

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DEWASA PADA PENDERITA GAGAL  
GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
INTOLERANSI AKTIVITAS

Study Kasus di RSUD Dr.Harjono Ponorogo



Oleh  
META CAHYANINGTYAS  
20613364

PRODI D III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2022/2023

ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DEWASA PADA PENDERITA GAGAL  
GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN INTOLERANSI  
AKTIVITAS

Studi Kasus di RSUD Dr.Harjo Ponorogo

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan  
Karya Tulis Ilmiah



PRODI D III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2022/2023

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis oleh : META CAHYANINGTYAS

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DEWASA  
PENDERITA GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN INTOLERANSI  
AKTIVITAS

Telah disetujui diajukan dihadapan Dewan Penguji KTI Pada Tanggal:

Oleh:

Pembimbing 1

Pembimbing 2



Metti Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN.0720058001



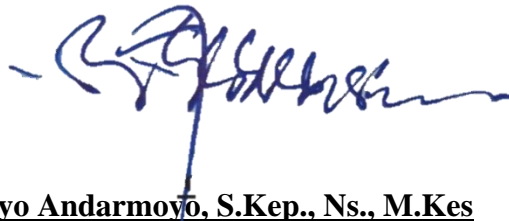
Lina Ema P, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN.073007702

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN.0715127930

**HALAMAN PENGESAHAN**

Karya Tulis Oleh : META CAHYANINGTYAS

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DEWASA  
PENDERITA GAGAL GINJAL KRONIK  
DENGAN INTOLERANSI AKTIVITAS

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Ujian KTI di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal :

Tim Penguji: Tanda Tangan

Ketua : Saiful Nurhidayat, S. Kep., Ns., M.Kep :

Anggota : 1. Filia Icha Sukamto, S. Kep., Ns., M.Kep :

2. Metti Verawati, S. Kep., Ns., M.Kes :

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

  
**Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes**

**NIDN.0715127930**

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Meta Cahyaningtyas

NIM : 20613364

Instansi : Program studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul :

“Asuhan Keperawatan Penderita Gagal Ginjal Kronik dengan Intoleransi Aktivitas”

adalah bukan karya tulis ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 11 September 2023

Yang menyatakan,  


(Meta Cahyaningtyas)

NIM 20613364

## ABSTRAK

### ASUHAN KEPERAWATAN PENDERITA GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN INTOLERANSI AKTIVITAS

(Studi Kasus di RSUD Dr. Harjono Kabupaten Ponorogo)

Oleh : META CAHYANINGTYAS

NIM. 20613364

Masalah keperawatan yang sering muncul pada pasien gagal ginjal kronik adalah intoleransi aktivitas yang disebabkan karena ginjal tidak mampu mempertahankan metabolisme serta keseimbangan cairan dari tubuh akibat *sindrom uremic*. Sehingga menyebabkan penurunan hemoglobin dalam darah. Studi kasus ini bertujuan untuk melakukan asuhan keperawatan penderita Gagal Ginjal Kronik dengan Intoleransi Aktivitas.

Asuhan keperawatan pada pasien Gagal Ginjal Kronik dilakukan di RSUD Dr. Harjono Kabupaten Ponorogo selama 3 hari pada bulan Agustus 2023. Metode yang digunakan dengan desain studi kasus yaitu metode pemecah masalah (*problem solving*) dengan pendekatan proses keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan pasien mengalami masalah intoleransi aktivitas diseluruh tubuhnya akibat penurunan hemoglobin yaitu Hb: 9.8 g/dL. Tindakan keperawatan yang dilakukan untuk mengatasi masalah yaitu manajemen energi. Setelah dilakukan tindakan implementasi keperawatan utama yaitu memonitor kelelahan fisik maka didapatkan intoleransi aktivitas pada Ny. T dapat teratasi sebagian.

Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 hari, hasil evaluasi intoleransi aktivitas berhubungan dengan kelemahan teratasi Sebagian yang dibuktikan dengan keluhan Lelah membaik, warna kulit pucat menurun, CRT 2 detik, mudah melakukan aktivitas secara bertahap.

Asuhan keperawatan pada pasien Gagal Ginjal Kronik dengan intoleransi aktivitas yang telah dilakukan dengan baik oleh perawat hendaknya dapat dipertahankan dan ditingkatkan lagi agar mendapat hasil yang lebih maksimal dan efektif. Serta diharapkan dalam melakukan pengkajian dilakukan secara lebih komperhensif sehingga masalah yang dialami pasien dapat ditangani semua.

Kata Kunci: Gagal Ginjal Kronik, Intoleransi Aktivitas, Asuhan Keperawatan.

**ABSTRACT**  
**NURSING CARE FOR CHRONIC KIDNEY FAILURE PATIENTS WITH ACTIVITY INTOLERANCE**

*(Case Study at Dr. Harjono Regional Hospital, Ponorogo Regency)*

By: META CAHYANINGTYAS

NIM. 20613364

*The nursing problem that often arises in patients with chronic renal failure is activity intolerance caused by the kidneys being unable to maintain metabolism and fluid balance in the body due to uremic syndrome. This causes a decrease in hemoglobin in the blood. This case study aims to provide nursing care for patients with Chronic Kidney Failure with Activity Intolerance.*

*Nursing care for Chronic Kidney Failure patients was carried out at Dr. Harjono Hospital, Ponorogo Regency for 3 days in August 2023. The method used was a case study design, namely the problem solving method with a nursing process approach.*

*The results of the assessment showed that the patient experienced problems with activity intolerance throughout his body due to a decrease in hemoglobin, namely Hb: 9.8 g/dL. Nursing actions taken to overcome the problem are energy management. After carrying out the main nursing implementation action, namely monitoring physical fatigue, Mrs. T can be partially resolved.*

*After carrying out nursing actions for 3 days, the results of the evaluation of activity intolerance related to weakness were partially resolved as evidenced by complaints of improved fatigue, decreased pale skin color, CRT 2 seconds, easy to carry out activities gradually.*

*Nursing care for Chronic Kidney Failure patients with activity intolerance that has been carried out well by nurses should be maintained and improved further in order to obtain maximum and effective results. It is also hoped that the assessment will be carried out more comprehensively so that all problems experienced by the patient can be addressed.*

**Keywords:** *Chronic Kidney Failure, Activity Intolerance, Nursing Care.*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga kami dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul Gagal Ginjal Kronik ini tepat pada waktunya. Tanpa pertolongan-Nya tentunya kami tidak akan sanggup untuk menyelesaikan makalah ini dengan baik. Sholawat serta salam semoga terlimpah curahkan kepada baginda tercinta kita yaitu Nabi Muhammad SAW yang kita nanti-nantikan syafaatnya di akhirat nanti.

Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa dalam penyusunan proposal ini tidak akan terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak bimbingan, arahan, dan motivasi kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada :

1. Dr. Happy Susanto, MA selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulistyio Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Kepala Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Metti Verawati, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Proposal ini.
5. Lina Ema Purwanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Proposal ini.
6. Kepala Ruang Mawar RSUD Dr. Harjono Ponorogo yang telah memberikan ijin kepada peneliti untuk mengambil data dan membantu dalam pelaksanaan pengambilan data untuk penelitian ini.



Penulis menyadari, proposal ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun akan penulis nantikan demi kesempurnaan proposal ini. Akhirnya penulis berharap proposal ini dapat bermanfaat khususnya bagi bidang keperawatan.

Ponorogo, 26 September 2023

Yang menyatakan



Meta Cahyaningtyas

NIM. 20613364



## DAFTAR ISI

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| HALAMAN JUDUL .....                         | i                                   |
| HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....        | iii                                 |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                    | iii                                 |
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....           | iv                                  |
| ABSTRAK .....                               | v                                   |
| KATA PENGANTAR .....                        | vii                                 |
| DAFTAR ISI .....                            | ix                                  |
| DAFTAR TABEL .....                          | 12                                  |
| DAFTAR GAMBAR .....                         | 13                                  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                       | 14                                  |
| DAFTAR SINGKATAN .....                      | 15                                  |
| BAB 1_PENDAHULUAN .....                     | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 1.1 Latar Belakang .....                    | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                   | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 1.3 Tujuan .....                            | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....                     | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....                   | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 1.4 Manfaat .....                           | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis .....                | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 1.4.2 Manfaat Praktis .....                 | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....                | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.1 Konsep Gagal Ginjal .....               | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.1.1 Definisi Gagal Ginjal .....           | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.1.2 Etiologi .....                        | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.1.3 Patway .....                          | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.1.4 Patofisiologi .....                   | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.1.5 Manifestasi Klinis .....              | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.1.6 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik ..... | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.1.7 Komplikasi .....                      | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.1.8 Penatalaksanaan .....                 | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.1.9 Pemeriksaan Diagnostik .....          | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.1.10 Pencegahan .....                     | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.2 Konsep Masalah Keperawatan .....        | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.2.1 Definisi .....                        | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| 2.2.2 Penyebab.....                     | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.2.3 Tanda dan Gejala.....             | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.2.4 Kondisi Klinis Terkait .....      | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.2.5 Dampak Intoleransi Aktivitas..... | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.3 Konsep Asuhan Keperawatan .....     | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.3.1 Pengkajian .....                  | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.3.2 Diagnosis Keperawatan .....       | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.3.3 Interferensi Keperawatan.....     | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.3.4 Implementasi .....                | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.3.5 Evaluasi .....                    | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.4 Kajian Keislaman .....              | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 2.4.1 Hubungan antar Konsep .....       | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| <b>BAB 3 METODE STUDI KASUS.....</b>    | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 3.1 Metode Penelitian.....              | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 3.2 Teknik Penelitian.....              | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 3.3 Waktu dan Tempat .....              | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 3.4 Alur Kerja.....                     | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 3.5 Etika Penelitian .....              | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| <b>BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN .....</b>   | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.1 Pengkajian.....                     | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.1.1 Identitas Klien.....              | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.1.2 Keluhan Utama .....               | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang .....   | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.1.4 Riwayat Penyakit Dahulu .....     | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga.....   | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.1.6 Riwayat Psikososial .....         | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-hari .....  | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.1.8 Pemeriksaan Fisik .....           | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.1.9 Pemeriksaan Penunjang .....       | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.1.10 Penatalaksanaan .....            | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.2 Analisis Data .....                 | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.3 Daftar Diagnosis Keperawatan.....   | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.4 Intervensi Keperawatan.....         | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.5 Implementasi Keperawatan .....      | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.6 Evaluasi Keperawatan .....          | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| <b>BAB 5 PEMBAHASAN.....</b>            | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 5.1 Pengkajian.....                     | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |

|                                  |                                 |                                     |
|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| 5.2                              | Intervensi Keperawatan.....     | 70                                  |
| 5.3                              | Implementasi Keperawatan.....   | 72                                  |
| 5.4                              | Evaluasi Keperawatan.....       | 73                                  |
| BAB 6_KESIMPULAN DAN SARAN ..... |                                 | 75                                  |
| 6.1                              | Kesimpulan.....                 | 75                                  |
| 6.2                              | Saran.....                      | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 6.2.1                            | Bagi Responden .....            | 76                                  |
| 6.2.2                            | Bagi Tempat Penelitian.....     | 76                                  |
| 6.2.3                            | Bagi peneliti Selanjutnya ..... | 77                                  |
| DAFTAR PUSTAKA.....              |                                 | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |



## DAFTAR TABEL

|   |    |
|---|----|
| Tabel 2.1 Stadium GGK.....                    | 15 |
| Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan.....         | 28 |
| Tabel 4.1 Pola Kegiatan sehari-hari.....      | 50 |
| Tabel 4.2 Hasil pemeriksaan Laboratorium..... | 55 |
| Tabel 4.3 Hasil Pemeriksaan Laboratorium..... | 56 |
| Tabel 4.4 Penatalaksanaan.....                | 57 |
| Tabel 4.5 Analisis Data.....                  | 58 |
| Tabel 4.6 Daftar diagnosis Keperawatan.....   | 59 |
| Tabel 4.7 Intervensi Keperawatan.....         | 60 |
| Tabel 4.8 Implementasi Keperawatan.....       | 62 |
| Tabel 4.9 Evaluasi Keperawatan.....           | 64 |



## DAFTAR GAMBAR

|  |    |
|--|----|
| Gambar 2.2 <i>Phatway</i> Gagal Ginjal Kronik..... | 10 |
| Gambar 2.2 Hubungan antar Konsep.....              | 32 |
| Gambar 3.1 Alur Kerja.....                         | 35 |



## DAFTAR LAMPIRAN

|   |    |
|---|----|
| <i>Lampiran 1 : Informed Consent</i> .....                            | 80 |
| <i>Lampiran 2 : Standar Operasioanl Prosedur</i> .....                | 81 |
| <i>Lampiran 3: Surat ijin studi kasus dari Universitas</i> .....      | 85 |
| <i>Lampiran 4: Surat rekomendasi studi kasus BANGKESBANGPOL</i> ..... | 86 |
| <i>Lampiran 5 : Jawaban permohonan ijin studi kasus</i> .....         | 87 |
| <i>Lampiran 6: Lulus uji etik</i> .....                               | 88 |
| <i>Lampiran 7 : Leaflet Latihan ROM</i> .....                         | 90 |



## DAFTAR SINGKATAN



|           |   |
|-----------|---|
| ANA       | : <i>Antinuclear antibody</i>                               |
| BUN       | : <i>Blood Urea Nitrogen</i>                                |
| C-ANCA    | : <i>Cytoplasmic anti-neutrophilic cytoplasmic antibody</i> |
| CCT       | : <i>Clean Coal Technology</i>                              |
| GGK       | : <i>Gagal Ginjal Kronik</i>                                |
| GFR       | : <i>Glomerular Filtration Rate</i>                         |
| HD        | : <i>Hemodialisa</i>  |
| IGK       | : <i>Ifusiensi Ginjal Kronik</i>                            |
| IRR       | : <i>Indonesian Renal Registry</i>                          |
| LFG       | : <i>Laju Filtrasi Glomerulus</i>                           |
| P-ANCA    | : <i>Perinuclear anti-neutrophilic antibody</i>             |
| RISKESDAS | : <i>Riset Kesehatan Dasar</i>                              |
| SDKI      | : <i>Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia</i>             |
| SIKI      | : <i>Standar Interverensi Keperawatan Indonesia</i>         |
| SLKI      | : <i>Standar Luaran Keperawatan Indonesia</i>               |
| SLE       | : <i>System lupus erythematosus</i>                         |
| VCUG      | : <i>Voding cystourethogram</i>                             |
| VDRL      | : <i>Venereal Disease research antibody</i>                 |
| WHO       | : <i>World Health Organization</i>                          |