

**HEMODIALISIS PADA PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK DI RS MUHAMMADIYAH
AHMAD DAHLAN KOTA KEDIRI**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Guna
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md. Kep.)
Pada Prodi Keperawatan



OLEH:

ELLICE MELLYANA YAHRININGSIH

NPM: 2325050068

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS (FIKS)
UNIVERSITAS NUSANTARA PGRI KEDIRI**

2026

HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah Oleh:

ELLICE MELLYANA YAHRININGSIH

NPM: 2325050068

Judul:

**GAMBARAN TINGKAT NYERI SAAT KANULASI AKSES
HEMODIALISIS PADA PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK DI RS MUHAMMADIYAH
AHMAD DAHLAN KOTA KEDIRI**

Telah disetujui untuk diajukan Kepada Panitia Ujian/Sidang Tugas Akhir
Prodi Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri

Tanggal: 08 Juni 2026

Pembimbing I



Muhammad Mudzakkir, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIDN. 0704037207

Pembimbing II



Endah Tri Wijayanti, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIDN. 0715088404

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Oleh:

ELLICE MELLYANA YAH Riningsih

NPM: 2325050068

Judul:

**GAMBARAN TINGKAT NYERI SAAT KANULASI AKSES
HEMODIALISIS PADA PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK DI RS MUHAMMADIYAH
AHMAD DAHLAN KOTA KEDIRI**

Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian/Sidang Tugas Akhir

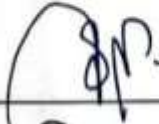
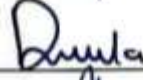
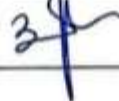
Prodi Keperawatan FIKS UN PGRI Kediri

Pada tanggal: 25 Juni 2026

Dan Dinyatakan telah Memenuhi Persyaratan

Panitia Penguji:

1. Ketua : Muhammad Mudzakkir, S.Kep., Ns., M.Kep.
2. Penguji I : Dhian Ika Prihananto, S.KM., M.KM.
3. Penguji II : Endah Tri Wijayanti, S.Kep., Ns., M.Kep.


Dr. H. Muhammad Muharram, M.Or.
NPM. 0783098802

HALAMAN PERNYATAAN

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : Ellice Mellyana Yahriningsih
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat/ tanggal lahir : Trenggalek/29 Mei 2005
NPM : 2325050068
Fak/Prodi : FIKS/ D-III Keperawatan

Menyatakan dengan sebenarnya, bahwa tugas akhir ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar diploma di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya tulis atau pendapat yang pernah diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang sengaja dan tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Kediri, 04 Juni 2026


ELLICE MELLYANA Y.
NPM. 2325050068

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Motto:

“Allah Tidak Membebani Seseorang Melainkan Sesuai Dengan Kesanggupannya.”

(QS. Al-Baqarah ayat 286)

Kupersembahkan Karya Tulis Ilmiah ini:

1. Kepada Allah SWT yang telah memberikan kemudahan, kelancaran, dan kekuatan setiap Langkah saya hingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan tepat waktu.
2. Kepada Ibu dan Ayah yang selalu menjadi penyemangat saya sebagai sandaran terkuat dari kerasnya dunia. Yang tidak henti-hentinya memberikan kasih sayang dengan penuh cinta dan selalu memberikan motivasi. Terima kasih untuk semua doa dan dukungan ibu dan ayah sehingga saya bisa berada di titik ini. Sehat selalu dan tolong hiduplah lebih lama lagi.
3. Kepada Muhammad Mudzakkir, M.Kep. selaku dosen pembimbing I dan Endah Tri Wijayanti, M.Kep. selaku pembimbing II. Terima kasih atas bimbingan, arahan, dan kesabaran selama proses ini berlangsung.
4. Kepada Direktur dan pihak rumah sakit Muhammadiyah Ahmad Dahlan (RSMAD) khususnya perawat di ruang Hemodialisis yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian.
5. Kepada almamater dan seluruh civitas akademika kampus. Tempat yang telah menjadi ladang ilmu dan ruang untuk tumbuh. Terima kasih atas setiap kesempatan dan lingkungan yang mendewasakan.
6. Kepada seluruh teman-teman yang telah hadir di kehidupan penulis sehingga dapat bertahan sejauh ini, dan terima kasih telah memberikan semangat dan dukungan.
7. Dan terakhir kepada diri saya sendiri, terima kasih telah bertahan atas semua hal yang telah terjadi di kehidupan ini. Untuk semua rasa lelah, ragu, ketakutan yang pernah ada, kamu tetap melangkah, berjuang, dan maju ke depan.

ABSTRAK

Ellice Mellyana Yahriningsih, Gambaran Tingkat Nyeri Saat Kanulasi Akses Hemodialisis Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri.

Gagal ginjal kronik merupakan kondisi penurunan fungsi ginjal yang bersifat progresif dan memerlukan terapi pengganti ginjal berupa hemodialisis. Pada setiap tindakan hemodialisis dilakukan kanulasi akses vaskular yang dapat menimbulkan nyeri akibat kerusakan lapisan kulit dan pembuluh darah. Nyeri yang dirasakan pasien dapat menimbulkan ketidaknyamanan dan memengaruhi kualitas hidup, sehingga perlu dilakukan pengkajian tingkat nyeri secara tepat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran tingkat nyeri saat kanulasi akses hemodialisis pada pasien gagal ginjal kronik di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri. Penelitian ini menggunakan desain deskriptif. Teknik sampling yang digunakan adalah total sampling dengan jumlah 40 responden yang menjalani hemodialisis. Pengumpulan data dilakukan menggunakan instrumen *Numeric Rating Scale* (NRS). Data dianalisis secara deskriptif dan disajikan dalam bentuk distribusi frekuensi serta persentase. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden mengalami nyeri ringan sebanyak 27 responden (67,5%), sedangkan 13 responden (32,5%) mengalami nyeri sedang, dan tidak ada responden yang mengalami nyeri berat. Penelitian ini menunjukkan tingkat nyeri saat kanulasi akses hemodialisis pada pasien gagal ginjal kronik di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri sebagian besar berada pada kategori nyeri ringan. Hasil penelitian ini perawat diharapkan dapat memberikan penanganan nyeri saat kanulasi akses hemodialisis dengan intervensi kompres dingin.

Kata kunci: Gagal Ginjal Kronik, Tingkat Nyeri, Kanulasi Akses Hemodialisis.

ABSTRAK

Ellice Mellyana Yahriningsih, *Description of Pain Level During Hemodialysis Access Cannulation in Patients Chronic Kidney Disease at Muhammadiyah Ahmad Dahlan Hospital, Kediri City.*

Chronic Kidney Disease is a progressive decline in kidney function that requires renal replacement therapy in the form of hemodialysis. During each hemodialysis session, access cannulation is performed, which may cause pain due to injury to the skin and blood vessel tissues. The pain experienced by patients can cause discomfort and affect their quality of life, therefore, proper pain assessment is necessary. This study aimed to describe the level of pain during hemodialysis access cannulation in patients with chronic kidney disease at Muhammadiyah Ahmad Dahlan Hospital, Kediri City. This study employed a descriptive design. The sampling technique used was total sampling, involving 40 respondents undergoing hemodialysis. Data were collected using the Numeric Rating Scale (NRS) instrument. The data were analyzed descriptively and presented in the form of frequency distributions and percentages. The results showed that the majority of respondents experienced mild pain, accounting for 27 respondents (67.5%), while 13 respondents (32.5%) experienced moderate pain, and none experienced severe pain. The study concluded that the pain level during hemodialysis access cannulation among patients with chronic kidney disease at Muhammadiyah Ahmad Dahlan Hospital, Kediri City, was predominantly in the mild pain category. Based on the results of this study, nurses are expected to manage pain during hemodialysis access cannulation using a cold compress intervention.

Keywords: *Chronic Kidney Disease, Pain Level, Hemodialysis Access Canulation.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa senantiasa yang telah melimpahkan rahmat dan anugerah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Gambaran Tingkat Nyeri Saat Kanulasi Akses Hemodialisis Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri” sesuai waktu yang ditentukan.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari standar ilmu pengetahuan dan logika serta prinsip-prinsip ilmiah yang tidak lepas dari bantuan yang telah diberikan dari berbagai pihak, maka penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya, kepada:

1. Dr. Zainal Afandi, M.Pd. selaku rektor Universitas Nusantara PGRI Kediri yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswa.
2. Dr. Nur Ahmad Muharram, M.Or. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains yang telah memberi kemudahan dan izin sehingga memperlancar penulisan Tugas Akhir.
3. Endah Tri Wijayanti, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan dan selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan arahnya.
4. Muhammad Mudzakkir, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku dosen pembimbing I yang telah sabar, meluangkan waktu, tenaga dan pikiran, serta memberikan bimbingan dan arahnya selama penyusunan Tugas Akhir.
5. Dr. Linda Hapsari, MARS selaku wakil direktur medis yang telah memberikan izin penelitian di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri.
6. Pihak rumah sakit Muhammadiyah Ahmad Dahlan (RSMAD) Kota Kediri, khususnya perawat di ruang Hemodialisis yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian di ruang Hemodialisis.
7. Kepada seluruh pasien yang telah bersedia menjadi subjek penelitian saya.
8. Rekan-rekan mahasiswa yang selalu memberikan semangat dan saling membantu selama proses penyusunan Tugas Akhir ini.
9. Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah membantu dalam penyelesaian Tugas Akhir ini.

10. Kepada ayah dan ibu yang telah memberikan dukungan, motivasi, doa, dorongan, dan usahanya dalam penulisan Tugas Akhir ini.

Penulis sepenuhnya menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun sebagai masukan dalam perbaikan laporan ini. Akhirnya penulis berharap semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi para pembaca semua.

Kediri, 29 Mei 2026

ELLICE MELLYANA Y.

NPM: 2325050068

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRAK.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	4
D. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Konsep Gagal Ginjal Kronik.....	6
B. Konsep Hemodialisis	12
C. Konsep Nyeri	18
D. Kerangka Berpikir.....	23
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	24
A. Desain Penelitian.....	24
B. Definisi Operasional.....	24
C. Instrumen Penelitian.....	25
D. Populasi dan Sampel	25
E. Prosedur Penelitian.....	25
F. Tempat dan Waktu Penelitian	27
G. Teknik Analisa Data.....	27
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN DATA	29

A. Hasil Penelitian	29
B. Pembahasan.....	32
BAB V PENUTUP.....	38
A. Kesimpulan	38
B. Keterbatasan Penelitian	38
C. Saran.....	39
DAFTAR PUSTAKA.....	40
Lampiran	44

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tabel Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik	6
Tabel 2. 2 Tabel Skala Intensitas Nyeri Numerik	21
Tabel 2. 3 Tabel Faces Analog Scale	22
Tabel 3. 1 Tabel Definisi Operasional	24
Tabel 4.2. 1 Distribusi frekuensi usia responden	29
Tabel 4.2. 2 Distribusi frekuensi jenis kelamin responden	30
Tabel 4.2. 3 Distribusi Frekuensi jenis kanulasi responden	30
Tabel 4.2. 4 Distribusi frekuensi pekerjaan responden	30
Tabel 4.2. 5 Distribusi frekuensi tingkat pendidikan responden	31
Tabel 4.2. 6 Distribusi frekuensi lama menjalani hemodialisis	31
Tabel 4.2. 7 Distribusi frekuensi menjalani hemodialisis	31
Tabel 4.3 1 Distribusi frekuensi tingkat nyeri responden	32

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Arteriovenosa Fistula (AVF).....	15
Gambar 2. 2 Arteriovenosa Graft (AVG)	16
Gambar 2. 3 Catheter Double Lumen (CDL).....	16
Gambar 2. 4 Mekanisme Nyeri Perifer	20
Gambar 2. 5 Visual Analog Scale (VAS)	21
Gambar 2. 6 Verbal Rating Scale (VRS)	21
Gambar 2. 7 Numeric Rating Scale (NRS)	21
Gambar 2. 8 Faces Analog Scale	22
Gambar 2. 9 Kerangka Berpikir	23

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Kuesioner Penelitian	44
Lampiran 2 Lembar Informed Consent.....	48
Lampiran 3 Surat Izin Permintaan Data Awal dari LPPM	50
Lampiran 4 Surat Balasan Permintaan Data Awal dari RS.....	51
Lampiran 5 Surat Izin Penelitian.....	52
Lampiran 6 Surat Balasan Izin Penelitian.....	53
Lampiran 7 Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian	54
Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian.....	55
Lampiran 9 Rencana Kegiatan Penelitian	56
Lampiran 10 Uji Etik Penelitian	57
Lampiran 11 Lembar Bimbingan.....	58
Lampiran 12 Surat Keterangan Bebas Similariy.....	60

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar belakang

Gagal ginjal kronik merupakan kondisi dimana ginjal tidak dapat melakukan filtrasi darah sebagaimana mestinya dan kondisi tersebut berlangsung perlahan dan berlangsung lama (Ariyani et al., 2019). Gagal ginjal kronik disebabkan oleh penyakit progresif cepat dan menyebabkan kerusakan nefron ginjal yang mengakibatkan fungsi ginjal menurun saat melakukan ekskresi sisa metabolisme, sehingga perlu dilakukan salah satu tindakan medis yaitu hemodialisis (Muhtadini & Permana, 2024). Hemodialisis atau HD bertujuan untuk menggantikan peran ginjal (Izzati et al., 2026). Pada tindakan hemodialisis, dilakukan kanulasi atau penusukan pada lengan pasien di setiap sesi yang umumnya dilakukan sebanyak 1 hingga 2 kali seminggu sesuai tingkat keparahan penyakit. Tindakan kanulasi menyebabkan rusaknya pembuluh darah atau lapisan kulit. Hal ini dapat mengakibatkan rasa nyeri saat dilakukan kanulasi. Rasa nyeri akibat kanulasi menyebabkan ketidaknyamanan sehingga perlu perhatian utama kepada pasien (Asbana, 2019).

Menurut (WHO, 2023) kejadian penyakit gagal ginjal kronik telah mencapai sekitar ≥ 850 juta orang di seluruh dunia, dengan 4 juta individu membutuhkan terapi pengganti ginjal. Di Indonesia, penderita gagal ginjal kronik sangat bervariasi. Prevalensi gagal ginjal kronik tercatat sebanyak 638.178 jiwa (0,18%). Berdasarkan jenis kelamin, penderita gagal ginjal kronik terbanyak adalah laki-laki daripada perempuan dengan jumlah kasus 321.060. Sedangkan penderita gagal ginjal kronik terbanyak dengan usia 55-64 tahun dengan jumlah kasus yaitu 78.040. Berdasarkan proporsi tindakan hemodialisis, kelompok usia 55-64 tahun merupakan kelompok yang paling banyak menjalani hemodialisis secara rutin yaitu sebanyak 345 orang. Sementara itu, berdasarkan jenis kelamin, perempuan memiliki persentase lebih tinggi dalam menjalani hemodialisis dibandingkan laki-laki

yaitu sebanyak 487 orang. Jawa Timur memiliki prevalensi 0,12% dengan jumlah kasus tertinggi yaitu 98.738 jiwa (SKI, 2023).

Menurut data hasil studi pendahuluan di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri pada tahun 2024 tercatat 179 pasien mengalami gagal ginjal kronik. Pada tahun 2025 jumlah pasien gagal ginjal kronik mengalami kenaikan 50% yaitu 273 pasien. Pada tahun 2026 dalam 2 bulan terakhir sebanyak 37 pasien (Rekam Medik RSM, 2026). Berdasarkan data awal di ruang hemodialisis pada tahun 2025 sebanyak 11 pasien menjalani hemodialisis. Pada tahun 2026 dalam 3 bulan terakhir mengalami kenaikan 264% yaitu 40 pasien menjalani hemodialisis (Rekam Medik RSM, 2026).

Patofisiologi gagal ginjal kronik ditandai dengan kerusakan dan penurunan jumlah nefron yang menyebabkan fungsi ginjal menurun secara bertahap dan progresif. Akibatnya laju filtrasi glomerulus (GFR) menurun sedangkan kadar BUN dan kreatinin meningkat. Nefron yang tidak rusak akan mengalami hipertrofi sebagai kompensasi dalam menyaring cairan dengan jumlah lebih banyak, hal ini memberikan efek pada tubulus ginjal yang dapat kehilangan kemampuan dalam mereabsorpsi elektrolit secara optimal (Hutagaol, 2020).

Pada pasien gagal ginjal kronik perlu dilakukan terapi pengganti ginjal salah satunya dilakukan dengan cara hemodialisis (Muhtadini & Permana, 2024). Hemodialisis merupakan proses filtrasi atau penyaringan darah melalui membran semipermeabel (Patriawati, 2020). Pada proses hemodialisis dibutuhkan akses, akses ini dinamakan vaskular hemodialisis. Akses vaskular hemodialisis berfungsi sebagai tempat untuk mengeluarkan dan mengembalikan darah pasien selama proses hemodialisis berlangsung sehingga membutuhkan prosedur kanulasi (Muhtadini & Permana, 2024).

Prosedur kanulasi akses vascular mengakibatkan rusaknya pembuluh darah atau lapisan kulit. Hal ini memicu pelepasan berbagai zat kimia seperti histamin, bradikinin, dan kalium. Pasien umumnya memerlukan 1-2 kali hemodialisis per minggu dan setiap sesi hemodialisis dengan waktu 4 hingga 6 jam. Pasien yang menjalani hemodialisis merasakan nyeri berulang saat proses kanulasi akses vaskular.

Tingkat nyeri yang dirasakan setiap pasien dapat bervariasi karena nyeri bersifat subjektif yang berkaitan dengan berbagai faktor, seperti kondisi fisik, psikologis, dan pengalaman sebelumnya. Menurut penelitian (Izzati et al., 2026) nyeri saat proses hemodialisis dengan akses AVF ataupun AVG terjadi pada beberapa pasien dengan intensitas nyeri sedang yaitu 4-6. Pada penelitian sebelumnya, sebagian besar pasien merasakan nyeri sedang saat tindakan kanulasi. Sebanyak 80% responden merasakan nyeri sedang dan diikuti oleh nyeri ringan sebanyak 20% responden. Hal ini menunjukkan bahwa tindakan kanulasi akses hemodialisis umumnya menimbulkan rasa nyeri dan ketidaknyamanan pada pasien (Wahda et al., 2025).

Perawat khususnya di unit hemodialisis berperan penting dalam pemberian asuhan keperawatan. Peran tersebut meliputi anamnesa, observasi, tindakan terapeutik, dukungan pasien, dan edukasi pasien serta keluarga. Peran perawat sangat penting dalam memantau tingkat nyeri saat kanulasi akses hemodialisis karena tindakan tersebut dapat membantu mengurangi ketidaknyamanan dan rasa nyeri yang dirasakan pasien. Selain itu, pendekatan farmakologis dibutuhkan pasien saat kanulasi akses hemodialisis seperti pemberian anestesi lokal (lidocaine-prilocain), pemijatan pada titik *large intestine* 4 (LI-4 atau *huko point*) sebelum tindakan kanulasi yang berfungsi mengurangi tingkat nyeri yang dirasakan pasien (Desnita, 2020).

Berdasarkan tingginya jumlah pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Tingkat Nyeri Saat Kanulasi Akses Hemodialisis Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik”.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan permasalahan yang telah dijelaskan, maka rumusan masalah dalam penelitian ini “Bagaimanakah tingkat nyeri saat kanulasi akses hemodialisis pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis?”.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mengetahui tingkat nyeri saat kanulasi akses hemodialisis pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi karakteristik responden berdasarkan usia, jenis kelamin, jenis kanulasi, pekerjaan, tingkat pendidikan, lama menjalani hemodialisis, dan frekuensi menjalani hemodialisis di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri.
- b. Mengidentifikasi tingkat nyeri saat kanulasi akses hemodialisis pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RS Muhammadiyah Ahmad Dahlan Kota Kediri.

D. Manfaat

1. Bagi Peneliti

Penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan, wawasan, dan pengalaman peneliti mengenai tingkat nyeri saat kanulasi akses hemodialisis pada pasien gagal ginjal kronik, serta mengembangkan kemampuan peneliti dalam melakukan penelitian ilmiah dan menerapkan hasil penelitian dalam praktik keperawatan.

2. Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai data dasar untuk penelitian lebih lanjut di masa yang akan datang.

3. Bagi Institusi Pendidikan

Data dan hasil penelitian yang diperoleh dapat dimanfaatkan menjadi referensi kepustakaan dalam menambah ilmu pengetahuan bagi mahasiswa keperawatan, terutama bagian keperawatan medikal bedah untuk mengukur tingkat nyeri saat kanulasi akses hemodialisis pada pasien gagal ginjal kronik.

4. Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan

Data dan hasil penelitian dapat dijadikan referensi atau sumber dalam memberikan pelayanan kesehatan, terutama bagi bidang keperawatan medikal bedah untuk memberikan asuhan keperawatan untuk pengukuran tingkat nyeri saat kanulasi akses hemodialisis pada pasien gagal ginjal kronik.

DAFTAR PUSTAKA

- Alwis, A. (2024). *Prevalensi Pasien Gagal Ginjal Kronik Berdasarkan Provinsi Dan Jenis Kelamin Di Indonesia Tahun 2019-2020*. (SKRIPSI, Universitas Hasanuddin, 2024). Retrieved from https://repository.unhas.ac.id/id/eprint/43641/1/C011201007_skripsi_14-01-2025.
- Amalia, R. N., & Dianingati, R. S. (2022). Pengaruh Jumlah Responden Terhadap Hasil Uji Validitas Dan Reliabilitas Kuesioner Pengetahuan Dan Perilaku Swamedikasi. *Generics: Journal of Research in Pharmacy*, 2(1), 9–15.
- Anggraini, D. (2022). Aspek Klinis Dan Pemeriksaan Laboratorium Penyakit Ginjal Kronik. *An-Nadaa: Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, 9(2), 236–239.
- Anggraini, S., & Fadila, Z. (2022). Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Dialisis Di Asia Tenggara: a Systematic Review. *Hearty*, 11(1), 77. <https://doi.org/10.32832/hearty.v11i1.7947>.
- Arifiyanto, D. (2021). Tingkat Nyeri Penderita Gagal Ginjal Saat Kanulasi Hemodialisis. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 8(2).
- Ariyani, H., Hilmawan, R. G., Lutfi, B., Nurdianti, R., Hidayat, R., & Puspitasari, P. (2019). Gambaran Karakteristik Pasien Gagal Ginjal Kronis di Unit Hemodialisisrumah Sakit Umum Dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya. *Jurnal Mitra Kencana Keperawatan Dan Kebidanan*, 3(2), 1–6.
- Asbana, Z. Al. (2019). *Manajemen Nyeri Kanulasi AV-Fistula Dengan Tindakan Akupresur Pada Titik LI-4 Pasien Hemodialisis Di Ruang Hemodialisis Rumah Sakit Wilasa Citarum*. (Skripsi, Poltekkes Kemenkes Semarang, 2019). Retrieved from <https://repository.poltekkes-smg.ac.id/repository/ARTIKEL-NERS-ZAID%20AL%20ASBANA-P1337420918>.
- Atunnisah, M., Haris, F., & Widiyanto, P. (2025). Perbandingan Kompres Hangat Dan Kompres Dingin Terhadap Nyeri Insersi AVF Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisis. *NURSING UPDATE: Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan P-ISSN: 2085-5931 e-ISSN: 2623-2871*, 16(1), 128–135.
- Ayuningtiyas, D. C. (2025). *Gambaran Pengetahuan Dan Perawatan Akses Vaskular Pada Pasien Hemodialisis*. (Skripsi, Universitas Islam Sultan Agung, 2025). Retrieved from <https://repository.unissula.ac.id/39233/>.
- Chintya, D. (2025). Gambaran Pengetahuan Dan Perawatan Akses Vaskular Pada Pasien Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Sisthana*, 10(2), 25–34.
- Desnita, R. (2020). Pemijatan Pada Titik Li-4 Untuk Mengurangi Nyeri Kanulasi Av-Fistula Pada Pasien Hemodialisis. *Jurnal Kesehatan Mercusuar*, 1(1). <https://doi.org/10.36984/jkm.v1i1.5>
- Gumilang, M. (2019). *Gambaran Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Profesi Ners Universitas Diponegoro Tentang Manajemen Nyeri*. (Skripsi, Universitas Diponegoro, 2019). Retrieved from <https://eprints.undip.ac.id/79047/>.

- Hutagaol, E. F. (2020). Peningkatan Kualitas Hidup Pada Penderita Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisis Melalui Psychological Intervention Di Unit Hemodialisis RS Royal Prima Medan Tahun 2016. *Jumantik (Jurnal Ilmiah Penelitian Kesehatan)*, 2(1), 42–59.
- Izzati, H. R., Sari, N. Y., & Rizka, Y. (2026). *Gambaran Kecemasan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Terpasang AV-Shunt Di Ruang Hemodialisis*. 8, 279–288.
- Jailani, M. S., & Saksitha, D. A. (2024). Teknik Analisis Data Kualitatif Dan Kualitatif Dalam p=Penelitian Ilmiah. *Jurnal Genta Mulia*, 15(2), 79–91.
- Lilia, I. H., & Supadmi, W. (2020). Faktor Risiko Gagal Ginjal Kronik Pada Unit Hemodialisis Rumah Sakit Swasta di Yogyakarta. *Majalah Farmasetika*, 4, 60–65.
- Lisnawati, L. S. (2020). *Literature Review: Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Pasien Gagal Ginjal Kronik Dalam Menjalani Hemodialisis*. (Karya Tulis Ilmiah, Universitas Bhakti Kencana Bandung, 2020). Retrieved from <https://repository.bku.ac.id/id/eprint/3683/9>.
- Melisa. (2023). *Perbedaan Sebelum Dan Sesudah Dilakukan Prenatal Yoga Terhadap Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester II Dan III Di Desa Gogodalem Kecamatan Bringin*. (Skripsi, Universitas Ngadi Waluyo, 2023). Retrieved from <http://repository2.unw.ac.id/3751/>.
- Muhtadini, R., & Permana, R. H. (2024). Slow Deep Breathing in Patients Following Double Lumen Catheter Insertion Experiencing Acute Pain Nursing Problems: A Case Report. *Journal of Nursing Care*, 7(1), 71–76.
- NKF. (2026). *The Buttonhole Technique*. National Kidney Foundation. Retrieved from <https://www.kidney.org/kidney-topics/buttonhole-technique>.
- Patriawati, R. D. (2020). *Gambaran Komplikasi Penggunaan Catheter Double Lumen Pasien Hemodialisis Di Instalasi Hemodialisis RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang*. (Skripsi, Universitas Sriwijaya, 2020). Retrieved from <http://repository.unsri.ac.id/id/eprint/24835>.
- Pinzon, R. T. (2016). Pengkajian Nyeri. In *Buku pengkajian nyeri* (p. 54+vi). BETHA GRAFIKA.
- Purqoti, D. N., Arifin, Z., Fatmawati, B. R., Ilham, I., Istianah, I., & Hapipah, H. (2023). Upaya Pengenalan Faktor Risiko Dan Pencegahan Gagal Ginjal Kronis. *LOSARI: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 5(1), 6–10.
- Putra, S., Risnita, R., Jailani, M. S., & Nasution, F. H. (2023). Penerapan prinsip dasar etika penelitian ilmiah. *Jurnal Pendidikan Tambusai*. *Jurnal Pendidikan Tambusai*, 7(3), 27876–27881.
- Raezaline, R., Melati, N., & Widayanto, E. (2026). Akupesur Titik ST36 Untuk Nyeri Akut Kanulasi Arteriovenous Fistula Pada Pasien Di Ruang Hemodialisis. *SBY Proceedings*, 6(1), 33–42.
- Rahma, N., Jundapri, K., Susyanti, D., & Suharto, S. (2023). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisis Melalui Tindakan Kompres Dingin Pada AV Shunt. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 2(12), 5163–5171.

- Renatasari, S. S. (2023). *Pengaruh Relaksasi Benson Terhadap Nyeri Inseri Pada Pasien Hemodialisis Di RS Citra Husada Kabupaten Jember*. (Skripsi, Universitas dr. Soebandi, 2023). Retrieved from <https://repo.uds.ac.id/id/eprint/891/>.
- Rohmah, A., & Wahyuni, L. (2024). *Analisis Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Dengan Masalah Risiko Perfusi Renal Tidak Efektif Melalui Penerapan Perawatan Diri Kateter Double Lumen Pada Pasien CKD Di Ruang Hemodialisis RSUD RT Notopuro Sidoarjo*. Perpustakaan Universitas Bina Sehat PPNI. (Karya Ilmiah Akhir Ners, Universitas Bina Sehat PPNI, 2024). Retrieved from <https://repository.stikes-ppni.ac.id/handle/123456789/2733>.
- Roji, M. F., Agustina, W., & Handian, F. I. (2021). Skala Nyeri Inseri Inlet Av Fistula Pada Pasien Hemodialisis Yang Diberikan Kompres Dingin. *Media Husada Journal of Nursing Science*, 3(2), 175–184. Retrieved from <https://pdfs.semanticscholar.org/49b1/0a977e3ff87cc45e272f369a24a53b641f4f>.
- Salsabila, A. (2022). *Gambaran Karakteristik Gagal Ginjal Kronik Obstruktif Dan Non-Obstruktif Pada Pasien Dewasa-Lansia Di RSUD Raden Mattaher Tahun 2017-2020*. (Skripsi, Universitas Jambi, 2022). Retrieved from <https://repository.unja.ac.id/43698/>.
- SDKI, T. P. D. P. (2018). *Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI.
- SKI. (2023). Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023. In *Kemenkes BKKP* (p. 318). Retrieved from <https://www.badankebijakan.kemkes.go.id/hasil-ski-2023/>.
- Staaf, K., Fernström, A., & Uhlin, F. (2021). Cannulation Technique And Complications In Arteriovenous Fistulas: A Swedish Renal Registry-Based Cohort Study. *BMC Nephrology*, 22(1), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s12882-021-02458-z>.
- Sugiyono. (2020). Metode Penelitian Kualitatif: Untuk Penelitian Yang Bersifat Eksploratif, Entreprefitif, Interaktif, Dan Konstruktif. In *Buku Metode Penelitian Kualitatif* (Cetakan 3, p. 274). Alfabeta.
- Utami, Y. K. W., & Suryandari, D. (2024). *Pengaruh Terapi Kompres Dingin Terhadap Penurunan Skala Nyeri Kanulasi AV Shunt Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Ruang Hemodialis RSUD Ibu Famawati Soekarno Surakarta*. (Karya Ilmiah Akhir Ners, Universitas Kusuma Husada Surakarta, 2024). Retrieved from <https://eprints.ukh.ac.id/id/eprint/8312/1/naspub%20>.
- Wahda, A. H. (2025). *Pengaruh Kompres Dingin Terhadap Nyeri Kanulasi Arteriovena Fistula (AVF) Pada Pasien Hemodialisis*. (Skripsi, Universitas Islam Sultan Agung Semarang, 2025). Retrieved from <https://repository.unissula.ac.id/42397/>.
- Wahda, A. H., Sulistyaningsih, D. R., & Melastuti, E. (2025). Pengaruh Kompres Dingin terhadap Nyeri Kanulasi Arteriovena Fistula (AVF) pada Pasien yang Menjalani Hemodialisis. *Quantum Wellness: Jurnal Ilmu Kesehatan*, 2(3), 270–283.
- WHO. (2023). *Chronic Kidney Disease*. PAHO. Retrieved from <https://www.paho.org/en/topics/chronic-kidney-disease>.

- Yuliana. (2025). *Gambaran Komplikasi Intradialisis Berdasarkan Karakteristik Pasien Di Ruang Hemodialisis RSUP Wahidin Sudirohusodo Makassar*. (Skripsi, Universitas Hasanuddin, 2025). Retrieved from <https://repository.unhas.ac.id/id/eprint/54594/>.
- Yurmaini, Y., Erliyanti, E., Sundari, D., & Anshari, K. (2024). Pendekatan Dalam Penelitian Kualitatif Dan Kualitatif. *Hibrul Ulama*, 6(1), 83–90.