

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI  
GAGAL GINJAL KRONIS POST HEMODIALISIS  
DENGAN NAUSEA DI RUMAH SAKIT UMUM  
Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING  
KOTA SIBOLGA  
TAHUN 2024**



**VERSARI PUTRI NINGSIH WARUWU**  
**NIM : P07520521039**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK  
KESEHATAN MEDAN JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM  
STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH  
TAHUN 2024**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI  
GAGAL GINJAL KRONIS POST HEMODIALISIS  
DENGAN NAUSEA DI RUMAH SAKIT UMUM  
Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING  
KOTA SIBOLGA  
TAHUN 2024**



**VERSARI PUTRI NINGSIH WARUWU**  
**NIM : P07520521039**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK  
KESEHATAN MEDAN PROGRAM STUDI DIPLOMA III  
KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH  
TAHUN 2024**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI  
GAGAL GINJAL KRONIS POST HEMODIALISIS  
DENGAN NAUSEA DI RUMAH SAKIT UMUM  
Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING  
KOTA SIBOLGA  
TAHUN 2024**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program  
Studi Diploma III Keperawatan**



**VERSARI PUTRI NINGSIH WARUWU  
NIM : P07520521039**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK  
KESEHATAN MEDAN PROGRAM STUDI DIPLOMA III  
KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH  
TAHUN 2024**

## PERNYATAAN ORISINILITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Versari Putri Ningsih Waruwu

Nim : P07520521039

Program Studi : DIII Keperawatan Tapanuli Tengah

Institusi : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan  
Medan Jurusan Keperawatan Program Studi Diploma III  
Keperawatan Tapanuli Tengah

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa jika Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pandan,                    /                    /



VERSARI PUTRI NINGSIH WARUWU

## **MOTTO**

**“Kesuksesan tidak memandang dari mana kamu berasal. Bertekunlah dalam doa, berusaha dan melangkahlah dengan restu orang tua, niscaya kamu akan menggapainya.”**

**Amsal 23:18**

**“Karena masa depan sungguh ada dan harapanmu tidak akan hilang”**

## LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL** : ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI GAGAL GINJAL KRONIS POST HEMODIALISIS DENGAN NAUSEA DI RUMAH SAKIT UMUM Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING KOTA SIBOLGA TAHUN 2024

**NAMA** : VERSARI PUTRI NINGSIH WARUWU

**NIM** : P07520521039

Telah Diterima Dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji Pandan, Februari 2024

**Menyetujui,**

**Pembimbing Utama**



Yusniar, SKM., M.K.M  
NIP. 197809142006042009

**Pembimbing Pendamping**



Ramlan, SKM., M.Kes  
NIP. 196507091986031005

**Ketua Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah**  
**Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**



Tinir Rasmatusa Sitohang, S.Kep., M.Kep  
NIP. 1983091320092003

## LEMBAR PENGESAHAN

**NAMA : VERSARI PUTRI NINGSIH WARUWU**  
**NIM : P07520521039**  
**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN GAGAL GINJAL KRONIS POST HEMODIALISIS DENGAN NAUSEA DI RUMAH SAKIT UMUM DR. FERDIANAND LUMBAN TOBING KOTA SIBOLGA TAHUN 2024**

Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Di Uji Pada Sidang Ujian Proposal/Akhir Program  
Jurusan Keperawatan Prodi Diploma III Tapanuli Tengah Politeknik  
Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Medan  
Tahun 2024

### Penguji I



Minton Manalu, SKM., M.Kes  
NIP. 197003171991031004

### Penguji II



Yusniar, SKM., MKM  
NIP. 19780914200642009

### Ketua Penguji



Ns. Tiur Rumatua Sitohang, S.Kep., M.Kep  
NIP. 198309132009032003



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK  
KESEHATAN MEDAN JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI  
DIPLOMA III KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH  
KARYA TULIS ILMIAH, MEI 2024**

Versari Putri Ningsih Waruwu\*Yusniar, SKM.,M.K.M\*\*Ramlan, SKM., M.Kes\*\*

**ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN YANG MENGALAMI GAGAL  
GINJAL KRONIS POST HEMODIALISIS DENGAN NAUSEA DI RUMAH  
SAKIT UMUM Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING KOTA SIBOLGA  
TAHUN 2024**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Penyakit Gagal Ginjal Kronis (GGK) adalah suatu kondisi yang terjadi karena berkurangnya kemampuan ginjal untuk menjaga keseimbangan dalam tubuh. Berdasarkan Hasil Survei Pendahuluan yang dilakukan peneliti di RSUD Ferdinand Lumban Tobing pada tanggal 23 Januari 2024 maka di dapatkan data jumlah penderita penyakit Gagal Ginjal Kronik pada tahun 2019 berjumlah 94 orang, tahun 2022 berjumlah 171 orang dan tahun 2023 berjumlah 181 orang. Sedangkan jumlah pasien yang melakukan hemodialisis pada tahun 2021 berjumlah 2274 orang, tahun 2022 berjumlah 2047, tahun 2023 berjumlah 4370 orang. **Tujuan :** Untuk Melakukan Asuhan Keperawatan Pada Klien yang mengalami Gagal Ginjal Kronis *Post Hemodialisis* dengan *Nausea* dan lokasi penelitian di RSUD Ferdinand Lumban Tobing Kota Sibolga Tahun 2024. **Metode Penelitian :** Jenis Penelitian ini adalah Kualitatif Deskriptif dengan metode pendekatan studi kasus dengan 2 responden yang mengalami Gagal Ginjal Kronis *Post Hemodialisis* dengan *Nausea* dan lokasi penelitian di RSUD Ferdinand Lumban Tobing Kota Sibolga Tahun 2024. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi. **Hasil :** Studi kasus menunjukkan klien 1 pada hari 1 setelah dilakukan akupresur frekuensi mual 7x, hari 2 frekuensi mual menurun 4x, hari 3 frekuensi mual (-). Pada klien ke 2 hari 1 setelah dilakukan akupresur frekuensi mual 9x, hari 2 frekuensi mual menurun 5x, hari ke 3 frekuensi mual (-). **Kesimpulan :** Asuhan keperawatan klien yang mengalami gagal ginjal kronis *post hemodialisis* dengan *nausea* pada klien 1 dan klien 2 sudah teratasi selama tiga hari.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Gagal Ginjal Kronis Post Hemodialisis, *Nausea*, Akupresur

Literatur : 38 literatur (2017 - 2024)

---

\*Mahasiswa Studi Prodi D III Keperawatan Tapanuli Tengah

\*\*Dosen Pembimbing Prodi D III Keperawatan Tapanuli Tengah

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH  
DEPARTMENT OF NURSING CENTRAL TAPANULI SCIENTIFIC  
WRITING, MAY 2024**

Versari Putri Ningsih Waruwu\*Yusniar, SKM.,M.K.M\*\*Ramlan, SKM., M.Kes\*\*

**"NURSING ASSISTANCE OF A CLIENT WHO EXPERIENCES POST  
HEMODIALYSIS CHRONIC HEALTH FAILURE WITH NAUSEA IN  
THE GENERAL HOSPITAL OF Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING  
CITY OF SIBOLGA"**

**ABSTRACT**

Chronic Kidney Failure Disease (CKD) is a condition that occurs due to the reduced ability of the kidneys to maintain balance in the body. Based on the results of the preliminary survey conducted by researchers at Ferdinand Lumban Tobing General Hospital on January 23, 2024, data were obtained on the number of patients with Chronic Kidney Failure disease in 2019 totaling 94 people, in 2022 totaling 171 people and in 2023 totaling 181 people. Meanwhile, the number of patients who performed hemodialysis in 2021 amounted to 2274 people, in 2022 amounted to 2047, in 2023 amounted to 4370 people. The objective was to perform nursing care for clients experiencing post-hemodialysis chronic renal failure with nausea at Ferdinand Lumban Tobing General Hospital in Sibolga City in 2024. This research was descriptive qualitative with a case study approach, involving 2 respondents who experienced post-hemodialysis chronic renal failure with nausea at Ferdinand Lumban Tobing Hospital in Sibolga City in 2024. Data collection was carried out through interviews, observations, physical examinations, and documentation studies. The results showed that in client 1, on day 1 after acupressure, the frequency of nausea was 7 times; on day 2, the frequency of nausea decreased to 4 times; and on day 3, there was no nausea. In client 2, on day 1 after acupressure, the frequency of nausea was 9 times; on day 2, the frequency of nausea decreased to 5 times; and on day 3, there was no nausea. In conclusion, nursing care for clients experiencing post-hemodialysis chronic renal failure with nausea in client 1 and client 2 was resolved within three days.

**Keywords:** Nursing Care, Chronic Kidney Failure Post Hemodialysis, Nausea, Acupressure



## DAFTAR ISI

|                                      |      |
|--------------------------------------|------|
| <b>SAMPUL DALAM</b> .....            | i    |
| <b>PERNYATAAN ORISINILITAS</b> ..... | ii   |
| <b>MOTTO</b> .....                   | iii  |
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....      | iv   |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....       | v    |
| <b>ABSTRAK</b> .....                 | vi   |
| <b>ABSTRACT</b> .....                | vii  |
| <b>DAFTAR ISI</b> .....              | viii |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....         | x    |
| <b>DAFTAR TABEL</b> .....            | xi   |
| <b>DAFTAR GAMBAR</b> .....           | xii  |
| <b>KATA PENGANTAR</b> .....          | xiii |

### **BAB 1 PENDAHULUAN**

|                              |   |
|------------------------------|---|
| 1.1 Latar Belakang .....     | 1 |
| 1.2 Batasan Masalah.....     | 5 |
| 1.3 Rumusan Masalah .....    | 5 |
| 1.4 Tujuan .....             | 5 |
| 1.4.1 Tujuan Umum .....      | 5 |
| 1.4.2 Tujuan Khusus.....     | 5 |
| 1.5 Manfaat .....            | 6 |
| 1.5.1 Manfaat Teoritis ..... | 6 |
| 1.5.2 Manfaat Praktis .....  | 6 |

### **BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA**

|                                           |    |
|-------------------------------------------|----|
| 2.1 Konsep Gagal Ginjal Kronis .....      | 8  |
| 2.1.1 Defenisi .....                      | 8  |
| 2.1.2 Klasifikasi.....                    | 8  |
| 2.1.3 Etiologi .....                      | 9  |
| 2.1.4 Patofisiologi .....                 | 10 |
| 2.1.5 Manifestasi Klinis .....            | 13 |
| 2.1.6 Pemeriksaan Penunjang.....          | 15 |
| 2.1.7 Penatalaksanaan .....               | 16 |
| 2.2 Konsep Hemodialisis.....              | 18 |
| 2.2.1 Defenisi Hemodialisis .....         | 18 |
| 2.2.2 Tujuan Hemodialisis .....           | 19 |
| 2.2.3 Prinsip Hemodialisis .....          | 20 |
| 2.2.4 Komplikasi Hemodialisis .....       | 21 |
| 2.3 Konsep Dasar Nausea.....              | 22 |
| 2.3.1 Defenisi Nausea.....                | 22 |
| 2.3.2 Etiologi Nausea .....               | 22 |
| 2.3.3 Manifestasi Klinis .....            | 22 |
| 2.4 Konsep dasar Asuhan Keperawatan ..... | 23 |
| 2.4.1 Pengkajian Keperawatan .....        | 23 |
| 2.4.2 Diagnosa Keperawatan.....           | 28 |
| 2.4.3 Rencana Keperawatan .....           | 28 |
| 2.4.4 Implementasi Keperawatan .....      | 30 |

|                                                  |           |
|--------------------------------------------------|-----------|
| 2.4.5 Evaluasi Keperawatan .....                 | 31        |
| <b>BAB 3 METODE PENELITIAN</b>                   |           |
| 3.1 Desain .....                                 | 32        |
| 3.2 Batasan Istilah (Defenisi Oparasional) ..... | 32        |
| 3.3 Partisipan .....                             | 33        |
| 3.4 Lokasi dan Waktu .....                       | 34        |
| 3.5 Pengumpulan Data .....                       | 34        |
| 3.6 Uji Keabsahan Data .....                     | 35        |
| 3.7 Analisa Data .....                           | 35        |
| 3.8 Etik Penelitian .....                        | 36        |
| <b>BAB 4 HASIL DAN KESIMPULAN</b>                |           |
| 4.1 Hasil .....                                  | 38        |
| 4.1.1 Gambaran lokasi Studi Kasus .....          | 38        |
| 4.1.2 Pengkajian .....                           | 39        |
| 4.1.3 Analisa Data .....                         | 42        |
| 4.1.4 Diagnosa Keperawatan .....                 | 43        |
| 4.1.5 Intervensi Keperawatan .....               | 44        |
| 4.1.6 Implementasi Keperawatan .....             | 46        |
| 4.1.7 Evaluasi Keperawatan .....                 | 49        |
| 4.2 Pembahasan                                   |           |
| 4.2.1 Pengkajian .....                           | 51        |
| 4.2.2 Diagnosa Keperawatan .....                 | 52        |
| 4.2.3 Intervensi Keperawatan .....               | 53        |
| 4.2.4 Implementasi Keperawatan .....             | 54        |
| 4.2.5 Evaluasi Keperawatan .....                 | 56        |
| <b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN</b>                |           |
| 5.1 Kesimpulan                                   |           |
| 5.1.1 Pengkajian .....                           | 59        |
| 5.1.2 Diagnosa Keperawatan .....                 | 60        |
| 5.1.3 Intervensi Keperawatan .....               | 61        |
| 5.1.4 Implementasi Keperawatan .....             | 61        |
| 5.1.5 Evaluasi Keperawatan .....                 | 63        |
| 5.2 Saran                                        |           |
| 5.2.1 Bagi Peneliti Selanjutnya .....            | 64        |
| 5.2.3 Bagi Rumah Sakit .....                     | 64        |
| 5.2.4 Bagi Institusi .....                       | 64        |
| 5.2.4 Bagi Klien .....                           | 64        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                       | <b>65</b> |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

| <b>No</b> | <b>Lampiran</b> | <b>Keterangan</b>                                 |
|-----------|-----------------|---------------------------------------------------|
| 1         | Lampiran 1      | Lembar F1 Pengajuan Judul                         |
| 2         | Lampiran 2      | Surat Izin Survei Pendahuluan                     |
| 3         | Lampiran 3      | Balasan Surat Izin Survei Pendahuluan             |
| 4         | Lampiran 4      | Lembar Konsul Proposal pembimbing Utama           |
| 5         | Lampiran 5      | Lembar Konsul Proposal Pembimbing Pendamping      |
| 6         | Lampiran 6      | Lembar F2 Usulan Ujian Proposal                   |
| 7         | Lampiran 7      | Surat Izin Penelitian                             |
| 8         | Lampiran 8      | Balasan Surat Izin Penelitian                     |
| 9         | Lampiran 9      | Lembar Konsul Seminar Hasil Pembimbing Utama      |
| 10        | Lampiran 10     | Lembar Konsul Seminar Hasil Pembimbing Pendamping |
| 11        | Lampiran 11     | Daftar Hadir Penelitian                           |
| 12        | Lampiran 12     | F4 Usulan Ujian Seminar Hasil                     |
| 13        | Lampiran 13     | Lembar Persetujuan Klien 1                        |
| 14        | Lampiran 14     | Lembar Persetujuan Klien 2                        |
| 15        | Lampiran 15     | SOP Akupresur                                     |
| 16        | Lampiran 16     | Lembar F6                                         |
| 17        | Lampiran 17     | Surat Keterangan Hasil Turnitin                   |
| 18        | Lampiran 18     | Lembar Keterangan Layak Etik                      |
| 19        | Lampiran 19     | Dokumentasi Implementasi                          |

## DAFTAR TABEL

|            |                                               |    |
|------------|-----------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1  | Tanda dan gejala Nausea berdasarkan SDKI..... | 23 |
| Tabel 2.2  | Rencana Keperawatan.....                      | 28 |
| Tabel 4.1  | Identitas Pasien .....                        | 39 |
| Tabel 4.2  | Riwayat Penyakit .....                        | 39 |
| Tabel 4.3  | Perubahan Pola Kesehatan .....                | 40 |
| Tabel 4.4  | Pemeriksaan Fisik .....                       | 40 |
| Tabel 4.5  | Pemeriksaan Diagnostik Pre HD.....            | 41 |
| Tabel 4.6  | Pemeriksaan Diagnostik Post HD .....          | 42 |
| Tabel 4.7  | Terapi Pasien.....                            | 42 |
| Tabel 4.8  | Analisa Data.....                             | 42 |
| Tabel 4.9  | Intervensi Keperawatan.....                   | 44 |
| Tabel 4.10 | Implementasi Keperawatan.....                 | 46 |
| Tabel 4.11 | Evaluasi Keperawatan.....                     | 47 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Struktur Ginjal.....  | 11 |
| Gambar 2.2 Struktur Ginjal.....  | 11 |
| Gambar 2.1.4 Bagan Pathway ..... | 12 |

## KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas Berkat dan Rahmat sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Klien yang Mengalami Gagal Ginjal Kronis *Post Hemodialisis* dengan *Nausea* di Rumah Sakit Umum Daerah Ferdinand Lumban Tobing Kota Sibolga”.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk menyelesaikan Pendidikan di Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kementerian Kesehatan Medan. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, baik dari isi maupun dari pembahasannya. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun guna menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini.

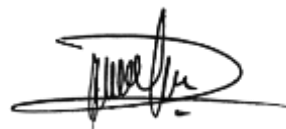
Pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan Terima Kasih yang sebesar-besarnya, kepada yang terhormat :

1. Ibu R.R. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM.,M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permatasari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep., M.Kep selaku Kepala Prodi D-III Keperawatan Kabupaten Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes RI Medan sekaligus Ketua Penguji yang telah sabar dan ikhlas memberikan bimbingan, petunjuk dan arahan kepada penulis sampai terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ibu dr. Ivonna Hasfika, M.K.M, selaku Direktur Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumban Tobing Kota Sibolga yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian di wilayah kerjanya.
5. Ibu Yusniar, SKM., M.K.M, selaku Pembimbing Utama yang telah banyak meluangkan waktu dengan tulus memberikan saran dan masukan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak Ramlan, SKM., M.Kes, selaku pembimbing kedua yang telah banyak memberi masukan dan bimbingan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.

7. Bapak Minton Manalu, SKM.,M.Kes, selaku penguji I yang telah banyak memberi masukan dan bimbingan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.
8. Seluruh Bapak/Ibu Dosen Pengajar dan Staf Pegawai di Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberi motivasi dan Ilmu pengetahuan selama penulis menjadi mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes RI Medan.
9. Teristimewa untuk Ayahanda Sibuloni Waruwu dan Ibunda Fitrida Simamora dan Saudara-saudara Saya yang telah memberikan cinta dan kasih sayang kepada penulis serta doa dan dukungan baik moral dan materil sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Kepada rekan-rekan Mahasiswa-mahasiswi Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan, terkhususnya kepada Shio Hami Debataraja, yang telah banyak memberi dorongan dan motivasi serta dukungan kepada penulis sehingga bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Seluruh pihak yang telah membantu penulis selama pendidikan dan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Akhirnya penulis hanya dapat memohon doa kepada Tuhan Yang Maha Esa, semoga segala bantuan dan kebaikan yang telah di berikan kepada penulis mendapat imbalan yang setimpal dari-Nya. Harapan penulis semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pembaca.

Pandan, Mei 2024



**Versari Putri Ningsih Waruwu**  
**NIM : P052052103**