

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PENDERITA GAGAL GINJAL
KRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERVOLEMI
(Studi Kasus di RSUD Dr Harjono di Ruang Seruni)



Oleh:

RETNO SETYONINGSIH

NIM. 22613497

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PENDERITA GAGAL GINJAL KRONIK
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERVOLEMI
KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan untuk Memperoleh Gelar Amd. Kep
kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh:

RETNO SETYONINGSIH

NIM. 22613497

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : RETNO SETYONINGSIH
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PENDERITA
GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN HIPERVOLEMI

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal : 25 Juli 2025

Oleh

Pembimbing 1



Laily Isroin, S.Kep. Ns.M.Kep

NIDN : 0704057002

Pembimbing 2



Metti Verawati, S.Kep.,Ns.M.kes

NIDN : 0720058001

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN : 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : RETNO SETYONINGSIH
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PENDERITA
GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN HIPERVOLEMI

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di
Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal: 25 Juli 2025

Tim Penguji:

Ketua : Dr. Hery Ernawati, S.Kep.Ners, M.Kep

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

2. Metti Verawati, S.Kep.Ners, M.Kes

Tanda Tangan



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 : Retno Setyoningsih

NIM : 22613497

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

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul "**Asuhan Keperawatan Pada Penderita Gagal Ginjal Kronik dengan Masalah keperawatan Hipervolemia di RSUD Dr. Harjono**" adalah bukan karya tulis ilmiah orang lain baik Sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sebelumnya.

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

Ponorogo, 25 Juli 2025

Yang Menyatakan



Retno Setyoningsih

NIM. 22613497

PONOROGO

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PENDERITA GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH HIPERVOLEMIA (Studi Kasus di RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

Oleh:

Retno Setyoningsih

22613497

Gagal Ginjal Kronik (GGK) adalah kondisi penurunan fungsi ginjal secara bertahap dan tidak dapat dipulihkan yang dapat memicu komplikasi serius, salah satunya adalah hipervolemia. Hipervolemia merupakan kondisi kelebihan cairan di dalam tubuh, terutama di pembuluh darah dan jaringan, yang dapat menyebabkan edema, peningkatan tekanan darah, serta gangguan pernapasan. Penelitian ini merupakan studi kasus yang dilaksanakan di RSUD Dr. Harjono Ponorogo untuk mengevaluasi penerapan asuhan keperawatan pada pasien GGK dengan masalah hipervolemia.

Metode yang digunakan adalah deskriptif dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. Penelitian ini berlangsung selama 4 hari di ruang Seruni pada tanggal 24 sampai 27 juni 2025.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa setelah dilakukan intervensi berupa pemantauan keseimbangan cairan, edukasi pembatasan cairan dan natrium, kolaborasi pemberian diuretik, serta pemantauan tanda tanda vital, pasien mengalami perbaikan kondisi. Perubahan tersebut meliputi penurunan edema, tekanan darah membaik, haluaran urine meningkat dari 150 ml menjadi 200 ml serta berat badan menurun dari 59 kg menjadi 58,2 kg. Kesimpulan dari studi kasus ini adalah asuhan keperawatan yang terstruktur dan berkesinambungan terbukti efektif dalam mengatasi masalah hipervolemia pada pasien gagal ginjal kronik.

Kata kunci: Gagal Ginjal Kronik, Hipervolemia, Keperawatan, Studi Kasus

ABSTRACT

NURSING CARE FOR CHRONIC KIDNEY DISEASE PATIENTS WITH HYPERVOLEMIA

(A Case Study at Dr. HARJONO General Hospital Ponorogo)

Chronic Kidney Disease (CKD) is a long-term progressive condition marked by a gradual decline in kidney function, often leading to complications such as hypervolemia due to impaired fluid regulation. Hypervolemia involves excess fluid accumulation in the intravascular and interstitial compartments, commonly resulting in edema, hypertension, and breathing difficulties. This case study, conducted at Dr. Harjono Regional Hospital Ponorogo, explores nursing care management for a CKD patient experiencing hypervolemia.

A descriptive case study approach was applied, with data gathered through interviews, physical assessments, observations, and clinical documentation. The patient presented with symptoms including shortness of breath, generalized swelling, and increased body weight.

The results of the study showed that after interventions including fluid balance monitoring, education on fluid and sodium intake restriction, collaboration in diuretic administration, and monitoring of vital signs, the patient's condition improved. These improvements included a reduction of edema, blood pressure decreasing from 160/110 mmHg to 130/90 mmHg, urine output increasing from 150 ml to 200 ml, and body weight decreasing from 59 kg to 58.2 kg.

Keywords: *Chronic Kidney Disease, Hypervolemia, Fluid Overload, Nursing Management, Case Study*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, sehingga penulisan dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada Penderita Gagal Ginjal Kronik dengan Masalah Keperawatan Hipervolemi" Karya Tulis Ilmiah ini di susun sebagai salah satu syarat gelar Ahli Madya Keperawatan Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini banyak memperoleh bimbingan, asuhan serta dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan kemudahan di dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan proposal karya tulis ilmiah.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep,Ns.,M.Kes.Ph.D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan kemudahan, kesabaran dan ketelitian dalam membimbing sehingga Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Rika Maya Sari, S.Kep,Ns, M.Kes selaku Kaprodi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan bimbingan serta motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam melakukan penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah

4. Laily Isroin. S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing satu yang telah membimbing dengan penuh kesabaran dan ketelitiannya sehingga Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Metti Verawati. S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing dua yang telah memberikan arahan serta kesabaran di dalam membimbing, sehingga Proposal Karya Tulis Ilmiah dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.
6. Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo yang telah memberikan izin untuk melakukan studi kasus di RSUD Dr. Harjono Ponorogo .
7. Bapak Nanang A.I dan Ibu Maria Lahope serta keluarga besar dan kerabat yang telah memberikan doa tulus hingga penulis dapat sampai dititik ini, kasih sayang serta memberikan dukungan baik secara moral maupun material sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Kedua adik penulis Najwa R.I dan Khalisa Anggita I yang selalu menjadi penyemangat dengan kehadiran dan perhatian kecil yang selalu menjadi pengingat bagi penulis untuk terus berusaha dan memberikan yang terbaik.
9. Teman-Teman Angkatan tahun 2022 dan khususnya teman kelas 3D Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang selalu memberi motivasi dan menjadikan penulis lebih semangat dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis

11. Dan yang terakhir kepada diri saya sendiri Retno Setyoningsih saya ingin menyampaikan rasa terima kasih yang tulus kepada diri saya sendiri. Terima kasih untuk selalu berani dalam penuh nya keraguan, terima kasih karna masih terus berjuang, terima kasih karna terus melangkah walau dengan langkah kecil, Semoga apa yang penulis sedang usahakan selalu diberikan kelancaran dan keberkahan dalam setiap langkahnya, Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis. Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya mendukung demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini. Akhirnya penulis berharap semoga Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan kita semua.

Ponorogo, 25 Juli 2025


Retno Setyoningsih

22613497

DAFTAR ISI

SAMPUL LUAR	i
SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiiiiv
DAFTAR GAMBAR	xivv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB 1	1
PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2	7
TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Gagal Ginjal Kronik	7
2.1.1 Definisi	7
2.1.2 Etiologi	7

2.1.3 Klasifikasi	8
2.1.4 Patofisiologi.....	8
2.1.5 Manifestasi klinis	9
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang	10
2.1.7 Komplikasi	11
2.1.8 Penatalaksanaan	11
2.1.9 Pathway	14
2.2 Konsep Dasar Hipervolemia	15
2.2.1 Definisi	15
2.2.2 Etiologi	15
2.2.3 Tanda dan gejala	15
2.2.4 Kondisi klinis terkait.....	16
2.3. Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Chronic Kidney Disease	17
2.3.1 Pengkajian	17
2.3.2 Diagnosa Keperawatan	21
2.3.3 Intervensi	22
2.3.4 Implementasi	24
2.3.5 Evaluasi	24
2.4. Hubungan Antar Konsep.....	25
BAB 3	26
METODE STUDI KASUS	26
3.1 Metode Studi Kasus.....	26
3.2 Teknik Penelitian	26
3.3 Waktu dan Tempat.....	27
3.3.1. Waktu Penelitian	27
3.3.2.Tempat Penelitian	27
3.4 Pengumpulan Data.....	27
3.5 Alur Kerja (<i>Frame work</i>)	29
3.6 Etika Penulisan	30
BAB 4	31
ASUHAN KEPERAWATAN	31

4.1 PENGKAJIAN.....	31
4.1.1. IDENTITAS	31
4.1.2. KELUHAN UTAMA	32
4.1.3. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG.....	32
4.1.4. RIWAYAT KESEHATAN DAHULU	32
4.1.5. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA	32
4.1.6. RIWAYAT PSIKOSOSIAL	32
4.1.7. POLA KESEHATAN SEHARI-HARI	35
4.1.8. PEMERIKSAAN FISIK.....	36
4.1.9. PEMERIKSAAN PENUNJANG.....	40
4.1.10. PENATALAKSANAAN	41
4.2. ANALISA DATA.....	42
4.3. DAFTAR MASALAH	44
4.4. RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN	45
4.5. CATATAN TINDAKAN KEPERAWATAN.....	46
4.6. CATATAN PERKEMBANGAN.....	50
BAB 5	52
PEMBAHASAN	52
5.1. Pengkajian.....	52
5.2. Diagnosa Keperawatan.....	54
5.3. Intervensi keperawatan.....	55
5.4. Implementasi.....	56
5.5. Evaluasi	57
BAB 6	58
KESIMPULAN DAN SARAN	58
6.1. Kesimpulan	58
6.2. Saran.....	59
DAFTAR PUSTAKA	61
RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN	75
MATERI PENYULUHAN	81

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	22
Tabel 4.1 Analisa Data	42
Tabel 4.2 Daftar Masalah.....	44
Tabel 4.3 Rencana Asuhan Keperawatan	45
Tabel 4.4 Catatan Tindakan Keperawatan	46
Tabel 2.1 Catatan Perkembangan.....	49



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway14

Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep pada penderita Gagal ginjal kronik dengan masalah keperawatan hipervolemi25

Gambar 3.1 Kerangka kerja29

Gambar 4.1 Genogram34



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Penjelasan Mengikuti Studi Kasus	63
Lampiran 2: Lembar Informed Consent	64
Lampiran 3: Lembar Asuhan Keperawatan Medikal Bedah	65
Lampiran 4: Surat Persetujuan Unggah Karya	78
Lampiran 5 SAP	79
Lampiran 6 Leaflet	83
Lampiran 7 Surat Permohonan Izin Studi Kasus	84
Lampiran 8 Jawaban Studi Kasus	85
Lampiran 9 Form Pendampingan	86
Lampiran 10 Surat Uji Etik	87
Lampiran 11 Buku Kegiatan Pembimbing	88
Lampiran 12 Check Turnitin	93

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
GGK	: Gagal Ginjal Kronik
CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
PTM	: Penyakit Tidak Menular
SIKI	: Standart Intervensi Keperawatan Indonesia
SDKI	: standart diagnosa keperawatan Indonesia
SLKI	: standart luaran keperawatan Indonesia
CAPD	: <i>Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis</i>
MRS	; Masuk Rumah Sakit
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
RR	: Respiration Rate