

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Th. D DENGAN
KASUS GAGAL GINJAL KRONIS DI RSUD
PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL**



**LUSIANA NOVITASARI
P07120118012**

**PRODI D-III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2021**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn. D DENGAN
KASUS GAGAL GINJAL KRONIS DI RSUD
PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Keperawatan



**LUSIANA NOVITASARI
P07120118012**

**PRODI D-III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2021**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

“Asuhan Keperawatan pada Pasien Tn. D dengan Kasus Gagal Ginjal Kronis di RSUD Panembahan Senopati Bantul”

Disusun oleh :
LUSIANA NOVITASARI
P07120118012

telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

26 April 2021

Pembimbing Utama,

Menyetujui,

Pembimbing Pendamping



Ns. Harmilah, S.Pd., M.Kep., Sp.MB
NIP.196807031990032002

Rosa Delima Ekwantini, S.Kp., M.Kes.
NIP.196701011988122001

Yogyakarta, 26 April 2021
Ketua Jurusan Keperawatan



Bordan Palestin, SKM, M.Kep., Sp.Kom.
NIP.197206161994031005

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

“Asuhan Keperawatan pada Pasien Tn. D dengan Kasus Gagal Ginjal Kronis
di RSUD Panembahan Senopati Bantul”

Disusun oleh
LUSIANA NOVITASARI
P07120118012

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji
Pada tanggal :

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Ns. Harmilah, S.Pd., M.Kep., Sp.MB (.....)
NIP.196807031990032002

Anggota,
Rosa Delima Ekwantini, S.Kp., M.Kes. (.....)
NIP.196701011988122001

Anggota,
Ns. Nurun Laasara, S.Kep., M.Kep. (.....)
NIP.196702091990032001

Yogyakarta, April 2021
Ketua Jurusan Keperawatan

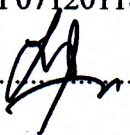

Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom.
NIP.197207161994031005

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

KTI ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Lusiana Novitasari

NIM : P07120118012

Tanda Tangan : 

Tanggal : 28 Juni 2021

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KTI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Lusiana Novitasari

NIM : P07120118012

Program Studi : D-III

Jurusan : Keperawatan

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty- Free Right*) atas KTI saya yang berjudul :

“Asuhan Keperawatan pada Pasien Tn. D dengan Kasus Gagal Ginjal Kronis di RSUD Panembahan Senopati Bantul”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta

Pada tanggal : 28 Juni 2021

Yang menyatakan



(Lusiana Novitasari)

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan KTI ini. Penulisan KTI ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. KTI ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Joko Susilo, SKM., M.Kes. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. dr. I Wayan Marthana Widiana Kedel, Sp. THT., M.Kes. selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Panembahan Senopati Bantul
3. Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
4. Abdul Majid, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
5. Ns. Harmilah, S.Pd., M.Kep., Sp.MB selaku Pembimbing Utama dalam penyusunan KTI ini
6. Rosa Delima Ekwantini, S.Kp., M.Kes. selaku Pembimbing Pendamping dalam penyusunan KTI ini

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, Maret 2021

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR BAGAN	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
INTISARI	xii
ABSTRACT	xiii
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penulisan	6
D. Ruang Lingkup	7
E. Manfaat Penulisan	7
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 9
A. Konsep Penyakit Gagal Ginjal Kronis (GGK).....	9
1. Definisi	9
2. Etiologi	9
3. Klasifikasi	11
4. Tanda dan gejala	12
5. Patofisiologi	14
6. Pathway	17
7. Manifestasi klinis	18
8. Penatalaksanaan	18
9. Pemeriksaan penunjang	21
10. Komplikasi	22
B. Konsep Asuhan Keperawatan Pasien Gagal Ginjal Kronis	23
1. Pengkajian keperawatan	23
2. Diagnosa keperawatan	29
3. Intervensi keperawatan	38
 BAB III METODE STUDI KASUS	 52
A. Jenis/Desain Studi Kasus	52
B. Subjek Studi Kasus	52
C. Fokus Studi	52
D. Definisi Operasional Fokus Studi	52

E. Instrumen Studi Kasus	53
F. Metode Pengumpulan Data	53
G. Waktu dan Tempat	54
H. Analisa Data dan Penyajian Data	54
I. Etika Studi Kasus	55
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	58
A. Hasil Penelitian	58
B. Pembahasan	91
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	114
A. Kesimpulan	114
B. Saran	117
DAFTAR PUSTAKA	119
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Klasifikasi Penyakit Ginjal Kronis Berdasarkan Derajat Penyakit....	12
Tabel 2. Hasil Pemeriksaan Laboratorium	67
Tabel 3. Analisa Data	68
Tabel 4. Perencanaan Keperawatan	71
Tabel 5. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	74
Tabel 6. Catatan Perkembangan	80

DAFTAR BAGAN

	Halaman
Bagan 1. <i>Pathway</i> Gagal Ginjal Kronis	17
Bagan 2. Genogram	61

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Format Pengkajian
- Lampiran 2. Penjelasan untuk Mengikuti Penelitian
- Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 4. *Informed Consent*
- Lampiran 5. Jadwal Penelitian
- Lampiran 6. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan RSUD Panembahan Senopati Bantul
- Lampiran 7. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan Kabupaten Bantul
- Lampiran 8. Surat Keterangan Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 9. Surat Permohonan *Ethical Clearance*
- Lampiran 10. Surat Izin *Ethical Clearance*
- Lampiran 11. Surat Permohonan Izin Penelitian
- Lampiran 12. Surat Izin Penelitian RSUD Panembahan Senopati Bantul
- Lampiran 13. Lembar Konsultasi Bimbingan KTI

INTISARI

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn. D DENGAN KASUS GAGAL GINJAL KRONIS DI RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL

Lusiana Novitasari¹, Harmilah², Rosa Delima Ekwantini³

Politeknik Kesehatan Jurusan Keperawatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta
Jalan Tata Bumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman
E-mail: lusiananv99@gmail.com

Latar belakang: Gagal ginjal kronis merupakan suatu kegagalan yang terjadi pada fungsi ginjal dalam mempertahankan metabolisme serta keseimbangan cairan dan elektrolit tubuh akibat destruksi struktur ginjal progresif dengan manifestasi akumulasi sisa metabolit berupa toksik uremik pada darah. GJK adalah salah satu penyakit yang terjadi pada masyarakat secara global. Hasil Riskesdas 2013 didapatkan prevalensi GJK mengalami peningkatan seiring dengan bertambahnya usia seseorang.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mendapatkan pengalaman nyata dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien gagal ginjal kronis di RSUD Panembahan Senopati Bantul.

Metode: Penelitian yang dilakukan menggunakan jenis penelitian deskriptif studi kasus. Studi kasus yang dilakukan merupakan rangkaian proses keperawatan pada pasien gagal ginjal kronis mulai dari pengkajian, menetapkan diagnosa keperawatan, menyusun perencanaan, melakukan tindakan keperawatan serta melakukan evaluasi pada pasien.

Hasil: Berdasarkan analisa data dapat ditegakkan diagnosa keperawatan nausea berhubungan dengan gangguan biokimiawi (uremia), hipervolemia berhubungan dengan gangguan mekanisme regulasi, dan perfusi perifer tidak efektif berhubungan dengan penurunan konsentrasi hemoglobin. Setelah diberikan asuhan keperawatan selama 3×24 jam masalah keperawatan dapat teratasi.

Kesimpulan: Asuhan keperawatan pada pasien GJK harus dilakukan secara komprehensif agar dicapai tingkat kesehatan yang optimal.

Kata kunci : Asuhan keperawatan, gagal ginjal kronis

ABSTRACT

NURSING CARE FOR PATIENTS Mr. D WITH CHRONIC KIDNEY FAILURE CASES IN RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL

Lusiana Novitasari¹, Harmilah², Rosa Delima Ekwantini³

Nursing Major Health Polytechnic Of Health Ministry Yogyakarta
Tatabumi Street No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman
E-mail: lusiananv99@gmail.com

Background: Chronic renal failure is a failure that occurs in kidney function in maintaining metabolism and body fluid and electrolyte balance due to progressive renal structure destruction manifested by the accumulation of waste metabolites in the form of uremic toxicity in the blood. CRF is a disease that occurs in society globally. The results of the 2013 Riskesdas showed that the prevalence of CRF has increased with increasing age.

The aim of this study: was to gain real experience in providing nursing care to chronic renal failure patients at Panembahan Senopati Hospital, Bantul.

The research method: used is a descriptive case study type of research. The case study carried out is a series of nursing processes in patients with chronic renal failure starting from assessment, determining nursing diagnoses, planning, taking nursing actions and evaluating patients.

Results: Based on the data analysis, it can be confirmed that the nursing diagnosis of nausea is associated with biochemical disorders (uremia), hypervolemia is associated with impaired regulatory mechanisms, and ineffective peripheral perfusion is associated with decreased hemoglobin concentrations. After being given nursing care for 3 visits in 3 days nursing problems can be resolved.

Conclusion: Nursing care for patients with CRF should be carried out comprehensively in order to achieve an optimal level of health.

Key words: Nursing care, chronic renal failure