

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN RESPON BERDUKA PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK YANG MENGALAMI *DISCONTINUED*
DIALYSIS DI RUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT
TK. II dr. SOEPRAOEN MALANG**



**OLEH
AMALIA FEBRIANTI
NIM. 16.11.40**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG
TAHUN AKADEMIK 2018/2019**

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN RESPON BERDUKA PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK YANG MENGALAMI *DISCONTINUED*
DIALYSIS DI RUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT
TK. II dr. SOEPRAOEN MALANG**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh
Gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Prodi Keperawatan
Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen
Malang



**OLEH
AMALIA FEBRIANTI
NIM. 16.11.40**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
MALANG
2018/2019**

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Amalia Febrianti
Tempat/Tanggal Lahir : Malang, 08 Februari 1998
NIM : 16.11.40
Alamat : Jl. Raya Tawangargo, RT. 18 RW 05 Dusun
Leban, Desa Tawangargo, Kecamatan
Karangploso, Malang

Menyatakan dan bersumpah bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Jika dikemudian hari ternyata saya terbukti melakukan pelanggaran atas pernyataan dan sumpah tersebut diatas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, 06 Agustus 2019
Yang Menyatakan

The image shows a 5000 Rupiah stamp with a signature over it. The stamp is rectangular and contains the text 'METERAI KEPPEL', '36ADF46051876', '5000', and 'LIMA RIBUPUJAH'. The signature is written in black ink over the stamp.

Amalia Febrianti
NIM. 16.11.40

CURRICULUM VITAE



Nama : Amalia Febrianti
Tempat Tgl Lahir : Malang, 08 Februari 1998
Alamat Rumah : Jl. Raya Tawangargo, RT. 18 RW. 05 Dusun Leban,
Desa Tawangargo, Kecamatan Karangploso, Malang
Nama Orang Tua :
Ayah : Masyhudi
Ibu : Diah Sri Utari Ningsih
Riwayat Pendidikan :
TK : TK Dharma Wanita Tawangargo
SD : SDN Girimoyo 03 Karangploso
SMP : SMPN 01 Karangploso
SMA : SMAN 01 Batu

LEMBAR PERSEMBAHAN

“Knowledge Without Action Is Insanity, and Action Without Knowledge Is Vanity – Imam Ghazali”.

Dengan segala puja dan puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa serta atas dukungan dan doa dari orang – orang tercinta, akhirnya tugas akhir ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat waktu. Oleh karena itu dengan rasa bangga dan bahagia saya haturkan rasa syukur dan terimakasih saya kepada :

1. **Ayah, Ibu dan Adikku** yang telah memberikan dukungan dan motivasi serta doa yang tiada henti untuk kesuksesan saya. Tiada doa paling khusuk selain doa yang terucap dari orang tua dan saya percaya semua ini atas doa ibu yang selalu memberikan semangat dan doanya. Ucapan terimakasih tidak akan pernah cukup untuk membalas semua kebaikanmu karena itu terimalah persembahan bakti dan sayangku untuk kalian.
2. **Bapak dan Ibu Dosen Pembimbing.** Untuk Ibu Dian Pitaloka Priasmoro, S.Kep.Ners,M.Kep dan Bapak Ns. Riki Ristanto, M.Kep yang selalu meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan arahan dan bimbingan pada saya sehingga terselesainya Karya Tulis Ilmiah ini. Terimakasih Ibu Dian dan Bapak Riki atas dukungan dan pelajaran berharga yang Bapak dan Ibu berikan.
3. **Dosen Pengajar Prodi Keperawatan** yang telah memberikan dukungan dan semangat agar saya menjadi lebih baik lagi. Serta ilmu yang telah diberikan selama 3 tahun ini. Terimakasih Bapak dan Ibu dosen.
4. **Sahabat dan Teman Tersayang,** Keluarga besar kelas C Keperawatan yang selama tiga tahun sudah bersama – sama dalam keadaan apapun. Tanpa semangat, dukungan dan bantuan kalian semua saya tidak mungkin sampai disini. Terimakasih untuk canda

tawa, tangis, perjuangan dan kenangan manis pahit yang kita lewati bersama.

Terimakasih yang sebesar – besarnya untuk kalian orang – orang yang saya sayangi, akhir kata saya persembahkan tugas akhir ini dan semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat untuk kemajuan ilmu pengetahuan. Aamiin.

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah Disetujui untuk Diujikan
di Depan Tim Penguji

Malang, 6 Agustus 2019

Oleh:

Pembimbing I,



Dian Pitaloka Priasmoro,
S.Kep.Ners,M.Kep

Pembimbing II,



Ns. Riki Ristanto, M.Kep

LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang
di Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang

Malang, 6 Agustus 2019

TIM PENGUJI

Oleh:

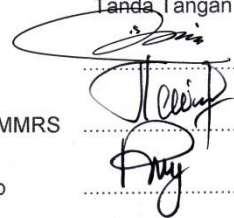
Nama

Tanda Tangan

Ketua : Sulistiyah, S.SiT, M.Kes

Anggota : 1. Ns. Heny Nurmayunita MMRS

2. Ns. Riki Ristanto, M.Kep

The image shows three handwritten signatures in black ink, each placed on a horizontal dotted line. The first signature is at the top, the second in the middle, and the third at the bottom.

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan

A handwritten signature in black ink, written in a cursive style.

Ns. Kumoro Asto Lenggono, M.Kep

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Respon Berduka Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Mengalami *Discontinued Dialysis* Di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Tk. li dr. Soepraoen Malang” sesuai waktu yang ditentukan.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.

Dalam penyusunan KTI ini, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Bapak Kolonel Ckm dr. Trio Tangkas Wahyu M, Sp.PD, selaku Karumkit Tk.II dr. Soepraoen Malang.
2. Ibu Nurul S. Kep. Ners, selaku Kepala Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen Malang.
3. Bapak Letkol Ckm Arief Efendi SMPH, SH, S.Kep Ners, MM, selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
4. Bapak Kumoro Asto Lenggono, M.Kep, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
5. Ibu Dian Pitaloka Priasmoro, S.Kep.Ners,M.Kep, selaku pembimbing I dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.
6. Bapak Ns. Riki Ristanto, M.Kep selaku pembimbing II penelitian ini yang telah memberikan bimbingan dan saran hingga terwujudnya karya tulis ilmiah ini.
7. Ibu Sulistiyah, S.SiT, M.Kes, selaku penguji I dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.

8. Ibu Ns. Heny Nurmayunita MMRS selaku penguji II dalam penelitian ini yang telah memberikan arahan dan saran hingga terwujudnya karya tulis ilmiah ini.
9. Responden di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen Malang dalam penelitian ini yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk pengambilan data dan membantu terwujudnya karya tulis ilmiah ini.
10. Serta rekan-rekan mahasiswa Prodi Keperawatan 3C yang banyak membantu kelancaran pembuatan KTI ini yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu.

Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, dengan sebaik-baiknya. Namun, demikian penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaan, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak, untuk menyempurnakannya.

Malang, 06 Agustus 2019

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Cover Dalam	ii
Lembar Pernyataan	iii
Curriculum Vitae	iv
Lembar Persembahan	v
Lembar Persetujuan	vii
Lembar Pengesahan	viii
Kata Pengantar	ix
Daftar Isi	xi
Daftar Gambar	xiii
Daftar Tabel	xiv
Daftar Singkatan	xv
Daftar Lampiran	xvi
Abstrak	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat penelitian	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Gagal Ginjal Kronis	6
2.1.1 Definisi	6
2.1.2 Etiologi	6
2.1.3 Patofisiologi	7
2.1.4 Stadium	8
2.1.5 Tanda dan Gejala	9
2.1.6 Komplikasi	10
2.1.7 Penanganan	11
2.2 Konsep Berduka	13
2.2.1 Definisi Berduka	13
2.2.2 Faktor Penyebab Berduka	14
2.2.3 Faktor yang Mempengaruhi Respon Berduka	15
2.2.4 Tanda dan Gejala Berduka	18
2.2.5 Akibat berduka	19
2.2.6 Respon berduka	20
2.3 Cara Pengukuran Berduka	23
2.4 Discontinued Dialysis Concept	24
2.4.1 Stopping Dialysis with Considered Suicide	24
2.4.2 The Reason To Choose Stop Dialysis	24
2.4.3 Time To Survive After Once Stop Dialysis	25

2.4.4 Things That Will Happen When You Stop Dialysis	25
2.5 Kerangka Konsep	27
2.5.1 Deskripsi Kerangka Konsep	28
BAB 3 METODE PENELITIAN	
3.1 Desain Penelitian	29
3.2 Kerangka Kerja	30
3.3 Populasi, Sampel, dan Sampling	31
3.3.1 Populasi.....	31
3.3.2 Sampel	31
3.3.3 Sampling.....	31
3.4 Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional.....	31
3.4.1 Identifikasi Variabel.....	31
3.4.2 Definisi Operasional variabel.....	32
3.5 Pengumpulan Data dan Analisa Data	33
3.5.1 Proses Pengumpulan Data.....	33
3.5.2 Metode dan Instrumen Pengumpulan Data	34
3.5.3 Waktu dan Tempat Pengumpulan Data.....	34
3.5.4 Pengolahan Data.....	34
3.5.5 Analisa Data	38
3.6 Etika Penelitian	38
3.7 Keterbatasan Penelitian.....	39
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil Penelitian.....	40
4.1.1 Deskripsi Lokasi Penelitian	40
4.1.2 Data Umum.....	40
4.1.3 Data Khusus	43
4.2 Pembahasan	43
BAB 5 PENUTUP	
5.1 Kesimpulan.....	50
5.2 Saran	50
DAFTAR PUSTAKA.....	52
Lampiran–Lampiran.....	55

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Konsep Penelitian	27
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Penelitian.....	30

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tanda dan Gejala Berduka Berdasarkan Respon yang Muncul	18
Tabel 3.1 Definisi Operasional Penelitian	30
Tabel 4.1 Data Umum	41
Tabel 4.2 Data Khusus	43

DAFTAR SINGKATAN DAN LAMBANG

Daftar Singkatan

BUN	:	<i>Blood Urea Nitrogen</i>
DO	:	<i>Drop Out</i>
GFR	:	<i>Glomerular Filtration Rate</i>
GGK	:	Gagal Ginjal Kronis
GI	:	<i>Glikemik Indeks</i>
HD	:	Hemodialisa
NANDA	:	<i>North American Nursing Diagnosis Association</i>
RRT	:	<i>Renal Replacement Therapy</i>
TBC	:	<i>Tuberculosis</i>
WHO	:	<i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Jadwal Penelitian	55
Lampiran 2 Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian	56
Lampiran 3 Informed Consent	59
Lampiran 4 Kisi-Kisi Kuisisioner	60
Lampiran 5 Kuisisioner Penelitian	62
Lampiran 6 Lembar Persetujuan Judul KTI.....	65
Lampiran 7 Surat Ijin Studi Pendahuluan.....	66
Lampiran 8 Surat Jawaban Permohonan Ijin Studi Pendahuluan	67
Lampiran 9 Surat Pengantar Melaksanakan Studi Pendahuluan.....	68
Lampiran 10 Bukti Revisi Ujian Proposal KTI	69
Lampiran 11 Surat Permohonan Ijin Penelitian.....	70
Lampiran 12 Surat Jawaban Permohonan Ijin Penelitian	71
Lampiran 13 Absensi Penelitian.....	73
Lampiran 14 Kartu Bimbingan Proposal KTI Pembimbing 1	74
Lampiran 15 Kartu Bimbingan Proposal KTI Pembimbing 2	75
Lampiran 16 Kartu Bimbingan KTI Pembimbing 1	76
Lampiran 17 Kartu Bimbingan KTI Pembimbing 2	77
Lampiran 18 Crosstabs.....	78
Lampiran 19 Penilaian Data Khusus.....	80
Lampiran 20 Master Sheet.....	82
Lampiran 21 Lembar Kontrol Penelitian.....	86
Lampiran 22 Surat Keterangan Selesai Penelitian.....	87
Lampiran 23 Bukti Revisi Ujian KTI.....	88
Lampiran 24 Dokumentasi Penelitian	89

ABSTRAK

Febrianti, Amalia. 2019. **Gambaran Respon Berduka pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Mengalami *Discontinued Dialysis* di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Tk. II dr. Soepraoen Malang.** Karya Tulis Ilmiah. Politeknik kesehatan RS dr. Soepraoen Malang Prodi Keperawatan. Pembimbing I Dian Pitaloka Priasmoro, S.Kep.Ners,M.Kep. Pembimbing II Ns. Riki Ristanto, M. Kep.

Hemodialisa merupakan terapi seumur hidup, mahal, serta membutuhkan restriksi cairan dan diet ketat, hal tersebut menyebabkan klien merasa bosan dan kehilangan kebebasan karena berbagai aturan, sehingga tidak jarang terjadi *discontinued dialysis* atau bahkan *drop out* (DO) hemodialisa. Tujuan penelitian ini yaitu menggambarkan respon berduka pada pasien gagal ginjal kronik yang mengalami *discontinued dialysis* di Ruang Hemodialisa RS dr. Soepraoen Malang. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif, dengan populasi semua penderita gagal ginjal kronis yang mengalami *discontinued dialysis*. Teknik sampling menggunakan *consecutive sampling* dengan jumlah sampel 25 responden. Teknik ini menggunakan kriteria inklusi yaitu pasien yang merasa bosan dan jenuh; putus asa dengan penyakitnya; tanpa ada dukungan keluarga. Variabel yang diteliti adalah respon berduka. Analisa data menggunakan data distribusi frekuensi. Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden memiliki respon berduka pada tahap depresi dengan jumlah 13 responden (52%) dan sebagian kecil pada tahap anger dan acceptance masing-masing 3 responden (12%). Responden disarankan untuk lebih beradaptasi dengan situasi dan kondisi yang harus dihadapi seumur hidup selama menjalani terapi hemodialisa

Kata Kunci: Respon Berduka, Discontinued Dialysis.

ABSTRACT

Febrianti, Amalia. 2019. **Description of Grieving Response in Patients with Chronic Kidney Failure Experiencing *Discontinued Dialysis* in Hemodialysis Room Dr. Soepraoen Malang.** Scientific papers. Health Polytechnic dr. Soepraoen Malang Nursing Program. Advisor I Dian Pitaloka Priasmoro, S.Kep.Ners,M.Kep. Supervisor II Ns. Riki Ristanto., M. Kep.

Hemodialysis is a lifelong therapy, expensive, and requires fluid restriction and a strict diet, it causes clients to feel bored and lose freedom because of various rules, so there is not infrequently *discontinued dialysis* or even hemodialysis drop out (DO). The purpose of this study is to describe the grieving response in patients with chronic kidney failure who experience *discontinued dialysis* in the Hemodialysis Room of Dr. Soepraoen Malang. This study is a descriptive study, with a population of all patients with chronic kidney failure who experience *discontinued dialysis*. The sampling technique used consecutive sampling with a sample of 25 respondents. This technique uses inclusion criteria, namely patients who feel bored and bored; desperate with the disease; without family support. The variables studied were grieving responses. Analyze data using frequency distribution of data. The results showed that the majority of respondents had a grieving response to the depression stage with 13 respondents (52%) and a small part in the anger and acceptance stage, each of which was 3 respondents (12%). Respondents are advised to better adapt to situations and conditions that must be faced for life while undergoing hemodialysis therapy.

Keywords: grieving response, discontinued dialysis.