

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA
PASIEN DENGAN PENERAPAN *GUIDED IMAGERY*
TERHADAP TINGKAT *FATIGUE* PADA PASIEN
DENGAN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*(CKD)
ON HEMODIALISA DI RSUP M. DJAMIL
PADANG TAHUN 2024**

KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN ALIFAH PADANG
TAHUN 2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA
PASIEN DENGAN PENERAPAN *GUIDED IMAGERY*
TERHADAP TINGKAT *FATIGUE* PADA PASIEN
DENGAN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*(CKD)
ON HEMODIALISA DI RSUP M. DJAMIL
PADANG TAHUN 2024**



KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

LAPORAN KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Untuk Memperoleh Gelar Ners (Ns)
Pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners
STIKes Alifah Padang

Ameyuza Mega, S. Kep
2314901005

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN ALIFAH PADANG
TAHUN 2024**

PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama Lengkap : Ameyuza Mega, S. Kep
Nim : 2314901005
Tempat/Tanggal Lahir : Padang, 29 Agustus 2000
Tanggal Masuk : 2023
Program Studi : Profesi Ners
Nama Pembimbing Akademik : Dr. Ns. Asmawati, S. Kep, M. Kep
Nama Pembimbing : Dr. Ns. Asmawati, S. Kep, M. Kep

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan usulan karya ilmiah ners saya yang berjudul: “Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Dengan Penerapan *Guided Imagery* Terhadap Tingkat *Fatigue* Pada Pasien Dengan CKD On Hemodialisa Di RSUP Dr. M.Djamil Padang” Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, dalam penulisan usulan karya ilmiah ners ini, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Padang, Agustus 2024



Ameyuza Mega, S. Kep

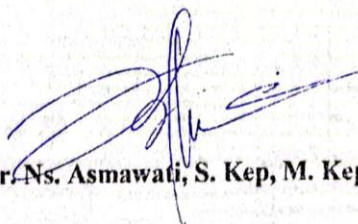
PERSETUJUAN LAPORAN ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA PASIEN DENGAN
PENERAPAN *GUIDED IMAGERY* TERHADAP TINGKAT *FATIGUE*
PADA PASIEN DENGAN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*(CKD)
ON HEMODIALISA DI RSUP M. DJAMIL PADANG
TAHUN 2024**

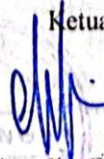
**Ameyuza Mega, S. Kep
2314901005**

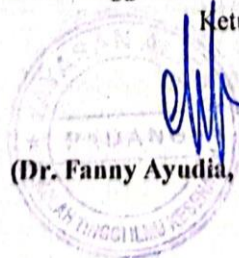
**Laporan Karya Ilmiah Akhir Ners ini telah disetujui,
Bulan September Tahun 2024
Oleh:**

Pembimbing


(Dr. Ns. Asmawati, S. Kep, M. Kep)

**Mengetahui,
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Alifah Padang
Ketua**


(Dr. Fanny Ayudia, S.SiT, M. Biomed)



PERSETUJUAN PENGUJI

**ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH PADA PASIEN DENGAN
PENERAPAN *GUIDED IMAGERY* TERHADAP TINGKAT *FATIGUE*
PADA PASIEN DENGAN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*(CKD)
ON HEMODIALISA DI RSUP M. DJAMIL PADANG**

TAHUN 2024

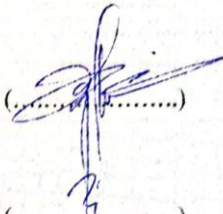
**Ameyuza Mega, S.Kep
2314901005**

**Laporan Karya Ilmiah Akhir Ners ini telah di uji dan dinilai oleh
penguji Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Bulan September Tahun 2024**

Oleh :

TIM PENGUJI

Pembimbing : Dr. Ns. Asmawati, S.Kep, M.Kep

(.....)


Penguji I : Ns. Lidya, M.Kep, Sp., MB

(.....)


Penguji II : Ns. Hidayatul Rahmi, S.Kep, M.Kep

(.....)


**Mengetahui,
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Alifah Padang
Ketua**

(Dr. Fanny Ayudia, S. SiT, M. Miomed)





Ameyuza Mega, S.Kep

Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Dengan Penerapan *Guided Imagery* Terhadap Tingkat *Fatigue* Pada Pasien Dengan CKD On Hemodialisa Di RSUP Dr. M. Djamil Padang
xii + 106 halaman, 7 tabel, 5 lampiran

RINGKASAN EKSLUSIF

Chronic Kidney Disease (CKD) merupakan penyakit yang bersifat *irreversibel* dengan kelainan struktur maupun fungsi ginjal. pasien dengan CKD akan mendapatkan terapi farmakologi dengan hemodialisis dan terapi pengobatan IVFD Renxamin 1 kolf/24 jam dan asam folat 1×5mg, pasien yang menjalani hemodialisa akan mengalami *Fatigue*. Salah satu cara untuk mengatasinya yaitu pemberian terapi non farmakologi yaitu *Guided Imagery*. Tujuan penulisan karya ilmiah akhir ini untuk mengaplikasikan Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Dengan Penerapan *Guided Imagery* Terhadap Tingkat *Fatigue* Pada Pasien Dengan CKD On Hemodialisa.

Asuhan keperawatan ini dilakukan pada tanggal 22 juli – 25 juli di RSUP. Dr. M. Djamil padang. Hasil pengkajian yang didapatkan keluhan pada Tn.A yaitu perut bengkak, kaki terasa berat, bak tidak pernah, keluhan sesak napas meningkat, tampak penggunaan otot bantu pernapasan, badan terasa lemas dan letih, serta terasa capek walaupun setelah bangun tidur.

Diagnosa yang dapat diangkat pada kasus ini yaitu hipervolemia, kelelahan, pola napas tidak efektif. Intervensi yang diberikan yaitu manajemen hipervolemia dengan memonitor intake dan output cairan, manajemen energi dengan pemberian terapi relaksasi *Guided Imagery* pada klien dengan *fatigue* pada hemodialisa, dan pemantauan respirasi dengan memonitor pola napas.

Evaluasi yang didapatkan setelah dilakukan tindakan keperawatan 3×24 jam yaitu hipervolemi menurun, manajemen energi meningkat dan respirasi meningkat. Diharapkan kepada pihak rumah sakit dapat menerapkan terapi *Guided Imagery* dalam menurunkan tingkat *fatigue* pada pasien CKD on HD sebagai terapi non-farmakologi.

Daftar Pustaka : 34 (2016-2023)

Kata Kunci : *Chronic Kidney Disease*, *Guided Imagery*, Kelelahan

Ameyuza Mega, S.Kep

Medical Surgical Nursing Care With Guided Imagery Implementation On Fatigue Level In Patients With CKD On Hemodialysis At RSUP Dr. M. Djamil Padang
xii + 106 pages, 7 table, 5 attachments

EXCLUSIVE SUMMARY

Chronic Kidney Disease(CKD) is an irreversible disease with abnormalities in the structure and function of the kidneys. Patients with CKD will receive pharmacological therapy with hemodialysis and IVFD treatment therapy Renxamin 1 kolf/24 hours and folic acid 1×5mg, patients undergoing hemodialysis will experience fatigue. One way to overcome this is by providing non-pharmacological therapy, namely Guided Imagery. The purpose of writing this final scientific paper is to apply Medical Surgical Nursing Care with the Application of Guided Imagery to the Level of Fatigue in Patients with CKD on Hemodialysis.

This nursing care was carried out on July 22 – July 25 at RSUP. Dr. M. Djamil Padang. The results of the assessment obtained complaints in Mr. A were swollen stomach, legs felt heavy, like never, complaints of increased shortness of breath, use of accessory respiratory muscles, body felt weak and tired, and felt tired even after waking up.

The diagnoses that can be raised in this case are hypervolemia, fatigue, ineffective breathing patterns. The interventions given are hypervolemia management by monitoring fluid intake and output, energy management by administering Guided Imagery in client with fatigue on hemodialysis relaxation therapy, and respiration monitoring by monitoring breathing patterns.

The evaluation obtained after 3x24 hours of nursing actions was decreased hypervolemia, increased energy management and increased respiration. It is expected that the hospital can implement Guided Imagery therapy in reducing fatigue levels in CKD on HD patients as a non-pharmacological therapy.

Bibliography : 34 (2016-2023)

Keywords : Chronic Kidney Disease, Guided Imagery, Fatigue