

KARYA TULIS ILMIAH
LITERATURE REVIEW : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN
SINDROM NEFROTIK DENGAN GANGGUAN KELEBIHAN VOLUME
CAIRAN DI RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH PANDAN
TAHUN 2020



WINDA SIMANULLANG
NPM : 17-01-583

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN PRODI D-III
2020

KARYA TULIS ILMIAH

***LITERATURE REVIEW : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN SINDROM
NEFROTIK DENGAN GANGGUAN KELEBIHAN
VOLUME CAIRAN DI RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH PANDAN TAHUN 2020***

Sebagai syarat menyelesaikan pendidikan program studi Diploma III Keperawatan
Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan



**WINDA SIMANULLANG
NPM : 17-01-583**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN PRODI D-III
2020**

HALAMAN PERSETUJUAN

JUDUL : *LITERATUR REVIEW*: ASUHAN KEPERAWATAN PADA
KLIEN *SINDROM NEFROTIK* DENGAN GANGGUAN
KELEBIHAN VOLUME CAIRAN DIRUMAH SAKIT
UMUM DAERAH PANDAN KABUPATEN TAPANULI
TENGAH

NAMA : WINDA SIMANULLANG

NIM : 1701583

Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan dihadapan Penguji

Sihaporas, April 2020

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping


Minton Manalu, SKM, M.Kes
NIP. 19700137 199103 1 004


Faisal, SKM, MKM
NIP.19730505 199603 1 003


Ketua Jurusan Keperawatan
Poltetik Kesehatan Kemenkes Medan
Nobant Dewita Nasution, SKM, M.Kes
NIP. 196505121999032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : WINDA SIMANULLANG
NIM : 1701583
JUDUL : *LITERATUR REVIEW*: ASUHAN KEPERAWATAN PADA
KLIEN *SINDROM NEFROTIK* DENGAN GANGGUAN
KELEBIHAN VOLUME CAIRAN DIRUMAH SAKIT
UMUM DAERAH PANDAN KABUPATEN TAPANULI
TENGAH

Karya Tulis Ilmiah ini Telah Diuji Pada Sidang Ujian Akhir Program Jurusan
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Tahun 2020

Penguji I


Minton Manalu, SKM, M.Kes
NIP: 19700137 199103 1 004

Penguji II


Faisal, SKM, MKM
NIP.19730505 199603 1 003

Ketua Penguji


(Maria Magdalena Saragi R, S.Kep.,Ns., M.Kep.,Sp.Kep.Mat)
NIP: 19741029 201001 2 003

Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



(Johani Dewita Nasution,SKM,M.Kes)
NIP. 196505121999032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
KARYA TULIS ILMIAH, JULI 2020

Winda Simanullang.*.Minton Manalu, S.K.M., M. Kes.. Faisal, S.K.M., M. Kes.**.**

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN SINDROMA NEFROTIK DENGAN GANGGUAN KELEBIHAN VOLUME CAIRAN DALAM PENERAPAN MANAGEMEN KELEBIHAN CAIRAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN TAHUN 2020

(x+ 37 Halaman + 1 Lampiran)

ABSTRAK

Latar Belakang : *Sindroma Nefrotik* merupakan suatu keadaan klinik dan laboratorik tanpa menunjukkan penyakit yang mendasari, dimana menunjukkan kelainan inflamasi glomerulus. Menurut *World Health Organization* Angka kejadian *Sindrom Nefrotik* di dapatkan pada anak usia dibawah 5 tahun berkisar antara 2 sampai 7 kasus pertahun pada setiap 100.000 anak. **Tujuan :** Mencari Kesamaan, Kelebihan dan Kekurangan dalam Asuhan Keperawatan Pada Klien *Sindrom Nefrotik* Dengan Gangguan Kelebihan Volume Cairan Dalam Penerapan Managemen Kelebihan Cairan Di Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Tahun 2020. **Metode :** Metode penelitian adalah penelitian dengan desain studi kepustakaan (*Library Research*). **Hasil :** Kelima jurnal membahas tentang efektivitas dan pengaruh Managemen Kelebihan Cairan terhadap kelebihan volume cairan pada pasien *Sindrom Nefrotik*, memiliki tujuan yang sama yaitu untuk mengetahui pengaruh Managemen Kelebihan Cairan terhadap kelebihan volume cairan pada pasien *Sindrom Nefrotik*, dan jurnal tersebut dengan intervensi untuk mengatasi kelebihan cairan pada pasien *Sindrom Nefrotik*, merupakan intervensi non farmakologi yaitu Managemen Kelebihan Cairan, merupakan intervensi yang efisien berdasarkan hasil penelitian dan intervensi yang mudah dilakukan. **Kesimpulan :** Pemberian teknik Managemen Kelebihan Cairan. Terapi tersebut direkomendasikan untuk digunakan karena tekniknya sederhana, tidak membutuhkan alat dan bahan, tidak memerlukan kemampuan khusus untuk menerapkannya dan dapat dilakukan oleh semua pasien *Sindrom Nefrotik* yang mengalami gangguan Kelebihan Volume Cairan. **Saran :** Diharapkan klien mampu mengontrol input dan output cairan dengan Management Kelebihan cairan secara mandiri untuk mencegah terjadinya gangguan Kelebihan Volume Cairan berulang.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, *Sindrom Nefrotik*, Gangguan Kelebihan Volume Cairan, Managemen Kelebihan Cairan.

Kepustakaan : 19, 2016-2018

*Mahasiswa

**Dosen Pembimbing

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
KARYA TULIS ILMIAH, JULI 2020**

Winda Simanullang. *. Minton Manalu, S.K.M., M. Kes. **. Faisal, S.K.M., M. Kes. **.

**NURSING CARE FOR NEFROTIC SYNDROME CLIENTS ACCOMPANIED BY
EXCESSIVE FLUID VOLUME HANDLED WITH EXCESSIVE FLUID
MANAGEMENT IN PANDAN REGIONAL GENERAL HOSPITAL IN 2020**

(x + 37 pages + 1 appendix)

ABSTRACT

Background: Nephrotic syndrome is a clinical and laboratory condition without showing the underlying disease, which is known only glomerular inflammatory abnormalities. The World Health Organization states that the incidence of Nephrotic Syndrome is found in children under 5 years, 2 to 7 cases per year from every 100,000 children. **Objective:** Look for similarities, strengths and weaknesses in nursing care for Nephrotic Syndrome clients who are accompanied by excess fluid volume disorders that are managed by excess fluid management at the Pandan District General Hospital in 2020. **Method:** The study is a literature study. **Results:** The five journals discussed the effectiveness and effect of excess fluid management on excess fluid volume in Nephrotic Syndrome patients, having the same goal, which is to find out the effect of excess fluid management on excess fluid volume in Nephrotic Syndrome patients, and using the same interventions to overcome fluid overload in patients with Nephrotic Syndrome, which are non-pharmacological interventions in management of excess fluid, an intervention that is efficient and easy to do. **Conclusion:** Fluid management techniques are recommended for use because the technique is simple, does not require tools and materials, does not require special ability to apply and can be performed by all Nephrotic Syndrome patients who experience excess fluid volume disorders. **Suggestion:** the client is expected to be able to control the input and output of fluids by managing excess fluid independently to prevent the occurrence of repeated excess fluid volume disturbance.

Keywords: Nursing Care, Nephrotic Syndrome, Fluid Excessive Disorders, Excessive Fluid Management.

Literature: 19, 2016-2018

*College student

**Supervisor

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karuniaNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Klien *Sindrom Nefrotik* Dengan Gangguan Kelebihan Cairan”

Penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini menjadi syarat untuk dapat menyelesaikan pendidikan dan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, hal ini karena pengetahuan penulis masih terbatas. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

- 1 Ibu Dra. Ida Nurhayati, M. Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan yang telah member arahan dan motivasi dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
- 2 Ibu Johani Dewita Nasution,SKM,M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberi masukan sehingga terwujudnya Proposal Karya Tulis Ilmiah ini
- 3 Ibu Rostianna Purba, S. Kep.,M. Kes selaku Ka. Program Sudi D III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes yang telah banyak member bimbingan dan arahan dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
- 4 Bapak Minton Manalu, S.K.M., M. Kes sebagai pembimbing utama akademik yang telah banyak meluangkan waktu dalam memberikan bimbingan dan saran sehingga Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.

- 5 Bapak Faisal, S.K.M., M. Kes selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu untuk memberikan arahan dan bimbingan sehingga Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan
- 6 Teristimewa buat orang tua saya Bapak Saferin Simanullang (Alm) dan Ibu Marta Sigalingging dan adek saya Astri ivo Simanullang yang telah memberikan dukungan baik materi maupun motivasi, dan doa selama penulis dalam masa pendidikan di Program Studi D III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan sehingga Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.
- 7 Seluruh Bapak/ Ibu Dosen dan Staf Pegawai di Program Studi D III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan yang telah mendidik dan membekali ilmu pengetahuan selama penulis menjadi mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan
- 8 Kepada rekan – rekan Mahasiswa/I angkatan XI Program Studi D III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan yang telah banyak memberikan dorongan dan motivasi serta dukungan kepada penulis sehingga bisa menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhirnya penulis hanya dapat memohon doa kepada Tuhan YangMaha Esa, semoga segala bantuan dan kebaikan yang telah diberikan kepada penulis mendapat imbalan yang setimpal. Harapan penulis semoga Proposal Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat untuk kita semua.

Pandan, Maret 2020

Penulis

Winda Simanullang

NPM : 17-01-583

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	3
1.3.1 Umum.....	3
1.3.2 Khusus.....	3
1.4 Manfaat	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Tinjauan Teoritis Medis	5
2.1.1 Definisi	5
2.1.2 Etiologi.....	5
2.1.3 Manifestasi Klinik.....	6
2.1.4 Patofisiologi	7
2.1.5 Penatalaksanaan	7
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang	8
2.2 Tinjauan Teoritis Kelebihan Cairan	9
2.2.1 Jumlah dan Komposisi Cairan Tubuh	9
2.2.2 Elektrolit.....	9
2.2.3 Pengaturan Kompartemen Cairan Tubuh.....	12
2.2.4 Difusi.....	12
2.2.5 Manajemen Kelebihan Volume Cairan	13
2.3 Tinjauan Teoritis Asuhan Keperawatan	14
2.4.1 Pengkajian	14
2.4.2 Diagnosa.....	15
2.4.3 Intervensi.....	15
2.4.4 Implementasi	18
2.4.5 Evaluasi	18
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	19
3.1 Desain Penelitian.....	19
3.2 Batasan Istilah	19
3.3 Partisipan.....	20
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	21
3.5 Pengumpulan Data	21
3.6 Uji Keabsahan Data.....	22
3.7 Analisa Data	23
3.8 Etika Penelitian	24
DAFTAR PUSTAKA.....	26