

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
STAGE 5 ON HD REGULER DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN
HIPERVOLEMIA**

Karya Ilmiah Akhir Untuk Memperoleh Gelar Ners (Ns)
Pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Keperawatan UNAIR



Mega Ovalia Putri

NIM. 132123143033

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2023**

HALAMAN PERNYATAAN

PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Mega Ovalia Putri

NIM : 132123143033

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 Noneksklusif** (*Non-exclusove Royalti-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul “**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN CHRONIC KIDNEY DISEASE STAGE 5 ON HD REGULER DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA**” beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpang, alihmedia (format), mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 18 November 2022
Yang menyatakan

Mega Ovalia Putri S.Kep
132123143033

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
STAGE 5 ON HD REGULER DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN
HIPERVOLEMIA**

Oleh :
Mega Ovalia Putri S.Kep
132123143033

KARYA ILMIAH AKHIR INI TELAH DISETUJUI
TANGGAL, 15 Desember 2022

Oleh:
Pembimbing



Ika Nur Pratiwi, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP.198711022015042003

Mengetahui
a.n Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga
Wakil Dekan I



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

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN CHRONIC
KIDNEY DISEASE STAGE 5 ON HD REGULER DENGAN DIAGNOSA
KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA**

Oleh :

Mega Ovalia Putri S.Kep

132123143033

Telah Diuji

Pada 23 Desember 2022

PANITIA PENGUJI

Ketua : Dr. Tintin Sukartini, S.Kp.,M.Kes
NIP. 197212172000032001


(.....)

Anggota : Ika Nur Pratiwi, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 198711022015042003



Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan

Universitas Airlangga

Wakil Dekan I



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

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan bimbingan-Nya sehingga karya ilmiah akhir saya dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN CHRONIC KIDNEY DISEASE STAGE 5 ON HD REGULER DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA” dapat terselesaikan. Karya ilmiah akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners (Ns) pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

Bersama ini diucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada:

1. Prof. Dr.AH.Yusuf S. S.Kp.,M.Kes, selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis untuk menyelesaikan karya akhir ilmiah ini.
2. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.MB, selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis untuk menyelesaikan karya akhir ilmiah ini.
3. Harmayetty S.Kp.,M.Kes, selaku Ketua Program Pendidikan Profesi Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.
4. Ika Nur Pratiwi, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, masukan dan arahan sehingga penulisan karya tulis akhir ini dapat terselesaikan.
5. Dr. Tintin Sukartini S.Kp.,M.Kes, selaku penguji yang telah memberikan saran dan masukan yang bermanfaat dalam penyempurnaan karya ilmiah akhir ini.
6. Bapak dan Ibu Dosen serta staf pengajar Program Studi Keperawatan di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah mendidik dan membimbing serta memberikan ilmu selama perkuliahan berlangsung.
7. Bapak dan Ibu Perawat Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya dan Rumah Sakit Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan ilmu selama praktik profesi.
8. Ny. T dan Keluarga yang telah bersedia menjadi pasien kelolaan dan membantu proses penyusunan karya ilmiah akhir.
9. Kedua orang tua saya, Bapak Jamhari S.H dan Ibu Endang Sulistyorini serta keluarga besar yang selalu mendoakan, memberikan kasih sayang, motivasi dan dukungan baik materi maupun moril sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
10. Teman-teman Ners Muda Fakultas Keperawatan Angkatan B23 dan semua pihak yang telah memberikan semangat, motivasi dan dukungan pada peneliti dalam proses pengerjaan karya ilmiah akhir.
11. Terimakasih penulis sampaikan kepada semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah memberikan dukungan dan motivasi sehingga karya ilmiah akhir ini selesai.

Penyusunan karya akhir ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, diharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan karya akhir ilmiah ini.



Akhir kata semoga karya akhir ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca
perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan

Surabaya, 15 Desember 2022

Penulis

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* STAGE 5 ON HD REGULER DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA

Mega Ovalia Putri
Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga

Pendahuluan : Pada klien *Chronic Kidney Disease* akan mengalami hipervolemia yang disebabkan ginjal mengalami gangguan fungsinya. Pembatasan cairan diperlukan untuk mengurangi beban kerja ginjal, hal ini mengakibatkan rasa haus pada klien. Penggunaan air dingin dapat membantu untuk mengurangi sensasi haus pada klien. Tujuan dari karya ilmiah akhir ini adalah menjelaskan asuhan keperawatan pada klien *kidney chronic disease* dengan masalah keperawatan hipervolemia. **Metode :** Karya ilmiah akhir ini menggunakan desain studi kasus dengan sampel satu pasien chronic kidney disease di irna 6 rumah sakit universitas airlangga. **Hasil dan Pembahasan :** intervensi pembatasan cairan dengan air dingin dapat menurunkan rasa haus pada klien serta menurunkan jumlah asupan cairan yang dikonsumsi. Dari yang hari pertama saat pengkajian klien mengkonsumsi air 1100 ml dalam satu hari hingga pada hari ketiga klien hanya mengkonsumsi air 590 ml dalam satu hari, klien mengalami defisit 10 ml dari diet yang diberikan yaitu sebesar 600 ml dalam sehari. **Kesimpulan:** pembatasan cairan dengan minum air dingin dapat menurunkan rasa haus pada klien dan menurunkan jumlah asupan cairan pada klien. Pembatasan cairan ini dapat diterapkan secara mandiri bagi perawat dan keluarga dalam meningkatkan keseimbangan cairan dengan tetap mengedukasi mengenai pembatasan cairan yang telah ditentukan oleh dokter dnegan jumlah 600 ml.

Kata Kunci : Pembatasan cairan, minum air dingin, *chronic kidney disease*



ABSTRACT

NURSING CARE ON CHRONIC KIDNEY DISEASE STAGE 5 ON HD REGULER CLIENTS WITH NURSING DIAGNOSIS HYPERVOLEMIA

Mega Ovalia Putri
Faculty of Nursing Universitas Airlangga

Introduction: Chronic Kidney Disease clients will experience hypervolemia caused by impaired kidney function. Fluid restriction is necessary to reduce the workload of the kidneys, this results in thirst for the client. The use of cold water can help reduce the sensation of thirst in clients. The purpose of this final scientific work is to explain nursing care for clients with chronic kidney disease with hypervolemia nursing problems. **Method:** This final scientific work uses a case study design with a sample of one chronic kidney disease patient at IRNA 6 Airlangga University Hospital. **Results and Discussion:** fluid restriction intervention with cold water can reduce thirst in clients and reduce the amount of fluid intake consumed. From the first day at the time of assessment the client consumed 1100 ml of water in one day until on the third day the client only consumed 590 ml of water in one day. **Conclusion:** limiting fluids by drinking cold water can reduce the client's thirst and reduce the amount of fluid intake for the client, until the client experiences a 10 ml deficit from the restrictions given by the doctor. This fluid restriction can be applied independently for nurses and families in improving fluid balance while still educating about fluid restrictions that have been determined by doctors with an amount of 600 ml.

Keywords: Fluid restriction, drinking cold water, chronic kidney disease





DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
LEMBAR PERSETUJUAN	v
UCAPAN TERIMAKASIH.....	vi
ABSTRAK.....	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
ARTI LAMBANG, SINGKATAN, DAN ISTILAH	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan masalah	3
1.3 Tujuan Penulisan	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penulisan	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Chronic Kidney Disease	6
2.1.1 Definisi Chronic Kidney Disease	6
2.1.2 Etiologi Chronic Kidney Disease	6
2.1.3 Manifestasi Klinis Chronic Kidney Disease.....	8
2.1.4 Patofisiologi Chronic Kidney Disease.....	9
2.1.5 WOC Chronic Kidney Disease.....	9
2.1.6 Klasifikasi Chronic Kidney Disease.....	11
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang Chronic Kidney Disease.....	12
2.1.8 Penatalaksanaan Chronic Kidney Disease	13
2.1.9 Komplikasi Chronic Kidney Disease	14

2.2	Konsep Masalah Keperawatan Hipervolemia	15
2.2.1	Definisi	15
2.2.2	Data Mayor	15
2.2.3	Data Minor	16
2.2.4	Patofisiologi Hipervolemia Pada Chronic Kidney Disease	16
2.2.5	Kebutuhan Cairan dan Garam	17
2.2.6	Interval Minum	18
2.2.7	Grade Edema	18
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan Chronic Kidney Disease.....	19
2.3.1	Pengkajian	19
2.3.2	Diagnosis Keperawatan	21
2.3.3	Intervensi Keperawatan	22
2.3.4	Implementasi Keperawatan	22
2.3.5	Evaluasi Keperawatan	22
2.4	Tinjauan Ilmiah Artikel	23
BAB III	METODE PENELITIAN	29
3.1	Jenis dan Rancangan Penelitian.....	29
3.2	Lokasi dan Waktu Pengambilan Kasus	29
3.3	Subjek Studi Kasus.....	29
3.4	Metode Pengambilan Data.....	30
3.5	Etik Penelitian.....	30
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN.....	33
4.1.	Hasil.....	33
4.1.1	Pengkajian	33
4.1.2	Diagnosis Keperawatan	39
4.1.3	Rencana Intervensi Keperawatan	41
4.1.4	Implementasi Keperawatan	43
4.1.5	Evaluasi Keperawatan	44
4.2.	Pembahasan	46
4.2.1	Pengkajian	46
4.2.2	Diagnosis	47
4.2.3	Intervensi dan Implementasi.....	48
4.2.4	Evaluasi	50
BAB V	PENUTUP.....	52
5.1	Kesimpulan	52
5.2	Saran	52

DAFTAR PUSTAKA	59
LAMPIRAN	62

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 <i>Web of Caution Chronic Kidney Disease</i>	11
--	----

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tinjauan Ilmiah Artikel.....	23
Tabel 4. 1 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	37
Tabel 4. 2 Analisis Data Asuhan Keperawatan pada Klien <i>Chronic Kidney Disease</i> dengan Masalah Keperawatan Hipervolemia	39
Tabel 4. 3 Kriteria Hasil dan Rencana Asuhan Keperawatan pada Klien <i>Chronic Kidney Disease</i> dengan Masalah Keperawatan Hipervolemia	41
Tabel 4. 4 Evaluasi Asuhan Keperawatan pada Klien <i>Chronic Kidney Disease</i> dengan Masalah Keperawatan Hipervolemia	44

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Standar Operasional Prosedur Pembatasan Cairan.....	62
Lampiran 2 Asuhan Keperawatan.....	65

ARTI LAMBANG, SINGKATAN, DAN ISTILAH

AV	: <i>Arteriovenous Shunt</i>
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
CAPD	: <i>Contiuous Ambulatory Peritoneal Dialysis</i>
CES	: Cairan Ekstraseluler
CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
CRT	: <i>Cardiac Resynchronization Theraphy</i>
DM	: Diabetes Melitus
ECF	: <i>Extra Celuler Fluid</i>
EKG	: <i>Elektrokardiogram</i>
GDA	: Gula Darah Acak
GFR	: <i>Glomerulus Filtration Rate</i>
H ₂ O	: Hidrogen Monoksida
Hb	: Hemoglobin
HD	: Hemodialisa
Ht	: Hematokrit
KDOQI	: <i>Kidney Disease Outcomes Quality Initiative</i>
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
JVP	: <i>Jugular Venous Pressure</i>
Na	: Natrium
O ₂	: Oksigen
PGK	: Penyakit Ginjal Kronis
pH	: <i>Potencial of Hydrogen</i>
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
PQRST	: <i>Provoking Quality Region Severity Scale Time</i>
RAA	: <i>Renin-Angiotensin-Aldosteron</i>
SDM	: Sel Darah Merah
WSD	: <i>Water Sealed Drainage</i>