

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKBERDAYAAN

Di Ruang Flamboyan II RSUD Darmayu Ponorogo



Oleh :

VIKA ARDILA MEILASARI

NIM 21613436

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2023/2024

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKBERDAYAAN

Di Ruang Flamboyan II RSUD Darmayu Ponorogo

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



Oleh:
VIKA ARDILA MEILASARI
NIM 21613436

PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2023/2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : VIKA ARDILA MEILASARI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKBERDAYAAN DI RSU DARMAYU PONOROGO

Telah disetujui untuk diajukan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah Pada
Tanggal: 12 Juni 2024.

Oleh :

Pembimbing 1

Pembimbing 2



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

NIDN.0711117901



Yavuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN.0711096801

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN.0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : VIKA ARDILA MEILASARI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKBERDAYAAN DI RSU DARMAYU PONOROGO

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal : 12 Juni 2024

Tim Penguji :

Tanda Tangan

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

Anggota : 1. Laily Isro'in, S.Kep.,Ns.,M.Kep

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

:
:
:

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN.0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : VIKA ARDILA MEILASARI

NIM : 21613436

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) dengan Masalah Keperawatan Risiko Ketidakberdayaan Di RSUD Darmayu Ponorogo” adalah bukan studi kasus orang lain baik sebagian maupun keseluruhan kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebut sumbernya. Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami siap mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 12 Juni 2024

Yang Menyatakan



Vika Ardila Meilasari

21613436

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
(CKD) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO
KETIDAKBERDAYAAN
(Studi Kasus di Ruang Flamboyan II RSUD Darmayu Ponorogo)

Oleh : VIKA ARDILA MEILASARI
NIM. 21613436

Risiko ketidakberdayaan pada pasien *Chronic Kidney Disease* merupakan suatu hal yang perlu diperhatikan karena mempengaruhi psikososial dimana pasien akan berisiko kehilangan kendali pada dirinya dikarenakan harus menjalani hemodialisa seumur hidupnya.. Studi kasus ini bertujuan untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien *Chronic Kidney Disease* dengan masalah keperawatan risiko ketidakberdayaan.

Asuhan keperawatan pada Tn. A pasien *Chronic Kidney Disease* dengan masalah keperawatan risiko ketidakberdayaan dilakukan di ruang Flamboyan II RSUD Darmayu Ponorogo selama 3 hari kegiatan pada 6-8 Mei 2024. Metode yang digunakan yaitu dengan pendekatan proses keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan data bahwa pasien mengalami risiko ketidakberdayaan dimana pasien merasakan perasaan cemas, takut, malu serta tertekan. Intervensi yang dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut antara lain adalah menggunakan pendekatan terapeutik dan pemberian edukasi teknik relaksasi benson yang telah dimodifikasi menggunakan aspek spiritual dengan dzikir. Kemudian hasil dari implementasi yang telah dilakukan yaitu Tn. A dapat berkomunikasi dengan nyaman dan tenang serta Tn. A dapat mempraktikkan teknik relaksasi benson pada saat ketakutan ataupun cemas. Lalu didapatkan hasil evaluasi perkembangan Tn. A selama 3 hari yaitu masalah risiko ketidakberdayaan dibuktikan dengan perjalanan penyakit yang berlangsung lama atau tidak dapat diprediksi telah teratasi.

Asuhan keperawatan pada pasien *Chronic Kidney Disease* dengan risiko ketidakberdayaan diharapkan dapat menjadi referensi bagi perawat khususnya dalam penanganan pasien yang mengalami risiko ketidakberdayaan dengan melakukan pendekatan terapeutik dan edukasi teknik relaksasi benson.

Kata Kunci : *Chronic Kidney Disease*, Risiko ketidakberdayaan.

ABSTRACT
NURSING CARE FOR CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD)
PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS
RISK OF HELPLESSNESS

(Case Study in Flamboyant Room II of Darmayu General Hospital Ponorogo)

By : VIKA ARDILA MEILASARI

NIM. 21613436

The risk of helplessness in Chronic Kidney Disease patients is something that needs to be considered because it affects psychosocially where the patient will be at risk of losing control of himself because he has to undergo hemodialysis for the rest of his life. This case study aims to provide nursing care for Chronic Kidney Disease patients with nursing problems at risk of helplessness.

Nursing care for Mr. A Chronic Kidney Disease patient with nursing problems at risk of helplessness was carried out in the Flamboyant II room at Darmayu General Hospital Ponorogo for 3 days of activities on 6-8 May 2024. The method used was the nursing process approach.

The results of the assessment showed that the patient experienced a risk of helplessness where the patient felt feelings of anxiety, fear, shame and depression. Interventions carried out to overcome this problem include using a therapeutic approach and providing education on the Benson relaxation technique that have been modified using spiritual aspects with dhikr. Then the result of the implementation that has been carried out is Mr. A can communicate comfortably and calmly and Mr. A can practice the Benson relaxation technique when he is afraid or anxious. Then the results of the evaluation of Mr. A for 3 days, namely the problem of risk of helplessness proven by a long or unpredictable course of the disease has been resolved.

It is hoped that nursing care for Chronic Kidney Disease patients at risk of helplessness can become a reference for nurses, especially in treating patients at risk of helplessness by using a therapeutic approach and education on Benson relaxation techniques.

Keywords : *Chronic Kidney Disease, Risk of helplessness.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan taufiq, hidayah dan inayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) dengan Masalah Keperawatan Risiko Ketidakberdayaan Di RSUD Darmayu Ponorogo” tepat pada waktunya. Tanpa pertolongan-Nya tentunya penulis tidak akan mampu untuk menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Sholawat serta salam selalu terlimpahkan kepada baginda tercinta Nabi Muhammad SAW yang kita nanti-nantikan syafaatnya di akhirat nanti.

Penulis dengan tulus menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak dapat terlaksana sebagaimana diharapkan tanpa dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada :

1. Dr. Happy Susanto, MA selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulistyono Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Kepala Program Studi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Hery Ernawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga dan kesabarannya dalam memberikan arahan dan motivasi kepada penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

5. Yayuk Dwirahayu, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing II dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Seluruh dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan ilmu, motivasi serta dukungan kepada penulis.
7. Bapak Mardi dan Ibu Marsiti selaku kedua orang tua penulis yang sangat berjasa dalam kehidupan penulis. Atas segala bentuk kasih sayang yang telah diberikan, motivasi, dukungan baik, serta doa dengan penuh keikhlasan yang tak terhingga kepada penulis. Arjuna Rizky Aprilliano selaku adik penulis, atas keceriaannya menghibur penulis selama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Sahabat penulis Amelia, Wulan, Umama, Lutfia, Galuh serta teman-teman kelas B yang selalu memberi inspirasi untuk terus melangkah maju kedepan, menjadi teman bertukar pikiran, tempat berkeluh kesah, dan menjadi penyemangat penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Seluruh pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu atas bantuan, semangat, dan doa baik yang diberikan kepada penulis selama ini.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang bersifat mendukung. Penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini dapat berguna dan bermanfaat bagi pembaca.

Ponorogo, 29 November 2023

Vika Ardila Meilasari

21613436

DAFTAR ISI

HALAMAN DEPAN	i
HALAMAN SAMPUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	4
1.3 Tujuan Penulisan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penulisan	5
1.4.1 Secara Teoritis.....	5
1.4.2 Secara Praktis.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Anatomi Fisiologi Ginjal	7
2.1.1 Anatomi Ginjal.....	7
2.1.2 Fisiologi Ginjal	8
2.2 Konsep Chronic Kidney Disease (CKD).....	11
2.2.1 Definisi.....	11
2.2.2 Etiologi.....	12
2.2.3 Manifestasi Klinis	13
2.2.4 Patofisiologi	14
2.2.5 Penatalaksanaan	15

2.2.6 Pemeriksaan Penunjang	17
2.2.7 Komplikasi.....	20
2.1.8 Pathway.....	22
2.3 Konsep Risiko Ketidakberdayaan	22
2.3.1 Definisi.....	22
2.3.2 Patofisiologi	24
2.3.3 Kondisi Klinis Terkait.....	25
2.3.4 Faktor Risiko.....	25
2.3.5 Faktor Predisposisi.....	25
2.3.6 Faktor Presipitasi	27
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD).....	28
2.4.1 Anamnesa.....	28
2.4.2 Biodata	28
2.4.3 Keluhan Utama	29
2.4.3 Riwayat Kesehatan Sekarang.....	29
2.4.4 Riwayat Kesehatan Dahulu.....	30
2.4.5 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	30
2.4.6 Riwayat Psikososial	30
2.4.7 Pola Kesehatan Sehari-hari	33
2.4.8 Pemeriksaan Fisik.....	34
2.4.9 Diagnosis	39
2.4.10 Intervensi	39
2.4.11 Implementasi.....	44
2.4.12 Evaluasi.....	45
2.5 Hubungan Antar Konsep	47
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	49
3.1 Metode Penelitian.....	49
3.2 Teknik Penulisan.....	49
3.3 Lokasi dan Waktu Penelitian	50
3.3.1 Lokasi Penelitian.....	50
3.3.2 Waktu Penelitian	50
3.4 Pengumpulan Data	50
3.4.1 Wawancara	50
3.4.2 Observasi	50

3.4.3 Dokumentasi	51
3.5 Alur Kerja	51
3.6 Etika.....	52
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	54
4.1 Pengkajian	54
4.1.1 Identitas Klien.....	54
4.1.2 Identitas Penanggung Jawab.....	55
4.1.3 Keluhan Utama	55
4.1.4 Riwayat Penyakit Sekarang	55
4.1.5 Riwayat Kesehatan Dahulu.....	56
4.1.6 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	56
4.1.7 Riwayat Kesehatan Psikososial.....	56
4.1.8 Pola Kesehatan Sehari-hari.....	59
4.1.9 Pemeriksaan Fisik.....	60
4.1.10 Pemeriksaan Penunjang.....	64
4.1.11 Penatalaksanaan	65
4.2 Analisa Data	66
4.3 Daftar Masalah	67
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan	67
4.5 Implementasi Keperawatan	68
4.6 Evaluasi Keperawatan	70
BAB 5 PEMBAHASAN.....	73
5.1 Pengkajian	73
5.2 Diagnosa Keperawatan.....	74
5.3 Perencanaan.....	75
5.4 Pelaksanaan	76
5.5 Evaluasi	80
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	84
6.1 Kesimpulan.....	84
6.2 Saran.....	85
DAFTAR PUSTAKA	87

DAFTAR TABEL

Tabel 2.3 Intervensi Diagnosa Keperawatan Risiko Ketidakberdayaan	43
Tabel 4.2 Pola Kesehatan Sehari-hari	59
Tabel 4.3 Hasil Pemeriksaan Laboratorium	65
Tabel 4.4 Analisa Data	66
Tabel 4.5 Daftar Masalah	68
Tabel 4.6 Rencana Asuhan Keperawatan	68
Tabel 4.7 Implementasi Keperawatan	70
Tabel 4.8 Evaluasi Keperawatan	73



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1.1 Anatomi Ginjal.....	8
Gambar 2.2 Pathway <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD).....	22
Gambar 2.4 Hubungan Antar Konsep.....	47
Gambar 3.1 Alur Kerja.....	52
Gambar 4.1 Genogram.....	58



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Standar Operasional Prosedur.....	91
Lampiran 2 : Persetujuan Setelah Penjelasan.....	93
Lampiran 3 : <i>Informed Consent</i>	97
Lampiran 4 : Surat Layak Etik.....	98
Lampiran 5 : Surat Balasan RSU Darmayu Ponorogo.....	99
Lampiran 6 : Buku Kegiatan Bimbingan Karya Tulis Ilmiah Pembimbing 1.....	100
Lampiran 7 : Buku Kegiatan Bimbingan Karya Tulis Ilmiah Pembimbing 2.....	104



DAFTAR SINGKATAN

- AIDS : *Acquired Immunodeficiency Syndrome*
- BPH : *Benign Prostatic Hyperplasia*
- BUN : *Blood Urea Nitrogen*
- CKD : *Chronic Kidney Disease*
- CRT : *Capillary Refill Time*
- GFR : *Glomerulo Filtration Rate*
- HPA : *Hypothalamus Pituitary Adrenal*
- IMT : Indeks Massa Tubuh
- ISK : Infeksi Saluran Kemih
- IVP : *Intra Venous Pyelografi*
- MRI : *Magnetic Resonance Imaging*
- RBC : *Red Blood Cell Count*
- SDKI : Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
- SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
- SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia
- TTV : Tanda-Tanda Vital
- WHO : *World Health Organization*