



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI *HAND*
DAN *FOOT MASSAGE* UNTUK MENURUNKAN KELELAHAN
(*FATIGUE*) PADA PASIEN HEMODIALISA
DI RSPAD GATOT SOEBROTO**

KARYA AKHIR ILMIAH NERS

SUBAGJA DWI PERMANA

2310721052

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2024**



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI *HAND*
DAN *FOOT MASSAGE* UNTUK MENURUNKAN KELELAHAN
(*FATIGUE*) PADA PASIEN HEMODIALISA
DI RSPAD GATOT SOEBROTO**

KARYA AKHIR ILMIAH NERS

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners

SUBAGJA DWI PERMANA

2310721052

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2024**

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Subagja Dwi Permana

NIM : 2310721052

Tanggal : 30 April 2024

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

Jakarta, 30 April 2024

Yang Menyatakan,



Subagja Dwi Permana

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KIA UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta, Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Subagja Dwi Permana
NIM : 2310721052
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Dengan 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 Intervensi Hand Dan Foot Massage Untuk Menurunkan Kelelahan (Fatigue) Pada Pasien Hemodialisa Di RSPAD Gatot Soebroto.*

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 Karya Ilmiah Akhir Ners 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 : 30 April 2024

Yang menyatakan,



Subagja Dwi Permana

PENGESAHAN

KIA diajukan oleh:


Nama : Subagja Dwi Permana
NRP : 2310721052
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi
Judul KIA : Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Intervensi *Hand*
Dan *Foot Massage* Untuk Menurunkan Kelelahan
(*Fatigue*) Pada Pasien Hemodialisa di RSPAD Gatot
Soebroto

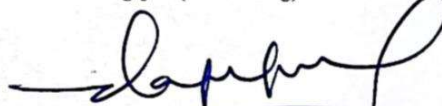
Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Ns. Fiora Ladesvita, M.Kep., Sp.Kep.MB

Ketua Penguji


Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S
Penguji I
Ns. Desmawati, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Mat., Ph.D
Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta


Ns. Mareta Dea Rosaline, S.Kep., M.Kep
Penguji II (Pembimbing)


Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S
Koordinator Program Studi Profesi Ners

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 7 Mei 2024

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI *HAND* DAN *FOOT MASSAGE* UNTUK MENURUNKAN KELELAHAN (*FATIGUE*) PADA PASIEN HEMODIALISA DI RSPAD GATOT SOEBROTO

Subagja Dwi Permana

Abstrak

Gagal ginjal kronik merupakan gangguan ginjal yang ireversibel dengan penurunan laju filtrasi glomerulus. Hemodialisa merupakan terapi pengganti ginjal untuk pasien gagal ginjal kronik stadium akhir atau *End Stage Renal Disease*. Pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa memiliki keluhan yang dirasakan salah satunya adalah *fatigue* hal ini disebabkan karena adanya ketidakseimbangan elektrolit dan tidak stabilnya kadar ureum dalam tubuh. Oleh sebab itu pada pasien gagal ginjal kronik yang sedang menjalani hemodialisa akan diberikan terapi *hand* dan *foot massage*. Tujuan asuhan keperawatan yang diberikan adalah untuk mengetahui efektivitas terapi non farmakologis *hand* dan *foot massage* terhadap penurunan tingkat *fatigue* pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di Unit Hemodialisa RSPAD Gatot Soebroto. Instrumen yang digunakan untuk mengukur tingkat *fatigue* adalah *Visual Analogue Scale Fatigue*. Hasil yang diperoleh selama 6 kali pertemuan didapatkan hasil pada pasien kelolaan mengalami *fatigue* berat (8,2) menjadi *fatigue* sedang (4,4) dan tingkat *fatigue* pasien resume mengalami *fatigue* sedang (6,5) menjadi *fatigue* sedang (4,5). Dalam penelitian ini disimpulkan bahwa *hand* dan *foot massage* efektif untuk menurunkan tingkat *fatigue* pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa.

Kata Kunci: Gagal Ginjal Kornik, Hemodialisa, *Hand* dan *Foot Massage*, Kelelahan

ANALYSIS OF NURSING CARE USING HAND AND FOOT MASSAGE INTERVENTIONS TO REDUCE FATIGUE IN HEMODIALYSA PATIENTS AT RSPAD GATOT SOEBROTO

Subagja Dwi Permana

Abstract

Chronic renal failure is an irreversible kidney disorder with a decrease in the glomerular filtration rate. Hemodialysis is a kidney replacement therapy for patients with end-stage chronic kidney failure or End Stage Renal Disease. Chronic kidney failure patients undergoing hemodialysis have complaints, one of which is fatigue, this is caused by an electrolyte imbalance and unstable urea levels in the body. Therefore, chronic kidney failure patients who are undergoing hemodialysis will be given hand and foot massage therapy. The aim of the nursing care provided is to determine the effectiveness of non-pharmacological hand and foot massage therapy in reducing fatigue levels in chronic kidney failure patients undergoing hemodialysis at the Gatot Soebroto RSPAD Hemodialysis Unit. The instrument used to measure the level of fatigue is the Visual Analogue Scale Fatigue. The results obtained during 6 meetings showed that patients were managed from experiencing severe fatigue (8.2) to moderate fatigue (4.4) and the level of fatigue of patients resumed experiencing moderate fatigue (6.5) to moderate fatigue (4.5). In this study, it was concluded that hand and foot massage was effective in reducing fatigue levels in chronic kidney failure patients undergoing hemodialysis.

Keywords: Coronary Kidney Failure, Fatigue, Hemodialysis, Hand and Foot Massage

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan nikmat rahmat dan karunia-Nya. Sawalat serta salam selalu tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW sehingga Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Intervensi *Hand* Dan *Foot Massage* Untuk Menurunkan Kelelahan (*Fatigue*) Pada Pasien Hemodialisa Di RSPAD Gatot Soebroto” sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Ners pada Program Studi Profesi Ners Ilmu Kesehatan Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta.

Terima kasih penulis ucapkan kepada Dr. Anter Venus, MA.Comm selaku rektor UPN “Veteran” Jakarta, Desmawati, SKp., M.Kep., Sp.Kep.Mat., PhD selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UPN ‘Veteran’ Jakarta. Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S selaku Ketua Jurusan Keperawatan dan Kepala Program Studi Profesi Ners serta Ns. Mareta Dea Rosaline, S.Kep., M.Kep selaku dosen pembimbing yang telah memberikan saran dan telah meluangkan waktu, tenaga dan pikirannya untuk membimbing penulis.

Disamping itu penulis juga berterimakasih kepada pasien dan keluarga yang bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, keluarga, teman yang selalu mendoakan, membantu dan mendukung dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir ini Termasuk teman terdekat saya Dimas Saefullah Alhaq yang telah menemani saya untuk bertahan dan berjuang hingga sampai di titik ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu segala kritik dan saran yang membangun akan penulis terima dengan senang hati. Semoga tulisan ini dapat memberikan manfaat bagi semua pembaca.

Jakarta, 30 April 2024

Penulis

Subagja Dwi Permana

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	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Tujuan	3
I.3 Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
II.1 Konsep Gagal Ginjal Kronik	6
II.2 Konsep Hemodialisis	12
II.3 Konsep <i>Fatigue</i> Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik	16
II.4 Konsep <i>Hand</i> dan <i>Foot Massage</i>	17
II.5 Konsep Asuhan Keperawatan.....	21
II.6 Tabel Penelitian Terkait.....	33
BAB III GAMBARAN KASUS.....	36
III.1 Asuhan Keperawatan Kasus Kelolaan	36
III.2 Asuhan Keperawatan Kasus Resume	110
BAB IV PEMBAHASAN	117
IV.1 Analisis Asuhan Keperawatan Berbasis Teoritis dan Penelitian Terkait	117
IV.2 Analisis Penerapan Intervensi Sesuai Praktik Berbasis Bukti	127
IV.3 Implikasi	129
BAB V PENUTUP	131
V.1 Simpulan	131
V.2 Saran	132
DAFTAR PUSTAKA.....	133
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Rencana Keperawatan Teori.....	22
Tabel 2	Tabel Penelitian Terkait.....	33
Tabel 3	Hasil Pemantauan Program Dialisis Pasien Kelolaan.....	37
Tabel 4	Hasil Pemeriksaan Laboratorium (19/01/2024)	42
Tabel 5	Hasil Pemeriksaan Laboratorium (05/02/2024)	42
Tabel 6	Hasil Pemeriksaan Laboratorium (12/02/2024)	43
Tabel 7	Analisa Data Pre Hemodialisa	44
Tabel 8	Analisa Data Intra Hemodialisa	46
Tabel 9	Analisa Data Post Hemodialisa	47
Tabel 10	Intervensi Keperawatan Hipervolemia	49
Tabel 11	Intervensi Keperawatan Keletihan.....	52
Tabel 12	Intervensi Keperawatan Perfusi Perifer Tidak Efektif.....	55
Tabel 13	Implementasi (29/01/2024) Pre Hemodialisa.....	59
Tabel 14	Implementasi (29/01/2024) Intra Hemodialisa.....	61
Tabel 15	Implementasi (29/01/2024) Post Hemodialisa	63
Tabel 16	Implementasi (01/02/2024) Pre Hemodialisa.....	64
Tabel 17	Implementasi (01/02/2024) Intra Hemodialisa.....	65
Tabel 18	Implementasi (01/02/2024) Post Hemodialisa	67
Tabel 19	Implementasi (05/02/2024) Pre Hemodialisa.....	68
Tabel 20	Implementasi (05/02/2024) Intra Hemodialisa.....	69
Tabel 21	Implementasi (05/02/2024) Post Hemodialisa	71
Tabel 22	Implementasi (08/02/2024) Pre Hemodialisa	72
Tabel 23	Implementasi (08/02/2024) Intra Hemodialisa.....	74
Tabel 24	Implementasi (08/02/2024) Post Hemodialisa	76
Tabel 25	Implementasi (12/02/2024) Pre Hemodialisa	77
Tabel 26	Implementasi (12/02/2024) Intra Hemodialisa.....	78
Tabel 27	Implementasi (12/02/2024) Post Hemodialisa	80
Tabel 28	Implementasi (15/02/2024) Pre Hemodialisa	81
Tabel 29	Implementasi (15/02/2024) Intra Hemodialisa.....	82
Tabel 30	Implementasi (15/02/2024) Post Hemodialisa	85
Tabel 31	Evaluasi (29/01/2024) Pre Hemodialisa.....	86
Tabel 32	Evaluasi (29/01/2024) Intra Hemodialisa	87
Tabel 33	Evaluasi (29/01/2024) Post Hemodialisa	89
Tabel 34	Evaluasi (01/02/2024) Pre Hemodialisa.....	90
Tabel 35	Evaluasi (01/02/2024) Intra Hemodialisa	92
Tabel 36	Evaluasi (01/02/2024) Post Hemodialisa	94
Tabel 37	Evaluasi (05/02/2024) Pre Hemodialisa.....	95
Tabel 38	Evaluasi (05/02/2024) Intra Hemodialisa	96
Tabel 39	Evaluasi (05/02/2024) Post Hemodialisa	98
Tabel 40	Evaluasi (08/02/2024) Pre Hemodialisa.....	99
Tabel 41	Evaluasi (08/02/2024) Intra Hemodialisa	101
Tabel 42	Evaluasi (08/02/2024) Post Hemodialisa	103
Tabel 43	Evaluasi (12/02/2024) Pre Hemodialisa.....	104
Tabel 44	Evaluasi (12/02/2024) Intra Hemodialisa	105
Tabel 45	Evaluasi (12/02/2024) Post Hemodialisa	107

Tabel 46	Evaluasi (15/02/2024) Pre Hemodialisa.....	108
Tabel 47	Evaluasi (15/02/2024) Intra Hemodialisa	110
Tabel 48	Evaluasi (15/02/2024) Post Hemodialisa	112
Tabel 49	Hasil Laboratorium Pasien Resume	114
Tabel 50	Hasil Observasi Program Dialisis Pasien Resume.....	115
Tabel 51	Gambaran Tingkat <i>Fatigue</i> Pasien Kelolaan.....	127
Tabel 52	Gambaran Tingkat <i>Fatigue</i> Pasien Resume	127

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Ilustrasi Hemodialisa	14
Gambar 2	Skema Genogram Pasien Kelolaan.....	38

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Judul KIA
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Sidang
Lampiran 3	Kartu Monitor Bimbingan
Lampiran 4	<i>Pathway</i> Gagal Ginjal Kronik
Lampiran 5	<i>Visual Analogue Scale Fatigue</i>
Lampiran 6	SOP <i>Hand</i> dan <i>Foot Massage</i>
Lampiran 7	Dokumentasi Pengaplikasian Intervensi
Lampiran 8	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 9	Hasil Turnitin Buku KIA