



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC  
KIDNEY DISEASE (CKD)* DALAM PEMENUHAN  
KEBUTUHAN CAIRAN DI RSUD TARAKAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**DEA RATNA ARTAMEVIA  
2110701076**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA  
2024**



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC  
KIDNEY DISEASE (CKD)* DALAM PEMENUHAN  
KEBUTUHAN CAIRAN DI RSUD TARAKAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh  
Gelar Ahli Madya Keperawatan**

**DEA RATNA ARTAMEVIA**

**2110701076**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA  
2024**

## **PERNYATAAN ORISINALITAS**

Tugas Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Dea Ratna Artamevia  
NIM : 2110701076  
Tanggal : 10 Februari 2024

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 10 Februari 2024

Yang menyatakan,



( Dea Ratna Artamevia )

## **PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dea Ratna Artamevia  
NIM : 2110701076  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Program Studi : Keperawatan Program Diploma

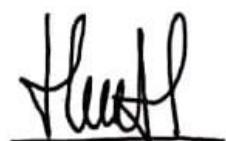
Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul : “Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Chronic Kidney Disease (CKD)* Dalam pemenuhan Kebutuhan Cairan di RSUD Tarakan”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan KTI saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 14 Maret 2024

Yang Menyatakan,



(Dea Ratna Artamevia)

## PENGESAHAN

KTI diajukan oleh :

Nama : Dea Ratna Artamevia  
NIM : 2110701076  
Program Studi : Keperawatan Program Diploma  
Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Chronic Kidney Disease (CKD)* Dalam Pemenuhan Kebutuhan Cairan di RSUD Tarakan

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya pada Studi Keperawatan Program Diploma Tiga, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Ns. Wiwin Winarti, M.Epid, MN

Ns. Tatiana Siregar, S.Kep., MM., M.Kep

Pengaji II (Pembimbing)



Ns. Laksita Barbara, S.Kep., MN

Kaprodi Diploma Tiga Keperawatan

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Seminar : 2 April 2024

# **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD)* DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN CAIRAN DI RSUD TARAKAN**

**Dea Ratna Artamevia**

## **Abstrak**

**Latar Belakang :** *Choronic Kidney Disease (CKD)* merupakan disfungsi ginjal progresif dan ireversibel dimana laju filtrasi glomerulus <15%, sehingga dapat mengganggu kemampuan fungsi tubuh dalam menjaga metabolisme dan keseimbangan elektrolit. Gagal ginjal kronik disebabkan oleh sejumlah kondisi penyakit lainnya, seperti glomerulopati, tekanan darah tinggi, dan diabetes. Gejala yang mungkin timbul mencakup edema paru dan perifer, tekanan darah tinggi, rasa gatal, gangguan fungsi otak, peningkatan kadar kalium dalam darah, mual, dan muntah. Masalah utama yang timbul pada *Choronic Kidney Disease (CKD)*, yaitu hipervolemia, hipervolemia mengacu pada peningkatan volume cairan tubuh yang disebabkan oleh sistem regulasi yang tidak memadai adalah regulasi keseimbangan cairan (Fluid Balance). Penelitian dilakukan untuk melakukan monitoring balance cairan dan memberikan pengetahuan kepada keluarga cara membatasi cairan.

**Metode :** penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Pengumpulan data dilakukan dengan cara wawancara, observasi, pemeriksaan Fisik dan data penunjang. **Hasil :** Diagnosa keperawatan utama pada Tn. R yaitu hipervolemia berhubungan dengan gangguan mekanisme regulasi ditandai dengan terdapat edema perifer dan hasil balance cairan (+). Intervensi keperawatan yang dilakukan memantau balance cairan dan mengajarkan cara pembatasan cairan. Implementasi keperawatan dilakukan sesuai dengan intervensi keperawatan yang telah dibuat serta dilakukan evaluasi keperawatan. Selama 3 kali 8 jam , masalah hipervolemia pada Tn. R dapat teratasi sebagian dengan perlu dilanjutkan pemantauan intake dan output setiap hari. **Kesimpulan :** Asuhan Keperawatan yang diberikan kepada Tn. R dapat teratasi.

**Kata Kunci :** Asuhan keperawatan, *Choronic Kidney Disease*, hipervolemia

**NURSING CARE FOR CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD)  
PATIENT IN FULFILLING FLUID NEEDS AT TARAKAN  
REGION HOSPITAL**

**Dea Ratna Artamevia**

**Abstract**

**Background:** Choronic Kidney Disease (CKD) is a progressive and irreversible kidney dysfunction in which the glomerular filtration rate is <15%, which can disrupt the body's ability to maintain metabolism and electrolyte balance. Chronic kidney failure is caused by a number of other disease conditions, such as glomerulopathy, high blood pressure, and diabetes. Symptoms that may arise include pulmonary and peripheral edema, high blood pressure, itching, impaired brain function, increased potassium levels in the blood, nausea and vomiting. The main problem that arises in Choronic Kidney Disease (CKD), namely hypervolemia, hypervolemia refers to an increase in body fluid volume caused by an inadequate regulatory system, namely fluid balance regulation. The research was conducted to monitor fluid balance and provide knowledge to families on how to limit fluids. **Methods:** The research used in this research is qualitative with a case study approach. Data collection was carried out by means of interviews, observations, physical examinations and supporting data. **Results:** The primary nursing diagnosis for Mr. R, namely hypervolemia associated with impaired regulatory mechanisms, characterized by peripheral edema and fluid balance results (+). Nursing interventions carried out monitor fluid balance and teach fluid restriction methods. Nursing implementation is carried out in accordance with the nursing interventions that have been made and nursing evaluations are carried out. For 3 times 8 hours, the problem of hypervolemia in Mr. R can be partially resolved by continuing to monitor intake and output every day. **Conclusion:** Nursing care provided to Mr. R can be resolved.

**Keyword :** Nursing Care, Choronic Kidney Disease, hypervolemia

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga Karya Tulis Ilmiah ini berhasil diselesaikan. Judul yang dipilih dalam penelitian ini yang dilaksanakan sejak Januari 2024 adalah “Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Chronic Kidney Disease (CKD)* dalam pemenuhan kebutuhan cairan di RSUD Tarakan”. Dengan selesainya laporan tugas akhir ini penulis banyak mengucapkan terima kasih kepada pihak yang telah mendukung penulis dalam segi dukungan pribadi, materi maupun masukan kepada penulis. Penulis mengucapkan terima kasih kepada Ibu Ns. Cut Sarida Pompey selaku Ketua Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta, Ibu Ns. Laksita Barbara, S.Kep., MN selaku Kepala Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga, Ibu Ns. Tatiana Siregar, S.Kep., MM., M.Kep selaku dosen pembimbing yang telah memberikan banyak saran dan pengarahan yang bermanfaat dan ibu Ns. Wiwin Winarti, M.Epid., MN selaku dosen penguji yang telak memberikan saran demi kelengkapan karya tulis ilmiah ini.

Disamping itu, ucapan terima kasih juga disampaikan kepada orang tua saya yaitu Bapak Juarsa dan Ibu Ipung Maysarah, Kakak kandung saya Eka Putri dan Najwa Lutfia yang tiada henti-hentinya memberikan semangat dan doa. Terimakasih pada diriku sendiri karena telah bertahan dan mampu menyelesaikan proses ini dengan penuh semangat, walaupun banyak cobaan dan tantangan yang datang tak henti-henti. Penulis juga sampaikan terima kasih kepada sahabat saya yang selalu memberikan motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Jakarta, 10 Februari 2024

Penulis



(Dea Ratna Artamevia)

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iii
PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
I.1 Latar Belakang .....	1
I.2 Rumusan Masalah .....	4
I.3 Tujuan Penelitian .....	4
I.4 Manfaat Penelitian .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
II.1 Landasan Teori .....	7
II.2 Konsep Asuhan Keperawatan .....	16
II.3 Kerangka Teori .....	26
II.4 Tabel Jurnal Penelitian Terdahulu .....	27
BAB III METODE PENELITIAN .....	30
III.1 Desain Penelitian .....	30
III.2 Lokasi Dan Waktu Penelitian .....	31
III.3 Instrumen Penelitian .....	31
III.4 Metode Pengumpulan Data .....	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	33
IV.1 Hasil Penelitian .....	33
IV.2 Pembahasan .....	58
BAB V PENUTUP .....	75
V.1 Kesimpulan .....	75
V.2 Saran .....	76
DAFTAR PUSTAKA .....	78
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1	Klasifikasi CKD .....	13
Tabel 2	Luaran dan Intervensi Keperawatan .....	20
Tabel 3	Jurnal Penelitian Terdahulu .....	27
Tabel 4	Daftar Obat .....	39
Tabel 5	Hasil Laboratorium Hematologi ke-1 .....	40
Tabel 6	Hasil Laboratorium Hematologi ke-2 .....	41
Tabel 7	Hasil Laboratorium Kimia Darah ke-1 .....	41
Tabel 8	Hasil Laboratorium Kimia Darah ke-2 .....	42
Tabel 9	Data Fokus.....	42
Tabel 10	Analisa Data .....	43

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1	Pathway Choronic Kidney Disease .....	10
Gambar 2	Kerangka Teori.....	26
Gambar 3	Genogram.....	35
Gambar 5	Hasil Thorax PA/AP/Top Lordotik .....	40

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Sidang Hasil
Lampiran 2	Kartu Monitoring Bimbingan
Lampiran 3	Leaflet Edukasi
Lampiran 4	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 5	Hasil Uji Turnitin