

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS

(Studi Kasus Di Ruang Bougenville RSUD Darmayu Ponorogo)



**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
(CKD) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS
(Studi Kasus Di Ruang Bougenville RSUD Darmayu Ponorogo)**

Diajukan Kepada Program Studi D-III Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan Karya Tulis Ilmiah



Oleh:
VIVI ISTYAWATI

21613437

**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya tulis oleh : VIVI ISTYAWATI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC*
KIDNEY DISEASE DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN ANSIETAS

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan dewan penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal 14 Juni 2024

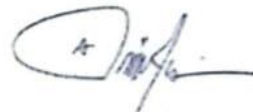
Oleh

Pembimbing 1



Yavuk Dwirahayu, S.Kep.Ns., M.Kes
NIDN:0711096801

Pembimbing 2



Sri Andayani, S.Kep. Ns., M.Kep.
NIDN:0711128601

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andari, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D.

NIDN.0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya tulis ilmiah VIVI ISTYAWATI
Judul ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC*
KIDNEY DISEASE DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN ANSIETAS

Telah diuji dan disetujui oleh Tim peguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di program diploma d-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tanggal 21 Juni 2024

Tim peguji

Ketua : Hery Ernawati, S.Kep. Ns., M.Kep :
Anggota : 1. Rika Maya Sari, S.Kep. Ns. M.Kes :
2. Sri Andayani, S.Kep. Ns., M.Kep:

Tanda Tangan



Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D.

NIDN/0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :Vivi Istyawati

Nim : 21613437

Insitusi :Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Chronic Kindye Disease* Dengan Masalah Keperawatan Ansietas di RSUD Darmayu Ponorogo" adalah bukan karya tulis ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan dibawah ini dibuat dengan sebenar benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 07 Mei 2024

Yang menyatakan



Vivi Istyawati

21613437

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY*
***DIASEASE* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS**
(Studi Kasus di RSUD Darmayu Ponorogo)

Oleh

VIVI ISTYAWATI

21613437

Ansietas pada pasien penderita *Chronic Kidney Disease* dimana seseorang yang rasa tak tenang yang samar samar atau pun rasa takut dengan respon tertentu dengan sebab tak spesifik atau dengan kata lain tanpa individu mengetahuinya. Ansietas yang dialami pasien CKD yang menjalani hemodialisis dapat disebabkan oleh pengalaman nyeri pada daerah penusukan fistula saat mulai hemodialisis. Tujuan Karya tulis ilmiah ini adalah memberikan asuhan keperawatan pada pasien *Chronic Kidney Disease* dengan masalah keperawatan ansietas di RSUD Darmayu Ponorogo.

Asuhan keperawatan pada pasien *Chronic Kidney Disease* ini dilakukan di ruang Bougenville RSUD Darmayu Ponorogo selama 3 hari pada 07 Mei 2024. Metode dalam penyusunan Karya tulis ilmiah ini menggunakan desain studi kasus dengan metode pemecahan masalah (*Problem Solving*) yaitu pendekatan proses keperawatan, pendekatan proses keperawatan tersebut meliputi pengkajian, analisa data, diagnosis, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan.

Dari hasil pengkajian terhadap Tn. T didapatkan data subjektif bahwa pasien mengatakan pusing, pasien mengatakan cemas karena masalah yang dihadapinya. Data objektif pasien tampak gelisah, tegang, tremor, melamun saat ditanyai, muka pucat, suara pasien terbata-bata tindakan yang dilakukan pada Tn. T yaitu dengan mengidentifikasi terjadinya kecemasan, sulit tidur, ketidak mampuan kongnitif, dan intivernsi yang digunakan dari SIKI yaitu dengan terapi musik. Hasil evaluasi tindakan keperawatan didapatkan dengan ansietas masalah teratasi dengan kriteria hasil perilaku gelisah menurun, verbalisasi kebigungan menurun, verbalisasi khawatir akibat yang dihadapi menurun, frekuensi napas menurun dapat mengatasi masalah pada pasien dengan ansietas.

Kesimpulan dan saran hasil studi literatur dapat simpulkan bahwa pemberian terapi musik dapat mengurangi ansietas dapat membantu mengatasi kecemasan sehingga bisa menurunkan rasa gelisah oleh karena itu terapi musik tindakan keperawatan pada pasien *Chronic Kidney Disease*.

Kata kunci: *Chronic Kidney Disease*. Ansietas

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CHRONIC KIDNEY DIASEASE
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS
(Studi Kasus di RSUD Darmayu Ponorogo)

Oleh

VIVI ISTYAWATI

21613437

Anxiety in patients suffering from Chronic Kidney Disease where a person experiences a vague feeling of unease or fear of certain responses for unspecified reasons or in other words without the individual knowing. Anxiety experienced by CKD patients undergoing hemodialysis can be caused by the experience of pain in the area of the stabbing. fistula when starting hemodialysis. The aim of this scientific paper is to provide nursing care to Chronic Kidney Disease patients with anxiety nursing problems at RSUD Darmayu Ponorogo.

Nursing care for Chronic Kidney Disease patients was carried out in the Bougenville room of RSUD Darmayu Ponorogo for 3 days on May 7 2024. The method for preparing this scientific paper uses a case study design with a problem solving method, namely the nursing process approach. includes research. data analysis, diagnosis, intervention implementation and nursing evaluation.

From the results of the investigation into In T, subjective data was obtained that the patient said he was dizzy, the patient said he was anxious because of the problem he was facing. Objective data: the patient looked restless, tense, had tremors, was daydreaming when asked, his face was pale, the patient's voice was stuttering, the actions carried out on Mr. T, namely by identifying the occurrence of anxiety, difficulty, cognitive disability and intimidation which is used from SIKI, namely with music therapy. Results of evaluation of nursing actions are obtained by anxiety problems being resolved with the criteria of decreased restless behavior, decreased verbalization of confusion, decreased verbalization of worry, the consequences faced, decreased respiratory frequency, decreased can overcome problems in patients with anxiety.

Conclusions and suggestions from the results of the literature study can conclude that providing music therapy can reduce anxiety and can help overcome anxiety so that it can reduce feelings of restlessness, therefore music therapy is a nursing step in Chronic Kidum patients. Dizenze.

Key words: *Chronic Kidney Disease. Anxiety*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah swt penulis panjatkan atas segala rahmat dan anugerah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) Dengan Masalah Keperawatan Ansietas Di RSUD Darmayu Ponorogo” tepat pada waktunya. Tanpa pertolongan-Nya tentunya penulis tidak mampu untuk menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Sholawat serta salah selalu terlimpahkan kepada bagida tercinta Nabi Muhammad SWT yang kita nanti-nantikan syafaatnya di akhirat nanti.

Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa dalam rangka kegiatan penelitian ini tidak terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan,dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak bimbingan, arahan, motivasi dan semangat kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada:

1. Drs. Happy Susanto, MA. Selaku rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo
2. Sulisty Andarmoyo, S.kep.Ns., M.Kes., Ph.D. Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Rika Maya Sari, S.Kep. Ns., M.Kes selaku kepala program studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo .
4. Yayuk Dwirahayu, S. Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan juga pikiran untuk memberikan bimbingan dan memberikan arahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini .

5. Sri Andayani S. Kep., Ns., M. Kes selaku pembimbing II dengan kesebaran dan ketelitian dalam membimbing sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Seluruh dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan ilmu, motivasi dan dukungan kepada penulis.
7. Bapak Subowo selaku orang tua penulis yang memberikan penyemangat semoga beliau bangga dengan perjuangan dan kerja keras putrinya tercinta. Mama Isah Setiyani selaku orang tua penulis yang menjadi penyemangat, sandaran terkuat penulis, dan tidak ada hentinya memberikan kasih sayang, motivasi, dukungan baik, serta dalam doa dengan penuh kasih sayang, motivasi dukungan dengan baik, serta doa dengan penuh keiklasan yang tak terhingga kepada penulis. Muhammad Vildan Dwicaksono selaku adik penulis, atas dukungan dan penyemangat menghibur penulis, atas dukungan menyelesaikan karya tulis ilmiah ini
8. Teman - teman tingkat III dan khususnya III B Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah ponorogo angkatan 2023/2024 atas kerja sama dan motivasinya.
9. Sahabat penulis yang selalu memberi inspirasi untuk terus melangkah maju kedepan, menjadi teman bertukar pikiran, tempat berkeluh kesah, dan menjadi penyemangat penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, maka penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang bersifat mendukung demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah

ini. Penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini dapat berguna bermanfaat bagi pembaca.

Ponorogo 06 Mei 2024

Peneliti



Vivi istyawati
2161343



DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	Error! Bookmark not defined.
ABSTRACK	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan masalah	4
1.3 Tujuan Studi Kasus.....	4
1.3.1 Tujuan umum.....	4
1.3.2 Tujuan khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian Studi Kasus	5
1.4.1 Manfaat Secara Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Secara Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Penyakit	7
2.1.1 Definisi.....	7
2.1.2 Klasifikasi.....	8
2.1.3 Manifestasi Klinis.....	8
2.1.4 Etiologi	10
2.1.5 Patofisiologi.....	10
2.1.6 Komplikasi.....	11
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	12
2.1.8 Penatalaksanaan.....	14
2.2 Konsep Dasar Ansietas	17
2.2.1 Definisi	17

2.2.2	Klasifikasi Ansietas.....	17
2.2.3	Batasan Karakteristik Ansietas	18
2.2.4	Faktor Yang Berhubungan.....	20
2.2.5	Manifestasi Klinis.....	20
2.2.6	Faktor Faktor Yang Mempengaruhi	21
2.2.7	Dampak Ansietas.....	21
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien CKD Dengan Masalah Keperawatan Ansietas	22
2.3.1	Pengkajian.....	22
2.3.2	Diagnosa.....	30
2.3.3	Intervensi.....	31
2.3.4	Implementasi	32
2.3.6	Hubungan Antar Konsep.....	36
BAB 3 METODE STUDI KASUS		37
3.1	Metode Penelitian	37
3.2	Teknik Penulisan	38
3.3	Waktu Dan Tempat.....	38
3.4	Pengumpulan Data.....	38
3.5	Alur Kerja (<i>frame work</i>)	40
3.6	Etika Penulisan	41
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN.....		43
4.1	Pengkajian	43
4.1.1	Identitas Klien.....	43
4.1.2	Keluhan Utama.....	43
4.1.3	Riwayat Penyakit Sekarang	44
4.1.4	Riwayat Kesehatan Dahulu.....	44
4.1.5	Riwayat Kesehatan Keluarga.....	44
4.1.6	Riwayat Psikososial.....	45
4.1.7	Pola Kesehatan Sehari-Hari	47
4.1.8	Pemeriksaan Fisik	48
4.1.9	Pemeriksaan Penunjang	52
4.1.1	Penatalaksanaan.....	52
4.2	Analisa Data	54
4.3	Daftar Masalah	55
4.4	Rencana Asuhan Keperawatan	56
4.5	Catatan Tindakan Keperawatan.....	57

4.6	Catatan Perkembangan	59
BAB 5 PEMBAHASAN		61
5.1	Pengkajian	61
5.2	Diagnosis Keperawatan	61
5.3	Intervensi Keperawatan	64
5.4	Implementasi Keperawatan	64
5.5	Evaluasi	67
BAB 6 KESIMPULAN		69
6.1	Kesimpulan	69
6.2	Saran	69
DAFTAR PUSTAKA		71



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Klasifikasi <i>Chronic Kidney Disease (CKD)</i>	8
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan	31
Tabel 4. 1 Pola Kesehatan Sehari-Hari.....	47
Tabel 4. 2 Pemeriksaan Hematologi	52
Tabel 4. 3 Analisa Data.....	54
Tabel 4. 4 Daftar Masalah.....	55
Tabel 4. 5 Rencana Asuhan Keperawatan	56
Tabel 4. 6 Catatan Tindakan Keperawatan	57
Tabel 4. 7 Catatan Perkembangan.....	59



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pohon Masalah <i>Chronic Kidney Disease</i>	16
Gambar 2.2 Hubungan antar konsep	36
Gambar 3.3 Alur Kerja (<i>frame work</i>) asuhan keperawatan medikal bedah dengan <i>Chronic kidney Disease</i> dengan masalah keperawatan Ansietas	40
Gambar 4.1 Genogram Tn.T	47



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Data Awal.....	74
Lampiran 2 Jawaban Permohonan Data Awal	75
Lampiran 3 Uji Etik	76
Lampiran 4 <i>Informed Consent</i>	77
Lampiran 5 Standart Operasional Prosedur	78
Lampiran 6 Buku Kegiatan Bimbingan Pembimbing 1	80
Lampiran 7 Buku Kegiatan Bimbingan Pembimbing 2	82



DAFTAR SINGKATAN

CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
WHO	: <i>World Health Organization</i>
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
CTscan	: <i>Computer Tomography Scan</i>
Riskedas	: Riset Kesehatan Dasar

