

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN PERTUKARAN GAS**

Di Ruang Mawar RSUD Dr. Harjono Ponorogo



Oleh :

CHAFILA AYUNIAN

NIM 19613263

PROGAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2023

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN PERTUKARAN GAS**

Di Ruang Mawar RSUD Dr. Harjono Ponorogo

Diajukan kepada Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli
Madya Keperawatan



Oleh :

CHAFILA AYUNIAN

NIM 19613263

**PROGAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2023

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : CHAFILA AYUNIAN

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
tanggal : 03 Juli 2023

Oleh :

Pembimbing I



Hery Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN : 0711117901

Pembimbing II

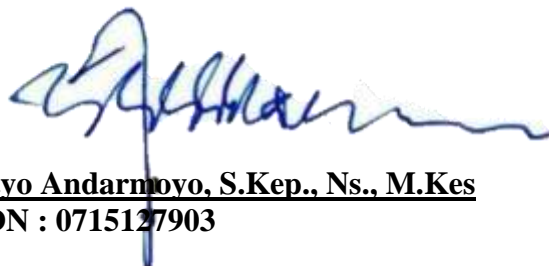


Yayuk Dwi Rahayu, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN : 0711096801

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN : 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : CHAFILA AYUNIAN

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di
Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal : 03 Juli 2023

Tim Penguji

Tanda Tangan

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

: 

Anggota : 1. Metti Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes


: 

2. Hery Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep

: 

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo


Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN : 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Chafila Ayunian

Nim : 19613263

Instansi : Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan,
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS”** Adalah bukan karya tulis 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, 03 Juli 2023

Yang menyatakan



Chafila Ayunian
NIM 19613263

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul ” ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS” di RSUD Dr. Harjono Ponorogo. Karya Tulis Ilmiah Ini dibuat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis sepenuhnya menyadari begitu banyak kekurangan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, untuk itu penulis dengan besar hati menerima saran dan kritik yang membangun. Di dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tentunya banyak sekali hambatan dan tantangan yang dihadapi, maka dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terimakasih kepada semua pihak, karena atas bantuan, bimbingan, dan dukungannya penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan, terutama kepada :

1. Dr. Happy susanto, M A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan ijin sehingga memperlancar dalam penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang memberikan kemudahan dan ijin sehingga memperlancar dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah

3. Rika Maya Sari, S.,Kep.,Ns.,M.Kes selaku kaprodi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah
4. Hery Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah
5. Yayuk Dwirahayu S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing 2 yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah
6. Ayu Wulansari, S.Kom.,M.A selaku Kepala perpustakaan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam penyediaan buku sebagai pendukung untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Segenap Dosen dan Karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah banyak membantu penulis selama masa perkuliahan maupun dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Kedua orang tua saya yang telah memberikan dukungan serta semangat dan doa di sepanjang harinya sehingga bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan semangat

Demikian semoga penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua, terutama untuk penulis, kalangan akademik, praktisi serta masyarakat umum.

Ponorogo, 03 Juli 2023

Penulis



ChafilaAyunian
NIM 19613263



ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS

(Di Ruang Mawar RSUD dr. Harjono, Ponorogo)

Oleh : Chafila Ayunian

19613263

Gagal Ginjal Kronik merupakan suatu keadaan menurunnya fungsi ginjal yang bersifat kronis akibat kerusakan progresif sehingga terjadi uremis atau penumpukan akibat kelebihan urea dan sampah nitrogen di dalam darah. Gangguan pertukaran gas adalah kelebihan atau kekurangan oksigenasi atau eliminasi karbondioksida pada membran alveolus. Tujuan penelitian ini adalah menerapkan asuhan keperawatan pada pasien gagal ginjal kronik dengan masalah keperawatan gangguan pertukaran gas.

Asuhan keperawatan pada pasien gagal ginjal kronik dengan masalah keperawatan gangguan pertukaran gas di lakukan di ruang Mawar RSUD dr. Harjono ponorogo selama 3 hari mulai tanggal 15 september sampai 17 september 2022. Metode yang di gunakan adalah proses keperawatan ang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi. Hasil pengkajian di peroleh bahwa Tn.H mengatakan sesak pada saat bernafas. Dari Analisa tersebut di lakukan intervensi yaitu monitor frekuensi irama dan kedalaman nafas, monitor kemampuan batuk efektif dan monitor nilai AGD. Hasil evaluasi yang di dapatkan pada Tn.H dyspnea menurun, PCO₂ membaik, PO₂ membaik

Setelah di lakukan tindakan pemantauan respirasi di harapkan klien dan keluarga mampu menerapkan tindakan latihan batuk efektif yang telah di ajarkan.

Kata Kunci : Asuhan keperawatan, Gagal ginjal kronik, Gangguan pertukaran gas

ABSTRACT

NURSING CARE OF CHRONIC KIDNEY FAILURE PATIENTS WITH GAS EXCHANGE DISORDERS NURSING PROBLEMS

(In the Rose Room of Dr. Harjono Hospital, Ponorogo)

By : Chafila Ayunian

19613263

Chronic Kidney Failure is a state of chronic decline in kidney function due to progressive damage resulting in uremic or accumulation due to excess urea and nitrogenous waste in the blood. Impaired gas exchange is excess or deficiency of oxygenation or elimination of carbon dioxide in the alveolar membrane. The purpose of this study was to apply nursing care to patients with chronic kidney failure with gas exchange disorders nursing problems.

Nursing care for patients with chronic kidney failure with nursing problems of impaired gas exchange is carried out in the Mawar room of RSUD dr. Harjono Ponorogo for 3 days from September 15 to September 17 2022. The method used is the nursing process which includes assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation and evaluation. The results of the study found that Mr. H said he had shortness of breath when breathing. From this analysis, interventions were carried out, namely monitoring the frequency of rhythm and depth of breath, monitoring the ability to cough effectively and monitoring the AGD value. The evaluation results obtained on Mr. H dyspnea decreased, PCO₂ improved, PO₂ improved

After monitoring respiration, it is hoped that the client and family will be able to apply the effective coughing exercises that have been taught.

Keywords: Nursing care, Chronic kidney failure, Impaired gas exchange

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL DEPAN	i
HALAMAN JUDUL DALAM	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.4 Manfaat	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Dasar Penyakit Gagal Ginjal Kronik	8
2.1.1 Pengertian Gagal Ginjal Kronik	8
2.1.2 Anatomi Gagal Ginjal Kronik	8
2.1.3 Etiologi	9

2.1.4	Klasifikasi	11
2.1.5	Patofisiologi	12
2.1.6	Manifestasi Klinis	13
2.1.7	Komplikasi	15
2.1.8	Pemeriksaan Penunjang	16
2.1.9	Penatalaksanaan	18
2.1.10	Pathway	22
2.2	Konsep Teori Gangguan Pertukaran Gas.....	23
2.2.1	Pengertian Gangguan Pertukaran Gas	23
2.2.2	Penyebab Gangguan Pertukaran Gas	24
2.2.3	Patofisiologi Gangguan Pertukaran Gas	24
2.2.4	Manifestasi Klinis Gangguan Pertukaran Gas	24
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan Gagal Ginjal Kronik	26
2.3.1	Biodata	26
2.3.2	Keluhan Utama	26
2.3.3	Riwayat Penyakit Sekarang	27
2.3.4	Riwayat Penyakit Dahulu	27
2.3.5	Riwayat Penyakit Keluarga	27
2.3.6	Riwayat Prsikosial	27
2.3.7	Pola Fungsional	28
2.3.8	Pemeriksaan Fisik	29
2.3.9	Pemeriksaan Laboratorium	35
2.3.10	Diagnosa Keperawatan	35
2.3.11	Intervensi Keperawatan	37

2.3.12 Implementasi	38
2.3.13 Evaluasi	39
2.3.14 Hubungan Antar Konsep	41
BAB 3 METODE PENELITIAN	42
3.1 Metode Studi Kasus	42
3.2 Teknik Penulisan	42
3.3 Waktu Dan Tempat	43
3.4 Pengumpulan Data	43
3.5 Alur Kerja (<i>Frame Work</i>)	45
3.6 Etika Penulisan	46
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	48
4.1 Pengkajian	48
4.1.1 Identitas klien	48
4.1.2 Keluhan Utama	49
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang	49
4.1.4 Riwayat Penyakit Masa Lalu	50
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga	50
4.1.6 Riwayat Psikososial	50
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-Hari	53
4.1.8 Pemeriksaan Fisik	54
4.1.9 Pemeriksaan Penunjang	58
4.1.10 Penatalaksanaan	60
4.2 Analisa Data	63
4.3 Daftar Masalah	64

4.4 Rencana Asuhan Keperawatan	64
4.5 Catatan Tindakan Keperawatan	65
4.6 Catatan Perkembangan	67
BAB 5 PEMBAHASAN	69
5.1 Pengkajian	69
5.2 Diagnosa Keperawatan	74
5.3 Perencanaan	74
5.4 Pelaksanaan	76
5.5 Evaluasi	77
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	79
6.1 Kesimpulan	79
6.2 Saran	80
DAFTAR PUSTAKA	82
LAMPIRAN	84



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Fisiologi Ginjal	8
Gambar 2.2 Pathway Asuhan Keperawatan Gagal Ginjal Kronik	22
Gambar 2.3 Hubungan Antar Konsep	41
Gambar 3.1 Gambar <i>Frame Work</i>	45
Gambar 4.1 Gambar Genogram	52



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Penyakit Ginjal Kronik Berdasarkan GFR	11
Tabel 2.2 Klasifikasi Penyakit Ginjal Kronik Berdasarkan Albuminuria	12
Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan	37
Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-Hari	53
Tabel 4.2 Hasil Pemeriksaan Laboratorium	59
Tabel 4.3 Analisa Data	63
Tabel 4.4 Daftar Masalah	64
Tabel 4.5 Rencana Asuhan Keperawatan	64
Tabel 4.6 Catatan Tindakan Keperawatan	65
Tabel 4.7 Catatan Perkembangan	67




DAFTAR LAMPIRAN

<u>Lampiran 1</u>	<u>SOP Latihan Nafas Dalam</u>	<u>84</u>
<u>Lampiran 2</u>	<u>SOP Batuk Efektif</u>	<u>86</u>
<u>Lampiran 3</u>	<u>Lembar Penjelasan Mengikuti Studi Kasus</u>	<u>88</u>
<u>Lampiran 4</u>	<u>Lembar <i>Informed Consent</i></u>	<u>90</u>
<u>Lampiran 5</u>	<u>Logbook</u>	<u>91</u>
<u>Lampiran 6</u>	<u>Surat Permohonan Ijin Data Awal</u>	<u>100</u>
<u>Lampiran 7</u>	<u>Surat Rekomendasi Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik</u>	<u>101</u>
<u>Lampiran 8</u>	<u>Surat Izin Penelitian Di Rumah Sakit</u>	<u>102</u>
<u>Lampiran 9</u>	<u>Surat Izin Penelitian Di Ruangan</u>	<u>103</u>
<u>Lampiran 10</u>	<u>Surat Keterangan Lulus Protokol Etik</u>	<u>104</u>



DAFTAR SINGKATAN



WHO	: <i>World Health Organization</i>
Risikesdas	: Riset Kesehatan Dasar
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
SLE	: <i>System Lupus Erythematosus</i>
DM	: Diabetes Melitus
KDIGO	: <i>Kidney Disease: Improving Global Outcomes</i>
HD	: Hemodialisa
CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
GFR	: <i>Glomerular Filtration Rate</i>
AER	: <i>Albumin Excretion Rate</i>
ACR	: <i>Albumin Creatinine Ratio</i>
EEG	: <i>Electroencephalography</i>
GGK	: Gagal Ginjal Kronik
CCT	: <i>Creatinine Clearance Test</i>
ANA	: <i>Antinuclear Antibody</i>
DNA	: <i>Deoxyribonucleic Acid</i>
ANCA	: <i>Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>

MRI : *Magnetic Resonance Imaging*

VCUG : *Voding Cystourethogram*

ECG : *Elektrokardiograf*

DPD PPNI : *Dewan Pengurus Daerah Persatuan Perawat Nasional Indonesia*

PCO₂ : *Tekanan Parsial Karbon Dioksida*

PO₂ : *Tekanan Oksigen*

Ph : *Power of Hydrogen*

IMT : *Indeks Massa Tubuh*

CRT : *Cardiac Resynchronization Therapy*

CNC : *Center for Nursing Classification & Clinical Effectiveness*

SDKI : *Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia*

SLKI : *Standar Luaran Keperawatan Indonesia*

SIKI : *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*

SOAP : *Subjektif Objektif Assesment Plan*

