

**ASUHAN KEPERAWATAN KELETIHAN (*FATIGUE*) PADA PASIEN PENYAKIT  
GINJAL KRONIS DI RUANG HEMODIALISA RS MUHAMMADIYAH  
BANDUNG PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING*  
*INTRADIALYTIC EXERCISE***

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**



**Disusun Oleh:**

**ANISATUL FADHILLAH**  
**NIM. 402023157**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS AISYIAH BANDUNG**

**2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELETIHAN (*FATIGUE*) PADA PASIEN PENYAKIT  
GINJAL KRONIS DI RUANG HEMODIALISA RS MUHAMMADIYAH  
BANDUNG PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING*  
*INTRADIALYTIC EXERCISE***

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**

*Diajukan Untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Pendidikan Profesi Ners  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Aisyiyah Bandung*



**Disusun Oleh:**

**ANISATUL FADHILLAH**  
**NIM. 402023157**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS AISYIYAH BANDUNG**

**2024**

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

**ANISAUUL FADHILLAH**

**NIM. 4020231**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELETIHAN (*FATIGUE*) PADA PASIEN  
PENYAKIT GINJAL KRONIS DI RUANG HEMODIALISA RS  
MUHAMMADIYAH BANDUNG PENDEKATAN *EVIDENCE BASED  
NURSING INTRADIALYTIC EXERCISE***

Laporan tugas akhir ini telah disetujui dan dipertanggungjawabkan di hadapan  
Sidang penguji program studi pendidikan profesi ners Universitas 'Aisyiyah  
Bandung

Oleh

Pembimbing



**(Riandi Alfin, S.Kep., Ners., M. Kep)**

**NPP. 2019310890073**

## **LEMBAR PENGESAHAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang berjudul:

**ASUHAN KEPERAWATAN KELETIHAN (*FATIGUE*) PADA PASIEN  
PENYAKIT GINJAL KRONIS DI RUANG HEMODIALISA RS  
MUHAMMADIYAH BANDUNG PENDEKATAN *EVIDENCE BASED  
NURSING INTRADIALYTIC EXERCISE***

Disusun oleh:

**ANISATUL FADHILLAH**

**NIM. 402023157**

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Laporan Tugas  
Akhir program studi pendidikan profesi ners Universitas 'Aisyiyah Bandung dan  
dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Bandung, 28 Mei 2024

Penguji I



Angga Wilandika, S.Kep., Ners., M. Kep

**NPP : 2011180886043**

Penguji II



Inggriane Puspita Dewi., S.Kep., Ners., M. Kep

**NPP. 2017190190061**

Ketua Penguji/Pembimbing



Riandi Alfin, S.Kep., Ners., M. Kep

**NPP. 2019310890073**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Anisatul Fadhillah

NIM 402023157

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme dan pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir yang berjudul:

"ASUHAN KEPERAWATAN KELETIHAN (*FATIGUE*) PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIS DI RUANG HEMODIALISA RS MUHAMMADIYAH BANDUNG PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING INTRADIALYTIC EXERCISE*"

Apapun suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarism, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menginginkan integritas akademik di institusi ini

Bandung, 28 Mei 2024



Anisatul Fadhillah

**SURAT PERNYATAAN  
PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Anisatul Fadhillah

NIM : 402023157

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Nonekslusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya tulis ilmiah saya yang berjudul :

**"Asuhan Keperawatan Keletihan (*Fatigue*) Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronis Di Ruang Hemodialisa RS Muhammadiyah Bandung Pendekatan *Evidence Based Nursing Intradialytic Exercise*"**

Hak Bebas Royalti Nonekslusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pengkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta. Demikianlah surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yang Mengetahui



**Riandi Alfin, S.Kep., Ners., M. Kep**  
**NPP. 2019310890073**

Bandung, 28 Mei 2024

Yang membuat pernyataan



**Anisatul Fadhillah**  
**NIM. 402023157**

## **MOTO**

“Berpandai - pandailah menempatkan diri, selayaknya bunglon yang berkamuflase”

## **PERSEMBAHAN**

Penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini saya persembahkan kepada:

### **PERTAMA**

Kepada Allah SWT yang memudahkan dan melancarkan dalam proses pengerjaan , kepada orang tua yang sudah mendukung dan mendoakan saya dengan tulus dan penuh kasih.

### **KEDUA**

Kepada dosen pembimbing, penguji, ibu perawat HD RSMB yang telah membantu saya dalam proses pembuatan KIA.

### **KETIGA**

Kepada Aling, you know I can't through this all by my self.

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga proses penyusunan karya ilmiah akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan Kelelahan (*Fatigue*) Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronis Di Ruang Hemodialisa RS Muhammadiyah Bandung Pendekatan *Evidence Based Nursing Intradialytic Exercise*”.Berkat bantuan dari berbagai pihak, penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya ilmiah akhir ini sesuai waktu yang ditentukan. Penulis mengucapkan terimakasih kepada pihak yang sangat membantu proses penyusunan karya ilmiah akhir ini, terimakasih kepada yang terhormat:

1. Tia Setiawati, S.Kp., M.Kep., Ns., Sp. Kep. An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp., Ms.Biomed selaku Wakil Rektor I Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Nandang Jamiat, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom selaku Wakil Rektor II Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Popy Siti Aisyah, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
5. Nina Gartika, S. Kp., M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan dan Pendidikan Profesi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
6. Riandi Alvin, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku Koordinator Program Studi Profesi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung. Serta selaku Pembimbing. Penulis banyak mendapatkan pengetahuan, pengarahan, motivasi, dorongan dan waktu dalam proses bimbingan penulisan laporan penelitian ini.
7. Seluruh Dosen, Tenaga Kependidikan serta Staff Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
8. Keluarga yang selalu memberikan dukungan penuh dan doa-doa baik kepada penulis. Terlalu banyak jasa yang diberikan hingga penulis tidak mampu membalasnya.
9. Kepada orang terdekat saya, teman kuliah yang selalu memberikan dukungan dan bantuannya selama pembuatan karya ilmiah ini.

Akhir kata, saya berharap Allah membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini membawa manfaat bagi kita semua. *Aamiin ya rabbal alamin*. Atas perhatiannya, penulis mengucapkan terima kasih.

Bandung, 21 Mei 2024

Anisatul Fadhillah

## ABSTRAK

### **Asuhan Keperawatan Kelelahan (*Fatigue*) Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronis Di Ruang Hemodialisa RS Muhammadiyah Bandung Pendekatan *Evidence Based Nursing: Intradialytic Exercise***

Anisatul Fadhilah

402023157

**Pendahuluan:** ESRD adalah penyakit ginjal kronik dengan laju filtrasi glomerulus (LFG) kurang dari 30 ml/menit. Hemodialisa dibutuhkan pada pasien ESRD untuk menggantikan ginjal yang tidak lagi berfungsi dalam menyaring dan mengeluarkan sisa – sisa metabolisme. Hasil penelitian menunjukkan bahwa fatigue merupakan salah satu gejala yang paling umum dirasakan oleh pasien yang menjalani hemodialysis.

**Metode:** Metode dalam karya ilmiah ini penulis menggunakan metode studi kasus pada 2 pasien serta pendekatan proses keperawatan komprehensif yaitu bio-psiko sosial- spiritual, adapun tehniknya dengan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi literature.

**Intervensi:** *intradialytic exercise* atau latihan intradialisis. Latihan fisik yang dilakukan selama dialisis dapat meningkatkan aliran darah pada otot dan memperbesar jumlah kapiler serta memperbesar luas permukaan kapiler sehingga meningkatkan perpindahan urea dan toksin dari jaringan ke vaskuler kemudian dialirkan ke dializer atau mesin hemodialisis.

**Kesimpulan dan saran:** Dari hasil pengkajian kedua pasien (Ny.A) dan (Ny.N) didapatkan masalah keperawatan berupa, kelelahan dan hipervolemik dengan intervensi *intradialytic exercise*. Dari hasil evaluasi didapatkan bahwa tidak ada pengaruh *intradialytic exercise* terhadap kedua pasien.

**Kata kunci:** ESRD, HD, fatigue, *intradialytic exercise*

## ABSTRACT

### **Nursing Care for Fatigue in Chronic Kidney Disease Patients in the Hemodialysis Room of Muhammadiyah Hospital Bandung Evidence Based Nursing Approach: Intradialytic Exercise**

The Grace of Allah

402023157

**Introduction:**ESRD is a chronic kidney disease with a glomerular filtration rate (GFR) of less than 30 ml/min. Hemodialysis is needed in ESRD patients to replace kidneys that no longer function in filtering and removing metabolic waste. The results of the study showed that fatigue is one of the most common symptoms felt by patients undergoing hemodialysis.

**Method:**The method in this scientific work is that the author uses a case study method on 2 patients and a comprehensive nursing process approach, namely bio-psycho-social-spiritual, the techniques are interviews, observations, physical examinations, and literature studies.

**Intervention:***intradialytic exercise* or intradialysis exercise. Physical exercise performed during dialysis can increase blood flow to the muscles and enlarge the number of capillaries and enlarge the surface area of the capillaries, thereby increasing the transfer of urea and toxins from the tissue to the vascular and then flowing to the dialyzer or hemodialysis machine.

**Conclusion and suggestions:**From the results of the assessment of the two patients (Mrs. A) and (Mrs. N), nursing problems were found in the form of fatigue and hypervolemia with interventions *intradialytic exercise*. From the evaluation results, it was found that there was no effect of intradialytic exercise on both patients.

**Keywords:** ESRD, HD, fatigue, *intradialytic exercise*

## DAFTAR ISI

|                                                       |     |
|-------------------------------------------------------|-----|
| KATA PENGANTAR.....                                   | i   |
| DAFTAR ISI.....                                       | iii |
| DAFTAR TABEL.....                                     | iv  |
| DAFTAR GAMBAR.....                                    | i   |
| DAFTAR GRAFIK.....                                    | i   |
| DAFTAR BAGAN.....                                     | i   |
| BAB I.....                                            | 1   |
| PENDAHULUAN.....                                      | 1   |
| A. Latar Belakang.....                                | 1   |
| B. Rumusan Masalah.....                               | 5   |
| C. Tujuan Umum.....                                   | 5   |
| D. Tujuan Khusus.....                                 | 5   |
| E. Manfaat Penulisan.....                             | 6   |
| F. Sistematika Penulisan.....                         | 6   |
| BAB II.....                                           | 8   |
| TINJAUAN TEORI.....                                   | 8   |
| A. Konsep Penyakit.....                               | 8   |
| B. Konsep Intervensi Keperawatan Berdasarkan EBN..... | 22  |
| BAB III.....                                          | 36  |
| LAPORAN KASUS, HASIL DAN ANALISA.....                 | 36  |
| A. Laporan Kasus.....                                 | 36  |
| BAB IV.....                                           | 56  |
| PEMBAHASAN.....                                       | 56  |
| BAB V.....                                            | 62  |
| KESIMPULAN DAN REKOMENDASI.....                       | 62  |
| B. Kesimpulan.....                                    | 62  |
| C. Rekomendasi.....                                   | 64  |
| DAFTAR PUSTAKA.....                                   | 65  |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                            |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <i>Tabel 2. 1 Klasifikasi CKD atas dasar derajat penyakit .....</i>                                        | <i>15</i> |
| <i>Tabel 2. 2 Klasifikasi CKD atas dasar etiologi.....</i>                                                 | <i>15</i> |
| <i>Tabel 2. 3 PICO.....</i>                                                                                | <i>24</i> |
| <i>Tabel 2. 4 Telaah Jurnal Kaidah VLA .....</i>                                                           | <i>1</i>  |
| <i>Tabel 2. 5 Matriks Temuan Jurnal.....</i>                                                               | <i>24</i> |
|                                                                                                            |           |
| <i>Tabel 3. 1 Hasil Anamnesis Biodata dan Riwayat Kesehatan Pasien dengan Chronic Kidney Disease .....</i> | <i>36</i> |
| <i>Tabel 3. 2 Hasil Observasi dan Pemeriksaan Fisik pada Pasien dengan Chronic Kidney Disease ..</i>       | <i>38</i> |
| <i>Tabel 3. 3 Hasil Pengkajian Psiko Sosial Spiritual.....</i>                                             | <i>41</i> |
| <i>Tabel 3. 4 Hasil Pemeriksaan Penunjang .....</i>                                                        | <i>43</i> |
| <i>Tabel 3. 5 Hasil Pengkajian Aktifitas Sehari Hari (ADL) .....</i>                                       | <i>43</i> |
| <i>Tabel 3. 6 Terapi.....</i>                                                                              | <i>44</i> |
| <i>Tabel 3. 7 Analisis Data .....</i>                                                                      | <i>45</i> |
| <i>Tabel 3. 8 Perencanaan Keperawatan .....</i>                                                            | <i>46</i> |
| <i>Tabel 3. 9 Implementasi Keperawatan dan Evaluasi .....</i>                                              | <i>48</i> |

## DAFTAR GAMBAR

|                                         |    |
|-----------------------------------------|----|
| <i>Gambar 2. 1 Anatomi Ginjal</i> ..... | 11 |
|-----------------------------------------|----|

## DAFTAR GRAFIK

|                                                           |    |
|-----------------------------------------------------------|----|
| <i>Grafik 3. 1 Penurunan Fatigue Severity Scale</i> ..... | 55 |
|-----------------------------------------------------------|----|

I

## DAFTAR BAGAN

|                                                                                                                                               |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <i>Bagan 2. 1 Pathway Penyakit Ginjal Kronis.....</i>                                                                                         | <i>18</i> |
| <i>Bagan 2. 2 Diagram Flow Literature Review berdasarkan PRISMA (Preferred Reporting Items For Systematic Review and Meta-Analysis) .....</i> | <i>23</i> |

## DAFTAR PUSTAKA

- Nurjanah & Yuniartika. (2020). *Tekhnik Relaksasi Napas Dalam Pada Pasien Gagal Ginjal : Kajian Literatur*.
- Black, J. M., & Hawks, J. H. (2014). Keperawatan Medikal Bedah: *Manajemen Klinis Untuk Hasil Yang Diharapkan Dialih Bahasakan Oleh Nampira R*. Jakarta: Salemba Emban Patria.
- Kemenkes RI. (2018). Riset kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Sajidah, A., Wilutono, N., & Safitri, A. (2021). *Hubungan Hipotensi Intradialisis dengan Tingkat Fatigue pada Pasien Gagal Ginjal Kronis (GGK) di Rsud Ratu Zalecha Martapura*
- Pernefri. Konsensus Dialisis. 2003. 21–34 p.
- Anggi. (2023). Asuhan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif Pada Kasus *Acute Kidney Injury* (Aki) Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Cicalengka : Pendekatan *Evidance Based Nursing*. Bandung: Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
- IRR. (2018). *Report Of Indonesian Renal Registry*.
- Brunner & Suddarth. (2013). Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth. In E. A. Mardella (Ed.), Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth. Jakarta : EGC.
- Makiyah, N. (2017). Pengaruh Intradialytic Exercise Terhadap Fatigue Pasien Hemodialisis Di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten.
- Muliani, R., Muslim, A. R., & Abidin, I. (2021). Intradialytic exercise: flexibility terhadap skor fatigue pada pasien Penyakit Ginjal Kronis yang menjalani hemodialisis. *Journal of Medicine and Health*, 3(2).
- Wibowo, W. A. (2020). The Effect Of Intradialysis Exercise And Aromatherapy Lavender To Scores Fatigue Patient Hemodialysis In RSU Yarsi Pontianak. *ProNers*, 5(1).

- Makiyah, N. (2017). Pengaruh Intradialytic Exercise Terhadap Fatigue Pasien Hemodialisis Di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten.
- Muliani, R., Muslim, A. R., & Abidin, I. (2021). Intradialytic exercise: flexibility terhadap skor fatigue pada pasien Penyakit Ginjal Kronis yang menjalani hemodialisis. *Journal of Medicine and Health*, 3(2).
- Wibowo, W. A. (2020). *The Effect Of Intradialysis Exercise And Aromatherapy Lavender To Scores Fatigue Patient Hemodialysis In RSU Yarsi Pontianak*. *ProNers*, 5(1).
- Ni Wayan, Ayu Maha Dewi, Luh Gede Sri Yenny, Putu Nita Cahyawati. (2023). Hubungan Kadar Kreatinin dan Ureum dengan Derajat Anemia pada Pasien Ginjal Kronik di RSUD Sanjiwani Gianyar. *Aesculapius Medical Journal*.
- Dadi Santoso, dkk. (2022). Faktor- Faktor yang Berhubungan dengan Fatigue pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD DR. Soedirman Kebumen.
- Debie Anggraini. (2022). Aspek Klinis dan Pemeriksaan Laboratorium Penyakit Ginjal Kronik.
- Keperawatan Medikal- Bedah. (n.d.). (n.p.): Egc.