

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI KEPERAWATAN EDUKASI KESEHATAN
PADA ANAK GAGAL GINJAL DENGAN MASALAH
DEFISIT PENGETAHUAN DI RUANG ANAK
RSUD LAHAT TAHUN 2026**



**ADITYA PRABOWO
NIM : PO.71.20.52.30.86**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN LAHAT
PROGRAM DIPLOMA III POLTEKKES KEMENKES PALEMBANG
TAHUN 2026**

**IMPLEMENTASI KEPERAWATAN EDUKASI KESEHATAN
PADA ANAK GAGAL GINJAL DENGAN MASALAH
DEFISIT PENGETAHUAN DIRUANG ANAK
RSUD LAHAT TAHUN 2026**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya
Keperawatan**



**ADITYA PRABOWO
NIM : PO.71.20.52.30.86**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN LAHAT
PROGRAM DIPLOMA III POLTEKKES KEMENKES PALEMBANG
TAHUN 2026**

HALAMAN PERNYATAAN ORIGINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik

Yang dikutip maupun di rujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : ADITYA PRABOWO

NIM : PO.71.20.5.23.086

Tanda Tangan :



Tanggal : 19 Juni 2026

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

**“Implementasi Keperawatan Edukasi Kesehatan
Pada Anak Gagal Ginjal Dengan Masalah
Defisit Pengetahuan Di Ruang Anak
RSUD Lahat Tahun 2026”**

Disusun oleh:

**ADITYA PRABOWO
NIM : PO.71.20.52.30.86**

Telah di setuju oleh pembimbing pada tanggal :

Pembimbing Utama



**Jawiah S.Pd, S.Kep, M.Kes
NIP.196209141983032001**

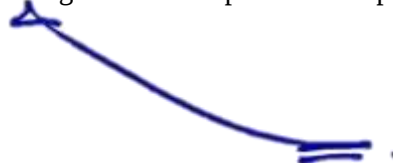
Pembimbing pendamping



**Sri Hartati, SKM, S.Kep, Ners,
MM NIP.197702242007012003**

Lahat, 19 Juni 2026

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan



**A.Gani, S.Pd, SKM, S.Kep., M.Kes
NIP. 196609041989031003**

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH IMPLEMENTASI KEPERAWATAN EDUKASI KESAHATAN PADA ANAK GAGAL GINJAL DENGAN MASALAH DEFISIT PENGETAHUAN DI RUANG ANAK RSUD LAHAT TAHUN 2026

Disusun Oleh :

Aditya Prabowo

NIM PO.71.20.5.23.086

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji pada tanggal :

25 Juni 2026

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua

Jawiah S.Pd, S.Kep. M.Kes

NIP. 196209141983032001

(

)

Anggota

Yeni Elviani, SKM, S.Kep, Ners., M.Kes

NIP. 197303071992032006

(

)

Anggota

Herawati Jaya, S.Kep, Ners., M.Kes

NIP.197212061997032003

(

)

Lahat, 25 Juni 2026

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan

A.Gani, S.Pd, SKM, S.Kep., M.Kes
NIP. 196609041989031003

BIODATA PENULIS



A. Identitas diri

Nama	: Aditya Prabowo
Tempat / Tnaggal Lahir	: Banyuasin, 2 November 2004
Jenis Kelamin	: Laki - laki
Anak Ke	: 3 dari 3 bersaudara
Email	: aditujung12@gmail.com
Alamat	: Desa Sungai Gerong Jln.Srinanti Rt07 Rw 03
Prodi/ Jurusan	: Prodi Keperawatan Lahat
Tanggal Masuk	: 2023

B. Identitas Orang Tua

Nama Ayah	: Suparman
Nama Ibu	: Sumini

C. Riwayat Pendidikan

2011 – 2016	: SD Negeri 16 Banyuasin 1
2017 – 2019	: SMP Negeri 1 Banyuasin 1
2020 – 2022	: SMA Negeri 1 Banyuasin 1

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

“Fortis fortuna Adiuvat”

(Keberuntungan berpihak pada yang berani)

(John Wick)

Keberanian bukan tentang tidak pernah takut, tetapi tetap melangkah meskipun rasa takut itu ada”

(Penulis)

Tidak ada warisan yang lebih berharga daripada pendidikan

(Umar bin Khattab)

Dengan mengucapkan puji dan syukur kepada Allah SWT, Karya Tulis Ilmiah ini kupersembahkan kepada:

1. Allah SWT, yang telah melancarkan segala urusan dan rintangan semasa dalam proses perkuliahan dan sampai detik ini telah diberi nikmat yang sangat luar biasa yang tidak bisa disangka dan tidak bisa diungkapkan melalui kata-kata.
2. Untuk kedua orang tua ku ayahanda suparaman dan ibunda sumini yang selalu memberi doa dan dukungan kepada anak mu yang selalu mendukung mimpiku dan memberi semangat yang luar biasa, terimakasih telah bertahan dan menyertaiku dalam hidupku, dengan melihat senyumu maka duniaku terasa baik-bik saja.
3. Untuk saudaraku M.Aji Triwibowo dan saudariku Lia wahyuni yang selalu mendukung dan membantu ku dalam menyelesaikan kuliah terima kasih telah memberikan kasih sayang yang sama besarnya. Tanpa dukungan kalian mungkin aku tidak akan bisa sampai dititik ini.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan karya tulis ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan (Kampus Kabupaten Lahat) program Diploma III Poltekkes Kemenkes Palembang. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini, penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Bapak Muhamad Taswin, S.Si, Apt., MM., M.Kes Selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Palembang.
2. Ibu dr. Dina Ekawati sp.A, Selaku Direktur RSUD Lahat yang telah memberi izin dan banyak membantu penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir
3. Bapak Dr. Mulyadi, S,Kp., M.Kep, Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Palembang.
4. Bapak A. Gani, S.Pd, SKM, S.Kep., M.Kes, Ketua Prodi Keperawatan Lahat Program Diploma III.
5. Ibu Jawiah, S.Pd, S.Kep., M, Selaku Pembimbing utama, yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini
6. Ibu Sri Hartati, SKM, S.Kep, Ners., MM, Selaku Pembimbing pendamping, yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
7. Ibu Yeni Elviani, SKM, S.kep, Ners., M.Kes, Selaku Penguji pertama yang telah membantu dan mengarahkan dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini
8. Ibu Herawati Jaya, S.Kep, Ners., M.Kes, Selaku Penguji kedua yang telah membantu dan mengarahkan dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini
9. Bapak Dodi Aflika Farama M.Kes selaku pembimbing akademik yang telah mengarahkan saya dalam pembuatan karya tulis ilmiah

Akhir kata, penulis berharap semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Proposal Karya Tulis Ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Lahat 25, juni 2026

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORIGINALITAS	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
HALAMAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
BIODATA PENULIS	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	viii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR SKEMA	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat Penulisan	4
1. Bagi Pasien / Keluarga	4
2. Bagi Institusi Pendidikan	4
3. Bagi Rumah Sakit	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
A. Konsep Gagal Ginjal	Error! Bookmark not defined.
1. Definisi	Error! Bookmark not defined.
2. Etiologi	Error! Bookmark not defined.
3. Manifestasi klinis	Error! Bookmark not defined.
4. Anatomi fisiologi ginjal	Error! Bookmark not defined.
5. Patofisiologi Ginjal	Error! Bookmark not defined.
B. Pathway	Error! Bookmark not defined.
1. Pemeriksaan Penunjang	Error! Bookmark not defined.
2. Penatalaksanaan Medis	Error! Bookmark not defined.
3. Pentalaksanaan Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
C. Defisit Pengetahuan	Error! Bookmark not defined.
1. Pengertian	Error! Bookmark not defined.
2. Etiologi	Error! Bookmark not defined.
3. Tanda dan Gejala	Error! Bookmark not defined.
D. Edukasi Kesehatan	Error! Bookmark not defined.
1. Pengertian	Error! Bookmark not defined.
2. Tujuan Edukasi Kesehatn	Error! Bookmark not defined.
3. Manfaat Edukasi Kesehatan	Error! Bookmark not defined.

4. Prosedur Tindakan Keperawatan Edukasi Kesehatan	Error! Bookmark not defined.
E. Asuhan Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
1. Pengkajian.....	Error! Bookmark not defined.
2. Diagnosa Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
3. Intervensi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
4. Implementasi Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
5. Evaluasi Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
BAB III METODE STUDI KASUS	Error! Bookmark not defined.
A. Rancangan Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.
B. Kerangka Studi Kasus.....	Error! Bookmark not defined.
C. Definisi Istilah.....	Error! Bookmark not defined.
1. Pasien Penyakit gagal ginjal	Error! Bookmark not defined.
2. Defisit Pengetahuan	Error! Bookmark not defined.
3. Edukasi Kesehatan.....	Error! Bookmark not defined.
D. Subjek studi kasus.....	Error! Bookmark not defined.
E. Fokus Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.
F. Tempat dan waktu studi kasus.....	Error! Bookmark not defined.
G. Instrumen Penelitian dan Metode pengumpulan data.....	Error! Bookmark not defined.
H. Penyajian Data.....	Error! Bookmark not defined.
I. Etika Studi Kasus.....	Error! Bookmark not defined.
BAB IV HASIL STUDI KASUS	Error! Bookmark not defined.
A. Gambaran Umum Dan Lokasi Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
1. Sejarah Singkat Rumah Sakit Umum Daerah Lahat .	Error! Bookmark not defined.
2. Visi Dan Misi	Error! Bookmark not defined.
3. Motto.....	Error! Bookmark not defined.
B. Hasil Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.
1. Pengkajian Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
2. Analisa Data.....	Error! Bookmark not defined.
3. Diagnosa Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
4. Intervensi Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
5. Implementasi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
6. Evaluasi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
C. Catatan Perkembangan.....	Error! Bookmark not defined.
BAB V PEMBAHASAN	Error! Bookmark not defined.
A. Pembahasan Hasil Studi Kasus.....	Error! Bookmark not defined.
1. Implementasi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
B. Analisis keterbatasan Studi Kasus.....	Error! Bookmark not defined.
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	Error! Bookmark not defined.
A. Kesimpulan	Error! Bookmark not defined.
1. Implementasi Keperawatan edukasi kesehatan pada anak gagal ginjal melalui Asuhan Keperawatan (Observasi, Terapeutik, Edukasi)	Error! Bookmark not defined.
2. Hasil Analisis	Error! Bookmark not defined.
B. Saran	Error! Bookmark not defined.
1. Bagi Pasien dan Keluarga	Error! Bookmark not defined.

2. Bagi Pengembangan Ilmu dan Teknologi Keperawatan ..**Error! Bookmark not defined.**

3. Bagi Rumah Sakit**Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar persetujuan judul

Lampiran 2 Lembar konsultasi pembimbing I

Lampiran 3 Lembar konsultasi pembimbing II

Lampiran 4 Surat izin penelitian poltekkes palembang

Lampiran 5 Lembar surat izin pengambilan data di rumah sakit

Lampiran 6 Lembar penjelasan untuk mengikuti penelitian (PSP)

Lampiran 7 Lembar *informed consent* 1

Lampiran 8 Lembar *informed consent* II

Lampiran 9 SOP Edukasi kesehatan

Lampiran 10 SAP Edukasi kesehatan

Lampiran 11 Materi SAP

Lampiran 12 Lembar *leaflet*

Lampiran 13 kuesioner edukasi kesehatan

Lampiran 14 Format pengkajian

DAFTAR TABEL

Tabel	2.1	Tanda	dan	gejala
Error! Bookmark not defined.				
Tabel	2.	2		Intervensi
Error! Bookmark not defined.				
Tabel	4.	2	Identitas pasien 1 dan pasien 2	
Error! Bookmark not defined.				
Tabel	4.	3	Riwayat pertumbuhan dan perkembangan pasien 1 dan pasien 2	
Error! Bookmark not defined.				
Tabel	4.	4	Aktivitas sehari-hari pasien 1 dan pasien 2	
Error! Bookmark not defined.				
Tabel	4.	5	Hasil Pemeriksaan fisik pasien 1 dan pasien	
Error! Bookmark not defined.				
Tabel	4.	6	Hasil Pemeriksaan Penunjang Pasien1 dan Pasien 2	
Error! Bookmark not defined.				
Tabel	4.	7	Terapi	Pengobatan
Error! Bookmark not defined.				
Tabel	4.	8	Analisa	Data
Error! Bookmark not defined.				
Tabel	4.	9	Diagnosa Keperawatan Pada Pasien 1 dan Pasien 2	
Error! Bookmark not defined.				
Tabel	4.	10	Intervensi Keperawatan Pada Pasien gagal ginjal Dengan Masalah Defisit pengetahuan	
Error! Bookmark not defined.				
Tabel	4.	11	Implementasi Keperawatan Pada Pasien 1 (An."H")	
Error! Bookmark not defined.				
Tabel	4.	12	Implementasi Keperawatan Pada Pasien 2 (An."H") gagal ginjal dengan masalah defisit pengetahuan	
Error! Bookmark not defined.				
Tabel	4.	13	Evaluasi Keperawatan Pasien 1 (An.H)	
Error! Bookmark not defined.				

Tabel 4. 14 Evaluasi Keperawatan Pasien 2 (An.N)

Error! Bookmark not defined.

Tabel 4. 15 Evaluasi penurunan kecemasan sebelum dan sesudah dilakukan implementasi keperawatan Teknik Distraksi Menonton Video Animasi

Error! Bookmark not defined.

Tabel 4. 16 Perkembangan Hari Pertama, Kedua, dan Ketiga pada Kasus pasien 1.....

Error! Bookmark not defined.

Tabel 4. 17 Perkembangan Hari Pertama, Kedua, dan Ketiga pada Kasus pasien 1.....

Error! Bookmark not defined.

DAFTAR GAMBAR

Gambar	2.	1	Anatomi	Fisiologi	Ginjal
--------	----	---	---------	-----------	--------

Error! Bookmark not defined.

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Pathway.....	11
Skema 3.1 Kerangka studi kasus.....	26

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kesehatan anak merupakan salah satu aspek fundamental dalam mewujudkan generasi penerus yang sehat, produktif, dan berdaya saing. Di tengah kemajuan teknologi dan informasi saat ini, tantangan kesehatan pada anak kian kompleks, termasuk meningkatnya prevalensi penyakit kronis seperti gagal ginjal. Data dari Kementerian Kesehatan Republik Indonesia menunjukkan bahwa kasus gagal ginjal pada anak cenderung meningkat dalam beberapa tahun terakhir, terutama yang disebabkan oleh faktor non-genetik seperti pola makan tidak sehat, kurangnya aktivitas fisik, dan paparan bahan kimia berbahaya (Amelia Habibatur Rahmah, 2025).

Gagal ginjal pada anak merupakan masalah kesehatan yang perlu diwaspadai karena berdampak pada fungsi sistem tubuh secara keseluruhan dan meningkatkan angka kematian. Gagal ginjal merupakan penyakit yang menyebabkan penurunan fungsi ginjal untuk membuang zat-zat yang tidak terpakai dan cairan dan gejala yang menunjukkan fungsi ginjalnya menurun. Diagnosis *Acute Kidney Injury* (AKI) dapat ditentukan dari peningkatan kadar serum kreatinin dan penurunan pengeluaran jumlah urin serta berkembang menjadi gagal ginjal kronik yang membutuhkan tindakan dialisis, baik berupa dialisis peritoneal maupun hemodialisa (Rahman, 2020).

Menurut *World Health Organization* (WHO), sekitar 850.000 kematian setiap tahun disebabkan oleh penyakit ginjal, menjadikannya penyebab kematian ke-12 secara global. Di Amerika Serikat, PGK menempati posisi ke-8 pada tahun 2019, dengan total 254.028 kematian (PAHO, 2021). Kejadian gagal ginjal akut pada tahun 2022 di Indonesia mengalami lonjakan yang terjadi pada lebih dari 260 anak (Ariani, Bina, & Darah, 2024). Pada 15 November 2022 didapatkan jumlah kasus di Indonesia sebanyak 324 kasus dengan angka kematian sejumlah 199 anak (61,4%) (M. Yusuf Samad & Fatimah Azzahra, 2022). Data Riskesdas 2018 mencatat bahwa terdapat 159.015 penderita PGK di rentang usia 15–24 tahun. Gaya hidup menjadi

faktor penting yang membentuk perilaku remaja dalam menjaga kesehatannya. Gaya hidup menjadi faktor penting yang membentuk perilaku remaja dalam menjaga kesehatannya. Faktor perilaku ini termasuk aspek internal yang memengaruhi kesadaran diri remaja terhadap kesehatan. Hal ini tercermin dari angka kematian akibat penyakit ginjal pada kelompok usia 15–19 tahun di Indonesia yang mencapai 533,3 jiwa, yang menunjukkan bahwa kesadaran remaja terhadap pentingnya pola hidup sehat masih tergolong rendah (Maya & Anirahmad, 2023).

Sedangkan Provinsi Sumatera Selatan yang menderita penyakit Gagal Ginjal dari bulan Januari sampai dengan Desember tahun 2019 adalah 28 jiwa, bulan Januari sampai dengan Desember tahun 2020 ada 83 jiwa, bulan Januari sampai dengan Desember tahun 2021 ada 109 jiwa, serta pada bulan Januari sampai dengan November 2022 terdapat 142 jiwa yang menderita penyakit Gagal Ginjal Kronik (Puspasari & Syafriati, 2023).

Masalah keperawatan yang dapat timbul dari anak dengan gagal ginjal adalah defisit pengetahuan. Pengetahuan yang memadai mengenai pencegahan dan pengenalan tanda kegawatan anak dengan gagal ginjal perlu dimiliki oleh para orang tua agar dapat meningkatkan derajat kesehatan anak. Sebagian besar masyarakat belum mengetahui penyebab dan gejala dari gagal ginjal pada anak. Selain itu, belum pernah dilakukan penyuluhan kesehatan mengenai gagal ginjal pada warga di sekitar wilayah mitra (Vanderkolk & Starr, 2024).

Dengan pemberian edukasi kesehatan merupakan upaya yang direncanakan untuk mempengaruhi orang lain, sehingga mereka mampu memelihara dan meningkatkan kesehatan yang kondusif (Ezdha et al., 2023). Dalam penelitian ini peran perawat dalam asuhan keperawatan adalah dengan memberikan pemberian edukasi pada pasien gagal ginjal kronis dengan cara meningkatkan pengolahan diet bagi pasien yang sedang menjalani gagal ginjal. Berbagai metode edukasi sudah dilakukan pada pasien gagal ginjal yaitu, antara lain edukasi dengan booklet, edukasi dengan leaflet, edukasi dengan aplikasi digital, dan edukasi dengan metode ceramah. Adapun metode leaflet menjadi salah satu metode edukasi yang sering digunakan. Pendekatan

Terbaru edukasi adalah dengan metode *self-care*. Pasien membutuhkan kemampuan dalam perawatan dirinya sendiri.

Efektivitas pendekatan edukasi kesehatan berbasis media ini juga didukung oleh berbagai penelitian sebelumnya. Musniati et al., (2024) dengan judul edukasi gizi dalam pencegahan gagal ginjal melaporkan bahwa edukasi kesehatan melalui video dan poster mampu meningkatkan pengetahuan anak secara signifikan dalam upaya mencegah gagal ginjal akut. Penelitian serupa oleh Ulfah & Siti Mulidah, (2025) dengan judul efektivitas edukasi kesehatan dalam mencegah gagal ginjal pada remaja yang menggunakan media poster dalam pendidikan kesehatan mencatat adanya peningkatan tentang pemahaman remaja terhadap pencegahan penyakit ginjal kronis. Selaras dengan temuan tersebut, (Ambarwati & Wahyunti, 2025).

Penelitian serupa yang dilakukan oleh Nuraini & Febriana (2025) dengan judul Edukasi peningkatan pengetahuan orang tua terhadap deteksi dini gagal ginjal pada anak yang menunjukkan pendidikan kesehatan pada orang tua dapat menambah pengetahuan orang tua terhadap gejala dari anak gagal ginjal, dari studi kasus yang dilakukan sebelumnya dapat disimpulkan bahwa edukasi kesehatan pada anak gagal ginjal pada masalah defisit pengetahuan dapat teratasi.

Berdasarkan latar belakang yang diuraikan di atas dimana masalah defisit pengetahuan pada anak gagal ginjal merupakan masalah yang sering terjadi dan perlu dilakukan implementasi keperawatan dengan Edukasi kesehatan. Maka saya tertarik dalam membuat laporan tugas akhir (LTA) mengenai Implementasi keperawatan edukasi kesehatan pada anak gagal ginjal dengan masalah defisit pengetahuan di ruang anak RSUD Lahat tahun 2026.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas, maka penulis membuat rumusan masalah adalah Bagaimana Implementasi Keperawatan Edukasi Kesehatan Pada Anak Gagal Ginjal Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Di Ruang Anak RSUD Lahat Tahun 2026.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mengdeskripsikan implementasi keperawatan edukasi kesehatan pada anak gagal ginjal dengan masalah defisit pengetahuan di ruang anak RSUD Lahat tahun 2026

2. Tujuan Khusus

1. Dindeskripsikan (observasi teraupetik ,edukasi) pada anak gagal ginjal dengan masalah defisit pengetahuan di ruang anak RSUD Lahat tahun 2026
2. Dianalisis hasil keperawatan implementasi edukasi kesehatan pada anak gagal ginjal dengan masalah defisit pengetahuan di ruang anak RSUD Lahat tahun 2026

D. Manfaat Penulisan

1. Bagi Pasien / Keluarga

Agar keluarga pasien mengetahui manfaat edukasi kesehatan pada anak gagal ginjal dengan masalah defisit pengetahuan

2. Bagi Institusi Pendidikan

Agar dapat mengembangkan Ilmu Pengetahuan tentang keperawatan, meningkatkan mutu dan menjadi bahan informasi bagi pihak pelayanan kesehatan baik rumah sakit maupun puskesmas dan memberikan informasi edukasi kesehatan pada anak gagal ginjal dengan masalah defisit pengetahuan

3. Bagi Rumah Sakit

Agar dapat memberikan informasi kepada tenaga keperawatan dan meningkatkan pelayanan RS tentang implementasi keperawatan edukasi kesehatan pada anak gagal ginjal dengan masalah defisit pengetahuan di ruang anak RSUD Lahat tahun 2026.

DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, T. T., & Setiyarini, S. (2022). Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronis.
- Amelia Habibatur Rahmah (1), Nita Yuli Astuti (2) 2025 EFEKTIVITAS KO-LABORASI SEKOLAH DAN ORANG TUA DALAM EDUKASI PENCEGAHAN GAGAL GINJAL PADA ANAK DI SMP NEGERI 02 BLORA 1-8
- Astuti, R. T., & Setiyarini, S. (2022). Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Sistem Perkemihan. Yogyakarta: Pustaka Panasea.
- Ambarwati, R., & Wahyunti. (2025). Peningkatan Pengetahuan Remaja tentang Menjaga Kesehatan
- Doenges, M. E., Moorhouse, M. F., & Murr, A. C. (2018). Rencana Asuhan Keperawatan: Pedoman untuk Perencanaan dan Pendokumentasian Perawatan Pasien (Edisi 9). EGC.
- Ezdha, A. U. A., Hamid, A., Fitri, D. E., Anggreini, S. N., & Julianti, E. E. (2023). Pengaruh Pendidikan Kesehatan dengan Booklet Diet Hemodialisa (BookET Lisa) Terhadap Tingkat Pengetahuan dan Sikap Pasien Hemodialisa di RSUD dr. RM. Pratomo Bagansiapiapi. *Jurnal Kesehatan Holistic*, 7(1), 43–51. <https://doi.org/https://doi.org/10.33377/jkh.v7i1.152>
- Hidayat, A. A. (2014). Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data. Jakarta: Salemba Medika
- M. Yusuf Samad, & Fatimah Azzahra. (2022). PELIBATAN BADAN INTELIJEN NEGARA DALAM PENANGANAN KASUS GAGAL GINJAL AKUT DI INDONESIA. *PERTAHANAN DAN BELA NEGARA*, 12(3), 1–7. <https://jurnal.idu.ac.id/index.php/JPBH/article/view/1922/madd>
- Maya Ardilla Siregar, & Ani Rahmadhani Kaban. (2023). Pemeriksaan Kesehatan Remaja Dan Edukasi Gerakan Remaja Sayang Ginjal Pada Siswa-Siswi Di Perguruan Islam Modern Amanah Sekolah Menengah Pertama Tahfiz Qur'an. *Jurnal Pengabdian Kesehatan*, 1(2), 1–8. <https://doi.org/https://doi.org/10.53579/segantang.v1i2.140>
- Musniati, N., Sari, M. P., Aini, R. N., Nurjanah, E., Siregar, D., & Rahayu, I. (2024). Edukasi Gizi dalam Pencegahan Gagal Ginjal Akut pada Remaja. *Media Karya Kesehatan*, 7(1), 31–39.
- Nurmala, I., et al. (2018). Promosi Kesehatan. Surabaya: Airlangga University Press.
- Nuraini & Febriana (2025) edukasi pengetahuan orang tua terhadap deteksi dini gagal ginjal pada anak 1-8 vol
- Notoatmodjo. Promosi kesehatan dan perilaku kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta, 2014
- Nurarif, A. H., & Kusuma, H. (2015). Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & NANDA (North American Nursing Diagnosis Association) Nic-Noc. Jilid 2. Yogyakarta: MediAction.

- PAHO. (2021). *Burden of Kidney Diseases in the Region of the Americas, 2000-2019*.
- Prabowo, T., & Pranata, A. (2019). *Panduan Pengkajian Keperawatan Dasar*. Jakarta: Pustaka Ilmu
- PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik (Edisi 1)*. Jakarta: DPP PPNI.
- Puspasari, L., & Syafriati, S. (2023). *Analisis Faktor Risiko Kejadian Gagal Ginjal Kronik di Provinsi Sumatera Selatan*. 2023
- Rahmah, A. H., & Astuti, N. Y. (2025). Efektivitas Kolaborasi Sekolah Dan Orang Tua Dalam Edukasi Pencegahan Gagal Ginjal Pada Anak Di SMP Negeri 02 Blora. *Jurnal Pendidikan Kesehatan*, 5(1), 1–8.
- Reaginta, T., Afriansyah, M. A., Ethica, S. N., & Widyana, A. R. (2022). Sosialisasi Pencegahan Penyakit Ginjal Kronik pada Kelompok Remaja: Sebuah Kewaspadaan Dini Penyakit Ginjal. *Jurnal Inovasi Dan Pengabdian Masyarakat Indonesia*, 1(4), 1–4.
- Kemenkes RI. (2022). *Apa sih Gagal Ginjal Akut pada Anak?*
https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1721/apa-sih-gagal-ginjal-akut-pada-anak
- Rahmanti, A., Syurrahmi, S., & Krisna, N. K. (2024). Penyuluhan Pola Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) dalam Rangka Pencegahan Gagal Ginjal Kronik Pada Anak di Sekolah Dasar Tanjung Mas Semarang. *Ekspresi: Publikasi Kegiatan Pengabdian Indonesia*, 1(3), 132-138.
- Rahman, S. (2020). Tatalaksana Hemodialisis pada Anak dan Bayi, 47(4), 291–296.
- Rohmah, N., & Walid, S. (2017). *Proses Keperawatan Teori dan Aplikasi*. Jakarta: Ar-Ruzz Media
- Syamsir Alam, Iwan P. Handoko. (2017). *Gagal Ginjal*. Jakarta: PT Gramedia Pustaka Utama.
- Sudoyo : *Acta Medica Indonesiana The Indonesian Journal of Internal Medicine* 2015
- Setiadi. (2017). *Anatomi dan Fisiologi Manusia*. Yogyakarta: Graha Ilmu
- SDKI: Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik (Edisi 1)*. DPP PPNI.
- SLKI: Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan (Edisi 1)*. DPP PPNI.
- SIKI: Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan (Edisi 1)*. DPP PPNI.
- Sobotta, J. (2016). *Atlas Anatomi Manusia (Edisi 23/24)*. Jakarta: Elsevier.
- Ulfah & Siti mulidah., (2025) efektivitas edukasi kesehatan dalam mencegah penyakit ginjal pada remaja

Vanderkolk, J., & Starr, M. C. (2024). Kidney Disease Awareness and Knowledge Among Families and Pediatric Survivors of Severe Acute Kidney In. *Proceedings of IMPRS*, 6(1). <https://doi.org/10.18060/27873>

Wijaya, A. S., & Putri, Y. M. (2013). KMB 2 keperawatan medikal bedah (keperawatan dewasa). Yogyakarta: Nuha Medika.

Zuliani, dkk. (2021). Etiologi Gagal Ginjal Kronis. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.

Zuliani, dkk. (2021). Keperawatan Medikal Bedah. Yayasan Kita Menulis. Ginjal. *Budimas : Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 7(1), 1–9.

.