KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN INTERVENSI EDUKASI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PENGETAHUAN DI RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR

Oleh:

AHMAD FAUZI

NIM : 20254663004

PROGRAM STUDI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

KARYA TULIS ILMIAH

Asuhan Keperawatan Intervensi Edukasi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Masalah Keperawatan Defisit Pengetahuan Di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur

Untuk memperoleh Gelar Ners
Pada Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Oleh:

AHMAD FAUZI

NIM : 20254663004

PROGRAM STUDI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

SURAT PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ahmad Fauzi

NIM : 20254663004

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Keperawatan Intervensi Edukasi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Masalah Keperawatan Defisit Pengetahuan Di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur.

Menyatakan bahwa karya tulis ilmiah yang saya susun adalah hasil karya intelektual saya sendiri, dan tidak melibatkan plagiasi dalam bentuk apa pun, baik itu sebagian maupun keseluruhan. Saya sepenuhnya memahami konsekuensi yang akan saya terima apabila dikemudian hari terbukti bahwa terjadi plagiasi dalam karya tulis ilmiah ini. Saya siap menerima segala sanksi akademik yang sesuai dengan kebijakan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 10 Agustus 2026

Yang menyatakan



Ahmad Fauzi

NIM. 20254663004

PERSETUJUAN

Studi Kasus ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang pada Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 10 Agustus 2026

Menyetujui,

Pembimbing I	Pembimbing II
Prof. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep, FISQua	Fathiya Luthfil Yumni, S.Kep., Ns., M.Kep

Mengetahui,

Ketua Program Studi

Erfan Rofiqi, S.Kep., Ns., M.Kep

PENGESAHAN

Karya Tulis ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Karya Tulis pada tanggal 10 Agustus 2026 oleh mahasiswa atas nama Ahmad Fauzi NIM 20254663004 Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Ratna Agustin, S.Kep., Ns. M.Kep (.....)

Anggota I : Prof. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep, FISQua (.....)

Anggota 2 : Fathiya Luthfil Yumni, S.Kep., Ns., M.Kep (.....)

Mengesahkan,

Dekan FIK UMSurabaya

Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2026 dengan judul penelitian "Asuhan Keperawatan Intervensi Edukasi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Masalah Keperawatan Defisit Pengetahuan Di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur".

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenalkan penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Prof. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep., FISQua selaku Rektorat Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah menyediakan fasilitas kepada kami untuk mengikuti pendidikan di Program Studi Profesi Ners.
2. Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan kesempatan, bimbingan, dan motivasi kepada kami untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi Profesi Ners.
3. Erfan Rofiqi, S.Kep.Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan yang telah memberikan kesempatan, bimbingan, dan motivasi kepada kami untuk menyelesaikan Program Studi Profesi Ners.

4. Prof. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep., FISQua, selaku dosen pembimbing 1 yang selalu sabar dan terus menerus memberikan semangat, motivasi, serta masukan sehingga karya tulis ini dapat diselesaikan tepat waktu
5. Fathiya Luthfil Yumni, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku dosen pembimbing 2 yang selalu sabar dan terus menerus memberikan semangat, motivasi, serta masukan sehingga karya tulis ini dapat diselesaikan tepat waktu.
6. Ratna Agustin, S.Kep., Ns, M.Kep, selaku ketua penguji karya tulis ilmiah yang telah memberikan kritik dan masukan pada karya tulis ini agar menjadi lebih baik.
7. Responden yang telah bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, yang telah berbagi perjalanan hidup yang sangat luar biasa dalam melawan rasa sakit yang dihadapi sehingga menjadi motivasi saya untuk selalu bersyukur dalam hidup.
8. Seluruh staf dosen Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan bantuan selama menempuh pendidikan.
9. Kepada kedua orang tua saya yang selalu menjadi alasan saya untuk tetap semangat, sebagai sandaran dan motivasi terkuat saya, yang tiada henti memberikan kasih sayang dengan penuh cinta.
10. Kepada teman-teman saya yang menemani dan membantu saya. Terimakasih telah menjadi bagian perjalanan di perkuliahan hingga penyusunan karya tulis ilmiah ini.
11. Semua pihak yang terlibat dalam penyusunan karya tulis ini yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

Semoga amal kebaikannya diterima disisi Allah SWT dan mendapat imbalan pahala dari Allah SWT. Akhir kata semoga karya tulis yang sederhana ini

dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan.

Surabaya, 10 Agustus 2026

Ahmad Fauzi
NIM. 20254663004

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN INTERVENSI EDUKASI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT PENGETAHUAN DI RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR

Oleh : Ahmad Fauzi

Latar Belakang: Pasien gagal ginjal kronik (GGK) yang menjalani hemodialisis memerlukan pengelolaan cairan secara tepat karena penurunan fungsi ginjal menyebabkan cairan lebih mudah tertahan dalam tubuh. Kurangnya pengetahuan mengenai pembatasan cairan, tanda kelebihan cairan, serta pentingnya hemodialisis dapat menyebabkan pengelolaan cairan tidak optimal. Salah satu intervensi keperawatan yang dapat diberikan adalah edukasi kesehatan menggunakan media leaflet.

Metode: Karya tulis ilmiah ini menggunakan desain studi kasus deskriptif dengan pendekatan proses asuhan keperawatan pada satu pasien GGK dengan masalah keperawatan Defisit Pengetahuan (D.0111) di Ruang Shofa 4 RSUD Haji Provinsi Jawa Timur. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. Intervensi edukasi menggunakan leaflet diberikan selama 3 hari berturut-turut dengan durasi 10–15 menit setiap sesi, disertai diskusi, tanya jawab, dan *teach back*.

Hasil: Pada hari pertama, pasien belum mampu menjelaskan jumlah cairan yang diperbolehkan, cara mengontrol rasa haus, serta tanda kelebihan cairan. Pada hari kedua, pemahaman pasien mulai meningkat. Pada hari ketiga, pasien mampu menjelaskan kembali pembatasan cairan, sumber cairan yang perlu diperhitungkan, tanda kelebihan cairan, dan pentingnya menjalani hemodialisis secara rutin. Pasien juga menunjukkan kesediaan menerapkan pembatasan cairan dan mematuhi jadwal hemodialisis.

Kesimpulan: Edukasi kesehatan menggunakan media leaflet selama 3 hari dengan durasi 10–15 menit setiap sesi dapat membantu meningkatkan tingkat pengetahuan pasien GGK mengenai pengelolaan dan pembatasan cairan serta mendukung perilaku perawatan yang sesuai.

Kata kunci: gagal ginjal kronik, defisit pengetahuan, edukasi kesehatan, leaflet, pembatasan cairan.

ABSTRACS

NURSING CARE WITH EDUCATIONAL INTERVENTION FOR PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE WITH THE NURSING PROBLEM OF KNOWLEDGE DEFICIT AT HAJI EAST JAVA PROVINCIAL GENERAL HOSPITAL

By: Ahmad Fauzi

Background: *Patients with chronic kidney disease (CKD) undergoing hemodialysis require proper fluid management because decreased kidney function causes fluid to be retained more easily in the body. Lack of knowledge regarding fluid restriction, signs of fluid overload, and the importance of hemodialysis may result in suboptimal fluid management. One nursing intervention that can be provided is health education using leaflet media.*

Methods: *This scientific paper used a descriptive case study design with a nursing care process approach involving one patient with CKD and the nursing problem of Knowledge Deficit (D.0111) in Shofa 4 Ward, Haji East Java Provincial General Hospital. Data were collected through interviews, observation, physical examination, and documentation. The educational intervention using a leaflet was provided for 3 consecutive days, with a duration of 10–15 minutes per session, accompanied by discussion, question-and-answer sessions, and teach-back.*

Results: *On the first day, the patient was unable to explain the permitted fluid intake, methods of controlling thirst, and signs of fluid overload. On the second day, the patient's understanding began to improve. On the third day, the patient was able to explain fluid restriction, sources of fluid that should be accounted for, signs of fluid overload, and the importance of undergoing regular hemodialysis. The patient also demonstrated willingness to implement fluid restriction and adhere to the hemodialysis schedule.*

Conclusion: *Health education using leaflet media for 3 days, with a duration of 10–15 minutes per session, can help improve the knowledge of CKD patients regarding fluid management and restriction and support appropriate self-care behaviors.*

Keywords: *chronic kidney disease, knowledge deficit, health education, leaflet, fluid restriction..*

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT iii
PERSETUJUAN iv
KATA PENGANTAR vi
ABSTRAK ix
ABSTRACS x
DAFTAR ISI xi
DAFTAR TABEL xiv
DAFTAR GAMBAR xv
DAFTAR LAMPIRAN xvi
DAFTAR SINGKATAN xvii
BAB I PENDAHULUAN 1
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Pertanyaan Penelitian 5
1.3 Tujuan 5
1.3.1 Tujuan Umum 5
1.3.2 Tujuan Khusus 5
1.4 Manfaat Penelitian 6
1.4.1 Manfaat Teoritis 6
1.4.2 Manfaat Praktis 6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA 8
2.1 Konsep Gagal Ginjal Kronik 8
2.1.1 Definisi Gagal Ginjal Kronik 8
2.1.2 Anatomi Fisiologi Ginjal 9
2.1.3 Klasifikasi Tingkatan Kerusakan Ginjal 16
2.1.4 Manifestasi Klinis Gagal Ginjal Kronis 17
2.1.5 Patofisiologi 19
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang 21
2.1.7 Penatalaksanaan 24
2.1.8 Dampak Hemodialisis 24
2.2 Konsep Edukasi 26
2.2.1 Definisi Edukasi Melalui Leaflet 26
2.2.2 Tujuan Edukasi Melalui Leaflet 26
2.2.3 Manfaat Edukasi Melalui Leaflet 27

2.2.4 Kelebihan dan Kekurangan Edukasi Melalui Leaflet 28
2.2.5 Pengaruh Edukasi Melalui Leaflet Pada Defisit pengetahuan pasien Gagal Ginjal Kronik 29
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik 31
2.3.1 Pengkajian 31
2.3.2 Diagnosa Keperawatan 37
2.3.3 Intervensi Keperawatan 39
2.3.4 Implementasi 40
2.3.5 Evaluasi 40
2.3.6 WOC 41
BAB III ANALISIS KASUS 42
3.1 Desain Penelitian 42
3.2 Lokasi Penelitian 42
3.3 Subjek Penelitian 43
3.4 Instrumen Penelitian 43
3.5 Teknik Pengumpulan Data 46
3.6 Teknik Analisis Data 49
3.7 Etik Penelitian 53
3.7.1 Lembar Persetujuan (*Informed Consent)* 53
3.7.2 Tanpa Nama (*Anonimity*) 53
3.7.3 Kerahasiaan (*Confidentially*) 53
3.7.4 *Beneficence and Non-Maleficence* 54
3.7.5 *Justice* 54
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN PENELITIAN 56
4.1 Hasil Penelitian 56
4.1.1 Deskripsi Kasus 56
4.1.2 Pengkajian Keperawatan 57
4.1.3 Analisis Data 64
4.1.4 Diagnosa Keperawatan 65
4.1.5 Perencanaan/Intervensi Masalah Prioritas Keperawatan 66
4.1.6 Pencarian Literatur 67
4.1.7 *Critical Appraisal* (PICO) 68
4.1.8 Implementasi Keperawatan 70
4.1.9 Evaluasi Keperawatan 73
4.2 Pembahasan 76

4.2.1 Identifikasi Pengkajian Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Masalah Keperawatan Defisit Pengetahuan Dengan Intervensi Edukasi 76

4.2.2 Identifikasi Penetapan Diagnosa Keperawatan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Masalah Keperawatan Hipervolemia Dengan Intervensi Edukasi ……80

4.2.3 Identifikasi Penerapan Intervensi Keperawatan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Masalah Keperawatan Hipervolemia Dengan Intervensi Edukasi ……83

4.2.4 Identifikasi Implementasi Keperawatan Edukasi Untuk Mengatasi Masalah Keperawatan Hipervolemia Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik 85

4.2.5 Identifikasi Evaluasi Keperawatan Edukasi Dalam Mengatasi Masalah Keperawatan Hipervolemia Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik 87

BAB V SIMPULAN DAN SARAN 91

5.1 Simpulan 91

5.2 Saran..... 92

DAFTAR PUSTAKA 94

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan (SDKI, SLKI, SIKI). 39
Tabel 41 Pengkajian Pola Gordon. 60
Tabel 4.2 Analisis Data Pasien. 64
Tabel 4.4 Intervensi Keperawatan. 66
Tabel 4.5 Critical Appraisal (PICO). 68
Tabel 4.6 Implementasi Pasien. 70
Tabel 4.8 Evaluasi Pasien. 73

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Ginjal. 9
Gambar 2.2 WOC..... 41
Gambar 4.1 Genogram. 59

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Concent. 97
Lampiran 2 SOP Edukasi Leaflet. 98
Lampiran 5 Surat Ijin Pengambilan Data Awal 101
Lampiran 6 Surat Ijin Penelitian 102
Lampiran 7 Leaflet. 103
Lampiran 8 Dokumentasi 104