

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG MENGALAMI
GAGAL GINJALKRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
INTOLERANSI AKTIFITAS PASCA HEMODIALISA
DI RSUD Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING
TAHUN 2024**



OLEH:

JANE PUTRI MARTHA YOHANA LUMBANBATU
NIM. P07520521020

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN PRODI DIII TAPANULI TENGAH
TAHUN 2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG MENGALAMI
GAGAL GINJALKRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
INTOLERANSI AKTIFITAS PASCA HEMODIALISA
DI RSUD Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING
TAHUN 2024**



OLEH :

JANE PUTRI MARTHA YOHANA LUMBANBATU
NIM. P07520521020

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN PRODI DIII TAPANULI TENGAH
TAHUN 2024**

PERNYATAAN ORISINILITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Jane Putri M.Yohana Lumban Batu

Nim : P07520521040

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, / /

JANE PUTRI M.YOHANA LUMBAN BATU

MOTTO

**“DIA MEMBERI KEKUATAN KEPADA YANG LELAH
DAN MENABAH SEMANGAT KEPADA YANG TIADA BERDAYA”**

YAKOBUS 1 : 12

Berbahagialah orang yang bertahan dalam perncobaa, sebab apabila ia sudah tahan uji, ia akan menerima mahkota kehidupan yang di janjikan Allah kepada barang siapa yang mengasihi dia

**“SELAMA KAMU TAHU
BAHWA TUHAN MENYERTAI PEKERJAAN HIDUPMU
TIDAK MASALAH SIAPA YANG MENENTANG ATAU MENCOBA
MENGHANCURKANMU”**

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG MENGALAMI
GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN MASALAH HIPOTERMIA
PASCA HEMODIALISA**

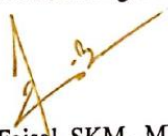
NAMA : JANE PUTRI MARTHA YOHANA LUMBANBATU

NIM : P07520521020

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

Menyetujui,

Pembimbing Utama


Faisal, SKM., MKM
NIP. 197305051996031003

Pembimbing Pendamping


Yusniar, SKM. MKM
NIP. 197809142006042009

Kepala Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah
Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan


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

LEMBAR PENGESAHAN

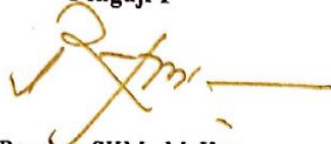
NAMA : JANE PUTRI MARTHA YOHANA LUMBANBATU

NIM : P07520521020

**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIAN YANG MENGALAMI
GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN MASALAH HIPOTERMIA PADA
PASCA HEMODIALISA**

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

Penguji 1



Ramlan, SKM., M. Kes
NIP. 19650709198603105

Penguji 2



Faisal, SKM., MKM
NIP. 197305051996031003

Ketua Penguji



Maria M. Saragi, S.Kep. Ns. M.Kep., Sp. MatNIP.
197410292010012003

**Ketua Program Studi DIII Keperawatan Tapanuli
Tengah Politeknik Kemenkes Medan**



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

**KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN RI
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
KARYA TULIS ILMIAH, JUNI 2024**

Jane Putri M. Yohana Lumbanbatu* Faisal, SKM., M.K.M*Yusniar, SKM., M.K.M**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG MENGALAMI
GAGAL GINJALKRONIK DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
INTOLERANSI AKTIFITAS PASCA HEMODIALISA
DI RSUD DR. FERDINAND LUMBAN TOBING
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 Dr.Ferdinand Lumban Tobing pada tanggal 23 Januari 2024 maka di dapatkan data jumlah penderita penyakit Gagal Ginjal Kronik pada tahun 2019 berjumlah 94 orang (laki-laki berjumlah 53 orang dan perempuan 41 orang). Tahun 2022 berjumlah 171 orang (laki-laki berjumlah 101 orang dan perempuan 70 orang). Pada tahun 2023 berjumlah 181 orang (laki-laki berjumlah 119 orang dan perempuan 62 orang). 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 Intoleransi Aktifitas di RSUD Dr.Ferdinand Lumban Tobing Kota Sibolga Tahun 2024. **Metode Penelitian:** Jenis penelitian ini adalah Kualitatif Deskriptif dengan metode pendekatan studi kasus menggunakan 2 responden yang mengalami Gagal Ginjal Kronis Post Hemodialisis dengan Intoleransi Aktifitas. Lokasi penelitian di RSUD Dr.Ferdinand Lumban Tobing Kota Sibolga Tahun 2024. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi. **Hasil:** Studi kasus menunjukkan klien 1 dan 2 pada hari pertama setelah di berikan ROM (Range Of Motion) 25 % -50% (gerakan otot penuh melawan gravitasi ,gerakan normal melawan gravitasi). Hari ke dua 50% -75 % (gerakan normal melawan gravitasi, gerakan normal melawan gravitasi dan menahan tahanan minimal). Hari ke tiga 100% (kekuatan normal dan melawan tekanan). **Kesimpulan:** Asuhan keperawatan pada klien yang mengalami gagal ginjal kronis post hemodialisis dengan intoleransi aktifitas pada klien 1 dan klien 2 sudah teratasi selama tiga hari.

Kata Kunci: Asuhan keperawatan, Gagal ginjal kronik, Intoleransi aktifitas, Pasca HD, Latihan Range Of Motion (ROM)

Literatur: 26 Literatur (2019- 2023)

*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, JUNE 2024**

Jane Putri M. Yohana Lumbanbatu* Faisal, SKM., M.K.M*Yusniar, SKM., M.K.M**

**"NURSING CARE FOR PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY FAILURE WITH
NURSING PROBLEMS OF ACTIVITY INTOLERANCE AFTER HEMODIALYSIS AT
GENERAL HOSPITAL OF DR. FERDINAND LUMBAN TOBING YEAR 2024"**

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 a preliminary survey conducted by researchers at Dr. Ferdinand Lumban Tobing Hospital on January 23, 2024, data were obtained on the number of patients with Chronic Kidney Failure disease in 2019 totaling 94 people (53 men and 41 women). In 2022 there were 171 people (101 men and 70 women). In 2023 there were 181 people (119 men and 62 women). The number of patients who did hemodialysis in 2021 amounted to 2274 people, in 2022 there were 2047, in 2023 there were 4370 people. The objective was to provide nursing care to clients experiencing Post Hemodialysis Chronic Kidney Failure with Activity Intolerance at Dr. Ferdinand Lumban Tobing Hospital in Sibolga City in 2024. This research was descriptive qualitative with a case study approach using 2 respondents who experienced Post Hemodialysis Chronic Renal Failure with Activity Intolerance. The research location was at Dr. Ferdinand Lumban Tobing Hospital in Sibolga City in 2024. Data collection was carried out through interviews, observations, physical examinations, and documentation studies.

The results of the case studies showed that clients 1 and 2, on the first day after being given ROM (Range of Motion) exercises, achieved 25%-50% (full muscle movement against gravity, normal movement against gravity). On day two, they achieved 50%-75% (normal movement against gravity, normal movement against gravity and withstood minimal resistance). On day three, they achieved 100% (normal strength and against pressure).

The conclusion was that nursing care for clients experiencing post-hemodialysis chronic renal failure with activity intolerance in clients 1 and 2 was resolved within three days.

Keywords: Nursing care, Chronic renal failure, Activity intolerance, Post HD, Range of Motion Exercise (ROM)



DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM	i
MOTTO.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
DAFTAR LAMPIRAN	v
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	xi

BAB 1 PENDAHULUAN	
Latar Belakang	1
Batasan Masalah.....	5
Rumusan Masalah	5
Tujuan Penelitian	5
Tujuan Umum.....	5
Tujuan Khusus.....	5
Manfaat Peneletian	6
Manfaat Teoritis	6
Manfaat Praktis.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
Konsep Dasar Gagal Ginjal	8
Definisi	8
Klasifikasi.....	9
Etiologi	9
Patofisiologi.....	10
Manifestasi Klinik	14
Komplikasi	15
Pemeriksaan Penunjang.....	15
Penatalaksanaan.....	16
2.2 Konsep Dasar Hemodialisa.....	
Defenisi	17
Tujuan Hemodialisa.....	18
Indikasi Hemodialisa	18
Kontra Indikasi Hemodialisa	18
Proses Hemodialisa	18
Frekuensi Hemodialisa	19
Komplikasi Hemodialisa	20
2.3 Manajemen Hipotermi	
Defenisi	20
Tindak yang dilakukan	20
Observasi	20
Teraupetik.....	21
Edukasi	21

Asuhan Keperawatan Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisa.....	21
Pengkajian	21
Diagnosa Keperawatan	23
Intervensi Keperawatan	24
Implementasi Keperawatan	28
Evaluasi	28
BAB 3 METODE PENELITIAN	30
Desain.....	30
Batasan Masalah.....	30
Partisipan	31
Lokasi dan Waktu	32
Pengumpulan Data.....	32
Uji Keabsahan Data	33
Analisa Data.....	33
Etik Penelitian.....	34
BAB 4 HASIL DAN KESIMPULAN	
Hasil.....	35
Gambaran lokasi Studi Kasus	36
Pengkajian.....	37
Analisa Data.....	38
Diagnosa Keperawatan	39
Intervensi Keperawatan	40
Implementasi Keperawatan.....	41
Evaluasi Keperawatan.....	42
Pembahasan	43
Pengkajian.....	44
Diagnosa Keperawatan	45
Intervensi Keperawatan	46
Implementasi Keperawatan.....	47
Evaluasi Keperawatan.....	48
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	
5.1 Kesimpulan.....	
5.1.1 Pengkajian.....	
5.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	
Intervensi Keperawatan.....	
Implementasi Keperawatan.....	
5.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	
5.2 Saran.....	
5.2.1 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	
5.2.3 Bagi Rumah Sakit.....	
5.2.4 Bagi Institusi.....	
5.2.4 Bagi Klien.....	
DAFTAR PUSTAKA	36

DAFTAR LAMPIRAN

No	Lampiran	Keterangan
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	F4 Usulan Ujian Seminar Hasil
12	Lampiran 12	Lembar Persetujuan Klien 1
13	Lampiran 13	Lembar Persetujuan Klien 2
14	Lampiran 14	SOP RANGE OF MOTION
15	Lampiran 15	Lembar F6
16	Lampiran 16	Surat Keterangan Hasil Turnitin
17	Lampiran 17	Lembar Keterangan Layak Etik
18	Lampiran 18	Dokumentasi Implementasi

DAFTAR TABEL

Tabel 2.3.3	Gejala dan tanda mayor minor intoleransi aktivitas	23
Tabel 2.4.2	Intervensi keperawatan	26
Tabel 4.1	Identitas pasien	38
Tabel 4.2	Riwayat penyakit	38
Tabel 4.3	Perubahan pola kesehatan	39
Tabel 4.4	Pemeriksaan fisik	40
Tabel 4.5	Pemeriksaan diagnostik Pre HD	41
Tabel 4.6	Terapi pasien.....	42
Tabel 4.7	Analisa data.....	43
Tabel 4.8	Intervensi keperawatan	45
Tabel 4.1.6	Implementasi keperawatan.....	47
Tabel 4.10	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 penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat Rahmad dan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Masalah Hipotermia Pada Pasca Hemodialisa di RSUD Ferdinand Lumban Tobing 2024”**.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk menyelesaikan tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan Jurusan Keperawatan Prodi DIII Tapanuli Tengah. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, baik dari isi maupun dari pembahasannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis sangat mengharapkan kritik dan saran bersifat membangun guna menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis banyak mendapat bantuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis ini, baik dalam bentuk moral maupun material. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Ibu R. R. Sri Ariani Winari, SKM. M. Kep selaku Direktur Kementerian Kesehatan Kemenkes RI Polkesmed Medan
2. Ibu Dr. Amira Permatasari Tarigan S. Kep., Ns.M. Kes selaku Ketua Jurusan Kementerian Kesehatan RI Polkesmed Medan
3. Ibu Dr. Ivonna. Hasfika, M.K.M, selaku Direktur RSUD Dr F. L Tobing Sibolga yang memberi izin penelitian bagi penulis
4. Ibu Ns. Tiur Romatua Sitohang S, Kep, N. M. Kep selaku Ketua Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Polkesmed Kemenkes Medan
5. Bpk Faisal, SKM., MKM selaku Pembimbing Pertama dan Moderator saya Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah yang telah banyak memberi masukan dan bimbingan sehingga Karya Tulis Ilmiah dapat terselesaikan .
6. Ibu Yusniar, SKM., MKM selaku pembimbing ke dua saya Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah yang telah banyak memberi masukan dan bimbingan sehingga Karya Tulis Ilmiah dapat terselesaikan .
7. Ibu Maria M Saragi, S. Kep, Ns, M. Kep., Sp. Kep. Mat, selaku Ketua Penguji yang telah memberi saran dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
8. Bapak Ramlan, SKM., M. Kes selaku Penguji Pertama saya yang telah memberi saran, masukan untuk Karya Tulis Ilmiah.
9. Seluruh Bapak/Ibu Dosen Pengajar dan Staf Pegawai di Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah yang telah memberi motivasi dan Ilmu Pengetahuan selama penulis menjadi mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah.
10. Cinta pertama dan Kesayangan Ayahanda Jannes Pandapotan Lumbanbatu dan Ibunda Juliana Bintang M. Manalu, Terima kasih telah percaya atas semua keputusan yang telah penulis ambil untuk melanjutkan impian nya, beserta cinta, doa support dan motivasi yang selalu membuat saya percaya bahwa saya mampu menyelesaikan, dan mustahil saya mampu melewati semua permasalahan yang penulis alami selama ini jika tanpa doa, hati yang ikhlas dan dukungan dari beliau untuk Karya Tulis Ilmiah ini hingga akhir.

11. Kepada cinta kasih saudara saya, joel putra mariohot lumbanbatu dan jelita triana aprianti lumbanbatu, Terima kasih telah memberi semangat, dukungan dan motivasi serta terima kasih telah setia meluangkan waktunya untuk menjadi tempat dan pendengar terbaik penulis sampai akhirnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
12. Kepada rekan - rekan mahasiswa Prodi D - III Keperawatan Tapanuli Tengah Polkesmed Kemenkes Medan yaitu Sindi, Monica, Febri yang telah memberi banyak dorongan dan motivasi kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
13. Saya juga berterima kasih kepada diri sendiri karena telah berjuang sampai di titik dengan penuh harapan sang penulis selesai melaksanakan tahap Karya Tulis Ilmiah ini sampai selesai.

Akhirnya penulis hanya dapat memohon doa kepada Tuhan Yang Maha Esa, semoga segala bantuan dan kebaikan yang telah diberikan kepada penulis mendapat imbalan yang setimpal dari Nya. Harapan penulis semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pembaca khususnya Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah.

Pandan, Juni 2024

Jane Putri M.Y. Lumbanbatu
NIM. P07520521020