

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL AKUT DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN UTAMA HIPERVOLEMIA**

STUDI KASUS TUNGGAL (*SINGLE CASE STUDY*)



Hilmy Khozi Alsyafud

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2023

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa karya ilmiah akhir ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun

Surabaya, 06 Januari 2023
Yang Menyatakan



Hilmy Khozi Alsyafud
NIM.132113143097



HALAMAN PERNYATAAN

Sebagai civitas akademik Universitas Airlangga, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hilmy Khozi Alsyafud

NIM : 132123143097

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Fakultas : Keperawatan

Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga **Hak Bebas Royalti Non-eksklusif** (*Non-exclusive Royalti-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Ginjal Akut Dengan Masalah Keperawatan Utama Hipervolemia”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alihmedia (format), 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.

Surabaya, 06 Januari 2023

Yang menyatakan



Hilmy Khozi Alsyafud
NIM.132113143097

LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL AKUT DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN UTAMA HIPERVOLEMIA

STUDI KASUS TUNGGAL (*SINGLE CASE STUDY*)

Oleh:

Hilmy Khozi Alsyafud

NIM. 132113143097

KARYA ILMIAH AKHIR INI TELAH DISETUJUI
TANGGAL 06 JANUARI 2023

Oleh:
Pembimbing



Iqlima Dwi Kurnia, S.Kep.,Ns., M.Kep
NIP . 198601252016113201

Mengetahui
an. Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga
Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widawati, S.Kep.Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB.
NIP. 197806052008122001

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL AKUT DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN UTAMA HIPERVOLEMIA**

STUDI KASUS TUNGGAL (*SINGLE CASE STUDY*)

Oleh:

Hilmy Ghazi Alsyafurud

NIM. 132113143097

Telah diuji

Pada tanggal 15 Desember 2022

PANITIA PENGUJI

Ketua : Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep.Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB.
NIP. 197806052008122001

Anggota : Iqlima Dwi Kurnia, S.Kep.,Ns., M.Kep
NIP , 198601252016113201



Mengetahui
an. Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga
Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep.Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB.
NIP. 197806052008122001

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan karunia-Nya saya dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Ginjal Akut Dengan Masalah Keperawatan Utama Hipervolemia”**. Karya Ilmiah Akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners (Ns) pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga. Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Prof. Dr. AH. Yusuf S, S.Kp., M.Kes selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.
2. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB, selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.
3. Harmayetty, S.Kp., M.Kes, selaku ketua program studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.
4. Iqlima Dwi Kurnia, S.Kep.,Ns., M.Kep, selaku pembimbing yang penuh dengan kesabaran memberikan masukan, saran dan motivasi yang luar biasa kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini dengan baik.
5. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB, selaku dosen penguji karya ilmiah akhir yang telah memberikan saran dan masukan kepada penulis yang luar biasa sehingga penulisan karya ilmiah akhir ini dapat menjadi lebih baik.
6. Bapak dan Ibu dosen serta seluruh staf Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah mendidik dan membimbing serta memberikan ilmu selama masa perkuliahan.
7. Responden yang bersedia memberikan partisipasi yang sangat berharga dalam penelitian ini.
8. Kedua orang tua tercinta, Bapak Dhajjani dan Ibu Sitti Hoiriyah, dan adik saya Selma yang selalu memberikan doa, cinta, kasih sayang, motivasi dan memberikan dukungan material serta semangat yang luar biasa kepada penulis.
9. Teman-teman seperjuangan program studi Pendidikan Profesi Ners A17, segala momen, proses dan perjuangan kita terangkum menjadi kenangan yang tidak terlupakan.
10. Semua pihak yang namanya tidak dapat disebutkan satu per satu, yang telah membantu kelancaran proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini.

Semoga Allah SWT membalas kebaikan dari semua pihak yang telah memberi dukungan, kesempatan, bantuan dan doa tulusnya dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini. Peneliti menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir ini masih jauh dari kesempurnaan, baik isi maupun penulisannya. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi pembaca maupun bagi profesi keperawatan.





DAFTAR ISI

BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	6
1.3 Rumusan Masalah	6
1.4 Tujuan Penelitian	6
1.4.1 Tujuan Umum	6
1.4.2 Tujuan Khusus.....	6
1.5 Manfaat Penelitian	7
1.5.1 Manfaat Teoritis	7
1.5.2 Manfaat Praktis.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Gagal Ginjal Akut	8
2.1.1 Gagal Ginjal Akut	8
2.1.2 Etiologi Gagal Ginjal Akut	8
2.1.3 Patofisiologi Gagal Ginjal Akut.....	9
2.1.4 Klasifikasi Gagal Ginjal Akut	11
2.1.5 Manifestasi klinis Gagal Ginjal Akut.....	12
2.1.6 Faktor Resiko Gagal Ginjal Akut.....	13
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang.....	15
2.1.8 Penatalaksanaan	17
2.1.9 Rumus LFG (Laju Filtrasi Glomerulus).....	20

2.2 Konsep Hipervolemia.....	22
2.2.1 Pengertian hipervolemia pada gagal ginjal akut	22
2.2.2 Etiologi hipervolemia pada gagal ginjal akut.....	22
2.2.1 Patofisiologi hipervolemia pada gagal ginjal akut	25
2.2.2 Dampak hipervolemia pada gagal ginjal akut.....	26
2.3 Konsep Manajemen Hipervolemia Pada Pasien Gagal Ginjal Akut	26
2.3.1 Pengertian Manajemen Hipervolemia	26
2.3.2 Pengertian IWL	28
2.3.3 Rumus Balance Cairan	29
2.3.4 Rumus IWL	29
2.3.5 Teknik Menghitung Balance Cairan Pada Anak	29
2.3.6 Interval Minum.....	30
2.3.7 Grade Edema	30
2.4 WOC	32
2.5 Konsep Tumbuh Kembang	33
2.5.1 Definisi Tumbuh Kembang Anak	33
2.5.2 Tahapan Pertumbuhan dan Perkembangan Anak.....	33
2.5.3 Faktor Yang Mempengaruhi Pertumbuhan dan Perkembangan Anak	34
2.5.4 Aspek Pertumbuhan dan Perkembangan Anak	36
2.6 Database Pencarian	36
2.6.1 Kata Kunci.....	36
2.6.2 Artikel Review	37
2.7 Anatomi Fisiologi Ginjal.....	45

2.7.1 Peredaran darah pada ginjal	47
2.7.2 Persyarafan pada ginjal	48
2.7.3 Nefron.....	48
BAB 3 METODE PENULISAN KARYA ILMIAH	50
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	50
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	50
3.3 Subjek Penelitian.....	50
3.4 Metode Pengambilan Kasus	51
3.5 Etik Penelitian	51
3.6 Metode Analisis Asuhan Keperawatan	52
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	54
4.1 Hasil	54
4.1.1 Pengkajian	54
4.1.2 Analisa Data	59
4.1.3 Diagnosis Keperawatan.....	63
4.1.4 Intervensi Keperawatan.....	63
4.1.5 Implementasi	66
4.1.6 Evaluasi	67
4.2 Pembahasan	73
4.2.1 Diagnosis	73
4.2.2 Intervensi	74
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	76
5.1 Kesimpulan	76

5.2 Saran.....	76
DAFTAR PUSTAKA	77

DAFTAR TABEL

Tabel 2 1 Klasifikasi derajat gagal ginjal akut berdasarkan nilai GFR	11
Tabel 2 3 Kata Kunci	37
Tabel 4 1 Hasil Pemeriksaan Laboratorium	58
Tabel 4 2 Analisis Data Asuhan Keperawatan pada Klien Gagal Ginjal Akut dengan Masalah Keperawatan Hipervolemia	59
Tabel 4 3 Kriteria Hasil dan Rencana Asuhan Keperawatan pada Klien Gagal Ginjal Akut dengan Masalah Keperawatan Hipervolemia	64
Tabel 4 4 Evaluasi Asuhan Keperawatan pada Klien Gagal Ginjal Akut dengan Masalah Keperawatan Hipervolemia	68

DAFTAR SINGKATAN

GGK : Gagal Ginjal Akut

IDAI : Ikatan Dokter Anak Indonesia

IWL : *Insensible Water Loss*

SDKI : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia

SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia

SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL AKUT DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA HIPERVOLEMIA

Penelitian Studi Kasus di Ruang BONA II RSUD Dr. Soetomo Surabaya

Oleh :
Hilmy Ghazi Alsyafurud

Pendahuluan: Penyakit Gagal Ginjal Akut merupakan penyakit ginjal dimana terdapat penurunan fungsi ginjal yang selama periode bulanan hingga tahunan (Veronika, 2021). Gangguan fungsi ginjal ini terjadi ketika tubuh gagal untuk mempertahankan metabolisme dan keseimbangan cairan dan elektrolit sehingga menyebabkan retensi urea dan sampah nitrogen lain dalam darah, gejala yang ditimbulkan dari hal tersebut adalah kelebihan volume cairan sehingga didapatkan diagnosa keperawatan hypervolemia. Tujuan dari karya ilmiah akhir ini adalah menjelaskan asuhan keperawatan pada klien gagal ginjal akut dengan masalah keperawatan hypervolemia.

Metode: Metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Subjek pada studi kasus ini adalah 1 pasien gagal ginjal akut dengan masalah keperawatan utama Hipervolemia. Teknik pengumpulan data meliputi wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan studi dokumentasi. **Hasil:** Hasil studi kasus didapatkan pada tahap evaluasi hari ke 5 edema pada kedua kaki sudah menurun dan oliguria sudah berkurang. Tidak ada penambahan berat badan pada pasien dan hasil balance cairan positif. Masalah keperawatan yang ditetapkan adalah hipervolemia (SDKI). Luaran yang digunakan adalah keseimbangan cairan dan status cairan (SLKI). Intervensi dan implementasi yang di gunakan adalah manajemen hipervolemia dan pemantauan cairan (SIKI). **Kesimpulan:** Pembatasan cairan ini dapat diterapkan secara mandiri bagi perawat dan keluarga dalam menjaga keseimbangan cairan dalam tubuh.

Kata Kunci: Gagal ginjal akut, Manajemen hipervolemia, Anak

ABSTRACT

NURSING CARE ON ACUTE KIDNEY DISEASE CLIENTS WITH MAIN NURSING PROBLEMS OF HYPERTENSION

Case Study Research in the BONA II Room of RSUD Dr. Soetomo Surabaya

By :

Hilmy Ghazi Alsyafur

Introduction: Acute Kidney Disease is a kidney disease in which there is a decrease in kidney function over a period of months to years (Veronika, 2021). Impaired kidney function occurs when the body fails to maintain metabolism and fluid and electrolyte balance, causing retention of urea and other nitrogenous waste in the blood, the resulting symptom is excess fluid volume so that a nursing diagnosis of hypervolemia is obtained. The purpose of this final scientific work is to explain nursing care for clients with acute kidney disease with hypervolemia nursing problems. **Methods:** Descriptive method with a case study approach. Subjects in this case study were 1 patient with Acute Kidney Disease (Hypertension) with the main nursing problem. Data collection techniques include interviews, observation, physical examination and documentation studies. **Results:** The results of the case study found that at the evaluation stage on day 5, the edema in both legs had decreased and the oliguria had decreased. There was no weight gain in the patient and positive fluid balance results. The defined nursing problem is hypervolemia (SDKI). The output used is fluid balance and fluid status (SLKI). The intervention and implementation used is hypervolemia management and fluid monitoring (SIKI). **Conclusion:** This fluid restriction can be applied independently for nurses and families in maintaining fluid balance in the body.

Keywords : *Acute Kidney Disease, Hypertension management, Child*