

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
(CKD) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI
(Studi Kasus Di Ruang Seruni RSUD dr. Harjono Kabupaten Ponorogo)



Disusun Oleh:

ANDIDA JALU KUSUMA

22613530

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
(CKD) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI
Di RSUD Dr. HARJONO PONOROGO

(Studi Kasus Di Ruang Seruni RSUD dr. Harjono Kabupaten Ponorogo)

Diajukan Kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan Karya Tulis Ilmiah



Disusun Oleh:

ANDIDA JALU KUSUMA

22613530

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Proposal :ANDIDA JALU KUSUMA
Judul :ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Ujian KTI pada Tanggal:

Oleh:

Pembimbing I

Pembimbing II



Laili Isroin, S.Kep.,Ns.,M.Kep.

NIDN. 0704057002



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

NIDN. 0711128601

Mengetahui:

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Proposal : ANDIDA JALU KUSUMA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian KTI di program Diploma III
Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo,

Tim Penguji

Tanda Tangan

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

Anggota : 1..Laily Isroin, S.Kep.,Ns.,M.Kep.....

2. Sri Andayani, S.Kep.,Ns.,M.Kep.....

Mengetahui:

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ANDIDA JALU KUSUMA
NIM : 22613530
Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas
Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul "**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI**" 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, 21 Juni 2025

Yang Menyatakan



ANDIDA JALU KUSUMA

NIM.22613530

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Choronic Kidney Disease* (CKD) Dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu Syarat Tugas Mata Kuliah Riset Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini tidak akan selesai tanpa bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini kami ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan izin sehingga memperlancar dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan bimbingan, saran, dan motivasi yang diberikan sehingga memperlancar dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.
3. Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo yang telah memberikan izin untuk melakukan studi kasus di RSUD Dr. Harjono Ponorogo
4. Filia Icha Sukanto, S.,Kep.,M.Kep selaku kaprodi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang memberikan kemudahan dan izin sehingga memperlancar dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.

5. Laily Isroin, S.,Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing 1 yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Sri Andayani, S.,Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing 2 yang telah memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
7. Kepada Kedua Orang Tua saya Bapak Nuryanto dan Ibu Rahayu Mulya Harnani yang telah memberikan semangat, dukungan, dan inspirasi dalam setiap langkah penulisan Karya Tulis Ilmiah.
8. Ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Ny. J yang telah bersedia dalam studi kasus ini. Kerja sama, keterbukaan, dan kepercayaan yang diberikan sangat membantu dalam proses pengkajian, perencanaan, pelaksanaan, hingga evaluasi asuhan keperawatan yang dilakukan.
9. Semua sahabat dan teman-teman seperjuangan tingkat III, khususnya III A D3 Keperawatan angkatan 2022 atas kerjasama dan motivasinya Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas doa dan ketulusan

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna dan berharap kritik serta saran yang mendukung demi penyempurnaan studi kasus ini.

Ponorogo, 21 Juli 2025

Yang Menyatakan



ANDIDA JALU KUSUMA

NIM.22613530

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI
(studi kasus di Ruang Seruni RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

Oleh :

ANDIDA JALU KUSUMA
NIM 22613530

Penyakit *Chronic Kidney Disease* (CKD) merupakan kondisi ketika fungsi ginjal menurun secara perlahan dan bersifat menetap, sehingga terjadi akumulasi produk limbah metabolik dalam tubuh. Penurunan fungsi ginjal ini ditandai dengan menurunnya laju filtrasi glomerulus serta meningkatnya kadar ureum dan BUN, yang seringkali berdampak pada gangguan sistem gastrointestinal. Akibat dari gangguan tersebut, pemenuhan kebutuhan nutrisi pasien terganggu, yang berujung pada masalah gizi. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan secara komprehensif. Penelitian ini bertujuan untuk memahami bagaimana asuhan keperawatan pada pasien penderita *Chronic Kidney Disease* (CKD) dengan Defisit Nutrisi di ruang Seruni RSUD Dr. Harjono Ponorogo. Asuhan keperawatan dilaksanakan selama tiga hari, terhitung sejak tanggal 24 hingga 26 Juni 2025, dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan pada Ny J.

Hasil pengkajian menunjukkan bahwa pasien mengalami hilang nafsu makan selama tiga hari terakhir dan mengalami penurunan berat badan. Berat badan pasien saat ini 43kg dengan tinggi badan 160cm dengan hasil IMT 16,8. Tindakan keperawatan yang diberikan meliputi: mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan pasien dalam menerima informasi, menyusun jadwal edukasi kesehatan berdasarkan kesepakatan, memberikan ruang untuk bertanya, serta membimbing pasien dalam menjalankan diet sesuai anjuran medis. Berdasarkan hasil evaluasi, diketahui bahwa masalah defisit nutrisi pada pasien telah teratasi sebagian.

Kata Kunci : *Chronic Kidney Disease*, Defisit Nutrisi, Proses Keperawatan

ABSTRACT
NURSING CARE FOR A PATIENT WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE
EXPERIENCING A NUTRITIONAL DEFICIT

(A case study in the Seruni Ward of Dr. Harjono Regional Hospital, Ponorogo)

ANDIDA JALU KUSUMA
NIM 22613530

Chronic Kidney Disease (CKD) is a condition in which kidney function declines slowly and steadily, resulting in the accumulation of metabolic waste products in the body. This decline in kidney function is characterized by a decreased glomerular filtration rate and increased urea and BUN levels, which often impact the gastrointestinal system. As a result, the patient's nutritional needs are disrupted, leading to nutritional problems. The purpose of this case study is to provide comprehensive nursing care. This study aims to understand how nursing care is provided to a patient with Chronic Kidney Disease (CKD) with Nutritional Deficiency in the Seruni Ward of Dr. Harjono Ponorogo Regional Hospital. Nursing care was provided for three days, from June 24 to 26, 2025, using a nursing process approach for Mrs. J. The assessment results showed that the patient had experienced loss of appetite for the past three days and weight loss. The patient's current weight is 43 kg, her height is 160 cm, and her BMI is 16.8. Nursing actions provided include: identifying the patient's readiness and ability to receive information, developing a health education schedule based on the patient's agreement, providing opportunities for questions, and guiding the patient in following a diet according to medical recommendations. Based on the evaluation, it was discovered that the patient's nutritional deficit has been partially resolved.

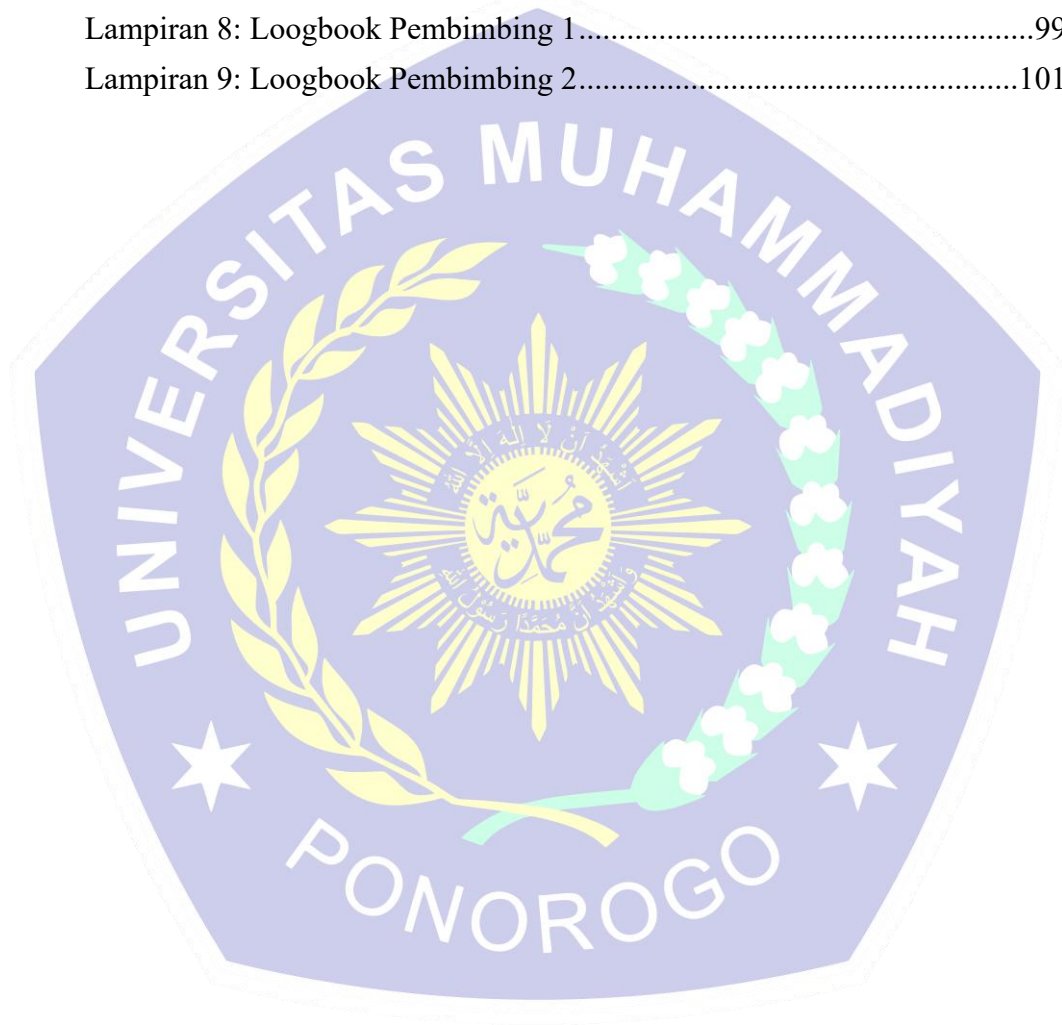
Keywords : *Chronic Kidney Disease, Nutritional Deficit, Nursing Process*

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH	i
KARYA TULIS ILMIAH	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep CKD (<i>Chronic Kidney Disease</i>)	7
2.1.1 Definisi CKD (<i>Chronic Kidney Disease</i>)	7
2.1.2 Etiologi CKD (<i>Chronic Kidney Disease</i>)	8
2.1.3 Manifestasi Klinis CKD (<i>Chronic Kidney Disease</i>)	9
2.1.4 Pathway CKD (<i>Chronic Kidney Disease</i>)	11
2.1.5 Patofisiologi CKD (<i>Chronic Kidney Disease</i>)	12
2.1.6 Penatalaksanaan CKD (<i>Chronic Kidney Disease</i>)	13
2.1.7 Komplikasi CKD (<i>Chronic Kidney Disease</i>).....	14
2.1.8 Klasifikasi CKD (<i>Chronic Kidney Disease</i>)	15
2.2 Konsep Dasar Nutrisi.....	15
2.2.1 Definisi Nutrisi.....	15
2.2.2 Jenis – Jenis Nutrisi	16
2.2.3 Faktor Yang Mempengaruhi Kebutuhan Nutrisi	20
2.2.4 Masalah Kebutuhan Nutrisi.....	22
2.2.5 Status Nutrisi	24
2.2.6 Tujuan Diet CKD	25
2.2.7 Diet Pada Penderita CKD	25

2.2.8	Jenis Diet dan Indikasi Pemberian	26
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien CKD (<i>Chronic Kidney Disease</i>) Dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi	28
2.3.1	Pengkajian	28
2.3.2	Diagnosis Keperawatan	37
2.3.3	Intervensi Keperawatan	39
2.3.4	Implementasi	40
2.3.5	Evaluasi	41
2.4	Hubungan Konsep	42
BAB 3 METODE STUDI KASUS		43
3.1	Metode	43
3.2	Teknik Penulisan	43
3.3	Waktu dan Tempat	44
3.4	Pengumpulan Data	44
3.5	Alur Kerja	46
3.6	Etika	47
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN		49
4.1	Pengkajian	49
4.1.1	Identitas Klien	49
4.1.2	Keluhan Utama	50
4.1.3	Riwayat Penyakit Sekarang	50
4.1.4	Riwayat Kesehatan Dahulu	50
4.1.5	Riwayat Kesehatan Keluarga	51
4.1.6	Riwayat Psikososial	51
4.1.7	POLA KESEHATAN SEHARI-HARI	54
4.1.8	Pemeriksaan Fisik	55
4.1.9	Pemeriksaan Penunjang	59
4.1.10	Penatalaksanaan	60
4.1.11	Analisa Data	61
4.2	Daftar Diagnosa Keperawatan	62
4.3	Rencana Asuhan Keperawatan	63
4.4	Catatan Tindakan Keperawatan	65
4.5	Catatan Perkembangan	68
BAB 5 PEMBAHASAN		70
5.1	Pengkajian	70
5.2	Diagnosis Keperawatan	73

5.3	Perencanaan	73
5.4	Pelaksanaan	74
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN		79
6.1	Kesimpulan	79
6.2	Saran	80
DAFTAR PUSTAKA		82
Lampiran 5: Lembar <i>Informed Consent</i>		89
Lampiran 7: <i>Leaflet</i>		98
Lampiran 8: Loogbook Pembimbing 1		99
Lampiran 9: Loogbook Pembimbing 2		101



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Koreksi BB Pada Pasien Edema	30
Tabel 2.2 Data Biochemical data pada penderita CKD	31
Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan.....	39
Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-hari	54
Tabel 4.2 Pemeriksaan Penunjang	59
Tabel 4.3 Penatalaksanaan	60
Tabel 4.4 Analisa data.....	61
Tabel 4.5 Daftar Diagnosa Keperawatan	62
Tabel 4.6 Rencana Asuhan Keperawatan.....	63
Tabel 4.7 Catatan tindakan keperawatan	65
Tabel 4.8 Catatan perkembangan.....	68



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway CKD (<i>Cronic Kidney Diases</i>	11
Gambar 2.2 Hubungan Konsep Pasien CKD Dengan defisit nutrisi	42
Gambar 3.1 Gambar Frame Work.....	46
Gambar 4.1 Genogram.....	53



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Permohonan Ijin Data Awal	85
Lampiran 2: Surat balasan izin RSUD dr. Harjono ijin data awal	86
Lampiran 3: Format Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah.....	87
Lampiran 4: Penjelasan mengikuti studi kasus.....	88
Lampiran 5: Lembar <i>Informed Consent</i>	89
Lampiran 6: Satuan Acara Penyuluhan Gagal Ginjal Kronis.....	90
Lampiran 7: Leaflet	98
Lampiran 8: Loogbook Pembimbing 1.....	99
Lampiran 9: Loogbook pembimbing 2.....	101



DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
GGK	: Gagal Ginjal Kronik
CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
SIKI	: Standart Intervensi Keperawatan Indonesia
SDKI	: Standart diagnosa keperawatan Indonesia
SLKI	: Standart luaran keperawatan Indonesia
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
MRS	: Masuk Rumah Sakit
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
RR	: <i>Respiration Rate</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IRT	: Ibu Rumah Tangga
SLTA	: Sekolah Lanjut Tingkat Atas
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
NI (<i>Olfactorius</i>)	: Saraf kranial pertama yang bertanggung jawab atas indrapenciuman
NII (<i>Optikus</i>)	: Sensoris yang memberikan informasi visual dari retina ke otak.
NIII (<i>Okulomotoritis</i>)	: Saraf yang mengontrol sebagian besar gerakan mata, termasuk gerakan ke atas, bawah, dan medial, serta mengangkat kelopak mata dan mengontrol ukuran pupil.
NIV (<i>Trokhlearis</i>)	: Saraf motorik yang mengendalikan gerakan mata ke bawah dan ke dalam.
NV (<i>Trigeminus</i>)	: Saraf kranial kelima yang memiliki fungsi sensorik dan motorik.
NVI (<i>Abdusen</i>)	: Saraf yang bertanggung jawab atas fungsi motorik ekstraokular mata.
NVIII (<i>Aditorius</i>)	: Saraf yang bertanggung jawab atas pendengaran dan keseimbangan.