

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KELETIHAN DI RUANG
HEMODIALISA RUMAH SAKIT PANTI WALUYA SAWAHAN**



Oleh:
FEBRONIA SARTI NIOM
NIM.11210001

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA
MALANG
2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KELETIHAN DI RUANG
HEMODIALISA RUMAH SAKIT PANTI WALUYA SAWAHAN**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan
Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md. Kep) pada
Program Studi Diploma III Keperawatan
STIKes Panti Waluya Malang



Oleh :

FEBRONIA SARTI NIOM

NIM. 1120001

**PROGRM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA
MALANG**

2024

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Febronia Sarti Niom

NIM : 11210001

Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan Masalah Keperawatan Keletihan Di Ruang Hemodialisa Di Rumah Sakit Panti Waluya Sawahan Malang” bukan hasil Penelitian orang lain, baik sebagian ataupun keseluruhan kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia mendapatkan sanksi yang sudah ditentukan oleh institusi

Malang, 27 Mei 2024

Yang Menyatakan



Febronia Sarti Niom
11210001

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN KELETIHAN DI RUANG HEMODIALISA
RUMAH SAKIT PANTI WALUYA SAWAHAN MALANG

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan
Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md. Kep) pada
Program Studi Diploma III Keperawatan
STIKes Panti Waluya Malang

Oleh :

FEBRONIA SARTI NIOM

NIM : 11210001

Telah disetujui untuk dilakukan sidang hasil pada :

Hari/Tanggal : Senin, 27 Mei 2024

Pembimbing I



(Ns. Elizabeth Yun Yun Vinsur, M.Kep)

Pembimbing II



(Ns. Oda Debora, M.Kep)

Pembimbing III



(Ns. Fitria Hayati, S.Kep)

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN KELETIHAN DI RUANG HEMODIALISA
RUMAH SAKIT PANTI WALUYA SAWAHAN MALANG**

Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar Ahli Madya Keperawatan
(A.Md. Kep)
Pada Program Studi Diploma III Keperawatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Oleh:
Febronia Sarti Niom
NIM: 11210001


Telah diuji pada
Hari/ tanggal : 27 Mei 2024
Tim Penguji :

Tanda Tangan

Ketua Penguji : Nama : Ns.Ellia Ariesti, M.Kep
NIDN : 0710048002

Penguji 2 : Nama : Anastasia Sri Sulartri, MAN
NIDN : 0726016302



Penguji 3 : Nama : Ns. Elizabeth Yun Yun Vinsur, M.Kep
NIDN : 0726016302



Mengetahui

Ketua,


Wibisono, S.Kep., Ns., M.Biomed
NIDN : 07106702

Prodi,


Emy Sunvansili, S. Kep., Ns., M.Kes
NIDN : 0727106702

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Febronia Sarti Niom
NIM : 11210001
Tempat, tanggal lahir : Samarinda, 27 Maret 2004
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Katolik
Kewarganegaraan : Indonesia
Alamat Asal : Jl. Nusantara RT 15 Desa Karya Bakti, Kec. Muara
Wahau, Kab. Kutai Timur
Alamat Domisili : Asrama Gaudate, Jl. Yulius Usman No. 62, Kasin, Klojen,
Kota Malang, Jawa Timur
Telepon (HP) : 082154139764

Demikian daftar Riwayat hidup ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Malang, 27 Mei 2024

Febronia Sarti Niom

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan kasih-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan Program Studi D-III Keperawatan dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Masalah Keperawatan Keletihan di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Panti Waluya Sawahan Malang”.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan karena bimbingan dan saran dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Wibowo, S.Kep., Ns., M.Biomed., selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang.
2. Dr.Lisa Setiawati, MMRS, selaku direktur Rumah sakit Panti Waluya Sawahan Malang yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian.
3. Ibu Ns. Elizabeth Yun Yun Vinsur, M.Kep selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Ibu Ns. Oda Debora, M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan serta pengarahan dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Ibu Ns. Fitria Hayati, S.Kep selaku pembimbing III yang telah memberikan bimbingan serta pengarahan dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Kedua Orang Tua penulis yang senantiasa memberikan dukungan serta semangat dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Teman – teman mahasiswa Angkatan 2021 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang yang telah membantu dan mendukung dalam semua proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Teman saya Jesika Maria Josefin dan Leo Agung Risky yang juga selalu memberikan dukungan dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Pihak - pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu - persatu, yang telah membantu selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi kebaikan Karya Tulis Ilmiah ini lebih lanjut. Penulis berharap semoga isi dan hasil dari Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis dan khususnya untuk institusi, lahan penelitian dan para pembaca pada umumnya.

Malang, Mei 2024

Penulis

ABSTRAK

Niom, Febronia Sarti. 2024. *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan Masalah Keperawatan Keletihan di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Swasta Malang*. Karya Tulis Ilmiah. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Sawahan Malang. Pembimbing: (1) Ns. Elizabeth Yun Yun Vinsur, M.Kep (2) Ns. Oda Debora, M.Kep

Pada pasien gagal ginjal kronis terjadi penurunan produksi hormon eritopoetin yang mengakibatkan pengaturan produksi sel darah merah di sum sum tulang terganggu menyebabkan terjadi anemia dan keletihan. Penurunan kapasitas kerja fisik dan mental yang tidak pulih dengan istirahat dikenal sebagai keletihan. Tujuan dari studi penelitian deskriptif ini yaitu untuk memberikan asuhan keperawatan pada 2 klien gagal ginjal kronis dengan masalah keperawatan keletihan di ruang hemodialisa di RS Swasta pada bulan Maret 2024. Hasil pengkajian didapatkan klien 1 mengeluh dirinya sering merasa lelah, sedangkan pada klien 2 mengatakan badannya cepat lelah dan lemas. Pada kedua klien dilakukan penatalaksanaan keletihan dengan menggunakan teknik non farmakologi yaitu, berupa aktivitas dikstraksi *breathing exercise*. Hasil evaluasi menunjukkan jika perubahan nilai FAS (*Fatigue Assessment Scale*) pada kedua klien mengalami penurunan dimana pada klien 1 dari 36 menjadi 31, pada klien 2 dari 29 menjadi 28 atau kategori menjadi keletihan sedang. Penerapan manajemen non farmakologi seperti aktivitas distraksi *breathing exercise*, berpengaruh bagi keletihan yang dialami pada pasien gagal ginjal kronis. *Breathing exercise* dapat dikembangkan dalam bentuk pemberian asuhan keperawatan pada penyakit kronis lainnya. Perawat perlu melakukan pengawasan dalam melakukan teknik *breathing exercise* untuk membantu meningkatkan kesehatan klien.

Kata Kunci : Gagal ginjal Kronis, Keletihan, *Breathing exercise*

ABSTRACT

Niom, Febronia Sarti. 2024. Nursing Care for Chronic Kidney Failure Patients with Fatigue Nursing Problems in the Hemodialysis Unit of a Private Hospital in Malang. Scientific Writing. Panti Waluya Sawahan Malang College of Health Sciences. Supervisors: (1) Ns. Elizabeth Yun Yun Vinsur, M.Kep (2) Ns. Oda Debora, M.Kep

In patients with chronic renal failure, there is a decrease in the production of the hormone erythropoetin, which results in the regulation of red blood cell production in the bone marrow, causing anemia and fatigue. A decrease in physical and mental work capacity that does not recover with rest is known as fatigue. The purpose of this descriptive research study is to provide nursing care to 2 chronic renal failure clients with nursing problems of fatigue in the hemodialysis room at a private hospital in March 2024. The results of the assessment obtained by client 1 complained that he often felt tired, while client 2 said his body was tired and weak. In both clients, fatigue management is carried out using non-pharmacological techniques, namely, in the form of breathing exercise abstraction activities. The evaluation results show that the change in the FAS (Fatigue Assessment Scale) value in both clients has decreased where in client 1 from 36 to 31, in client 2 from 29 to 28 or the category becomes moderate fatigue. The application of non-pharmacological management such as breathing exercise distraction activities, has an effect on fatigue experienced in patients with chronic renal failure. Breathing exercise can be developed in the form of nursing care in other chronic diseases. Nurses need to supervise in performing breathing exercise techniques to help improve client health.

Keywords: Chronic Kidney Failure, Fatigue, Breathing Exercise

DAFTAR ISI

| | |
|--|------|
| KARYA TULIS ILMIAH | i |
| HALAMAN PERNYATAAN | ii |
| HALAMAN PERSETUJUAN | iii |
| HALAMAN PENGESAHAN | iv |
| DAFTAR RIWAYAT HIDUP | v |
| KATA PENGANTAR | vi |
| ABSTRAK | viii |
| ABSTRACT | ix |
| DAFTAR ISI | x |
| DAFTAR TABEL | xiii |
| DAFTAR BAGAN | xiv |
| DAFTAR LAMPIRAN | xv |
| BAB 1 PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Batasan Masalah | 4 |
| 1.3 Rumusan Masalah | 4 |
| 1.4 Tujuan Penulisan | 5 |
| 1.4.1 Tujuan Umum | 5 |
| 1.4.2 Tujuan Khusus | 5 |
| 1.5 Manfaat | 6 |
| 1.5.1 Manfaat Teoritis | 6 |
| 1.5.2 Manfaat Praktis | 6 |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA | 8 |
| 2.1 Konsep Gagal Ginjal Kronis | 8 |
| 2.1.1 Pengertian Gagal Ginjal Kronis | 8 |
| 2.1.2 Klasifikasi | 9 |
| 2.1.3 Etiologi | 10 |
| 2.1.4 Patofisiologi | 12 |
| 2.1.5 Pathway | 14 |
| 2.1.6 Manifestasi Klinis | 15 |
| 2.1.7 Komplikasi | 17 |
| 2.1.8 Penatalaksanaan | 19 |
| 2.1.9 Pemeriksaan Diagnostik | 24 |

| | |
|--|-----------|
| 2.2 Konsep Keletihan | 27 |
| 2.2.1 Pengertian Keletihan | 27 |
| 2.2.2 Klasifikasi Keletihan | 27 |
| 2.2.3 Faktor yang mempengaruhi keletihan pada pasien gagal ginjal kronis | 28 |
| 2.2.4 Tanda dan Gejala Keletihan | 30 |
| 2.2.5 Dampak Keletihan | 31 |
| 2.2.6 Skoring Keletihan | 33 |
| 2.2.7 Penatalaksanaan Keletihan | 35 |
| 2.3 Konsep asuhan keperawatan gagal ginjal kronis dengan masalah keletihan | 37 |
| 2.3.1 Pengkajian | 37 |
| 2.3.2 Diagnosa keperawatan | 44 |
| 2.3.3 Rencana Keperawatan | 45 |
| 2.3.4 Implementasi keperawatan | 47 |
| 2.3.5 Evaluasi keperawatan | 47 |
| BAB 3 METODE PENELITIAN | 49 |
| 3.1 Desain Penelitian | 49 |
| 3.2 Batasan Istilah | 49 |
| 3.3 Partisipasi | 50 |
| 3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian | 50 |
| 3.5 Pengumpulan Data | 50 |
| 3.6 Uji Keabsahan Data | 51 |
| 3.7 Analisa Data | 52 |
| 3.8 Etika Penelitian | 53 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | 54 |
| 4.1 Hasil | 54 |
| 4.1.1 Gambaran dan lokasi Penelitian data | 54 |
| 4.1.2 Karakteristik Partisipan (Identitas Klien) | 54 |
| 4.1.3 Data Asuhan Keperawatan | 55 |
| 4.2 Pembahasan | 88 |
| 4.2.1 Pengkajian | 88 |
| 4.2.2 Diagnosa Keperawatan | 90 |
| 4.2.3 Rencana Keperawatan | 91 |
| 4.2.4 Implementasi Keperawatan | 94 |
| 4.2.5 Evaluasi Keperawatan | 95 |

| | |
|---|------------|
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN | 98 |
| 5.1 Kesimpulan | 98 |
| 5.1.1 Pengkajian..... | 98 |
| 5.1.2 Diagnosa Keperawatan | 99 |
| 5.1.3 Rencana Keperawatan | 99 |
| 5.1.4 Implementasi Keperawatan | 100 |
| 5.1.5 Evaluasi keperawatan | 100 |
| 5.2 Saran | 100 |
| 5.2.1 Bagi Lahan Penelitian..... | 100 |
| 5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan..... | 101 |
| 5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya..... | 101 |
| DAFTAR PUSTAKA | 102 |
| LAMPIRAN..... | 105 |

DAFTAR TABEL

| | |
|---|----|
| Tabel 2.1 Klasifikasi gagal ginjal kronis | 10 |
| Tabel 2.2 Skoring kelelahan Fatigue Assesment scale (FAS) | 35 |
| Tabel 2. 3 Tanda dan gejala mayor | 46 |
| Tabel 2.4 Tanda dan gejala minor | 46 |
| Tabel 2. 5 Perencanaan Keperawatan | 46 |
| Tabel 4.6 Identitas Klien | 55 |
| Tabel 4.7 Status Kesehatan dan Riwayat Kesehatan | 56 |
| Tabel 4.8 Data Konsep Diri | 59 |
| Tabel 4.9 Hubungan Sosial | 60 |
| Tabel 4.10 Pola Fungsi Kesehatan | 61 |
| Tabel 4.11 Pemeriksaan Fisik | 64 |
| Tabel 4.12 Pemeriksaan Diagnostik | 69 |
| Tabel 4.13 Analisa Data | 71 |
| Tabel 4.14 Diagnosa Keperawatan | 74 |
| Tabel 4.15 Rencana Keperawatan | 75 |
| Tabel 4.16 Implementasi Keperawatan | 77 |
| Tabel 4.17 Evaluasi Keperawatan | 83 |
| Tabel 4.18 Pembahasan Pengkajian | 89 |
| Tabel 4.19 Pembahasan Diagnosa | 91 |
| Tabel 4.20 Pembahasan Tujuan Rencana Keperawatan | 92 |
| Tabel 4.21 Pembahasan Kriteria Hasil Intervensi Keperawatan | 92 |
| Tabel 4.22 Pembahasan Intervensi Keperawatan | 93 |
| Tabel 4.23 Implementasi Keperawatan | 95 |
| Tabel 4.24 Pembahasan Evaluasi Keperawatan | 96 |

DAFTAR BAGAN

| | |
|--|----|
| Bagan 2.1 <i>Pathway</i> gagal ginjal kronis dengan keletihan..... | 15 |
|--|----|

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|---|-----|
| Lampiran 1 Surat studi pendahuluan | 106 |
| Lampiran 2 Surat balasan studi pendahuluan | 107 |
| Lampiran 3 Surat ijin penelitian | 108 |
| Lampiran 4 Surat balasan ijin penelitian | 109 |
| Lampiran 5 Lembar konsultasi pembimbing 1 | 110 |
| Lampiran 6 Lembar konsul pembimbing 2 | 113 |
| Lampiran 7 Lembar konsultasi pembimbing 3 | 115 |
| Lampiran 8 Surat persetujuan menjadi responden..... | 118 |
| Lampiran 9 Lembar kunjungan klien 1 dan 2..... | 120 |
| Lampiran 10 Hasil penilaian Fatigue Assesment Scale (FAS) | 124 |
| Lampiran 11 SAP dan Leafleat..... | 131 |
| Lampiran 12 Dokumentasi Kunjungan rumah | 144 |
| Lampiran 13 Manuscript..... | 145 |