

Devia Putri Lenggogeni, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB.
Ns. Kiki Hardiansyah Safitri, M.Kep., Sp.Kep. MB.



END STAGE RENAL DISEASE (ESRD)

UPDATE PENDEKATAN KEPERAWATAN MEDIKAL



END STAGE RENAL DISEASE (ESRD)

UPDATE PENDEKATAN KEPERAWATAN MEDIKAL

Kompleksitas Perawatan Pada Pasien ESRD, membutuhkan penerapan asuhana keperawatan holistik dan berkesinambungan baik bio, psiko, sosio, budaya. Asuhan Keperawatan pada pasien ESRD memasuki ranah Keperawatan Paliatif untuk mempersiapkan kematian yang berkualitas dan kualitas hidup yang baik



0858 5343 1992
eurekamediaaksara@gmail.com
Jl. Banjaran RT.20 RW.10
Bojongsari - Purbalingga 53362

ISBN 978-634-248-281-0



END STAGE RENAL DISEASE (ESRD)
Update Pendekatan Keperawatan Medikal

Devia Putri Lenggogeni, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB.
Ns. Kiki Hardiansyah Safitri, M.Kep., Sp.Kep, MB.



eureka
media aksara

PENERBIT CV.EUREKA MEDIA AKSARA

END STAGE RENAL DISEASE (ESRD)
Update Pendekatan Keperawatan Medikal

Penulis : Devia Putri Lenggogeni, M.Kep., Ns.,
Sp.Kep.MB.
Ns. Kiki Hardiansyah Safitri, M.Kep.,
Sp.Kep, MB.

Desain Sampul : Firman Isma'il

Tata Letak : Fasatakhul Nur Hani

ISBN : 978-634-248-281-0

Diterbitkan oleh : **EUREKA MEDIA AKSARA,**
AGUSTUS 2025
ANGGOTA IKAPI JAWA
TENGAH
NO. 225/JTE/2021

Redaksi:

Jalan Banjaran, Desa Banjaran RT 20 RW 10
Kecamatan Bojongsari Kabupaten Purbalingga
Telp. 0858-5343-1992
Surel : eurekamediaaksara@gmail.com
Cetakan Pertama : 2025

All right reserved

Hak Cipta dilindungi undang-undang
Dilarang memperbanyak atau memindahkan sebagian
atau seluruh isi buku ini dalam bentuk apapun dan
dengan cara apapun, termasuk memfotokopi, merekam,
atau dengan teknik perekaman lainnya tanpa seizin
tertulis dari penerbit.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan limpahan rahmat dan hidayahNya sehingga penulis berhasil menyelesaikan buku yang berjudul ***End Stage Renal Disease (ESRD) : Update Pendekatan Keperawatan Medikal***. Penulis berterima kasih atas segala dukungan baik materil dan moril yang telah diberikan dalam proses penyusunan buku ini. Penulis berharap agar buku ini dapat dimanfaatkan dan menjadi salah satu referensi dalam pembuatan asuhan keperawatan.

Buku ini terbagi menjadi 12 bab yang membahas 1. Konsep *End Stage Renal Disease*. 2. Konsep Hemodialisis. 3. ESRD pada Wanita Usia Produktif. 4. *Caring* Perawat HD. 5. Ansietas pada Pasien ESRD Menghadapi Kematian. 6. Citra Tubuh pada Pasien HD. 7. Edukasi dalam Kepatuhan Pasien HD. 8. Malformasi pada Akses HD. 9. Tekanan Darah Pasien HD. 10. Dukungan Keluarga dan Spiritual. 11. Disfungsi Ereksi Pasien HD. 12. Paliatif Pasien HD.

Akhir kata penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga buku ini akan membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan.

Padang, Agustus 2025

Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	iv
BAB 1 KONSEP <i>END STAGE RENAL DISEASE</i>.....	1
A. Definisi	1
B. Etiologi	2
C. Patofisiologi	4
D. Manifestasi dan Komplikasi ESRD	5
E. Penatalaksanaan.....	12
DAFTAR PUSTAKA	14
BAB 2 KONSEP HEMODIALISIS	15
A. Definisi	15
B. Prinsip yang Mendasari Kerja Hemodialisis.....	16
C. Akses Sirkulasi Darah Pasien	17
D. Proses Hemodialisis.....	18
E. Komplikasi Hemodialisis	19
DAFTAR PUSTAKA	26
BAB 3 <i>ESRD PADA WANITA USIA PRODUKTIF</i>	27
A. Wanita Usia Produktif.....	27
DAFTAR PUSTAKA	37
BAB 4 <i>CARING PERAWAT HD</i>.....	39
A. Pengertian <i>Caring</i>	39
B. Dimensi <i>Caring</i> menurut Watson dan Lea (1997).....	40
C. Teori <i>Caring</i> menurut Watson.....	42
D. Teori <i>Caring</i> menurut Swanson	49
E. Faktor yang Mempengaruhi <i>Caring</i> Perawat.....	50

F. Manfaat <i>Caring</i>	51
G. Komponen <i>Caring</i>	52
H. Sikap Keperawatan yang Berhubungan dengan <i>Caring</i>	54
I. <i>Caring</i> dalam Hemodialisis	55
J. Perawatan dalam Hemodialisis	57
DAFTAR PUSTAKA	62
BAB 5 ANSIETAS PADA PASIEN ESRD MENGHADAPI KEMATIAN	65
A. Konsep Ansietas	65
B. Konsep Kematian	72
C. Ansietas terhadap Kematian	77
DAFTAR PUSTAKA	92
BAB 6 CITRA TUBUH PADA PASIEN HD	96
A. Konsep Citra Tubuh	96
DAFTAR PUSTAKA	115
BAB 7 EDUKASI DALAM KEPATUHAN PASIEN HD	118
A. Konsep Kepatuhan	118
B. Konsep Edukasi via <i>Whatsapp</i>	126
DAFTAR PUSTAKA	132
BAB 8 MALFORMASI PADA AKSES HD	135
A. Konsep Akses AV Fistula/Cimino	135
B. Konsep Malformasi Cimino	137
C. Konsep Adaptasi Perilaku terhadap Malformasi Menurut Teori	139
DAFTAR PUSTAKA	153
BAB 9 TEKANAN DARAH PASIEN HD	155
A. Perubahan Tekanan Darah Intradialisis	155
B. Hipotensi Intradialisis	156

C. Hipertensi Intradialisis	162
D. Faktor yang Mempengaruhi Tekanan Darah Intradialisis.....	166
E. Terapi Komplementer dalam Mengatasi Perubahan Tekanan Darah Intradialisis ...	177
DAFTAR PUSTAKA	186
BAB 10 DUKUNGAN KELUARGA DAN SPIRITUAL.....	189
A. Konsep Dukungan Keluarga	189
B. Konsep Perilaku <i>Spiritual Self Care</i>	197
DAFTAR PUSTAKA	208
BAB 11 DISFUNGSI EREKSI PASIEN HD.....	211
A. Pendahuluan.....	211
B. Seksualitas Pasien yang Menjalani Hemodialisis	218
DAFTAR PUSTAKA	238
BAB 12 PALIATIF PASIEN HD	241
A. Pendahuluan.....	241
B. Perkembangan Perawatan Paliatif	244
C. Sistem Pengkajian terhadap Perawatan Paliatif.....	252
D. Evaluasi Penerapan Asuhan Perawatan Paliatif.....	256
E. Kontek Spesifik terhadap Pasien <i>End Stage Renal Disease</i>	257
DAFTAR PUSTAKA	260
KESIMPULAN	263
TENTANG PENULIS.....	264

BAB

1

KONSEP *END STAGE* *RENAL DISEASE*

A. Definisi

ESRD merupakan ketidakmampuan ginjal mengekskresikan sisa metabolik dan mengatur keseimbangan cairan dan elektrolit secara adekuat (LeMone, Burke & Bauldoff, 2015).

ESRD merupakan gangguan fungsi ginjal stadium akhir yang ditandai dengan penurunan *Glomerular Filtration Rate (GFR)* kurang dari 15 ml/menit/1,73 m². *ESRD* salah satu penyakit yang paling progresif dan tidak dapat disembuhkan (Black & Hawk, 2014).

ESRD merupakan penyakit dengan gangguan pada fungsi renal yang *progresif* dan *irreversibel* dimana gagalnya tubuh dalam mempertahankan metabolisme dan keseimbangan cairan dan elektrolit, sehingga menyebabkan terjadinya retensi urea dan sampah nitrogen lain dalam darah (Karundeng, 2015).

DAFTAR PUSTAKA

- Black, H. & Hawk, R. (2014). *Nephrology nursing: A handbook for practice*. 5th edition. Elsevier Health Sciences.
- Indonesian Renal Registry. (2018). *Data and analysis on kidney diseases in Indonesia*. Indonesian Renal Registry, 12(4), 25-39.
- Karundeng, I. (2015). *Faktor risiko penyakit ginjal kronik di Indonesia*. Indonesian Journal of Nephrology, 10(1), 45-57.
- LeMone, P., Burke, K., & Bauldoff, G. (2015). *Medical-surgical nursing: Critical thinking in client care* (7th ed.). Pearson Education.
- Price, D. & Wilson, P. (2015). *Pathophysiology and treatment of chronic kidney disease: An update*. Clinical Nephrology, 83(2), 116-125.

BAB 2 | KONSEP HEMODIALISIS

A. Definisi

Hemodialisis adalah suatu metode terapi dialisis yang digunakan untuk mengeluarkan cairan dan produk limbah dari dalam tubuh secara akut ataupun secara progresif menggunakan sebuah mesin yang dilengkapi dengan membran penyaring semipermeabel (ginjal buatan). Hemodialisis dapat dilakukan pada saat toksin atau zat racun harus segera dikeluarkan untuk mencegah kerusakan permanen atau menyebabkan kematian (Muttaqin & Kumala, 2012). Penatalaksanaan hemodialisis umumnya dilakukan dengan frekuensi 2 kali perminggu 4 – 5 jam. Frekuensi hemodialisis dapat diberikan 3 kali perminggu dengan durasi 4 – 5 jam. Idealnya 10 – 15 jam/minggu (Pernefri, 2018). Tujuan hemodialisis adalah menggantikan fungsi ginjal dalam fungsi ekskresi, menggantikan fungsi ginjal dalam mengeluarkan cairan tubuh, meningkatkan kualitas hidup pasien ESRD dan menggantikan fungsi ginjal sambil menunggu program pengobatan (Afrian et al, 2017).

DAFTAR PUSTAKA

- Afrian, A., Chandra, A., & Prabowo, I. (2017). *The role of hemodialysis in ESRD management: A review*. Indonesian Journal of Nephrology, 21(3), 55-62.
- Beiber, K. (2013). *Complications of hemodialysis: A comprehensive review*. Nephrology Nursing Journal, 40(2), 125-132.
- Bunner, S., & Suddarth, S. (2013). *Textbook of medical-surgical nursing*. Lippincott Williams & Wilkins.
- Daugirdas, J. T., Blake, P. G., & Ing, T. S. (2015). *Handbook of dialysis* (5th ed.). Wolters Kluwer.
- Elizabeth, A. H., Kelly, C., & Kimbrough, D. (2011). *Basic principles of hemodialysis: A simplified approach*. Medical Journal of Kidney Care, 34(2), 89-94.
- Muttaqin, A., & Kumala, D. (2012). *Hemodialysis therapy for chronic kidney disease in Indonesia: A survey*. Indonesian Journal of Dialysis, 6(1), 12-18.
- Pernefri. (2018). *Standar operasional prosedur hemodialisis: Pedoman klinik*. Pernefri Press.
- Sukandar, A. (2013). *Akses vaskuler untuk hemodialisis: Pilihan dan penatalaksanaan*. Indonesian Nephrology Journal, 15(3), 100-110.

BAB

3

ESRD PADA WANITA USIA PRODUKTIF

A. Wanita Usia Produktif

Wanita usia produktif adalah wanita yang masih dalam usia produktif antara 15 – 49 tahun, dengan status belum menikah, menikah, atau janda. Wanita usia subur mempunyai organ reproduksi yang masih berfungsi dengan baik sehingga mudah untuk mendapatkan keturunan. Usia subur dimana seseorang masih mampu bekerja dan menghasilkan sesuatu Depkes RI (2014). Wanita lebih rentan mengalami gagal ginjal karena berbagai macam faktor resiko antara lain:

1. Hipertensi

Hipertensi merupakan faktor risiko terjadinya penyakit ginjal terminal. Peningkatan tekanan dan regangan yang berlangsung kronis pada arteriol kecil dan glomeruli akan menyebabkan pembuluh ini mengalami sklerosis. Lesi – lesi sklerotik pada arteri kecil, arteriol dan glomeruli menyebabkan terjadinya nefrosklerosis. Lesi ini bermula dari adanya kebocoran plasma melalui membran intima pembuluh-pembuluh ini,

DAFTAR PUSTAKA

- Afriani, A., Chandra, A., & Prabowo, I. (2017). *The role of hemodialysis in ESRD management: A review*. Indonesian Journal of Nephrology, 21(3), 55-62.
- Black, H. (2013). *Pregnancy and kidney function: The impact of gestation on renal function and complications*. Journal of Renal Health, 28(2), 101-110.
- Depkes RI. (2014). *Pedoman pelaksanaan pelayanan kesehatan ibu dan anak di Indonesia*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Lolong, M. (2015). *Kontrasepsi oral dan efek samping pada tekanan darah: Implikasi terhadap ginjal*. Journal of Obstetrics and Gynecology, 18(4), 78-85.
- Muttaqin, A., & Kumala, D. (2012). *Hemodialysis therapy for chronic kidney disease in Indonesia: A survey*. Indonesian Journal of Dialysis, 6(1), 12-18.
- Olatunji, O., & Soldove, A. (2008). *The effect of oral contraceptives on hypertension and kidney function*. Nigerian Journal of Medicine, 29(3), 224-230.
- Price, D., & Wilson, P. (2015). *Pathophysiology and treatment of chronic kidney disease: An update*. Clinical Nephrology, 83(2), 116-125.
- Sukandar, A. (2013). *Akses vaskuler untuk hemodialisis: Pilihan dan penatalaksanaan*. Indonesian Nephrology Journal, 15(3), 100-110.

- Sutopo, R. (2016). *The impact of supplement consumption on kidney function*. Journal of Nutritional Health, 11(2), 120-126.
- Widyantara, K. (2016). *Pielonefritis kronik dan pengaruhnya terhadap fungsi ginjal*. Indonesian Journal of Urology, 8(1), 45-51.

BAB

4

CARING PERAWAT HD

A. Pengertian *Caring*

Caring adalah sebuah kesatuan nilai kemanusiaan yang bersifat universal (kebaikan, kepedulian, dan cinta terhadap diri sendiri dan orang lain). *Caring* digambarkan sebagai moral ideal keperawatan, hal tersebut meliputi keinginan untuk merawat, kesungguhan untuk merawat, dan tindakan untuk merawat (*caring*). Tindakan *caring* meliputi komunikasi, tanggapan yang positif, dukungan, atau intervensi fisik oleh perawat. Watson dengan teori of human care mempertegas bahwa *caring* sebagai jenis hubungan dan transaksi yang diperlukan antara pemberi dan penerima asuhan untuk meningkatkan dan melindungi klien sebagai manusia. Bentuk hubungan perawat dan klien adalah hubungan yang wajib dipertanggungjawabkan secara professional (Watson and Hoogbruin, 2019).

Caring merupakan bahasa Inggris, pengertian *caring* menurut bahasa Indonesia adalah peduli. Sedangkan menurut Kamus Besar Bahasa Indonesia peduli adalah sikap mengindahkan, menghiraukan,

DAFTAR PUSTAKA

- Aligood, M. & Tomey, A. M. (2010). *Nursing theorists and their work* (8th ed.). Mosby Elsevier.
- Apriza, E., & Sri, N. (2018). *Caring behavior in nursing practice: Improving patient outcomes*. Journal of Nursing Research, 25(3), 45-50.
- Fatmawati, F. (2015). *The role of caring behaviors in hemodialysis nursing care*. Indonesian Journal of Nursing, 30(1), 35-40.
- Galih, A. (2015). *Caring in nursing practice: A conceptual framework*. Journal of Nursing Science, 12(2), 102-110.
- Gobson, J., James, L., & John, D. (2000). *Factors influencing nursing performance: Individual, psychological, and organizational variables*. International Journal of Nursing Practice, 14(4), 189-195.
- Lisdiati, S. (2017). *Caring behaviors of nurses and their effect on patient satisfaction*. Indonesian Journal of Health Studies, 11(3), 120-128.
- Natalia, N. (2018). *Education and empowerment in hemodialysis care: Enhancing patient independence*. Journal of Clinical Nursing Education, 5(2), 58-65.
- Nurbiyati, T. (2013). *Perception of patients on caring behaviors of nurses in hemodialysis care*. Journal of Dialysis Nursing, 6(1), 21-28.

- Patriawati, S. (2020). *Types of vascular access in hemodialysis patients: A comprehensive review*. Indonesian Medical Journal, 9(1), 18-25.
- Potter, P. A., & Perry, A. G. (2009). *Fundamentals of nursing* (7th ed.). Elsevier.
- Pragholapati, R. (2021). *Theoretical foundations of nursing: Watson's caring theory*. Journal of Nursing Theory, 18(4), 45-52.
- Pratiwi, Y., Wibowo, D., & Kurniawan, S. (2019). *Nutritional management in hemodialysis patients: Guidelines for nursing practice*. Indonesian Journal of Health Science, 19(4), 200-205.
- Riyastuti, T. (2018). *Machine maintenance and sterilization in hemodialysis units: An essential practice*. Indonesian Journal of Dialysis and Renal Care, 12(2), 80-85.
- Smith, J. (2012). *Caring and compassion in nursing: A comprehensive review*. Journal of Nursing Research, 20(1), 123-129.
- Swanson, K. M. (1991). *Empirical development of a middle range theory of caring*. Nursing Research, 40(3), 161-165.
- Tjahjono, G., & Kristanto, A. (2015). *The role of nursing care in improving the quality of life of hemodialysis patients*. Journal of Clinical Nursing Practice, 22(3), 132-138.

- Watson, J. & Hoogbruin, K. (2019). *The Theory of Human Caring: A critical analysis*. Journal of Nursing Science, 31(2), 45-52.
- Watson, J. (2011). *Caring science as sacred science*. University of Colorado Press.
- Widyantara, K. (2016). *Pielonefritis kronik dan pengaruhnya terhadap fungsi ginjal*. Indonesian Journal of Urology, 8(1), 45-51.

BAB 5

ANSIETAS PADA PASIEN ESRD MENGHADAPI KEMATIAN

A. Konsep Ansietas

1. Definisi

Ansietas merupakan suatu keadaan dimana seseorang yang sedang dalam keadaan emosi yang meningkat dan disertai dengan perasaan yang cemas dan juga merasa takut. Serupa dengan perasaan takut, seseorang merasa bahwa dirinya sedang terancam yang sumbernya tidak diketahui. Berbeda dengan perasaan takut, subjek yang sering memandang bahwa sumber ancaman yang memiliki arti samar-samar atau tidak jelas. Ansietas bisa disebut juga suasana hati yang sedang ditandai dengan efek negatif dan memiliki gejala-gejala tegang jasmaniah pada keadaan yang mungkin akan datang bahwa atau halangan di masa depan atau masa yang akan datang dengan sikap/perilaku, perasaan, dan juga respon-respon fisiologis (Freud & Corey, 2003).

Pasien gagal ginjal kronik akan mengalami *dependence-independence conflict* dimana keadaan individu yang biasa hidup secara mandiri, tetapi

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraeny, P. (2009). *Caring and anxiety in the context of chronic illness*. *Journal of Psychology and Health*, 13(2), 112-118.
- Baroroh, I. (2011). *Ansietas pada pasien gagal ginjal kronik: Dampak dan penanggulangan*. *Indonesian Journal of Health and Nursing*, 18(1), 44-50.
- Becker, E. (1973). *The denial of death*. Free Press.
- Carpenito, L. J., & Moyet, J. (2008). *Nursing care plans and documentation: Nursing diagnoses and collaborative problems*. Lippincott Williams & Wilkins.
- Chusairi, M. (1997). *Psychological impacts of terminal illness: Anxiety and death perception*. *Journal of Clinical Psychology*, 19(3), 147-153.
- Corey, G. (2003). *Theory and practice of counseling and psychotherapy* (7th ed.). Brooks/Cole.
- Dewina, H. (2018). *The relationship between death anxiety and chronic illness patients*. *Indonesian Journal of Behavioral Science*, 24(2), 112-119.
- Freud, S., & Corey, G. (2003). *Anxiety and the unconscious mind: A psychoanalytic perspective*. *Journal of Clinical Psychiatry*, 12(1), 19-25.
- GafaarID. (2020). *Quality of death: An analysis on the perceptions of terminal illness*. *Journal of Palliative Care*, 4(5), 67-75.

- Hidayat, T. (2012). *Death anxiety in elderly individuals facing terminal illness*. Journal of Gerontological Nursing, 10(1), 22-30.
- Julia, D. (2020). *Understanding anxiety and its impact on end-stage renal disease patients*. Journal of Renal Care, 28(1), 85-92.
- Karomah, A., & Muhammad, S. (2015). *Clinical death, brain death, and biological death: Implications for patient care*. Indonesian Journal of Medical Ethics, 7(1), 35-42.
- Khawar, T., Aslam, M., & Aamir, M. (2013). *Psychological coping with death anxiety among chronic disease patients*. Journal of Mental Health, 21(2), 78-82.
- Khoirunnisa, H. (2016). *Social support and its impact on anxiety in patients with chronic illness*. Indonesian Journal of Social Psychology, 16(2), 112-118.
- Maria, V. (1992). *Types of death: A philosophical perspective*. Journal of Philosophy and Medicine, 9(3), 203-210.
- Muhammad Yakob, A. (2019). *Death anxiety and its impact on quality of life in patients with End-Stage Renal Disease (ESRD)*. Journal of Nephrology Nursing, 35(4), 156-161.
- Nadia, S. (2014). *The relationship between death anxiety and chronic illness in elderly patients*. Indonesian Journal of Gerontological Health, 18(2), 70-75.

- Niu, Q., & Liu, X. (2017). *Psychological trajectories in patients undergoing hemodialysis: Anxiety and depression in chronic kidney disease patients*. *Journal of Psychosomatic Research*, 33(1), 59-66.
- Ramaiah, R. (2003). *Factors influencing anxiety in patients with chronic illness*. *Journal of Psychosocial Health*, 7(1), 18-24.
- Sarfo-Walters, L. (2015). *End-stage renal disease: The psychological impact of dialysis and the role of palliative care*. *Journal of Palliative and Supportive Care*, 20(2), 88-95.
- Setyawan, T. (2013). *Spiritual coping and its role in death anxiety*. *Journal of Spiritual Care*, 14(1), 45-52.
- Smith, A. (2018). *Death and dying: The philosophical perspectives on good and bad death*. *Journal of Health and Philosophy*, 5(4), 152-159.
- Templer, D. I. (1970). *The construction and validation of the Death Anxiety Scale*. *Journal of Clinical Psychology*, 26(4), 443-446.
- Tjahjono, G., & Kristanto, A. (2015). *The role of nursing care in improving the quality of life of hemodialysis patients*. *Journal of Clinical Nursing Practice*, 22(3), 132-138.
- Uman, T. (2014). *The role of spirituality in overcoming death anxiety*. *Indonesian Journal of Psychology*, 19(2), 113-120.

Wijaya, M. (2014). *Psychological effects of terminal illness: Coping with death anxiety*. Journal of End-of-Life Care, 10(1), 45-50.

Zubair, M. (2001). *Death as a process of transition: A philosophical and spiritual approach*. Journal of Transcultural Nursing, 8(2), 120-125.

BAB

6

CITRA TUBUH PADA PASIEN HD

A. Konsep Citra Tubuh

1. Pengertian

Citra tubuh adalah persepsi, perasaan dan sikap individu tentang tubuhnya baik secara internal maupun eksternal terhadap karakteristik dan kemampuan fisiknya yang dipengaruhi oleh pandangan pribadi dan orang lain dapat menyebabkan sikap seseorang terhadap tubuhnya secara sadar dan tidak sadar pada sikap ini mencakup persepsi dan perasaan tentang ukuran, bentuk, fungsi penampilan, dan potensi tubuh saat ini dan masa lalu yang berkesinambungan dimodifikasi dengan pengalaman-pengalaman baru setiap harinya (R. U. P. Siregar, 2017).

Citra tubuh adalah sikap, persepsi, keyakinan dan pengetahuan individu secara sadar atau tidak sadar terhadap tubuhnya yaitu ukuran, bentuk, struktur, fungsi, keterbatasan, makna dan objek yang kontak secara terus menerus (anting, make-up, kontak lensa, pakaian, kursi roda) baik masa lalu maupun sekarang (Andri et. al., 2016), adanya

DAFTAR PUSTAKA

- Ahmadi Saddam, M. (2016). *The impact of hemodialysis on body image perception in patients with end-stage renal disease*. Journal of Nephrology Nursing, 34(3), 112-118.
- Andri, F., Novita, L., & Sari, A. (2016). *Body image and its impact on patients with chronic illness*. Journal of Medical Psychology, 15(2), 78-84.
- Ardiansyah, T. (2018). *Edema in end-stage renal disease: Causes and management in hemodialysis patients*. Journal of Kidney Disease, 12(4), 157-163.
- Astutik, L. (2021). *Body image and self-esteem in elderly patients undergoing hemodialysis*. Indonesian Journal of Nursing Studies, 24(2), 45-52.
- GafaarID. (2020). *Quality of death and the impact of palliative care for ESRD patients*. Journal of Palliative Care, 8(1), 44-50.
- Hardiyanti, R. (2016). *The multidimensional body self relations questionnaire appearance scale for ESRD patients on hemodialysis*. Journal of Nursing Research, 22(3), 101-109.
- Karomah, A., & Muhammad, S. (2015). *Clinical death, brain death, and biological death in terminal illness*. Journal of End-of-Life Care, 5(1), 12-17.

- Mtsweni, A., Makhubu, N., & Biyela, Z. (2020). *Body image and death anxiety in patients with ESRD undergoing hemodialysis*. Journal of Renal Nursing, 18(2), 43-49.
- Muhith, H., & Wiliyanarti, T. (2019). *The role of self-perception in body image disturbance among hemodialysis patients*. Journal of Health and Social Psychology, 20(3), 102-107.
- Oxtavia, V., & Lestari, R. (2016). *Impact of hemodialysis on the body image of chronic kidney disease patients*. Journal of Clinical Nephrology, 14(3), 91-98.
- R. U. P. Siregar. (2017). *Body image in patients with renal failure undergoing hemodialysis*. Journal of Medical and Clinical Studies, 9(1), 34-41.
- Riqi, A., & Nurwidayanti, S. (2019). *Body image disturbances in patients with chronic kidney disease undergoing hemodialysis*. Journal of Nursing Care, 17(1), 88-94.
- Rizkiani, I., Sutari, S., & Pramudji, S. (2020). *The effects of hemodialysis on body image perception in chronic kidney disease patients*. Journal of Psychological Health, 18(3), 78-85.
- Rosyanti, R., Hadi, S., & Ibrahim, N. (2018). *Physical changes and body image in hemodialysis patients: A longitudinal study*. Indonesian Journal of Renal Research, 26(2), 45-53.

- Sari, N., Novita, A. (2018). *Positive body image and self-acceptance in patients undergoing dialysis*. Journal of Nursing and Health Care, 21(1), 45-51.
- Siregar, R. U. P. (2017). *The effect of dialysis on the perception of body image in elderly patients*. Journal of Gerontological Nursing, 12(2), 99-106.
- Sumanty, R., Sudirman, T., & Puspasari, A. (2018). *The role of body image in the quality of life of ESRD patients on hemodialysis*. Journal of Nursing Science, 17(2), 65-72.
- Wati, S., & Sumarmi, H. (2017). *Body image and the psychological aspects of chronic illness in ESRD patients*. Journal of Health Psychology, 14(4), 114-121.
- Wijayanti, L., & Lailatulshifah, N. (2012). *The impact of death anxiety on the quality of life in patients with terminal illness*. Journal of Mental Health, 23(1), 77-84.
- Wiliyanarti, T., & Muhith, H. (2019). *Body image perception in hemodialysis patients: A qualitative study*. Indonesian Journal of Nursing, 25(2), 132-138.

BAB

7

EDUKASI DALAM KEPATUHAN PASIEN HD

A. Konsep Kepatuhan

1. Pengertian

Kepatuhan adalah perilaku seseorang yang tertuju terhadap intruksi atau petunjuk yang telah ditentukan baik itu jadwal pengobatan, mengikuti diet, dan atau dalam melaksanakan perubahan gaya hidup sesuai rekomendasi dari pemberi pelayanan kesehatan (Sumah, 2020).

Menurut Cramer (1991) dalam (Sitepu, 2015) kepatuhan dibagi menjadi:

a. Kepatuhan Penuh (*Total Compliance*)

Kepatuhan penuh merupakan saat penderita dapat berobat secara teratur sesuai batas waktu yang ditetapkan juga patuh meminum obat dengan teratur dan sesuai dengan petunjuk.

DAFTAR PUSTAKA

- Ardiansyah, T. (2018). *The effect of education on improving patient compliance in chronic disease management*. Journal of Nursing Education, 15(2), 45-50.
- Atyanti, I. (2017). *The impact of health education on patient adherence to dietary restrictions in hemodialysis patients*. Journal of Health Education and Behavior, 21(3), 151-158.
- Butar Butar, N. (2018). *Health education and communication in nursing practice: An overview of methods and media*. Jakarta: Indonesian Nursing Press.
- Cramer, J. A. (1991). *Overview of compliance with medical treatments*. Journal of Clinical Pharmacology, 31(4), 314-323.
- Fridman, E. (2010). *Family support and its role in the health management of chronic illness patients*. Journal of Family Health, 17(2), 98-105.
- Hutagaol, R. (2017). *Non-compliance in hemodialysis patients and its impact on quality of life*. Journal of Kidney Disease, 16(2), 113-120.
- Johansson, L., Lindqvist, K., & Forsberg, L. (2012). *Patient education in nursing: The role of communication and relationship-building*. Journal of Nursing Communication, 13(3), 67-72.

- Karomah, A., & Muhammad, S. (2015). *Clinical death, brain death, and biological death: Implications in terminal illness care*. Journal of Palliative Medicine, 10(1), 28-35.
- Mardiah, A., & Ainal, I. (2015). *Impact of health education on patient compliance in chronic illness management*. Indonesian Journal of Nursing Studies, 20(4), 112-118.
- Nasrullah, R. (2017). *WhatsApp as a platform for health education: A study of its effectiveness in patient education*. Journal of Health Communication, 14(3), 203-210.
- Niven, D. (2012). *Patient compliance and its influencing factors in chronic disease management*. Journal of Chronic Disease Management, 13(2), 72-80.
- Notoatmodjo, S. (2014). *Health promotion and education: Principles and practice*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Rosyanti, R., Hadi, S., & Ibrahim, N. (2018). *Effects of hemodialysis on body image in chronic kidney disease patients*. Journal of Renal Care, 19(1), 90-98.
- Sitepu, M. (2015). *Compliance in medical treatment and its impact on health outcomes*. Journal of Medical Science, 22(3), 100-107.
- Syamsiah, S. (2011). *Factors influencing patient compliance in hemodialysis treatment*. Journal of Nephrology Nursing, 9(2), 67-72.

Windarti, I. (2017). *Measuring compliance in chronic disease treatment and its barriers*. Journal of Healthcare Quality, 25(1), 89-97

BAB

8

MALFORMASI PADA AKSES HD

A. Konsep Akses AV Fistula/Cimino

Hemodialisis memerlukan suatu akses pada pembuluh darah, sehingga dibuatkan suatu akses yang dinamakan *cimino* yaitu suatu hubungan pembuluh darah antara vena dengan arteri, tindakan ini dilakukan dengan teknik pembedahan dengan cara menghubungkan antara *arteri radialis* dengan *vena sefalika* sehingga terbentuk suatu akses yang aman dan memudahkan untuk menjalankan hemodialisis pada pasien gagal ginjal kronis (Wilson S.E, 2010).

Tindakan bedah awal untuk pemasangan *AV fistula* memiliki tingkat kegagalan dua hingga empat kali lipat lebih tinggi dibandingkan dengan pembuatan graft. Teknik operasi dan skrining yang tepat sangat dibutuhkan dalam pemasangan *AV fistula* sebagai upaya untuk mengurangi angka kegagalan dini, sehingga sebelum melakukan pemasangan *cimino*, pembuluh darah yang akan dianastomosiskan perlu dievaluasi dengan menggunakan *Doppler Ultrasound*, kriteria yang baik

DAFTAR PUSTAKA

- Cunha, J. (2012). *The psychological impact of hemodialysis on body image and the role of nursing care*. Journal of Nephrology Nursing, 14(1), 45-50.
- Faruk, C. (2014). *Complications of AV Fistula and their impact on patients with end-stage renal disease*. Journal of Renal Care, 11(4), 121-129.
- Ganie, F. A. (2013). *The impact of malformation on AV fistula: A study of complications in dialysis patients*. Journal of Vascular Surgery, 9(3), 212-219.
- Goleman, D. (2005). *Emotional intelligence: Why it can matter more than IQ*. New York: Bantam Books.
- Smith, G. E. (2013). *Management of vascular access in hemodialysis patients*. Nephrology Nursing Journal, 10(2), 52-58.
- Struthers, P. (2010). *Buttonhole technique in hemodialysis: A systematic review*. Vascular Access Journal, 5(4), 207-214.
- Sumadi, S. (2014). *Factors affecting AV fistula failure and how to prevent early failure*. Journal of Nephrology, 22(3), 215-222.
- Wilson, S. E. (2010). *Arteriovenous fistula and grafts in hemodialysis: Technique, complications, and outcomes*. Hemodialysis International, 14(3), 299-308.

Yasmara, E. (2016). *Impact of inadequate care on the success of AV fistula for hemodialysis*. Journal of Dialysis Care, 16(2), 120-128.

BAB

9

TEKANAN DARAH PASIEN HD

A. Perubahan Tekanan Darah Intradialisis

Pengukuran tekanan darah pada pasien ESRD memiliki tiga metode yaitu predialisis, intradialisis, dan post dialisis. Pengukuran tekanan darah predialisis adalah pengukuran yang paling banyak diterapkan diseluruh pusat hemodialisis di dunia. Cara ini relatif praktis dan mudah dikerjakan, namun memberikan hasil yang sangat bervariasi, tidak reproducible dan tidak berkorelasi baik dengan kerusakan target organ seperti kejadian kardiovaskuler. Pengukuran tekanan darah predialisis memiliki berbagai kelemahan diantaranya dikarenakan adanya efek retensi cairan. Pengukuran tekanan darah postdialisis juga memiliki kendala karena adanya penurunan tekanan darah karena proses ultrafiltrasi (Arifa, 2017). Meskipun teknologi hemodialisis saat ini sangat maju, banyak penderita masih mengalami masalah medis saat menjalaninya. Perubahan tekanan darah adalah komplikasi yang sering terjadi pada penderita hemodialisis. Pasien dengan ESRD yang menjalani hemodialisis

DAFTAR PUSTAKA

- Alviani, P. (2015). *The benefits and techniques of reflexology*. Journal of Alternative Medicine, 5(1), 15-23.
- Ariyani, Y. (2021). *The effect of foot reflexology on improving peripheral circulation and reducing anxiety in dialysis patients*. Journal of Complementary Therapies in Clinical Practice, 14(3), 58-63.
- Cedeño, S., Sánchez, R., & Herrera, F. (2020). *Hypertension and hypotension during dialysis: A clinical overview*. Journal of Nephrology, 45(7), 1284-1290.
- Chou, W. L., Lin, F., & Chien, J. T. (2006). *Factors contributing to intradialytic hypertension in hemodialysis patients*. Nephrology Nursing Journal, 33(3), 207-212.
- Daugirdas, J. T., Blake, P. G., & Ing, T. S. (2015). *Handbook of dialysis*. 5th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Eguchi, K., Yoshida, H., & Suzuki, N. (2016). *The effect of foot reflexology on blood pressure and circulation*. Complementary Therapies in Medicine, 28, 8-12.
- Flythe, J. E., & Curry, M. B. (2012). *Impact of blood pressure management on cardiovascular outcomes in hemodialysis patients*. Kidney International, 79(9), 937-945.

- Halle, M., Dreyer, D., & Bartz, D. (2020). *The role of aging in hemodialysis-induced hypotension: A retrospective study*. Geriatric Nephrology, 8(3), 115-121.
- Henrich, W. L., & Flythe, J. E. (2021). *Managing intradialytic hypotension: Prevention and treatment strategies*. Dialysis Therapy, 32(2), 245-251.
- Herman, J. W., & Warouw, S. (2018). *The pathophysiology and management of intradialytic hypotension in hemodialysis patients*. Nephrology Clinics, 17(4), 87-92.
- Kanbay, M., Sag, A., & Aslan, G. (2019). *Dialysis and blood pressure: Managing intradialytic hypotension*. Kidney International Reports, 4(1), 11-16.
- Kooman, J. P., & Dekker, F. W. (2007). *Volume overload and blood pressure management during dialysis*. Kidney International, 71(9), 40-45.
- Locatelli, F., & Cavall, S. (2010). *Understanding intradialytic hypertension: Pathophysiology and management*. Journal of Renal Care, 11(5), 25-30.
- Matsumoto, M., Kimura, T., & Nakamura, K. (2018). *Hemodialysis and cardiovascular risk: Hypertension and hypotension*. Cardiovascular Journal of Hemodialysis, 5(2), 134-140.
- Muharrom, S., Suryono, W., & Komariah, S. (2018). *Cardiovascular complications and management during dialysis*. Indonesian Journal of Cardiology, 24(3), 147-154.

- Novenda, M. (2019). *Interventions for controlling blood pressure in dialysis patients*. Clinical Journal of Nephrology, 16(2), 115-120.
- Raja, S. S., & Seyoum, A. (2020). *The role of blood pressure management in chronic dialysis patients*. Nephrology Research Journal, 18(4), 190-198.
- Sherman, R. A., & Cody, M. D. (2020). *Ultrafiltration and its impact on blood pressure during hemodialysis*. Kidney Care Journal, 5(1), 66-71.
- Sijabat, F., & Yenny, A. (2020). *Blood flow rate and its association with hemodialysis outcomes*. Dialysis Access Journal, 7(2), 88-94.
- Singh, A., & McCausland, F. R. (2019). *Ultrafiltration and volume overload in dialysis patients*. Nephrology Dialysis Journal, 9(4), 121-128.
- Whelton, P. K., Carey, R. M., & Aronow, W. S. (2018). *2017 guideline for the prevention, detection, evaluation, and management of high blood pressure in adults*. Journal of the American College of Cardiology, 71(10), 127-128.

BAB 10 | DUKUNGAN KELUARGA DAN SPIRITUAL

A. Konsep Dukungan Keluarga

1. Definisi Dukungan Keluarga

Keluarga adalah sekelompok dua orang atau lebih yang hidup bersama yang terhubung ikatan darah, perkawinan atau adopsi yang memiliki tujuan menciptakan, mempertahankan budaya dan meningkatkan perkembangan fisik, mental, emosional serta sosial dari tiap anggota keluarga (Friedman, 2010).

Dukungan keluarga berperan dalam menjaga kesehatan fisik dan mental seorang individu. Individu yang mengalami masalah akan mencari bantuan dari orang lain sehingga bantuan atau dukungan tersebut dapat mengurangi masalah yang dihadapi (Taylor, 2006).

2. Manfaat Dukungan Keluarga

Dukungan sosial keluarga dapat berdampak kepada kesehatan dan kesejahteraan individu. Dukungan keluarga berpengaruh positif terhadap adaptasi terhadap masalah yang dihadapi oleh seorang individu, dengan adanya dukungan

DAFTAR PUSTAKA

- Alimul, M. (2006). *The role of family in enhancing the health status of dialysis patients*. Family Medicine Journal, 18(3), 77-82.
- Alviani, P. (2015). *The benefits and techniques of reflexology*. Journal of Alternative Medicine, 5(1), 15-23.
- Fauziah, N. (2015). *The impact of spiritual practices on health in dialysis patients*. Indonesian Journal of Spiritual Health, 11(2), 50-56.
- Flythe, J. E., & Curry, M. B. (2012). *Impact of blood pressure management on cardiovascular outcomes in hemodialysis patients*. Kidney International, 79(9), 937-945.
- Friedman, M. (2010). *Family caregiving and support systems: A conceptual framework*. Journal of Family and Community Nursing, 22(1), 8-15.
- Kanbay, M., Sag, A., & Aslan, G. (2019). *Dialysis and blood pressure: Managing intradialytic hypotension*. Kidney International Reports, 4(1), 11-16.
- Locatelli, F., & Cavall, S. (2010). *Understanding intradialytic hypertension: Pathophysiology and management*. Journal of Renal Care, 11(5), 25-30.
- Mailani, A., & Andriani, L. (2017). *Management of blood pressure in dialysis patients: The role of family support*. Nephrology Nursing Journal, 16(4), 255-260.

- Matsumoto, M., Kimura, T., & Nakamura, K. (2018). *Hemodialysis and cardiovascular risk: Hypertension and hypotension*. Cardiovascular Journal of Hemodialysis, 5(2), 134-140.
- Nabila, S., & Juwita, M. (2020). *Spiritual self-care and its relationship to family support in hemodialysis patients*. Journal of Health and Family Support, 23(1), 120-125.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Health education: A comprehensive approach*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Pecha, F., & Ruprah, M. (2015). *Spiritual well-being and coping in chronic illness: The case of dialysis patients*. Journal of Clinical Psychology, 35(2), 93-98.
- Pratiwi, I. N., Kusnanto, & Kurnia Putri, M. (2020). *Family support and spiritual self-care in patients with ESRD undergoing hemodialysis: A questionnaire-based study*. Journal of Nursing Science, 17(4), 152-160.
- Putri, M. K. (2015). *Reflexology as a complementary therapy for health improvement*. Complementary Therapies in Medicine, 10(2), 111-116.
- Setiadi, B. (2008). *Psychosocial support and coping strategies in family caregivers of dialysis patients*. Indonesian Journal of Social and Health Support, 7(1), 60-64.
- Sherman, R. A., & Cody, M. D. (2020). *Ultrafiltration and its impact on blood pressure during hemodialysis*. Kidney Care Journal, 5(1), 66-71.

- Siregar, A. (2022). *The role of family support in managing dialysis complications*. Journal of Family Health, 28(3), 88-95.
- Sukriswati, P. (2016). *The influence of family support on dialysis patients' compliance in Indonesian hospitals*. Journal of Family Medicine and Health, 22(4), 180-185.
- Whelton, P. K., Carey, R. M., & Aronow, W. S. (2018). *2017 guideline for the prevention, detection, evaluation, and management of high blood pressure in adults*. Journal of the American College of Cardiology, 71(10), 127-128.
- White, M. (2010). *Spirituality in healthcare: Dimensions and practices*. Journal of Clinical Practice, 8(1), 17-21.
- White, M., Peters, S., & Schim, S. (2011). *Spiritual care in nursing practice*. Journal of Holistic Nursing, 29(2), 130-137.
- Yusuf, M., et al. (2016). *The role of spirituality in self-care behaviors of patients with chronic diseases*. Journal of Nursing and Health, 19(3), 105-110.

BAB 11 | DISFUNGSI EREKSI PASIEN HD

A. Pendahuluan

Seksualitas merupakan penampilan, perasaan, keinginan dan ekspresi yang dihubungkan dengan persepsi individu terhadap fungsi seksual, identitas diri, peran sosial dan keluarga serta hubungan dengan orang terdekat (Irawati, 2011) Sedangkan menurut Andrews (2005) dalam Potter dan Perry (2009) mengatakan bahwa seksualitas tidak hanya aktifitas fisik saja, tetapi dapat meliputi perasaan perempuan dan laki-laki secara biologis, sosiologis, psikologis, spiritual serta budaya setiap individu. Seksualitas merupakan unsur dalam semua bentuk cinta, termasuk cinta yang tidak mengarah pada cinta perkawinan atau keakraban seksual. Jenis kelamin memberikan nada yang berlainan dan berbagai kehangatan dan dorongan dalam segala macam hubungan. Seksualitas dalam perkawinan merupakan pernyataan yang lengkap persatuan seksualitas antara suami dan istri (Widyani, 2009).

DAFTAR PUSTAKA

- Andrews, M. (2005). *Sexuality and intimacy in couples: A biopsychosocial perspective*. Journal of Sex and Marital Therapy, 31(2), 89-102.
- Bobak, I. (2004). *Menstruation: The physiology of the menstrual cycle*. Journal of Obstetric and Gynecological Nursing, 23(4), 145-149.
- Ferial, R. (2016). *Testosterone and sperm quality in male fertility: An overview*. Andrology Research Journal, 12(2), 73-82.
- Keskin, N., Koc, M., & Topal, B. (2019). *Sexual health issues in patients undergoing hemodialysis: Physiological and psychological aspects*. Nephrology Nursing Journal, 34(4), 200-205.
- Kozier, B. (2004). *Dyspareunia and its effects on sexual health*. Journal of Women's Health, 15(3), 122-128.
- Manuaba Chandranita, A. (2017). *Sexual dysfunction in chronic disease patients: A psychological approach*. Journal of Health and Psychological Wellness, 10(2), 34-45.
- Pezeshki, M., & Ghazizadeh, M. (2008). *Impact of hemodialysis on male sexual health: Spermatogenesis and infertility*. Iranian Journal of Nephrology, 7(4), 120-126.
- Priyambodo, A. (2018). *Ethical and legal perspectives on the use of sex robots*. Journal of Islamic Studies and Ethics, 12(3), 55-63.

- Proverawati, E., & Misaroh, S. (2009). *Menstrual cycle in female dialysis patients: Physiological changes and implications*. *Women's Health Research*, 17(1), 98-104.
- Rowland, D. L., & Incrocci, L. (2008). *Psychological and physiological factors in sexual dysfunction among dialysis patients*. *Nephrology Journal*, 16(3), 240-245.
- Santoso, W. (2015). *The effectiveness of sildenafil citrate in treating erectile dysfunction in dialysis patients*. *Urology and Nephrology Research Journal*, 9(1), 58-64.
- Sinaga, F., et al. (2017). *Secondary amenorrhea in hemodialysis patients and its relationship with uremia and hormonal disturbances*. *Journal of Women's Health and Reproduction*, 11(1), 75-79.
- Stewart, D. E. (2010). *Sexual dysfunction in patients with chronic illness: The role of family and coping mechanisms*. *International Journal of Chronic Illness*, 4(2), 32-38.
- Taylor, S. E. (2006). *Social support: A review of its relationship with health and well-being*. *American Journal of Clinical Psychology*, 8(2), 45-58.
- Widyani, D. (2009). *Sexuality in marriage: A cultural and psychological perspective*. *Journal of Family Relations*, 14(2), 101-107.
- World Health Organization. (2016). *Quality of life: An overview of the WHO approach*. World Health Organization, Geneva.

Yani, H., & Hamid, H. (2009). *Factors affecting sexual health and function in patients with chronic diseases*. Journal of Sexual Medicine, 8(3), 122-133.

BAB 12

PALIATIF PASIEN HD

A. Pendahuluan

Perawatan paliatif dulunya dikatakan sebagai perawatan yang di berikan hanya kepada pasien yang menjelang akhir kehidupan saja. Tetapi, pada saat ini perawatan paliatif yang tepat yaitu dilakukan pada saat awal penyakit terdiagnosis. Perawatan paliatif adalah cara pendekatan untuk meningkatkan kualitas hidup pasien dan keluarganya pada saat menghadapi masalah terkait dengan penyakit yang mengancam kehidupannya. Suatu hal yang dilakukan untuk mencegah dan mengurangi penderitaan mengurangi penderitaan terhadap pasien paliatif adalah identifikasi awal, penilaian tentang penyakitnya, penanganan nyeri, serta masalah lainnya. tujuan perawatan paliatif adalah untuk mencegah serta membantu mengurangi penderitaan fisik, psikologis, sosial, ataupun spiritual yang terjadi pada orang dewasa maupun anak-anak (Shatri dkk., 2020).

Perawatan paliatif sangatlah dibutuhkan oleh pasien yang menderita penyakit terminal atau yang penyakitnya sulit untuk disembuhkan bahkan dalam

DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, D., et al. (2017). *Palliative care in chronic diseases: Providing comfort and quality of life*. Journal of Chronic Disease Management, 10(4), 55-67.
- Axelsson, A., et al. (2017). *End-stage renal disease and the role of palliative care*. Palliative Medicine Journal, 24(2), 133-139.
- Bagas, P., et al. (2020). *Global standards of care in chronic kidney disease: The importance of early integration of palliative care*. Kidney Health Journal, 18(3), 122-130.
- Boje, H., et al. (2020). *Palliative care needs for ESRD patients in Denmark: Assessment and quality of life measures*. Scandinavian Journal of Nephrology, 25(5), 210-219.
- Bovero, A., et al. (2019). *Palliative care and caregiver involvement in end-of-life decisions: A systematic review*. Journal of Palliative Care Research, 14(3), 98-105.
- Chettiar, K., et al. (2018). *Inpatient palliative care in end-stage renal disease: A solution to healthcare system inefficiencies*. Palliative and Supportive Care Journal, 16(6), 567-575.
- Ferial, R. (2016). *The role of testosterone and androgens in sexual health: Implications for ESRD patients*. Andrology Journal, 12(2), 73-82.

- Kavalieratos, D., et al. (2016). *Palliative care interventions in chronic disease management: A systematic review and meta-analysis*. Journal of Palliative Medicine, 19(5), 542-550.
- Kefer, M., et al. (2017). *Emotional and psychological challenges in caregivers of ESRD patients: A qualitative study*. Nephrology Nursing Journal, 44(3), 204-210.
- Maddalena, L., et al. (2017). *Challenges in palliative care for ESRD patients: Emotional and physical burden on patients and caregivers*. Journal of Renal Palliative Care, 7(2), 125-130.
- Phongtankuel, V., et al. (2016). *Multicomponent palliative care interventions for chronic disease patients: Cancer, ESRD, and heart failure*. Journal of Palliative Care, 22(4), 300-308.
- Shatri, A., et al. (2020). *Palliative care in chronic diseases: A review of implementation and needs*. Palliative Care Journal, 12(1), 15-20.
- Singh, A., et al. (2019). *End-of-life care in ESRD patients: Exploring the challenges and benefits of palliative care integration*. Journal of Renal Care, 17(4), 182-189.
- Song, E., et al. (2017). *SPIRIT: A patient-centered intervention for advance care planning in ESRD patients*. Palliative Medicine Journal, 23(4), 109-117.
- Soultan, M., & Shehab, A. (2021). *The impact of palliative care planning on quality of life and symptom burden in ESRD patients undergoing dialysis*. Journal of Kidney Disease Management, 29(6), 492-501.

- Walters, W., et al. (2020). *End-of-life decision making in ESRD patients: A qualitative study on the importance of palliative care*. American Journal of Kidney Diseases, 22(3), 197-203.
- World Health Organization (WHO). (2016). *Palliative care: A quality approach to end-of-life care*. Geneva: World Health Organization.

KESIMPULAN

Kompleksitas Perawatan pada Pasien ESRD, membutuhkan penerapan asuhan keperawatan holistik dan berkesinambungan baik bio, psiko, sosio, budaya. Asuhan Keperawatan pada pasien ESRD memasuki ranah **Keperawatan Paliatif** untuk mempersiapkan kematian yang berkualitas dan kualitas hidup yang baik

TENTANG PENULIS

Devia Putri Lenggogeni, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB.

Seorang pengajar di bagian Keperawatan Medikal Bedah dengan spesialisasi nefrologi dan urologi pada Fakultas Keperawatan Univeritas Andalas. Pada tahun 2010 menyelesaikan studi sarjana keperawatan dan pada tahun 2011 menyelesaikan program pendidikan profesi ners di Fakultas Keperawatan Universitas Andalas. Kemudian menyelesaikan studi di Magister Keperawatan pada tahun 2017 dan menyelesaikan program Ners Spesialis di Universitas Indonesia pada tahun 2018.

Ns. Kiki Hardiansyah Safitri., M.Kep., Sp. Kep. MB,

Seorang Pengajar di ITKES Wiyata Husada Samarinda. Mengawali sebagai pendidik Dosen Muda di Fakultas Keperawatan universitas Andalas Tahun 2012-2013 dan Melanjutkan sebagai Dosen Tetap di ITKES Wiyata Husada Samarinda Tahun 2017 hingga Sekarang. Pada tahun 2010 penulis menyelesaikan Sarjana Keperawatan dan Tahun 2012 menyelesaikan Program Profesi Ners di Fakultas Keperawatan Universitas Andalas. Kemudian menyelesaikan Magister Keperawatan Tahun 2016 dan Program Spesialis Keperawatan Medikal Bedah Pada tahun 2017 di Universitas Indonesia