalah alat untuk perencanaan program sebagai evaluasi

terhadap kapasitas pelayanan perawatan agar sesuai dengan yang dibutuhkan pasien. Kajian kebutuhan pasien sangat penting bagi rumah sakit dan pengaturan perawatan paliatif, yang berfokus pada kualitas hidup, pengendalian sakit, dan kehidupan sosial seseorang, emosional, dan kebutuhan spiritual. Kebutuhan spiritual pasien perlu ditangani apabila perawat ingin memberikan pelayanan holistic yang optimal (WHO, 2018)

Data World Health Organization (WHO) pada tahun 2015 mengemukakan bahwa angka kejadian GJK di seluruh dunia mencapai 10% dari populasi, sementara itu pasien GJK yang menjalani hemodialisa mencapai 1,5 juta orang di seluruh dunia (Anggeria, 2019). Berdasarkan Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas, 2018) prevalensi GJK di Indonesia pada tahun 2018 terdapat 3,8%. Hal ini menunjukkan terdapat kenaikan sebesar 1,8% dibandingkan dengan tahun 2013 yaitu sebesar 2% (Msn, 2019). Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan oleh peneliti di Rumah Sakit Umum Pusat (RSUP) Haji Adam Malik Medan, pasien yang terkena penyakit Gagal Ginjal Kronik (GJK) pada tahun 2016 berjumlah 276 orang, pada tahun 2017 berjumlah 276 orang, pada tahun 2018 berjumlah 276 orang, pada tahun 2019 berjumlah 383 orang, pada tahun 2019

berjumlah 438 orang, dan pada tahun 2020 berjumlah 280 orang.

Penyakit yang mengganggu kualitas hidup manusia adalah Gagal ginjal kronik salah satunya. Penyakit ini dapat mengganggu keseimbangan biologi, psikologi, sosial dan spiritual. Kebutuhan pemenuhan spiritual merupakan salah satu aspek meningkatkan kualitas hidup pada pasien GGK, menurut WHO (1984) menyatakan bahwa spiritual adalah bagian dari kesehatan yang seutuhnya. Pemenuhan spiritual mempunyai beberapa komponen seperti Harapan, arti dan Tujuan, pengampunan, keyakinan dan nilai-nilai, hubungan yang harmonis, kepercayaan dan kreativitas. 12 responden yang dilakukan wawancara langsung 7 diantaranya mengatakan bahwa Perawat merupakan sumber kekuatan untuk melanjutkan hidup, 12 responden mengatakan masih percaya kepada sang kuasa sebagai pemilik hidup, 10 responden diantaranya mengatakan sudah tidak mau melanjutkan HD karena sudah lelah dengan prosesnya, 9 responden mengatakan dia tidak berarti lagi dikeluarganya. Berdasarkan data tersebut maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul gambaran pemenuhan Kebutuhan Spiritual Pada Pasien Gagal Ginjal yang menjalani HD di RSUP Haji Adam Malik Medan.

2. TINJAUAN PUSTAKA

Berisi teori yang digunakan dalam pelaksanaan penelitian. Bab ini juga berisi tentang teori yang telah digunakan oleh peneliti lain atau terdahulu sebagai bahan rujukan dalam pelaksanaan penelitian. Buku rujukan diutamakan yang terbaru setidaknya 9 tahun terakhir. Jika penelitian merupakan pemecahan masalah yang berkaitan dengan sejarah maka buku rujukan dipersilakan dari terbitan yang tertua sekalipun.

3. METODE PENELITIAN

Metode pelaksanaan merupakan suatu strategi penelitian dalam mengidentifikasi permasalahan sebelum perencanaan akhir pengumpulan data. Rancangan peneliti yang digunakan pada penelitian ini adalah deskriptif. Peneliti hanya menggambarkan bagaimana Pemenuhan Kebutuhan Spiritual Pada Pasien Gagal Ginjal Yang Menjalani HD Di Rsup Haji Adam Malik Medan (Nursalam, 2020).

4. HASIL DAN PEMBAHASAN

Tabel 1 Distribusi Frekuensi jawaban Pemenuhan Kebutuhan Spiritual Pada Pasien Gagal Ginjal Yang Menjalani HD Di RSUP Haji Adam Malik Medan.

| No | Kebutuhan Spritual | Frekuensi | | | | Persentase | | | | Total | |
|--------|---------------------------|-----------|---|---|---|------------|------|------|------|-------|-----|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | F | % |
| 1 | Harapan | | | | | | | | | | |
| | - Pertanyaan 1 | 4 | 2 | 4 | 0 | 5,6 | 29,8 | 64,6 | 0 | 74 | 100 |
| | - Pertanyaan 2 | | 2 | 8 | | | | | | | |
| | - Pertanyaan 3 | 9 | 3 | 3 | 2 | 12,2 | 43,2 | 41,9 | 2,7 | 74 | 100 |
| Jumlah | | 4 | 2 | 3 | 9 | 5,4 | 31 | 51,4 | 12,2 | 74 | 100 |
| | | | 3 | 8 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 74 | 100 |
| | | | | | | | | | | | |
| 2 | Arti dan Tujuan | | | | | | | | | | |
| | - Pertanyaan 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 17,5 | 33,8 | 45,9 | 2,8 | 74 | 100 |
| | - Pertanyaan 2 | 3 | 5 | 4 | | | | | | | |
| | - Pertanyaan 3 | 8 | 3 | 2 | 6 | 0,8 | 45,9 | 35,1 | 8,2 | 74 | 100 |
| Jumlah | | 2 | 2 | 3 | 1 | 2,7 | 33,8 | 43,2 | 20,3 | 74 | 100 |
| | | | 5 | 2 | 5 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 74 | 100 |
| | | | | | | | | | | | |
| 3 | Pengampunan | | | | | | | | | | |
| | - Pertanyaan 1 | 1 | 1 | 2 | 8 | 25,7 | 25,7 | 37,8 | 10,8 | 74 | 100 |
| | - Pertanyaan 2 | 9 | 9 | 8 | | | | | | | |
| | - Pertanyaan 3 | 1 | 3 | 1 | 5 | 20,3 | 50 | 23 | 6,7 | 74 | 100 |
| Jumlah | | 5 | 7 | 7 | | | | | | | |
| | | 9 | 1 | 3 | 1 | 12,2 | 16,2 | 52,7 | 18,9 | 74 | 100 |
| | | | 2 | 9 | 4 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 74 | 100 |
| 4 | Keyakinan dan Nilai-nilai | | | | | | | | | | |
| | - Pertanyaan 1 | 8 | 2 | 2 | 1 | 10,8 | 39,2 | 31,1 | 18,9 | 74 | 100 |
| | - Pertanyaan 2 | | 9 | 3 | 4 | | | | | | |
| | - Pertanyaan 3 | 4 | 2 | 3 | 7 | 5,4 | 37,9 | 47,3 | 9,4 | 74 | 100 |
| Jumlah | | 1 | 2 | 3 | 5 | 18,9 | 32,4 | 41,9 | 6,8 | 74 | 100 |
| | | | 8 | 5 | | | | | | | |
| | | 4 | 4 | 1 | | | | | | 74 | 100 |
| | | | | | | | | | | | |
| 5 | Hubungan yang harmonis | | | | | | | | | | |
| | - Pertanyaan 1 | 5 | 1 | 4 | 6 | 6,7 | 25,7 | 59,4 | 8,2 | 74 | 100 |
| | - Pertanyaan 2 | | 9 | 4 | | | | | | | |
| | - Pertanyaan 3 | 7 | 1 | 4 | 1 | 9,4 | 16,3 | 59,4 | 14,9 | 74 | 100 |
| Jumlah | | 7 | 2 | 4 | 1 | 9,4 | 44,6 | 32,5 | 13,5 | 74 | 100 |
| | | | 3 | 2 | 1 | | | | | | |
| | | 7 | 3 | 4 | 0 | | | | | | |
| | | | 3 | 4 | 0 | | | | | 74 | 100 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|---|---|---|---|------|------|------|------|----|-----|
| 6 | Kepercayaan | | | | | | | | | | |
| | - Pertanyaan 1 | 5 | 2 | 4 | 3 | 6,7 | 27 | 62,2 | 4,1 | 74 | 100 |
| | | | 0 | 6 | | | | | | | |
| | - Pertanyaan 2 | 9 | 3 | 1 | 1 | 12,1 | 50 | 20,3 | 17,6 | 74 | 100 |
| | | | 7 | 5 | 3 | | | | | | |
| | - Pertanyaan 3 | 3 | 1 | 5 | 7 | 4,1 | 16,6 | 69,9 | 9,4 | 74 | 100 |
| | | | 3 | 1 | | | | | | | |
| | Jumlah | | | | | | | | | 74 | 100 |
| 7 | Kreatvitas | | | | | | | | | | |
| | - Pertanyaan 1 | 9 | 1 | 2 | 2 | 12,1 | 24,3 | 32,4 | 31,2 | 74 | 100 |
| | | | 8 | 4 | 3 | | | | | | |
| | - Pertanyaan 2 | 5 | 1 | 4 | 4 | 6,8 | 21,6 | 66,2 | 5,4 | 74 | 100 |
| | | | 6 | 9 | | | | | | | |
| | - Pertanyaan 3 | 5 | 1 | 3 | 1 | 6,7 | 23 | 50 | 20,3 | 74 | 100 |
| | | | 7 | 7 | 5 | | | | | | |
| | Jumlah | | | | | | | | | 74 | 100 |

Berdasarkan tabel pemenuhan kebutuhan spiritual pasien penyakit gagal ginjal kronik di Rumah Sakit Umum Pusat (RSUP) Haji Adam Malik Medan pada tabel diatas diuraikan bahwa hasilnya tsebagai berikut, total harapan yaitu 63 orang (85,1%), arti dan tujuan yaitu 59 orang (79,7%), pengampunan 50 orang (67,6%), keyakinan dan nilai-nilai (56 orang (75,7%), hubungan yang harmonis 60 orang (80,8%), kepercayaan 68 orang (91,9%), dan kreativitas 65 orang (87,8%).

Tabel 2. Distribusi Frekuensi Pemenuhan Kebutuhan Spiritual Pada Pasien Gagal

| Ginjal Yang Menjalani HD Di RSUP Haji Adam Malik Medan | | | |
|--|-----------------|-----------|------------|
| N | Kategori | Frekue | Persent |
| o | Pemenuhan | nsi | ase |
| | han | | |
| | Kebutuh | | |
| | an | | |
| | Spritual | | |
| 1 | Terpenuhi | 67 | 90,5 |
| 2 | Tidak Terpenuhi | 7 | 9,5 |
| | Total | 74 | 100 |

Berdasarkan tabel kategori Pemenuhan Kebutuhan Spiritual Pada Pasien Gagal Ginjal Yang Menjalani HD Di RSUP Haji Adam Malik Medan menunjukkan hasil terpenuhi dengan total 67 orang (68,9%) dan tidak terpenuhi 7 orang (31,1%).

Pembahasan

Pasien penyakit gagal ginjal kronik di Rumah Sakit Umum Pusat (RSUP) Haji Adam Malik Medan sesuai dengan karateritik pasien menunjukkan bahwa golongan umur yang paling banyak adalah lansia elderly sebanyak 23 orang (31,1%) dan paling sedikit golongan umur lansia tua sebanyak 3 orang (4,1%). Penelitian telah membuktikan bahwa seseorang yang hidup dengan penyakit menjadi sensitif dan terjadi peningkatan kesadarannya terhadap rasa spiritualitas dan kebutuhan akan pemenuhan spiritualitas itu sendiri (Taylor, 2017). Diketahui bahwa seseorang jika usia nya semakin bertambah kesadaran setiap orang yang hidup di dunia menyadari pentingnya spiritualitas di dalam menjalani kehidupan ini memang betul dikarenakan, ketika seseorang pada kondisi kesehatan yang mulai terpuruk ia akan menjadi ingat akan pentingnya spiritualitas karena ia ketahui dan ia imani akan pentingnya spiritualitas untuk dirinya sendiri. Dan seseorang yang terkena penyakit kronik biasanya pengharapan

untuk hidupnya sudah berkurang, bertambahnya harapan seseorang tersebut untuk hidup memiliki faktor besar kepada keluarga dan perawat.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa Pemenuhan Kebutuhan Spiritual Pada Pasien Gagal Ginjal Yang Menjalani HD Di RSUP Haji Adam Malik Medan sebanyak 67 responden dan 64,6% responden mengatakan bahwa kepercayaannya kepada perawat dan pengobatan dalam menjalani pengobatan dapat meningkatkan kualitas hidup. Peneliti ini juga didukung oleh maria komariah, Ketika seseorang mulai dalam keadaan kondisi yang lemah dan harus melakukan perawatan dalam melaksanakan pengobatan, tentunya spiritualitas dapat menjadi penguat dalam keadaan kita yang sudah mulai melemah, sehingga kita dapat tetap kuat terhadap spiritualitas yang kita imani dan percayai (ningsih, 2018). 52,7% meminta pengampunan kepada Tuhan atas kesalahan masa lalu ini didukung oleh peneliti sebelumnya menurut Williams Ketika seseorang mulai dalam keadaan kondisi yang lemah dan harus melakukan perawatan dalam melaksanakan pengobatan, tentunya spiritualitas dapat menjadi penguat dalam keadaan kita yang sudah mulai melemah, sehingga kita dapat tetap kuat terhadap spiritualitas yang kita imani dan percayai (Stewart.,C.,Koeste&pringle, 2017), dan menurut Natalie kliwer Beberapa pasien telah membuktikan bahwa kondisi spiritual mereka dapat memberikan sumber dukungan yang diperlukan dalam menghadapi krisis akibat penyakit, baik secara fisik ataupun psikis (makiyah,2018). Dikarenakan spiritualitas yang kita imani ada terdapat yang dikatakan dengan mukzizat, karena spiritualitas sebagai pengobatan paling awal bagi individu. Sehingga dapat menjadi dukungan yang diperlukan dalam menghadapi krisis akibat penyakit, baik secara fisik ataupun psikis seseorang.

Berdasarkan hasil analisa yang dilakukan peneliti dukungan keluarga terpenuhi dikarenakan pasien masih didukung dalam biaya pengobatannya makanannya, dan hal lainnya. Dukungan yang lainny yang banyak didapatkan ialah dukungan emosional dimana pasien merasakan nyaman dan damai bila bersama keluarga Dukungan penghargaan dan dukungan harga diri juga didapatkan oleh pasien sehingga mereka merasa sangat terbantu dengan dukungan keluarga yang didapatkan sehingga mempengaruhi kualitas hidupnya (aini&wahyuni, 2018). Ada hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik semakin baik dukungan keluarga yang diberikan keluarga kepada pasien maka semakin tinggi pula kualitas hidup pasien yang menjalani terapi hemodialisis. Dari hasil pengamatan peneliti selama melakukan penelitian tampak adanya hubungan baik antara pasien dengan keluarga pasien. Banyak responden mengatakan dukungan yang diberikan keluarga membuat pasien menjadi lebih semangat untuk menjalani hemodialisis dan termotivasi untuk bisa sembuh dari penyakit.

5. SIMPULAN

Pemenuhan kebutuhan spiritual pasien penyakit paliatif dengan Gagal Ginjal Kronik (GGK) berdasarkan terpenuhi atau tidaknya di Hemodialisa RSUP Haji Adam Malik Medan, menunjukkan hasil terpenuhi dengan total 67 responden (68,9%) dan tidak terpenuhi 23 orang (31,1%).

6. DAFTAR PUSTAKA

- Aini, N., & Wahyuni, E. S. (2018). Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan diet pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 12(1), 1-9.
- Anggeria, E. (2019). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Royal Prima Medan. *Jurnal Keperawatan Priority*, 2(1), 9-16.
- Futriani, E. S. (2018). PENINGKATAN PENGETAHUAN, PENDAMPINGAN DAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DALAM MELAKSANAKAN HEMODIALISIS. *JURNAL ANTARA ABDIMAS KEPERAWATAN*, 1(2), 20-24.
- Irwan. 2016. *Epidemiologi Penyakit Tidak Menular*. Yogyakarta: Deepublish.
- Makiyah, S. N. N. (2018). Pentingnya Aspek Spiritual pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisa: A Literature Review. *Herb-Medicine Journal: Terbitan Berkala Ilmiah Herbal, Kedokteran Dan Kesehatan*, 1(2).
- Ningsih, E. D. (2018). Pengaruh Terapi Relaksasi Spiritual Terhadap Tingkat Stres Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis. *Journal of Nursing Care and Biomoleculer*, 3(2), 71-78.
- Nursalam. (2020). *Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Sistem Perkemihan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Nursalam. (2020). *Metodologi Penelitian Ilmu keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika. Jilid IV
- Riset Kesehatan Dasar Republik Indonesia. (2018). *Hasil utama Riskesdas 2018*. Diakses dari <http://www.depkes.go.id/>
- Riskesdas. 2018. *Riset Kesehatan Dasar, RISKESDAS*. Jakarta : Balitbang Kemenkes RI
- Stewart, C., Koeske, G. F., & Pringle, J. L. (2017). The relationship between spirituality and overall health in African American substance abuse clients. *Social Work and Christianity*, 44(3), 39-59.
- Taylor, S. (2017). *The leap: The psychology of spiritual awakening*. New World Library.WHO. *Definition of Palliative Care*. (2018). Volume 4. Dapat diakses : <https://doi.org/10.31539/jks.v4i1.1221>. 16 Januari 2021.