

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. R DENGAN
GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT ACUTE
MYELOID LEUKEMIA DI RUANG
GOPALA RSD MANGUSADA
TAHUN 2025



OLEH :

PUTU KRISHNA DEVI
NIM. P07120122096

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
2024/2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. R DENGAN
GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT *ACUTE*
MYELOID LEUKEMIA DI RUANG
GOPALA RSD MANGUSADA
TAHUN 2025**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

OLEH :

**PUTU KRISHNA DEVI
NIM. P07120122096**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
2024/2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. R DENGAN GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT *ACUTE MYELOID LEUKEMIA* DI RUANG GOPALA RSD MANGUSADA TAHUN 2025

OLEH :

PUTU KRISHNA DEVI
NIM. P07120122096

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Ns. Ni Made Wedri, A.Per.Pen.,S.Kep.,M.Kes
Nip.196106241987032002

Pembimbing Pendamping :



I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP.196812311992031020

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP.196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. R DENGAN
GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT *ACUTE*
MYELOID LEUKEMIA DI RUANG
GOPALA RSD MANGUSADA
TAHUN 2025**

OLEH :

PUTU KRISHNA DEVI
NIM. P07120122096

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 02 JUNI 2025

Tim penguji

1. I Ketut Suardana, Skp., M.Kes
Nip.196509131989031002
2. Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep., M.Pd.
Nip.196509131989031002
3. I Made Mertha, S.Kp.M.Kep
Nip.196910151993031015

(Ketua Penguji)

(Anggota 1)

(Anggota 2)

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Krishna Devi
Nim : P07120122096
Program studi : Diploma Tiga
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br.DinasJuntal,Ds.Tinga-Tinga,
Kec.Gerokgak, Kab.Buleleng.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Tn.R Dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Acute Myeloid Leukimia Di Ruang Gopala RSD Mangusada Tahun 2025" adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundangundangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 28 Mei 2025

mbuat pernyataan



METERAI
TEMPEL
2EAMX342143713

Putu Krishna Devi
Nim : P07120122096

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan Rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Tn.R Dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Acute Myeloid Leukimia Di Ruang Gopala RSD Mangusada Tahun 2025”. Karya Tulis Ilmiah ini ditulis untuk menyelesaikan Pendidikan pada Program Studi Diploma 3 Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, dan fasilitas serta dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb, S.Kep., Ners., M.Kes. Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh jenjang Pendidikan di program studi Diploma III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang Pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang Pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.

4. Ibu Ns. Ni Made Wedri, A.Per.Pen.,S.Kep.,M.Kes selaku pembimbing 1 yang bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, dorongan dan motivasi selama penulis Menyusun karya tulis ilmiah ini.
5. Bapak I Made Sukarja. S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku pembimbing 2 yang telah memberikan petunjuk, masukan dan saran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Serta seluruh dosen yang terlibat dalam mata kuliah metodologi penelitian yang telah memberikan ilmunya, sehingga penulis dapat menerapkan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
7. Orang Tua, keluarga dan sahabat tersayang yang sudah memberikan dukungan serta doa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
8. Teman-teman yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah

***Nursing Care For Mr.R With Sleep Pattern Disorder
Due To Acute Myeloid Leukemia In The
Gopala Room Mangusada Hospital
In 2025***

ABSTRAC

Acute Myeloid Leukemia (AML) is a type of blood cancer characterized by abnormal proliferation of myeloid cells in the bone marrow, disrupting the production of normal blood cells. Sleep disturbances are a common issue among AML patients and can significantly impact their quality of life and recovery process. This study aims to describe the nursing care provided to Mr. R, who experienced sleep disturbances due to AML, at Gopala Ward, Mangusada General Hospital, in 2025. The study used a descriptive case study design, covering the nursing process from assessment, diagnosis, intervention, implementation, to evaluation. The primary nursing diagnosis identified was sleep pattern disturbance (D.0055) related to environmental disruption (monitoring/treatment schedule), with symptoms including difficulty falling asleep, frequent awakenings, dissatisfaction with sleep, and altered sleep patterns. Key nursing interventions included sleep support, activity/rest education, and relaxation therapy. The nursing outcomes demonstrated a reduction in sleep-related complaints after 3 days of intervention. A holistic approach, including non-pharmacological therapies such as acupressure and relaxation techniques, was shown can help in improving the patient's sleep quality.

Keywords: *Acute Myeloid Leukemia, sleep disturbance, nursing care.*

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. R DENGAN
GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT *ACUTE
MYELOID LEUKEMIA* DI RUANG
GOPALA RSD MANGUSADA
TAHUN 2025**

ABSTRAK

Acute Myeloid Leukemia (AML) merupakan jenis kanker darah yang ditandai oleh proliferasi abnormal sel mieloid di sumsum tulang, yang mengganggu produksi sel darah normal. Gangguan pola tidur merupakan salah satu masalah yang umum dialami oleh pasien AML dan dapat memengaruhi kualitas hidup serta proses penyembuhan. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan gambaran asuhan keperawatan pada Tn. R yang mengalami gangguan pola tidur akibat AML di Ruang Gopala RSD Mangusada tahun 2025. Desain penelitian yang digunakan adalah studi kasus deskriptif mendalam, melibatkan pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan. Diagnosa keperawatan utama adalah gangguan pola tidur (D.0055) yang berhubungan dengan hambatan lingkungan (jadwal pemantauan/tindakan), dengan gejala seperti sulit tidur, sering terjaga, tidak puas tidur, dan perubahan pola tidur. Intervensi utama yang digunakan adalah dukungan tidur, edukasi aktivitas/istirahat, serta terapi relaksasi. Hasil asuhan keperawatan menunjukkan adanya penurunan keluhan gangguan tidur setelah intervensi dilakukan selama 3x24 jam. Pendekatan holistik, termasuk terapi non-farmakologis seperti akupresur dan teknik relaksasi dapat membantu dalam meningkatkan kualitas tidur pasien.

Kata kunci: Acute Myeloid Leukemia, gangguan pola tidur, asuhan keperawatan.

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. R DENGAN GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT *ACUTE MYELOID LEUKEMIA* DI RUANG GOPALA RSD MANGUSADA TAHUN 2025

Oleh : Putu Krishna Devi (Nim : P07120122096)

Email : putukrishnadevi@gmail.com

Laporan kasus ini membahas secara komprehensif asuhan keperawatan pada seorang pasien bernama Tn. R, laki-laki berusia 68 tahun yang dirawat di Ruang Gopala RSD Mangusada dengan diagnosis *Acute Myeloid Leukemia* (AML). AML merupakan jenis kanker darah yang menyerang sel-sel mieloid di sumsum tulang, sehingga mengganggu produksi normal sel darah. Dalam perjalanan penyakitnya, Tn. R mengalami berbagai keluhan, salah satu yang paling menonjol adalah gangguan pola tidur. Keluhan ini muncul sejak pasien menjalani pengobatan, terutama kemoterapi, dan semakin memburuk akibat kelelahan fisik, kecemasan, serta pengaruh lingkungan rumah sakit yang tidak mendukung istirahat optimal. Pasien melaporkan kesulitan untuk tidur, sering terbangun di malam hari, merasa tidak puas dengan kualitas tidurnya, serta mengalami kelelahan berkepanjangan yang memengaruhi aktivitas sehari-hari, termasuk dalam melakukan perawatan diri dan berkomunikasi.

Proses pengkajian dilakukan pada tanggal 4 April 2025, mencakup wawancara mendalam, observasi, dan pemeriksaan fisik serta psikis. Hasil pengkajian menunjukkan bahwa pasien tidak hanya mengalami gangguan tidur, tetapi juga merasa gelisah, lemah, dan kehilangan nafsu makan. Selain itu, penurunan berat badan secara signifikan dalam tiga bulan terakhir serta adanya rasa cemas terhadap kondisi kesehatannya turut memperburuk keadaan tidur pasien. Berdasarkan data pengkajian, perawat menetapkan diagnosis keperawatan utama yaitu *gangguan pola tidur (D.0055)* yang berhubungan dengan hambatan lingkungan seperti jadwal pemantauan medis dan tindakan keperawatan di malam hari.

Intervensi keperawatan yang dirancang dan diimplementasikan mencakup tiga pendekatan utama, yaitu: dukungan tidur, edukasi aktivitas dan istirahat, serta terapi relaksasi non-farmakologis. Dukungan tidur diberikan melalui pengaturan lingkungan yang nyaman, pembatasan tidur siang, serta pemberian edukasi tentang pentingnya menjaga pola tidur teratur. Edukasi aktivitas dan istirahat melibatkan pasien dalam menyusun jadwal harian yang seimbang antara aktivitas ringan dan waktu istirahat, serta memberi pemahaman tentang pentingnya mengenali tanda-tanda kelelahan. Sedangkan terapi relaksasi diberikan dalam bentuk teknik napas dalam dan akupresur, yang terbukti mampu membantu pasien merasa lebih tenang dan rileks sebelum tidur.

Setelah dilakukan intervensi selama tiga hari berturut-turut, hasil evaluasi menunjukkan adanya penurunan keluhan yang signifikan. Pasien mulai bisa tidur lebih cepat, lebih jarang terbangun di malam hari, dan melaporkan merasa lebih segar di pagi hari. Peningkatan kualitas tidur ini berdampak positif pada suasana hati, tingkat energi, serta kemampuan pasien dalam berinteraksi dan melakukan aktivitas ringan. Evaluasi dilakukan secara berkelanjutan dengan pendekatan SOAP (Subjektif, Objektif, Analisis, Perencanaan) untuk menilai perkembangan kondisi pasien.

Secara keseluruhan, laporan kasus ini menegaskan pentingnya peran aktif perawat dalam melakukan asuhan keperawatan yang tidak hanya berfokus pada penanganan fisik tetapi juga aspek psikologis dan lingkungan. Pendekatan keperawatan yang holistik, terutama dengan penggunaan terapi non-farmakologis seperti relaksasi dan akupresur, terbukti efektif dalam meningkatkan kualitas tidur pasien dengan AML. Hal ini sekaligus menjadi alternatif penting untuk mengurangi ketergantungan pasien pada terapi farmakologis. Laporan ini juga memberikan kontribusi bagi pengembangan praktik keperawatan, khususnya dalam manajemen gangguan tidur pada pasien kanker, dan diharapkan dapat menjadi rujukan dalam penelitian selanjutnya.

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iv
KATA PENGANTAR.....	v
<i>ABSTRAC</i>.....	vii
ABSTRAK	viii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Laporan Kasus	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat Laporan	5
1. Manfaat Teoritis	5
2. Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar Penyakit	7
1. Definisi Acute Myeloid Leukemia (AML)	7
2. Etiologi Acute Myeloid Leukemia (AML)	8
3. Patofisiologi Acute Myeloid Leukemia (AML)	9
4. Manifestasi Klinis.....	10
5. Pemeriksaan Penunjang.....	10
6. Penatalaksanaan Acute Myeloid Leukemia	12
B. Konsep Dasar Gangguan Pola Tidur akibat AML	14

1. Definisi	14
2. Penyebab	14
3. Tanda dan gejala.....	15
4. Kondisi klinis terkait gangguan pola tidur	15
C. <i>Pathway gangguan pola tidur pada pasien AML</i>	17
D. Konsep Asuhan Keperawatan	18
1. Pengkajian Keperawatan	18
2. Diagnosis Keperawatan	22
3. Perencanaan Keperawatan.....	23
4. Implementasi Keperawatan	24
5. Evaluasi Keperawatan	24
BAB III METODE LAPORAN KASUS	26
A. Desain Study Kasus	26
B. Subjek Studi Kasus	26
C. Fokus Studi Kasus.....	27
D. Definisi Operasional.....	27
E. Instrument Studi Kasus	28
F. Metode Pengumpulan Data	28
G. Langkah-Langkah Pelaksanaan Studi Kasus	28
H. Lokasi dan Waktu Studi Kasus	30
I. Analisis Data dan Penyajian Data	30
J. Etika Studi Kasus	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	33
A. Hasil Laporan Kasus.....	33
1. Gambaran Tempat Laporan Kasus	33
2. Karakteristik subjek laporan kasus.....	33
3. Hasil laporan kasus.....	33
B. Pembahasan.....	37
1. Pengkajian Keperawatan	37
2. Diagnosis	39
3. Rencana Keperawatan	40
4. Implementasi Keperawatan	41
5. Evaluasi keperawatan	42
C. Keterbatasan.....	43

BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	44
A. Simpulan	44
B. Saran	45
DAFTAR PUSTAKA	47

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Analisis Data Keperawatan	21
Tabel 2 Analisis Masalah Keperawatan	22
Tabel 3 Definisi Operasional	27

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 jadwal laporan kasus.....	49
Lampiran 2 realisasi biaya laporan kasus	50
Lampiran 3 permohonan menjadi pasien	51
Lampiran 4 asuhan keperawatan	56
Lampiran 5 SOP gangguan pola tidur.....	88
Lampiran 6 validasi bimbingan.....	90
Lampiran 7 Turnitin	91
Lampiran 8 ijin pengambilan kasus	93
Lampiran 9 surat balasan pengambilan kasus.....	95
Lampiran 10 bukti dokumentasi.....	97
Lampiran 11 bukti telah menyelesaikan administrasi.....	98
Lampiran 12 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	99

DAFTAR SINGKATAN

1. KMB (Keperawatan Medical Bedah)
2. Riskesdas (Riset kesehatan dasar)
3. RSD (Rumah Sakit Daerah)
4. PPNI (Persatuan Perawat Nasional Indonesia)
5. PAP (Penyakit Arteri Perifer)
6. SDKI (Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia)
7. SLKI (Standar Luaran Keperawatan Indonesia)
8. SIKI (Standar Intervensi Keperawatan Indonesia)
9. Tn (Tuan)
10. CRT (Capillary refill time)
11. O₂ (Oksigen)
12. SOP (Standar Operasional Prosedur)
13. Mg/dl (milligrams/deciliter)
14. Karya Tulis Ilmiah (KTI)
15. Masuk Rumah Sakit (MRS)