



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISIS
DENGAN INTERVENSI PENERAPAN KOMPRES
HANGAT TERHADAP GANGGUAN RASA
NYAMAN: KRAM TUNGKAI KAKI**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

BIDARI MANSUROTUL HAMIDAH

2410721047

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2025**



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISIS
DENGAN INTERVENSI PENERAPAN KOMPRES
HANGAT TERHADAP GANGGUAN RASA
NYAMAN: KRAM TUNGKAI KAKI**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners

BIDARI MANSUROTUL HAMIDAH

2410721047

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Bidari Mansurotul Hamidah

NIM : 2410721047

Tanggal : 15 Mei 2025

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

Jakarta, 15 Mei 2025

Yang Menyatakan,



(Bidari Mansurotul Hamidah)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KIAN UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

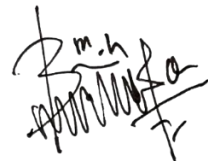
Nama : Bidari Mansurotul Hamidah
NIM : 2410721047
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

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 Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisis Dengan Intervensi Penerapan Kompres Hangat Terhadap Gangguan Rasa Nyaman: Kram Tungkai Kaki” beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengolah dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan hasil KIA 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 : 15 Mei 2025

Yang Menyatakan,



(Bidari Mansurotul Hamidah)

PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh:

Nama : Bidari Mansurotul Hamidah

NIM : 2410721047

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Judul : Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis dengan Intervensi Penerapan Kompres Hangat Terhadap Gangguan Rasa Nyaman: Kram Tungkai Kaki

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. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S.

Ketua Penguji

267.

M. Kep., Sp. Kep. MB.

[Signature]

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

Pengujian II (Pembimbing)



Desmitawati, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Mat., Ph.D.

DOKER EKES UPN "Veteran" Jakarta

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

Koordinator Program Studi Pendidikan
Profesi Ners Program Profesi

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Seminar : 15 Mei 2025

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISIS DENGAN INTERVENSI PENERAPAN KOMPRES HANGAT TERHADAP GANGGUAN RASA NYAMAN: KRAM TUNGKAI KAKI

Bidari Mansurotul Hamidah

Abstrak

Berbagai macam komplikasi dapat terjadi selama pasien menjalani proses hemodialisis. Salah satu komplikasi intradialisis yang paling umum yaitu kram otot (33–86%). Penerapan kompres hangat intradialisis dapat bermanfaat untuk menurunkan kram karena berkaitan dengan vasodilatasi, pengurangan kejang, dan peningkatan metabolisme jaringan lokal. Tujuan penulisan karya ilmiah akhir ners ini untuk menganalisis intervensi penerapan kompres hangat intradialisis terhadap gangguan rasa nyaman: kram tungkai kaki. Pengukuran kram otot menggunakan *Cramp Questionnaire Chart*. Pemberian intervensi kompres hangat pada pasien kelolaan dengan meletakkan buli-buli berisi air suhu 39–40°C yang telah dilapisi handuk kecil pada tungkai kaki yang terasa kram dan dilakukan kompres selama 15 menit. Sedangkan, pada pasien resume diberikan intervensi peregangan kaki dengan cara menggerakkan kaki yang kram di tempat tidur selama 15 menit. Setelah dilakukan intervensi selama 4 kali pertemuan, didapatkan penurunan skor kram yang signifikan pada pasien kelolaan yaitu dari skor 12 (kram berat) menjadi 2 (kram ringan). Sedangkan, pada pasien resume didapatkan penurunan skor kram yang kurang signifikan yaitu dari skor 12 (kram berat) menjadi 5 (kram sedang). Hal ini menunjukkan bahwa penerapan kompres hangat efektif dilakukan untuk menurunkan kram tungkai kaki pada pasien hemodialisis. Penting untuk mengedukasi pasien dan keluarga terkait penanganan kram pada pasien hemodialisis dengan melakukan kompres hangat, sehingga pasien dapat melakukannya secara mandiri di rumah.

Kata Kunci: Gagal Ginjal Kronis, Hemodialisis, Kompres Hangat, Kram Tungkai Kaki

ANALYSIS OF NURSING CARE FOR CHRONIC KIDNEY FAILURE PATIENTS UNDERGOING HEMODIALYSIS WITH WARM COMPRESS APPLICATION INTERVENTION FOR COMFORT DISORDERS: LEGGING CRAMPS

Bidari Mansurotul Hamidah

Abstract

Various complications can occur during hemodialysis. One of the most common intradialysis complications is muscle cramps (33–86%). The application of intradialysis warm compresses can be useful for reducing cramps because it is related to vasodilation, reduced spasms, and increased local tissue metabolism. The purpose of writing this final scientific paper for nurses is to analyze the intervention of intradialysis warm compresses on discomfort disorders: leg cramps. Measurement of muscle cramps using the Cramp Questionnaire Chart. Providing warm compress interventions to managed patients by placing a jar filled with water at a temperature of 39–40°C that has been covered with a small towel on the leg that feels cramped and compressing for 15 minutes. Meanwhile, in resume patients, leg stretching interventions were given by moving the cramped leg in bed for 15 minutes. After the intervention was carried out for 4 meetings, a significant decrease in cramp scores was obtained in managed patients, namely from a score of 12 (severe cramps) to 2 (mild cramps). Meanwhile, in resume patients, a less significant decrease in cramp scores was obtained, namely from a score of 12 (severe cramps) to 5 (moderate cramps). This shows that the application of warm compresses is effective in reducing leg cramps in hemodialysis patients. It is important to educate patients and families regarding the management of cramps in hemodialysis patients by applying warm compresses, so that patients can do it independently at home.

Keywords: Chronic Kidney Failure, Hemodialysis, Warm Compress, Leg Cramps

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisis Dengan Intervensi Penerapan Kompres Hangat Terhadap Gangguan Rasa Nyaman: Kram Tungkai Kaki” dapat diselesaikan dengan tepat waktu sebagai salah satu syarat memperoleh gelar ners.

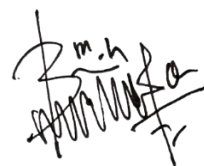
Terima kasih penulis ucapkan kepada Ns. Santi Herlina, M.Kep., Sp.Kep.MB. sebagai dosen pembimbing yang telah memberikan arahan, motivasi, kritik, dan saran yang membangun serta telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran selama proses penulisan KIAN ini. Terima kasih kepada Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S. sebagai koordinator program studi profesi ners.

Penulis mengucapkan terima kasih yang tak terhingga kepada Ibu dan Papa yang selalu memberikan doa, semangat, serta dukungan penuh dalam setiap langkah penulis. Terima kasih kepada Aulia Salsabilla, Binta Fahma Isnaeni, Ellyda Zahra Arfinanda, Hanum Ghossan, Kharisma Indah Yuliarti, Maudia Indriani, dan Muhammad Iqbal Fajariyanto yang membuat perjalanan panjang meraih gelar ini terasa menyenangkan. Terima kasih kepada Anisa Aulia, Divya Jhiehania Widha Purnawirawan, dan Firda Haliza Syatri untuk semua canda dan tawa sejak duduk di bangku sekolah menengah atas.

Penulis menyadari bahwa KIAN ini jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca agar penulisan ini dapat lebih baik di masa yang akan datang.

Jakarta, 15 Mei 2025

Penulis,



(Bidari Mansurotul Hamidah)

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 SKEMA	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
 BAB I PENDAHULUAN	 1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Tujuan	4
I.3 Manfaat.....	5
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 6
II.1 Gagal Ginjal Kronis.....	6
II.2 Hemodialisis	12
II.3 Kram	14
II.4 Terapi Kompres Hangat.....	16
II.5 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis	19
II.6 Penelitian Terdahulu	28
 BAB III GAMBARAN KASUS KELOLAAN	 36
III.1 Kasus Kelolaan Utama.....	36
III.2 Kasus Kelolaan Resume.....	84
 BAB IV PEMBAHASAN	 88
IV.1 Analisis Asuhan Keperawatan Berdasarkan Konsep Teoritis dan Penelitian Terkait.....	88
IV.2 Analisis Penerapan <i>Evidence Based Nursing</i> pada Kasus.....	95
IV.3 Implikasi	100
 BAB V PENUTUP.....	 101
V.1 Kesimpulan.....	101
V.2 Saran	103
 DAFTAR PUSTAKA	 104
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Klasifikasi Gagal Ginjal Kronis Berdasarkan Nilai GFR	6
Tabel 2	Klasifikasi Gagal Ginjal Kronis Berdasarkan Nilai Albuminuria	7
Tabel 3	Intervensi keperawatan.....	22
Tabel 4	Penelitian Terdahulu.....	29
Tabel 5	Hasil Pemeriksaan Laboratorium Ny. H.....	42
Tabel 6	Data Fokus Ny. H	43
Tabel 7	Analisa Data Ny. H.....	44
Tabel 8	Intervensi Keperawatan Ny. H	48
Tabel 9	Implementasi Keperawatan Ny. H Hari Pertama	52
Tabel 10	Implementasi Keperawatan Ny. H Hari Kedua	57
Tabel 11	Implementasi Keperawatan Ny. H Hari Ketiga.....	61
Tabel 12	Implementasi Keperawatan Ny. H Hari Keempat.....	66
Tabel 13	Evaluasi Keperawatan Ny. H Hari Pertama	70
Tabel 14	Evaluasi Keperawatan Ny. H Hari Kedua	74
Tabel 15	Evaluasi Keperawatan Ny. H Hari Ketiga.....	77
Tabel 16	Evaluasi Keperawatan Ny. H Hari Keempat	80
Tabel 17	Intervensi Kompres Hangat Terhadap Kram.....	83
Tabel 18	Intervensi Peregangan Kaki Terhadap Kram.....	87
Tabel 19	Gambaran Kram Pasien Kelolaan Ny. H.....	96
Tabel 20	Gambaran Kram Pasien Resume Ny. R.....	98

DAFTAR SKEMA

Skema 1	Genogram Pasien Kelolaan Ny. H.....	38
Skema 2	Gambaran Kram Pasien Kelolaan Ny. H.....	97
Skema 3	Gambaran Kram Pasien Resume Ny. R	99

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Judul KIAN
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Sidang KIAN
Lampiran 3	Lembar Monitoring Bimbingan
Lampiran 4	Lembar Kuesioner <i>Cramp Questionnaire Chart</i>
Lampiran 5	SOP Kompres Hangat
Lampiran 6	Artikel Utama
Lampiran 7	Luaran KIAN
Lampiran 8	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 9	Hasil Turnitin KIAN