

PENELITIAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK

DENGAN GANGGUAN KELEBIHAN VOLUME CAIRAN

Di Ruang Seruni RSUD Dr. Harjono Ponorogo



Oleh:

ESA KUSUMA KURNIAWAN

NIM 16612916

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2019

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK

DENGAN GANGGUAN KELEBIHAN VOLUME CAIRAN

Di Ruang Seruni RSUD Dr. Hardjono Ponorogo

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar

Ahli Madya Keperawatan



Oleh:

ESA KUSUMA KURNIAWAN

NIM 16612916

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2019

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : ESA KUSUMA KURNIAWAN

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK DENGAN GANGGUAN
KELEBIHAN VOLUME CAIRAN

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
(KTI) pada tanggal: 16 Agustus 2019.



Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

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

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis oleh : ESA KUSUMA KURNIAWAN
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK DENGAN GANGGUAN
KELEBIHAN VOLUME CAIRAN CAIRAN.

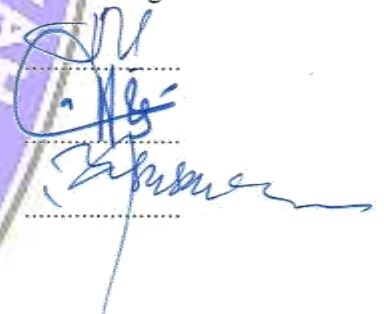
Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Sidang di Progam Diploma III
Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Tanggal : 16 Agustus 2019

Tim Penguji

Ketua : Laily Isro'in, S.Kep.,Ns.,M.kep
Anggota : 1. Metti Verawati, S.Kep.,Ns.,M.Kes
: 2. Sulisyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes

Tanda Tangan



Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Esa Kusuma Kurniawan

NIM : 16612916

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

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul: **“Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Gangguan Kelebihan Volume Cairan Di RSUD dr Harjono Ponorogo”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 16 Agustus 2019

Yang Menyatakan



Esa Kusuma Kurniawan

RINGKASAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN GANGGUAN KELEBIHAN VOLUME CAIRAN Di Ruang Seruni RSUD Dr. Harjono Ponorogo

Oleh :

ESA KUSUMA KURNIAWAN
NIM 16612916

Gagal ginjal kronik merupakan suatu penyakit yang menyebabkan fungsi organ ginjal mengalami penurunan hingga akhirnya tidak mampu melakukan fungsinya dengan baik. Sebagai organ utama dengan tugas mengatur kadar air, kerusakan ginjal secara otomatis berdampak pada gangguan keseimbangan cairan di dalam tubuh. Perubahan tekanan hidrostatik atau osmotik kapiler ini menyebabkan edema, edema merupakan tanda dan gejala yang umum pada kelebihan volume cairan. Tujuan dalam studi kasus ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien gagal ginjal kronik dengan gangguan kelebihan volume cairan meliputi pengkajian (analisa), membuat diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan.

Asuhan keperawatan pada pasien gagal ginjal kronik dengan gangguan kelebihan volume cairan dilakukan di ruang Seruni RSUD dr. Hardjono Ponorogo selama 3 hari kegiatan pada bulan Juli 2019. Metode yang digunakan adalah metode pendekatan proses asuhan keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan bahwa pasien mengalami kelebihan volume cairan karena penurunan atau kegagalan fungsi ginjal. Tindakan keperawatan yang dilakukan untuk mengatasi masalah antara lain adalah memonitor input dan output, memonitor indikasi retensi atau kelebihan cairan (*crackles*, CVP, edema, distensi vena leher, asites) untuk upaya menentukan jumlah dan tipe intake cairan dan eliminasi. Hasil evaluasi didapatkan pada ekstremitas bagian bawah mengalami edema. Hal ini dimungkinkan karena input dan output pasien tidak seimbang.

Dalam melaksanakan asuhan keperawatan peran perawat sangat dibutuhkan untuk pelaksanaan tindakan yang intensif pada pasien gagal ginjal kronik agar mencegah timbulnya gangguan kelebihan volume cairan.

Kata Kunci: Gagal Ginjal Kronik, Kelebihan Volume Cairan, Asuhan Keperawatan

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb

Segala puji bagi Allah SWT Tuhan seluruh alam atas rahmat dan hidayah-Nya penulis akhirnya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Masalah Keperawatan Kelebihan Volume Cairan”. Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini ditulis sebagai syarat untuk melakukan studi kasus yang mana menjadi syarat agar mendapatkan gelar diploma keperawatan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

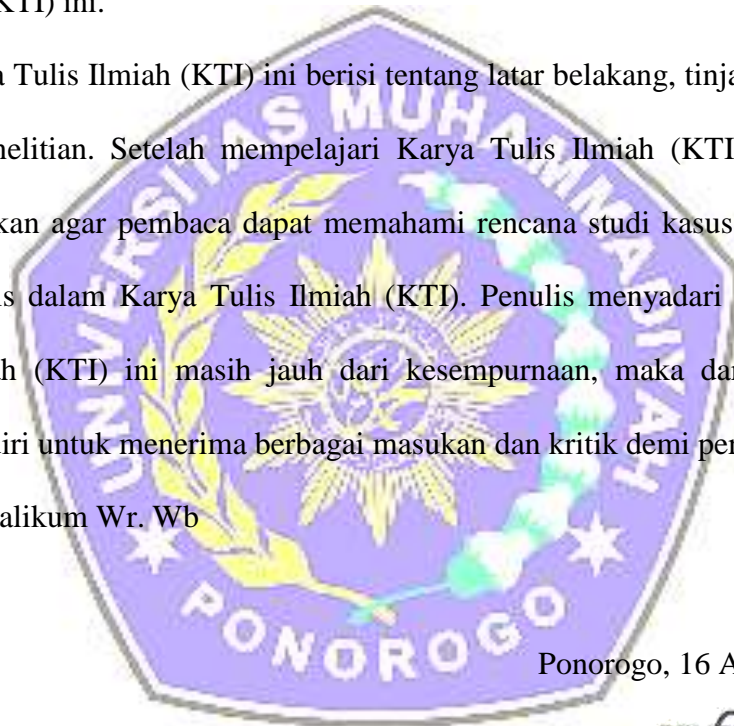
Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini penulis mendapat banyak bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini, penulis menyampaikan rasa terimakasih kepada:

1. Allah SWT.
2. Terima kasih untuk kedua orang tua saya Bapak Sunarto S.Kep.,Ns, Ibu Sujati S.Kep.,Ns dan adek perempuan saya Intan Kusuma Firdaus yang telah memberikan dukungan moral dan materi sehingga dapat menyelesaikan proposal ini.
3. Drs. H. Sulton. M.Si selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Sulistyono Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan sebagai pembimbing satu yang telah memberi saya semangat dan bimbingan dalam mengerjakan Karya Tulis Ilmiah (KTI).
5. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Kaprodi DIII Keperawatan.

6. Cholik Harun Rosjidi, APP, M.Kes selaku pembimbing dua yang telah memotivasi dan membimbing saya agar segera menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI).
7. Nur Ayu Fazerini A.Md.Kep atas bantuan yang diberikan dalam pengerjaan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini.
8. Responden Ny. M atas kesediaannya menjadi partisipan dalam Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini.

Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini berisi tentang latar belakang, tinjauan teori dan metode penelitian. Setelah mempelajari Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini, penulis mengharapkan agar pembaca dapat memahami rencana studi kasus sebagaimana yang tertulis dalam Karya Tulis Ilmiah (KTI). Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini masih jauh dari kesempurnaan, maka dari itu penulis membuka diri untuk menerima berbagai masukan dan kritik demi perbaikan.

Wassalamualikum Wr. Wb



Ponorogo, 16 Agustus 2019

PENELITI


Esa Kusuma Kurniawan

DAFTAR ISI

Halaman Sampul	i
Halaman Depan.....	ii
Halaman Persetujuan Pembimbing	iii
Halaman Pengesahan	iv
Pernyataan Keaslian Tulisan	v
Ringkasan.....	vi
Kata Pengantar	vii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
BAB 2 TINJAUAN TEORI	8
2.1 Konsep Gagal Ginjal Kronik	8
2.1.1 Definisi Gagal Ginjal Kronik	8
2.1.2 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik	9
2.1.3 Etiologi Gagal Ginjal Kronik	9
2.1.4 Patofisiologi Gagal Ginjal Kronik.....	10

2.1.5 Perjalanan Klinik Gagal Ginjal Kronik	11
2.1.6 Manifestasi Gagal Ginjal Kronik.....	13
2.1.7 Komplikasi Gagal Ginjal Kronik.....	13
2.1.8 Pemeriksaan Diagnostik Gagal Ginjal Kronik	14
2.1.9 Penatalaksanaan Gagal Ginjal Kronik.....	16
2.1.10 Pathway	18
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Gagal Ginjal Kronik.....	19
2.2.1 Pengkajian	19
2.2.2 Analisis Data	23
2.2.3 Diagnosa Keperawatan	23
2.2.4 Intervensi Keperawatan	25
2.2.5 Impementasi	26
2.2.6 Evaluasi	26
BAB 3 METODE STUDI KASUS	27
3.1 Metode	27
3.2 Teknik Penulisan	27
3.3 Waktu dan Tempat.....	28
3.4 Alur Kerja	29
3.5 Etika.....	30
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	32
4.1 Pengkajian.....	32
4.1.1 Identitas Klien	32
4.1.2 Keadaan Umum	33
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang	33

4.1.4 Riwayat Penyakit dahulu	33
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	34
4.1.6 Riwayat Psikososial.....	34
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-hari.....	37
4.2 Pemeriksaan Fisik.....	38
4.2.1 Pemeriksaan Penunjang.....	42
4.2.2 Penatalaksanaan.....	44
4.3 Analisa Data.....	45
4.4 Daftar Diagnosa.....	46
4.5 Rencana Asuhan Keperawatan	47
4.6 Catatan Tindakan Keperawatan.....	49
4.7 Catatan Perkembangan Keperawatan	54
BAB 5 PEMBAHASAN.....	56
5.1 Pengkajian.....	56
5.2 Perencanaan.....	57
5.3 Pelaksanaan.....	58
5.4 Evaluasi.....	60
BAB 6 SIMPULAN DAN SARAN.....	61
6.1 Kesimpulan.....	61
6.2 Saran	62
Daftar Pustaka	64
Lampiran	67

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik	9
Tabel 2.2 Penyebab Gagal Ginjal Kronik	9
Tabel 2.3 Manifestasi Gagal Ginjal Kronik	14
Tabel 2.4 Intervensi Keperawatan.....	27
Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-hari	37
Tabel 4.2 Pemeriksaan Penunjang Hasil Pemeriksaan Laboratorium Klinik tanggal 22 Juli 2019	42
Tabel 4.3 Pemeriksaan Penunjang Hasil Pemeriksaan Laboratorium Klinik tanggal 25 Juli 2019	43
Tabel 4.4 Analisa Data.....	45
Tabel 4.5 Daftar Diagnosa Keperawatan	46
Tabel 4.6 Rencana Asuhan Keperawatan.....	47
Tabel 4.7 Catatan Tindakan Keperawatan	52
Tabel 4.8 Catatan Perkembangan Keperawatan.....	57

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Pathway Gagal Ginjal Kronik dengan Masalah Keperawatan Kelebihan Volume Cairan	18
Gambar 4.1	Genogram Keluarga Ny. M.....	36



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Penjelasan untuk Mengikuti Penelitian	67
Lampiran 2: <i>Informed Consent</i>	69
Lampiran 3: Surat rekomendasi BAKESBANK.....	70
Lampiran 4: Surat Permohonan Studi Kasus.....	71
Lampiran 5: Surat Jawaban Permohonan Studi Kasus.....	72
Lampiran 6: Surat Pendampingan Ruangan.....	73
Lampiran 7: Surat Penunjukan Pendamping.....	74
Lampiran 8: Lembar Konsultasi Pembimbing I.....	75
Lampiran 9: Lembar Konsultasi Pembimbing II.....	80

