

KARYA TULIS ILMIAH
STUDI KASUS: ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN GGK (GAGAL
GINJAL KRONIS) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
DEFISIT NUTRISI

Di Ruang Mawar RSUD Dr. Harjono Ponorogo



Oleh:

YUSUF NUR MAHMUDIN

NIM 18613194

PRODI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021

**STUDI KASUS : ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN GGK (GAGAL
GINJAL KRONIS) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
DEFISIT NUTRISI**

Di Ruang Mawar RSUD Dr. Harjono Ponorogo

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Gelar Ahli Madya
Keperawatan



Oleh:

YUSUF NUR MAHMUDIN

NIM 18613194

PRODI D III KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2021

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah Oleh: YUSUF NUR MAHMUDIN

Judul : STUDI KASUS : ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN GGK (GAGAL GINJAL KRONIS) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI DI RUANG MAWAR RSUD DR. HARJONO PONOROGO

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada Tanggal 18 Juni 2021.

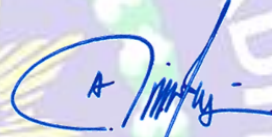
Oleh :

Pembimbing 1



Lina Ema Purwanti, S.Kep.,Ns., M.Kep
NIDN. 0730017702

Pembimbing 2



Sri Andayani, S. Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN. 0711128601

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Oleh: YUSUF NUR MAHMUDIN

Judul: STUDI KASUS : ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN GJK (GAGAL GINJAL KRONIS) MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI DI RUANG MAWAR RSUD DR. HARJONO PONOROGO

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

Ponorogo, 24 Juni 2021

Tim Penguji

Tanda tangan

Ketua : Ririn Nasriati, S. Kep.,Ns.,M.Kep

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

2. Sri Andayani, 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 : Yusuf Nur Mahmudin

NIM : 18613194

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

Menyatakan bahwa karya tulis ilmiah yang berjudul “Studi Kasus: Asuhan Keperawatan Pasien GGK (Gagal Ginjal Kronis) dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi di Ruang Mawar RSUD Dr. Harjono Ponorogo” merupakan bukan karya tulis ilmiah orang lain baik sebagian ataupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebut sumbernya.

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

Ponorogo, 24 Juni 2021



YUSUF NUR MAHMUDIN
NIM. 18613194

ABSTRAK

STUDI KASUS: ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN GGK (GAGAL GINJAL KRONIS) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI

Di Ruang Mawar RSUD Dr. Harjono Ponorogo

Oleh:

Yusuf Nur Mahmudin

18613194

Gagal ginjal kronis merupakan kerusakan fungsi ginjal berakibat terjadinya penumpukan sisa metabolisme, diikuti peningkatan laju filtrasi glomerulus, serum, dan BUN mengakibatkan gangguan gastrointestinal yang menyebabkan mual, muntah, dan anoreksia. Tujuan studi kasus ini untuk memberikan asuhan keperawatan yang meliputi: pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Asuhan keperawatan dilakukan selama 3 hari pada bulan Maret 2021. Metode yang digunakan adalah proses keperawatan. Hasil pengkajian didapatkan pasien mengalami mual, muntah, dan anoreksia.

Tindakan keperawatan yang dilakukan antara lain: mengidentifikasi kemampuan dan waktu menerima informasi, mempersiapkan materi dengan menggunakan media, menjadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan, memberikan kesempatan bertanya, mengajarkan cara melaksanakan diet sesuai program, menjelaskan hal-hal yang dilakukan sebelum memberikan makanan, mendemonstrasikan cara membersihkan mulut, mendemonstrasikan cara mengatur posisi saat makan. Setelah dilakukan tindakan keperawatan maka didapatkan nafsu makan meningkat dan rasa mual muntah tidak timbul. Hasil evaluasi didapatkan defisit nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan mencerna makanan.

Asuhan keperawatan diharapkan mampu memberikan motivasi dan pengetahuan dalam upaya pemenuhan kebutuhan nutrisi pasien untuk mencegah timbulnya masalah keperawatan defisit nutrisi.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Gagal Ginjal Kronis, Defisit Nutrisi

ABSTRACT

CASE SUTDY: NURSING CARE OF CFR PATIENTS (CHRONIC KIDNEY FAILURE) WITH NUTRITION DEFICIT NURSING PROBLEMS

In the Rose Room, Dr. Harjono Ponorogo

By:

Yusuf Nur Mahmudin

NIM: 18613194

Chronic Kidney Failure is damage to kidney function resulting in accumulation of metabolic waste, followed by an increase in glomerular filtration rate, serum, and BUN resulting in gastrointestinal disturbances that cause nausea, vomiting, and anorexia. The purpose of this case study is to carry out nursing care which includes: assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. Nursing care was carried out for 3 days in March 2021. The method used was the nursing process. The results of the assessment showed that the patient experienced nausea, vomiting, and anorexia.

Nursing actions taken include: identifying the ability and time to receive information, preparing materials using the media, scheduling health education according to the agreement, providing opportunities to ask questions, teaching how to carry out diets according to the program, explaining things to do before giving food, demonstrating how to clean. mouth, demonstrating how to adjust the position while eating. After the nursing action, the appetite increased and nausea and vomiting did not arise. The results of the evaluation found nutritional deficits related to the inability to digest food.

Nursing care is expected to be able to provide motivation and knowledge in an effort to meet the nutritional needs of patients to prevent nutritional deficit nursing problems.

Keywords: *Nursing Care, Chronic Kidney Failure, Nutritional Deficit*

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT, penulis haturkan atas segala nikmat serta hidayahNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan judul **“Studi Kasus: Asuhan Keperawatan Pasien GGK (Gagal Ginjal Kronis) Dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi Di Ruang Mawar RSUD Dr. Harjono Ponorogo”**. Digunakan untuk memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari bahwa dalam kegiatan penelitian ini tidak akan berjalan sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan, arahan dan motivasi kepada penulis. Oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A sebagai Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulistyono Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes sebagai Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes sebagai Kepala Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Lina Ema Purwanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep sebagai Pembimbing pertama yang banyak memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama penyusunan studi kasus.
5. Sri Andayani, S.Kep.,Ns.,M.Kep sebagai pembimbing kedua yang memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama penyusunan studi kasus.
6. Direktur RSUD Dr.Harjono Ponorogo yang telah memberikan izin dilakukannya penelitian di rumah sakit.

7. Kepala Ruang Mawar RSUD Dr.Harjono Ponorogo yang memberikan izin dilakukannya penelitian guna untuk meneliti, mengambil data dan membantu dalam pelaksanaan penelitian ini.

Dalam penyusunan studi kasus ini. Penulis menyadari bahwa studi kasus ini banyak kekurangan. Maka dari itu penulis berharap ada kritik dan saran yang bersifat membangun. Akhirnya penulis berharap studi kasus ini dapat bermanfaat dalam bidang keperawatan.

Ponorogo, 24 Juni 2021

Peneliti

Yusuf Nur Mahmudin

NIM 18613194



DAFTAR ISI

| | |
|---|-------------|
| HALAMAN JUDUL DALAM | ii |
| HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING | iii |
| HALAMAN PENGESAHAN | iv |
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN | v |
| ABSTRAK | vi |
| KATA PENGANTAR..... | viii |
| DAFTAR ISI..... | x |
| DAFTAR TABEL | xiii |
| DAFTAR GAMBAR..... | xiv |
| DAFTAR SINGKATAN..... | xv |
| DAFTAR LAMPIRAN | 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 | 5 |
| 1.4 Manfaat Penulisan | 5 |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis..... | 5 |
| 1.4.2 Manfaat Praktis | 5 |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA..... | 7 |
| 2.1 Konsep GGK (Gagal Ginjal Kronis) | 7 |
| 2.1.1 Definisi | 7 |
| 2.1.2 Etiologi | 7 |
| 2.1.3 Manifestasi Klini | 8 |
| 2.1.4 Pathway..... | 10 |
| 2,1.5 Patofisiologi..... | 11 |
| 2.1.6 Penatalaksanaan | 12 |
| 2.1.7 Komplikasi..... | 14 |
| 2.1.8 Klasifikasi | 16 |

| | |
|---|-----------|
| 2.2 Defisit Nutrisi | 16 |
| 2.2.1 Definisi | 16 |
| 2.2.2 Jenis-Jenis Nutrisi | 17 |
| 2.2.3 Faktor Yang Mempengaruhi Kebutuhan Nutrisi | 20 |
| 2.2.4 Masalah Kebutuhan Nutrisi | 21 |
| 2.2.5 Status Nutrisi | 23 |
| 2.2.6 Tujuan Diet GGK | 24 |
| 2.2.7 Syarat Diet GGK..... | 24 |
| 2.2.8 Jenis Diet dan Indikasi Pemberian..... | 26 |
| 2.4 Konsep Asuhan Keperawatan GGK..... | 26 |
| 2.4.1 Pengkajian..... | 26 |
| 2.4.2 Diagnosis Keperawatan..... | 34 |
| 2.4.3 Intervensi Keperawatan..... | 35 |
| 2.4.4 Implementasi | 37 |
| 2.4.5 Evaluasi | 39 |
| 2.5 Hubungan Antar Konsep..... | 40 |
| BAB 3 METODE STUDI KASUS | 41 |
| 3.1 Metode Studi Kasus | 41 |
| 3.2 Teknik Penulisan | 41 |
| 3.3 Waktu dan Tempat | 42 |
| 3.3.1 Tempat..... | 42 |
| 3.3.2 Waktu | 42 |
| 3.4 Pengumpulan Data | 42 |
| 3.4.1 Wawancara..... | 42 |
| 3.4.2 Observasi..... | 42 |
| 3.4.3 Dokumentasi | 43 |
| 3.5 Alur Kerja..... | 43 |
| 3.6 Etika | 44 |
| 3.6.1 Keikhlasan (<i>Voluntry</i>) | 44 |
| 3.6.2 Kerahasiaan (<i>Confidentially</i>)..... | 44 |
| 3.6.3 Tanpa Nama (<i>Anonimity</i>)..... | 44 |
| 3.6.4 Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>)..... | 44 |

| | |
|--|-----------|
| BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN..... | 45 |
| 4.1 Pengkajian | 45 |
| 4.4.1 Identitas Klien | 45 |
| 4.4.2 Keluhan Utama | 45 |
| 4.4.3 Riwayat Kesehatan Sekarang | 46 |
| 4.4.4 Riwayat Kesehatan Dahulu | 46 |
| 4.4.5 Riwayat Kesehatan Keluarga..... | 46 |
| 4.4.6 Riwayat Psikososial | 47 |
| 4.4.7 Pola Kesehatan Sehari-hari..... | 48 |
| 4.4.8 Pemeriksaan Fisik..... | 49 |
| 4.4.9 Pemeriksaan Penunjang..... | 53 |
| 4.4.10 Penatalaksanaan..... | 55 |
| 4.2 Analisa Data | 56 |
| 4.3 Daftar Masalah | 58 |
| 4.4 Rencana Asuhan Keperawatan | 59 |
| 4.5 Catatan Tindakan Keperawatan | 60 |
| 4.6 Catatan Perkembangan | 63 |
| BAB 5 PEMBAHASAN | 65 |
| 5.1 Pengkajian | 65 |
| 5.2 Diagnosis Keperawatan..... | 68 |
| 5.3 Perencanaan..... | 69 |
| 5.4 Pelaksanaan | 70 |
| 5.5 Evaluasi | 72 |
| BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN..... | 75 |
| 6.1 Kesimpulan..... | 75 |
| 6.2 Saran..... | 77 |
| DAFTAR PUSTAKA | 79 |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 2.1 Stadium GGK..... | 16 |
| Tabel 2.2 koreksi BB pada pasien edema | 29 |
| Tabel 2.3 Data <i>Biochemical data</i> pada penderita GGK..... | 31 |
| Tabel 2.4 Intervensi Keperawatan..... | 35 |
| Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-hari | 48 |
| Tabel 4.2 Hasil Pemeriksaan Hematologi..... | 53 |
| Tabel 4.3 Hasil Pemeriksaan Imunologi..... | 54 |
| Tabel 4.4 Analisa Data..... | 56 |
| Tabel 4.5 Daftar masalah | 58 |
| Tabel 4.6 Rencana Asuhan Keperawatan..... | 59 |
| Tabel 4.7 Implementasi Keperawatan..... | 60 |
| Tabel 4.8 Evaluasi Keperawatan..... | 63 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|---|----|
| Gambar 2.1 Pathway Gagal Ginjal Kronis..... | 11 |
| Gambar 2.2 Hubungan antar konsep Asuhan Keperawatan Pasien GGK Dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi | 40 |
| Gambar 3.1 Alur kerja Asuhan Keperawatan Pasien GGK (Gagal Ginjal Kronis) dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi di Ruang Mawar RSUD Dr. Harjono Ponorogo | 43 |
| Gambar 4.1 Genogram Tn.M..... | 48 |



DAFTAR SINGKATAN

GGK : Gagal Ginjal Kronis

HD : Hemodialisa

ISN : *International Society of Nefrology*

IRR : *Indonesia Renal Registry*

SDKI : Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia

SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia

SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia

HR : Hadist Riwayat

CAPD : *Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis*

Hb : Hemoglobin

mEq : Milliequivalents

GFR : *Glomerular Filtration Rate*

CKD : *Chronic Kidney Disease*

BMI : *body mass index*

IMT : Indeks Masa Tubuh

IBW : *Ideal Body Weight*

BB : Berat Badan

IGD : Instalasi Gawat Darurat

RS : Rumah Sakit

BAB : Buang Air Besar

BAK : Buang Air Kecil

TB : Tinggi Badan

LILA : Lingkar Lengan Atas

KEK : Kekurangan Energi Kronis

PD : Panjang Depa

GCS : *Glasgow Coma Scale*

AKG : Angka Kecukupan Gizi

ICNP : *International classification for nursing practice*

PPNI : Persatuan Perawat Nasional Indonesia

RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah



DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|---|----|
| Lampiran 1 : Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP) | 83 |
| Lampiran 2 : Informed Consent | 85 |
| Lampiran 3 : Rekomendasi Penelitian dari Bakesbang..... | 86 |
| Lampiran 4 : Jawaban Permohonan Studi Kasus dari RSUD Dr. Harjono Ponorogo | 87 |
| Lampiran 5 : Keterangan Lolos Uji Etik | 88 |
| Lampiran 6 : Surat Pengantar Penelitian..... | 89 |
| Lampiran 7 : Buku Kegiatan Bimbingan Studi Kasus | 90 |

