

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI

(Di Ruang Seruni RSUD dr. Harjono Ponorogo)



PROGAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI**

(Di Ruang Seruni RSUD dr. Harjono Ponorogo)

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan
Karya Tulis Ilmiah



Oleh:

ANING DIANNIKA LESTARI

NIM 22613510

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

2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya tulis oleh : ANING DIANNIKA LESTARI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC*
KIDNEY DISEASE DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
DEFISIT NUTRISI

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal : 16 Juli 2025

Oleh :

Pembimbing I



Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns., M.Kep
NIDN.0714127901

Pembimbing II



Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN.0711096801

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns., M.Kep
NIDN.0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya tulis oleh : ANING DIANNIKA LESTARI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI

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

Tanggal : 16 Juli 2025

Tim penguji

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

Anggota : 1. Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns., M.Kep

2. Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes

Tanda Tangan



Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN.0714127901

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ANING DIANNIKA LESTARI
NIM : 22613510
Institusi : Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul : “ **Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Chronic Kidney Disease* Dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi 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 sangsi.

Ponorogo, 7 Juli 2025

Yang menyatakan



Aning Diannika Lestari

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI

Diruang Seruni RSUD Dr. Harjono Ponorogo

Oleh :

ANING DIANNIKA LESTARI

22613510

Gagal ginjal kronik (CKD) menyebabkan penurunan kemampuan ginjal dalam menyaring limbah metabolik, sehingga zat seperti urea dan kreatinin menumpuk dalam darah (Smeltzer & Bare, 2013). Kondisi ini memicu gejala seperti mual, muntah, kehilangan nafsu makan, dan gangguan rasa, yang secara langsung menurunkan asupan makanan. Di sisi lain, diet ketat rendah protein dan mineral juga membatasi pilihan makanan pasien. Akibatnya, pasien CKD berisiko tinggi mengalami malnutrisi energi-protein, yang dapat memperburuk kondisi klinis (Mahan & Raymond, 2017). Oleh karena itu, pemantauan dan intervensi gizi menjadi komponen penting dalam penatalaksanaan gagal ginjal.

Asuhan keperawatan pada pasien CKD dengan defisit nutrisi dilakukan di RSUD Dr. Harjono Ponorogo selama 3 hari yaitu tanggal 11 – 13 Juni 2025. Metode penelitian menggunakan desain studi kasus dimana metode pemecahan masalah (problem solving) menggunakan pendekatan proses keperawatan.

Hasil pengkajian menunjukkan bahwa pasien mengalami kondisi tubuh yang lemas, mual, muntah, perut terasa penuh, penurunan nafsu makan BB awal sebelum sakit 60kg setelah sakit 50kg. Tindakan keperawatan untuk menangani masalah tersebut adalah dengan manajemen nutrisi. Setelah dilakukan tindakan keperawatan maka didapatkan assesment defisit nutrisi pada Tn. D teratasi sebagian.

Asuhan keperawatan pada pasien CKD dengan deficit nutrisi yang telah dilakukan dengan baik oleh perawat hendaknya dapat dipertahankan dan ditingkatkan guna memperoleh hasil yang lebih optimal dan efektif. Serta diharapkan dalam melakukan pengkajian dilakukan secara komprehensif sehingga masalah yang dialami pasien dapat ditangani.

Kata kunci : Defisit nutrisi, *Chronic Kidney Disease*, asuhan keperawatan

ABSTRACT

NURSING CARE FOR CHRONIC KIDNEY DISEASE PATIENTS WITH NUTRITION DEFICIT NURSING PROBLEMS In Seruni Room, Dr. Harjono Hospital, Ponorogo

By:

ANING DIANNIKA LESTARI

22613510

Chronic kidney failure (CKD) causes a decline in the kidneys' ability to filter metabolic waste, resulting in the accumulation of substances such as urea and creatinine in the blood (Smeltzer & Bare, 2013). This condition triggers symptoms such as nausea, vomiting, loss of appetite, and taste disturbances, which directly reduce food intake. Furthermore, a strict diet low in protein and minerals also limits the patient's food choices. Consequently, CKD patients are at high risk of protein-energy malnutrition, which can maintain clinical condition (Mahan & Raymond, 2017). Therefore, nutritional monitoring and intervention are essential components in the management of kidney failure.

Care for CKD patients with nutritional deficits was provided at Dr. Harjono Ponorogo Regional Hospital for three days, from June 11–13, 2025. The research method used a case study design, with a problem-solving approach utilizing a causal process.

The assessment results showed that the patient experienced weakness, nausea, vomiting, abdominal fullness, and decreased appetite. His initial weight before the illness was 60 kg, and after the illness, it decreased to 50 kg. Nutritional management was undertaken to address these issues. Following surgery, Mr. D's nutritional deficit was partially resolved.

Hopefully, the effective blanket care provided by nurses for CKD patients with nutritional deficits can be maintained and improved to achieve more optimal and effective results. It is also hoped that the assessment will be conducted comprehensively so that the patient's problems can be addressed.

Keywords: Nutritional deficit, Chronic Kidney Disease, nursing care

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah Puji Syukur Kchadirat Allah Yang Maha Esa penulis panjatkan atas limpahan rahmat, taufik, serta hidayah-Nya sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Chronic Kidney Disease* Dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi Di Rsud Dr. Harjono Ponorogo”**.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih sangat jauh dari kesempurnaan dan tidak dapat berjalan dengan lancar tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan dan arahan oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns., M.Kep selaku Dekan dan pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga, serta memberikan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah dan kesabaran dalam bimbingan.
3. Direktur RSUD dr. Harjono Ponorogo dan pihak Rumah Sakit penulis menyampaikan terima kasih telah mendukung kelancaran dalam melaksanakan studi kasus
4. Filia icha sukamto, S.Kep., Ns., M.Kes selaku kepala Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
5. Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing II yang telah memebrikan arahan bimbingan dengan penuh kesabaran dalam terselesainya Karya Tulis Ilmiah ini.

6. Kepada kedua orang tua (Almarhum Bapak Wagito dan Ibu Suwarti) terima kasih atas segala pengorbanan, doa dan kasih sayang , yang senantiasa memberikan yang terbaik untuk putrinya.
7. Kepada semua dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
8. Saudara David Riyan Santosa dan Andri Tri Setiawan, yang selalu memberikan segala bentuk dukungan dan semangat dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
9. Kepada teman-temanku seperjuangan Progam Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan yang telah memberikan motivasi dalam penyusunan karya tulis ilmiah sehingga dapat selesai dengan tepat waktu.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih sangat jauh dari kesempurnaan oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun demi perbaikan karya tulis ilmiah ini untuk menjadi lebih baik. Penulis berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat menambah ilmu pengetahuan dan wawasan kepada pembaca serta mendapat ridho Allah SWT

Penulis



Aning Diannika Lestari

DAFTAR ISI

Halaman Judul Depan	
Halaman Judul Dalam.....	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan	iv
Surat Pernyataan Keaslian.....	v
Kata Pengantar	vi
Daftar Isi	viii
Daftar Tabel.....	xi
Daftar Gambar	xii
Daftar Lampiran	xiii
Daftar Singkatan / Istilah	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Gagal Ginjal Kronis.....	7
2.1.1 Definisi	7
2.1.2 Etiologi	7
2.1.3 Klasifikasi	8
2.1.4 Manifestasi Klinis	8
2.1.5 Patofisiologi Gagal Ginjal Kronis	10

2.1.6 Pathway	11
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	12
2.1.8 Penatalaksanaan Medis	13
2.1.9 Komplikasi	16
2.2 Konsep Masalah Defisit Nutrisi	18
2.2.1 Definisi Nutrisi	18
2.2.2 Etiologi	18
2.2.3 Tanda dan Gejala Defisit Nutrisi	19
2.2.4 Dampak Defisit Nutrisi	19
2.2.5 Masalah Kebutuhan Nutrisi	20
2.2.6 Penilaian Pada Status Gizi	23
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Gagal Ginjal Kronik	28
2.3.1 Pengkajian	28
2.3.2 Analisa Data	34
2.3.3 Diagnosis Keperawatan	35
2.3.4 Intervensi Keperawatan	35
2.3.5 Implementasi	38
2.3.6 Evaluasi	38
BAB 3 METODE STUDI KASUS	40
3.1 Metode Studi Kasus	40
3.2 Teknik Penelitian	40
3.3 Waktu dan Tempat	41
3.3.1 Waktu Penelitian	41
3.3.2 Tempat Penelitian	41

3.4 Pengumpulan Data	41
3.5 Alur Kerja	42
3.6 Etika Penulisan	43
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	45
4.1 Pengkajian	45
4.1.1 Identitas	45
4.1.2 Keluhan Utama.....	46
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang.....	46
4.1.4 Riwayat Kesehatan Dahulu	47
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga	47
4.1.6 Riwayat Psikososial	47
4.1.7 Pola Kesehatan sehari – hari	49
4.1.8 Pemeriksaan Fisik	50
4.1.9 Pemeriksaan Penunjang.....	54
4.1.10 Penatalaksanaan.....	56
4.2 Analisa Data	57
4.3 Daftar Diagnosis Keperawatan.....	58
4.4 Intervensi.....	58
4.5 Implementasi	59
4.6 Evaluasi	61
BAB 5 PEMBAHASAN	64
5.1 Pengkajian.....	64
5.2 Diagnosis Keperawatan.....	67
5.3 Intervensi.....	67

5.4 Implementasi.....	68
5.5 Evaluasi.....	71
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....	74
6.1 Kesimpulan	74
6.2 Saran	75
DAFTAR PUSTAKA	77
LAMPIRAN	79



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tinggi Badan Menurut Umur.	24
Tabel 2.2 Pemeriksaan Klinis Defisit Nutrisi	27
Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan	36
Tabel 4.1. Kesehatan sehari – hari	49
Tabel 4.2 Pemeriksaan penunjang.....	54
Tabel 4.3 Pemeriksaan penunjang.....	55
Tabel 4.4 Penatalaksanaan	56
Tabel 4.5 Analisa Data	57
Tabel 4.6 Daftar Diagnosis Keperawatan.....	58
Tabel 4.7 Intervensi Keperawatan.....	58
Tabel 4.8 Implementasi Keperawatan	59
Tabel 4.9 Evaluasi Keperawatan	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Pathway</i>	11
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep.....	39
Gambar 2.3 Kerangka Kerja	42



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Mengikuti Studi Kasus	79
Lampiran 2 : Lembar <i>Informed Consent</i>	80
Lampiran 3 : Surat izin data awal	81
Lampiran 4 : Surat Balasan dari Rumah Sakit	82
Lampiran 5 : Surat izin penelitian	83
Lampiran 6 : Surat keterangan lolos etik	84
Lampiran 7 : Dokumentasi pasien	85
Lampiran 8 : Satuan Acara Penyuluhan	86
Lampiran 9 : Leaflet	94
Lampiran 10 : Log Book Pembimbing 1	95
Lampiran 12 : Log Book Pembimbing 2	98
Lampiran 13 : Surat Hasil Turnitin	103

DAFTAR SINGKATAN



GGK	: Gagal Ginjal Kronik
WHO	: <i>World Health Organization</i>
PERNEFRI	: Perhimpunan Nefrologi Indonesia
ESRD	: <i>End Stage Renal Disease</i>
SLE	: <i>Systemic Lupus Erythematosus</i>
TBC	: Tuberculosis
CKD	: <i>Cronic Kidney Disease</i>
ARB	: <i>Angiotensin Receptor Blockers</i>
EEG	: <i>Elektroensefalografi</i>
SDKI	: Standart Diagnosis Keperawatan Indonesia
BB	: Berat Badan
BB / U	: Berat Badan Menurut Umur
TB / U	: Tinggi Badan Menurut Umur
LILA	: Lingkar Lengan Atas
IMT	: Indeks Masa Tubuh
DM	: Diabetes Melitus
TTV	: Tanda-Tanda Vital
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
EKG	: Elektrokardiogram