

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KELEBIHAN VOLUME CAIRAN
di Ruang Mawar RSUD dr. Harjono Ponorogo



Oleh:

NAZELIA VIANDA FANTRI

NIM 16612885

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2019

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KELEBIHAN VOLUME CAIRAN

di Ruang Mawar RSUD Dr. Harjono Ponorogo

KARYA TULIS ILMIAH

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



PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2019

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis oleh : NAZELIA VIANDA FANTRI
NIM : 16612885
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN KELEBIHAN VOLUME CAIRAN

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal, 02 Agustus 2019.

Oleh :

Pembimbing I



Siti Munawaroh, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIDN. 0717107001


Pembimbing II



Laily Isro'in, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIDN. 0704057002

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo




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

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis oleh : NAZELIA VIANDA FANTRI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN KELEBIHAN VOLUME CAIRAN.

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

Tanggal, 02 Agustus 2019

Tim Penguji

Tanda Tangan

Penguji Utama :
Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes. :

Penguji 1 : Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes. :

Penguji 2 : Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep. :

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nazelia Vianda Fantri

NIM : 16612885

Instansi : Progam Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul: **“Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Masalah Keperawatan 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 pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, Juli 2019

Yang menyatakan



Nazelia Vianda Fantri
NIM.16612885

RINGKASAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KELEBIHAN VOLUME CAIRAN

(Studi Kasus di Ruang Mawar RSUD dr. Harjono Kab. Ponorogo Th. 2019)

Oleh:

Nazelia Vianda Fantri
NIM 16612885

Gagal ginjal kronik merupakan penyakit yang menyebabkan penurunan fungsi ginjal. Gagal ginjal kronik akan mengalami masalah keperawatan kelebihan volume cairan yang ditandai dengan adanya edema atau asites. Studi kasus ini bertujuan untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien gagal ginjal kronik dengan masalah keperawatan kelebihan volume cairan.

Metode yang digunakan adalah studi kasus proses keperawatan. Asuhan keperawatan ini dilakukan di ruang Mawar RSUD dr. Harjono Kabupaten Ponorogo selama tiga hari.

Masalah utama yang terdapat pada pasien adalah kelebihan volume cairan serta intervensi yang dilakukan yaitu dengan pembatasan cairan dan **membantu melaksanakan *advice* dokter untuk dilakukan pungsi abdomen.**

Setelah dilakukan asuhan keperawatan, hasilnya menunjukkan pembatasan cairan dan pungsi abdomen terbukti efektif untuk menurunkan jumlah cairan yang ada dalam tubuh pasien. Namun dengan dilakukan pungsi abdomen, pasien berisiko terjadi penurunan albumin sehingga akan menyebabkan asites kembali. Karya tulis ini dapat dijadikan acuan dalam pemberian asuhan keperawatan kepada klien dengan gagal ginjal kronik.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, gagal ginjal kronik, kelebihan volume cairan

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 yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Masalah Keperawatan Kelebihan Volume Cairan”. Karya Tulis ilmiah ini ditulis sebagai syarat agar mendapatkan gelar diploma keperawatan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis mendapat banyak bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini, penulis menyampaikan rasa terimakasih kepada:

1. Dr. H. Sulton. M.Si. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kesempatan bagi penulis untuk menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan izin penelitian bagi penulis.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes. selaku Kaprodi DIII Keperawatan yang telah memberi penulis semangat untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
4. Siti Munawaroh, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku pembimbing satu yang telah memberi saya semangat dan bimbingan dalam mengerjakan karya tulis ilmiah.

5. Laily Isro'in, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku pembimbing dua yang telah memotivasi dan membimbing saya agar segera menyelesaikan karya tulis ilmiah.
6. Bapak, Ibu, Uti, Alm. Kakung serta semua keluarga terdekat yang telah memberikan dukungan moral dan materi sehingga dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
7. Ny. N yang telah bersedia menjadi responden bagi studi kasus saya sehingga dapat terselesaikan tepat waktu.
8. Sahabat saya Dewi Nursafitri, Rafina Rias Arumdani, Mega Indra Rukmana, Diponegoro Al Fatih, Viki Dardianto Arico dan semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu atas bantuan yang diberikan dalam pengerjaan karya tulis ilmiah ini.

Karya tulis ilmiah ini berisi tentang latar belakang, tinjauan teori, metode penelitian, asuhan keperawatan, pembahasan serta kesimpulan dan saran. Setelah mempelajari karya tulis ilmiah ini, penulis mengharapkan agar pembaca dapat memahami hasil studi kasus sebagaimana yang tertulis dalam karya ini. Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, maka dari itu penulis membuka diri untuk menerima berbagai masukan dan kritik demi perbaikan.

Wassalamualaikum Wr. Wb

Ponorogo, Juli 2019

Nazelia Vianda Fantri

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 Singkatan	xiv
Daftar Lampiran	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN TEORI	7
2.1 Konsep Gagal Ginjal Kronik	7
2.1.1 Definisi Gagal Ginjal Kronik	7
2.1.2 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik	7
2.1.3 Etiologi Gagal Ginjal Kronik	8
2.1.4 Patofisiologi Gagal Ginjal Kronik	9
2.1.5 Keseimbangan Cairan dan Elektrolit dalam Tubuh	10
2.1.6 Perjalanan Klinik Gagal Ginjal Kronik	11
2.1.7 Manifestasi Gagal Ginjal Kronik	13
2.1.8 Komplikasi Gagal Ginjal Kronik	13
2.1.9 Pemeriksaan Diagnostik Gagal Ginjal Kronik	14

2.1.10 Penatalaksanaan Gagal Ginjal Kronik	16
2.1.11 <i>Pathway</i>	18
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Gagal Ginjal Kronik	19
2.2.1 Pengkajian	19
2.2.2 Analisa Data	23
2.2.3 Diagnosa Keperawatan	23
2.2.4 Intervensi Keperawatan.....	24
2.2.5 Implementasi	26
2.2.6 Evaluasi	26
2.3 Hubungan antar Konsep.....	27
BAB 3 METODE STUDI KASUS	28
3.1 Metode	28
3.2 Teknik Penulisan.....	28
3.3 Waktu dan Tempat	29
3.4 Alur Kerja.....	29
3.5 Etika	30
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	33
4.1 Pengkajian	33
4.1.1 Identitas Klien	33
4.1.2 Keluhan Utama	33
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang	34
4.1.4 Riwayat Penyakit Dahulu	35
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga	35
4.1.6 Riwayat Psikososial	36
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-hari	39
4.1.8 Pemeriksaan Fisik	40
4.1.9 Pemeriksaan Penunjang	46
4.1.10 Penatalaksanaan	48
4.2 Analisa Data	49
4.3 Daftar Diagnosa Keperawatan	50

4.4 Rencana Asuhan Keperawatan	51
4.5 Catatan Tindakan Keperawatan	52
4.6 Catatan Perkembangan Keperawatan	56
BAB 5 PEMBAHASAN	59
5.1 Pengkajian	59
5.2 Perencanaan	61
5.3 Pelaksanaan	62
5.4 Evaluasi	64
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	67
6.1 Kesimpulan	67
6.2 Saran	68
DAFTAR PUSTAKA	70
LAMPIRAN	74



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik	8
Tabel 2.2 Penyebab Gagal Ginjal Kronik	8
Tabel 2.3 Manifestasi Gagal Ginjal Kronik	13
Tabel 2.4 Intervensi Keperawatan.....	25
Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-hari	39
Tabel 4.2 Pemeriksaan Laboratorium Darah Lengkap	46
Tabel 4.3 Pemeriksaan Gula Darah	46
Tabel 4.4 Pemeriksaan Laboratorium Kimia Klinik	47
Tabel 4.5 Pemeriksaan Laboratorium Albumin	47
Tabel 4.6 Pemeriksaan Ekokardiografi	47
Tabel 4.7 Hitung IWL	47
Tabel 4.8 Analisa Data Ny. N	49
Tabel 4.9 Daftar Diagnosa Keperawatan Ny. N	50
Tabel 4.10 Rencana Asuhan Keperawatan Ny. N	51
Tabel 4.11 Catatan Tindakan Keperawatan Ny. N	52
Tabel 4.12 Catatan Perkembangan Keperawatan Ny. N	56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Gagal Ginjal Kronik dengan Masalah Keperawatan Kelebihan Volume Cairan.....	18
Gambar 2.2 Hubungan antar Konsep Asuhan Keperawatan Dewasa dengan Masalah Keperawatan Kelebihan Volume Cairan	27
Gambar 3.1 Alur Kerja	30
Gambar 4.1 Genogram Ny. N	38



DAFTAR SINGKATAN



ARF	: <i>Acute Renal Failure</i>
ART	: Asisten Rumah Tangga
AV <i>shunt</i>	: Arteri Vena <i>Shunt</i>
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
CES	: Cairan Ekstrasel
CIS	: Cairan Intrasel
CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
CVP	: <i>Central Vena Preassure</i>
DM	: Diabetes Melitus
Dx	: Diagnosa
ESRD	: <i>End Stage Renal Disease</i>
E V M	: <i>Eye Verbal Motoric</i>
GFR	: <i>Glomeruli Filtrate Rate</i>
GI	: Gastrointestinal
GGK	: Gagal Ginjal Kronik
Hb	: Hemoglobin
Ht	: Hematokrit
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
ICS	: Ictus Cordis
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
Iptek	: Ilmu Pengetahuan dan Teknologi
IVP	: <i>Intravenous Pylography</i>
IWL	: <i>Insensibel Water Loss</i>
K	: Kalium

LFG	: Laju Filtrat Glomerulus
LILA	: Lingkar Lengan Atas
Mg	: Magnesium
MRI	: <i>Magnetig Resonance Imaging</i>
Na	: Natrium
NOC	: <i>Nursing Outcome Classification</i>
NIC	: <i>Nursing Intervention Classification</i>
PERNEFRI	: Persatuan Nefrologi Indonesia
PGK	: Penyakit Ginjal Kronik
RBC	: <i>Red Blood Cell</i>
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
RS	: Rumah Sakit
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
RI	: Republik Indonesia
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SOP	: Satuan Operasional Prosedur
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
TD	: Tekanan Darah
Th	: Tahun
TTV	: Tanda-Tanda Vital
USRDS	: <i>United States Renal Data System</i>
WBC	: <i>White Blood Cell</i>
WIB	: Waktu Indonesia Barat

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Penjelasan untuk Mengikuti Penelitian	74
Lampiran 2	: <i>Informed Consent</i>	75
Lampiran 3	: Permohonan Data Awal dari Universitas	76
Lampiran 4	: Rekomendasi Data Awal Bakesbangpol	77
Lampiran 5	: Jawaban Pengambilan Data Awal RSUD dr. Harjono	78
Lampiran 6	: Permohonan Ijin Penelitian dari Universitas	79
Lampiran 7	: Rekomendasi Penelitian dari Bakesbangpol	80
Lampiran 8	: Jawaban Permohonan Ijin Penelitian RSUD dr Harjono	81
Lampiran 9	: Keterangan Lolos Uji Etik	82
Lampiran 10	: Permohonan Ijin Pendamping Studi Kasus	83
Lampiran 11	: Buku Kegiatan Bimbingan KTI	84

