



**ARTIKEL JURNAL**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.T DENGAN DIAGNOSIS  
CHRONIC KIDNEY DESEASE (CKD) DI RUANG  
BOUGENVILE RSUD dr. H. KOESNADI BONDOWOSO**

**Diajukan sebagai salah satu syarat  
Untuk Memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan**

**Oleh :  
DANDI YOGA PRETAMA  
1701021026**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER  
2020**

**ARTIKEL JURNAL**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.T DENGAN DIAGNOSIS  
CHRONIC KIDNEY DESEASE (CKD) DI RUANG  
BOUGENVILE RSUD dr. H. KOESNADI BONDOWOSO**

**Diajukan sebagai salah satu syarat  
Untuk Memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan**

Oleh :  
**DANDI YOGA PRETAMA**  
1701021026

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER  
2020**

## PERNYATAAN PERSETUJUAN

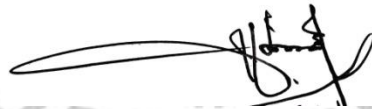
### ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.T DENGAN DIAGNOSIS CHRONIC KIDNEY DESEASE (CKD) DI RUANG BOUGENVILE RSUD dr. H. KOESNADI BONDOWOSO

Dandi Yoga Pratama  
1701021026

Artikel ini telah diperiksa oleh pembimbing dan telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji Artikel Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, 20 Juni 2020

Pembimbing I



Ns. Cipto Susilo S.Kep.,S.Pd.M.Kep

NPK : 1970071519305352

## LEMBAR PENGESAHAN




### ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.T DENGAN DIAGNOSIS CHRONIC KIDNEY DESEASE (CKD) DI RUANG BOUGENVILE RSUD dr. H. KOESNADI BONDOWOSO

Dandi Yoga Pratama  
1701021026

Dewan Penguji Artikel Pada Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas  
Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, 23 Juni 2020

Penguji,

1. Ketua : Ns. Luh Titi Handayani, S.Kep.,M.Kep (.....  .....)  
NPK. 19790701-1-0112289
2. Penguji I : Asmuji.,S.KM.,M.Kep (.....  .....)  
NIP. 19720615.200501.1004
3. Penguji II : Ns. Yeni Suryaningsih, S.Kep.,M.Kep (.....  .....)  
NIP. 19790301 1 1203734

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Jember



Ns. Sasmiyanto, S. Kep., M. Kes  
NPK : 19790416 1 02053558

## LEMBAR PENGUJI ARTIKEL

Dewan Penguji Ujian Artikel Pada Program Studi Diploma III Keperawatan  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, 23 Juli 2020

Ketua Penguji,



Ns. Luh Titi Handayani S.Kep.,M.Kes

NPK : 19790701-1-0112289

Penguji Anggota I



Asmuji,SKM.,M.Kep

NPK : 19720615.200501.1004

Penguji Anggota II

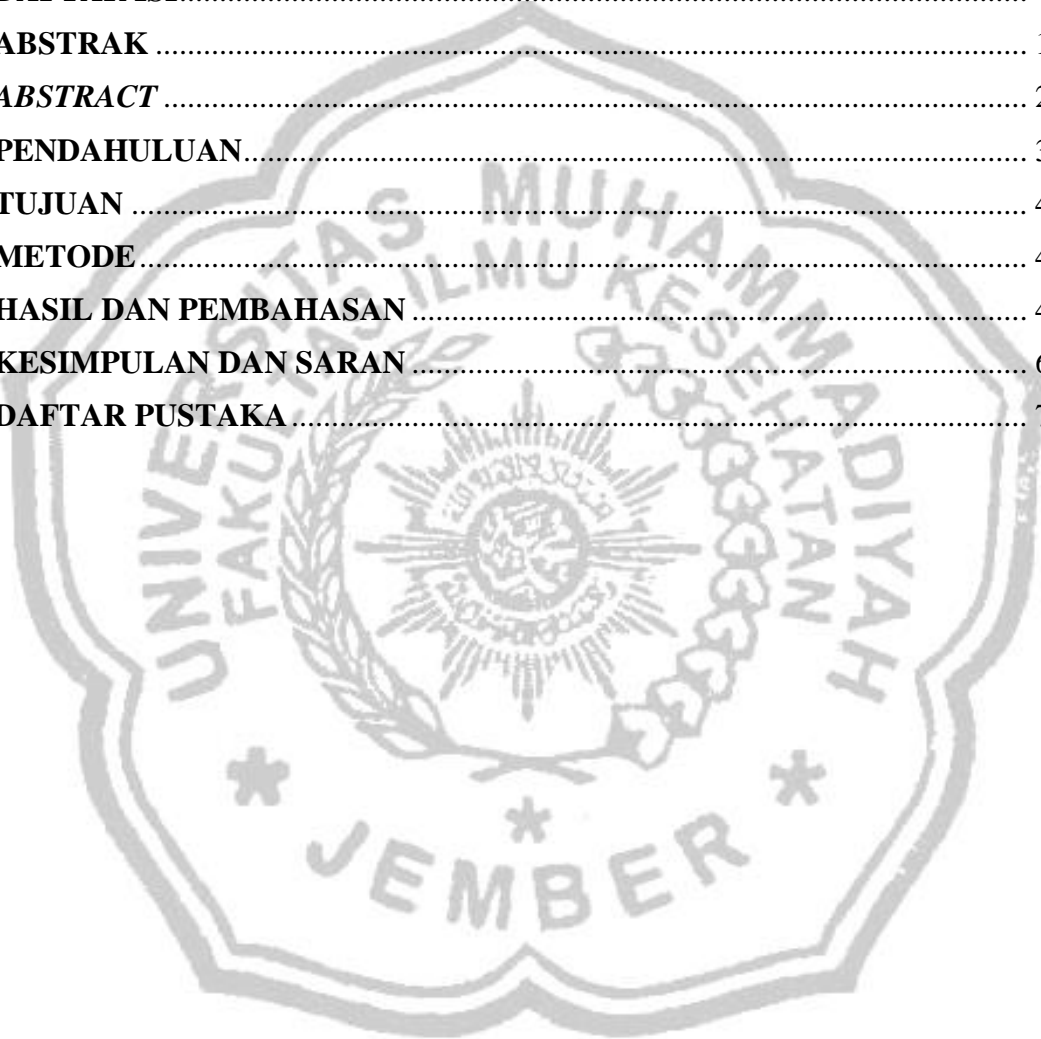


Ns. Yeni Suryaningsih, S.Kep.,M.Kep

NPK : 19790301 1 1203734

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>ARTIKEL JURNAL</b> .....	i
<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN</b> .....	ii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iii
<b>LEMBAR PENGUJI ARTIKEL</b> .....	iv
<b>DAFTAR ISI</b> .....	v
<b>ABSTRAK</b> .....	1
<b>ABSTRACT</b> .....	2
<b>PENDAHULUAN</b> .....	3
<b>TUJUAN</b> .....	4
<b>METODE</b> .....	4
<b>HASIL DAN PEMBAHASAN</b> .....	4
<b>KESIMPULAN DAN SARAN</b> .....	6
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	7



# ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.T DENGAN DIAGNOSIS CHRONIC KIDNEY DESEASE (CKD) DI RUANG BOUGENVILE RSUD dr. H. KOESNADI BONDOWOSO

Oleh:

Dandi Yoga Pratama<sup>1)</sup>, Citpo Susilo<sup>2)</sup>

<sup>1)</sup>Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember,

<sup>2)</sup>Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Jl.Karimata 49 Jember Telp : (0331) 33224 Fax : (0331) 337957

Email : [fikes@unmuhjember.ac.id](mailto:fikes@unmuhjember.ac.id) Website : <http://fikes.unmuhjember.ac.id>

Email : [dyogapratama69@gmail.com](mailto:dyogapratama69@gmail.com)

## ABSTRAK

**Latar Belakang :** Perkembangan jaman dan teknologi yang modern, merubah gaya hidup masyarakat Indonesia, mulai dari pola makan dan pertumbuhan, begitu juga berkembang banyak penyakit kronis. Penyakit kronis merupakan jenis penyakit degeneratif yang berkembang atau bertahan dalam jangka waktu yang lama, yakni lebih dari enam bulan (WHO, 2017).

**Metode :** penulis menggunakan metode pendekatan keperawatan yang meliputi ; pengkajian keperawatan, diagnosis keperawatan, perencanaan keperawatan, penatalaksanaan keperawatan dan evaluasi keperawatan. Dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, observasi, studi dokumentasi dan studi pustaka.

**Hasil :** setelah dilakukan tindakan keperawatan setelah 2 kali kunjungan diperoleh 2 diagnosis, yaitu : nyeri akut, hambatan mobilitas fisik, dan gangguan pola tidur. Dalam implementasi sebagai besar telah sesuai dengan rencana tindakan yang telah direncanakan.

**Kesimpulan :** kerjasama antara perawat, pasien dan keluarga sangat diperlukan untuk keberhasilan asuhan keperawatan pada pasien sehingga masalah keperawatan pasien mengenai nyeri akut, defisiensi pengetahuan dan hambatan memori dapat dilaksanakan dengan baik dan masalah dapat teratasi.

**Kata kunci :** gagal ginjal, CKD, nyeri akut.

**NURSING CARE IN Ny.T WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD)  
DIAGNOSIS IN BOUGENVILE ROOM, DR. H. KOESNADI  
BONDOWOSO**

**Dandi Yoga Pratama**

**1701021026**

**(Diploma of Nursing Study Program, University of Muhammadiyah Jember)**

**e-mail : [dyogapratama69@gmail.com](mailto:dyogapratama69@gmail.com)**

***ABSTRACT***

**Background :** The development of the era and modern technology, changing the lifestyle of Indonesian people, ranging from diet and growth, as well as developing many chronic diseases. Chronic illness is a type of degenerative disease that develops or lasts for a long time, which is more than six months (WHO, 2017).

**Method :** The author uses a nursing approach that, includes : nursing assessment, nursing diagnosis, nursing planning, nursing management and nursing evaluation. With data collection techniques through interviews, observation, documentation studies and literature studies.

**The Results :** After nursing care action after 3 visits obtained 3 diagnoses, namely : acute pain, barriers to physical mobility, and sleep disorder. In the implementation, most of them are in accordance with the planned action plan.

**Conclusion :** Cooperation between nurses, patients and families is needed for the success of nursing care in patients so that the patient's nursing problems regarding acute pain, knowledge deficiency and memory barriers can be implemented properly and the problem can be resolved.

**Keywords :** Kidney disease, CKD, acute pain.



## PENDAHULUAN

*Chronic Kidney Disease*(CKD)

merupakan penyakit kronik yang dapat mengakibatkan kematian dan prevalensi dimasyarakat terus mengalami peningkatan (Santoso, 2014). *Chronic Kidney Disease* merupakan gangguan fungsi renal yang *progresif* dan *irreversible* dimana kemampuan tubuh gagal untuk mempertahankan metabolisme dan keseimbangan cairan, menyebabkan uremia atau retensi urea dan sampah nitrogen lain dalam darah. Hormon eritropoetin, suatu substansi normal yang diproduksi oleh ginjal, menstimulasi sumsum tulang untuk menghasilkan sel darah merah. Pada *Chronic Kidney Disease* produksi eritropoetin menurun dan anemia, serta mengakibatkan masalah ketidakefektifan perfusi jaringan perifer (Padila, 2014).

Berdasarkan data dari Badan Kesehatan Dunia atau *World Health Organization*(WHO)

memperkirakan, bahwa 176 juta penduduk dunia mengidap CKD. Jumlah ini terus meningkat hingga melebihi 500 juta pada tahun 2020 (WHO, 2017). Prevalensi penderita CKD di Jawa Timur pada tahun 2017 sebanyak 1140 pasien (WHO, 2016).

*Chronic Kidney Disease* dapat disebabkan oleh berbagai penyakit. *Chronic Kidney Disease* berasal dari diabetes nefropati, penyakit hipertensi, infeksi ginjal atau *glomerulonefritis*, penyakit ginjal bawaan atau polisistik, ataupun penyakit lainnya. Hipertensi dan diabetes melitus merupakan dua penyebab terbesar dari penyakit ginjal tahap akhir, sedangkan yang lainnya adalah penyakit infeksi (*glomerulonefritis*, *pyelonefritis*, TBC), penyakit vascular sistemik

(hipertensi renovaskular intrarenal), nefrosklerosis, hiperparatiroidisme, dan penyakit saluran kencing (Padila, 2014).

## **TUJUAN**

Menerapkan asuhan keperawatan pada pasien dengan kasus Chronic Kidney Disease (CKD).

## **METODE**

Penelitian ini merupakan studi kasus. Pengambilan data dilakukan di Ruang Bougenvile RSUD dr. H . Koesnadi Bondowoso tanggal 30 September 2019. Populasi target penelitian ini adalah pasien dengan kasus CKD. Variable yang didapatkan adalah Asuhan Keperawatan pada Ny.T dengan kasus Chronic Kidney Disease (CKD) di Ruang Bougenvile RSUD dr. H . Koesnadi Bondowoso

Metodologi yang digunakan adalah pendekatan proses keperawatan dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, observasi, studi dokumentasi dan studi pustaka.

## **HASIL DAN PEMBAHASAN**

### **Hasil**

Penelitian pada Ny.T dengan chronic kidney disease di Ruang Bougenvile RSUD dr. H . Koesnadi Bondowoso tanggal 30 September 2019 didapatkan data pengkajian sebagai berikut :

Hasil pengkajian pada tanggal 30 September 2019 jam 13.00 WIB didapatkan data identitas klien yaitu klien bernama Ny. T, umur 46 tahun, alamat Pakem Bondowoso, agama islam, jenis kelamin perempuan. Keluhan utama yang klien rasakan saat dikaji adalah nyeri dada, kondisi klien lemah dan tampak

gelisah. Hal ini sesuai dengan teori Muttaqin (2014) yang menyatakan keluhan utama pada pasien CKD yaitu penurunan perfusi jaringan perifer, akral dingin, disertai dengan badan terasa lemas, rasa lelah, gelisah, perubahan pola napas, sampai penurunan kesadaran. Hasil pemeriksaan fisik didapatkan data sebagai berikut: tekanan darah 161/144 mmHg; respirasi 77 x/menit; suhu 36,1°C; wheezing (-/-), ronchi (-/-); S1:S2 terdengar lemah, S3 (+); akral teraba dingin. Tingkat ketergantungan klien dalam perawatan diri (mandi) yaitu sebagian dan mobilisasi dilakukan di atas tempat tidur. Klien pada saat istirahat di malam hari sering terbangun karena nyeri dada, jumlah jam tidur malam yaitu 3 jam. Hasil pemeriksaan penunjang yang didapatkan dari pemeriksaan rontgen dada dan EKG tidak ada, hal tersebut

sesuai dengan pengkajian pada pasien CKD menurut Muttaqin (2014).

Rencana tindakan keperawatan terhadap diagnosa Penulis melakukan intervensi kepada pasien selama 2 hari yaitu dari tanggal 01 sampai 02 Oktober 2019. Dimana intervensi yang penulis lakukan sesuai dengan SIKI (Edisi 1) yaitu pada diagnosis nyeri akut penulis melakukan intervensi instruksi untuk menggunakan teknik relaksasi, mengajarkan teknik napas dalam dan melakukan massas pada area yang nyeri dengan cara yang tepat, jelaskan semua prosedur termasuk sensasi yang akan dirasakan yang mungkin akan dialami pasien selama prosedur, bukan hanya itu penulis juga melakukan edukasi kepada pasien dan keluarga.

Pelaksanaan adalah realisasi tindakan untuk mencapai tujuan yang telah ditetapkan. Kegiatan dalam

pelaksanaan juga meliputi pengumpulan data berkelanjutan, mengobservasi respons klien selama dan sesudah pelaksanaan tindakan, serta menilai data yang baru. Keterampilan yang dibutuhkan adalah keterampilan kognitif, keterampilan interpersonal, dan keterampilan psikomotor (Rohmah & Walid, 2013).

Pelaksanaan tindakan pada Ny.T telah sesuai dengan rencana tindakan yang telah disusun.

Penulis melakukan evaluasi selama 2 hari yaitu pada tanggal 01 sampai 02 Oktober 2019 yang sesuai dengan data yang di ambil dari SLKI (Edisi 1). Untuk diagnosis pertama yaitu nyeri akut pasien menunjukkan bahwa nyerinya sudah cukup berkurang, dan untuk diagnosa kedua dan ketiga juga mengalami kemajuan ke hal yang lebih baik sehingga pada hari kedua tujuan dapat tercapai dan pasien di

perbolehkan untuk pulang pada tanggal 03 Oktober 2019.

## **KESIMPULAN DAN SARAN**

### **Kesimpulan**

Asuhan keperawatan gerontik pada Ny.M dengan gastritis yang telah dilaksanakan di Dusun Curah Suko Wilayah Kerja Puskesmas Rambipuji pada tanggal 12-14 Desember 2019. Hasil pengkajian yang didapatkan merumuskan diagnosis keperawatan nyeri akut, hambatan mobilitas fisik, dan gangguan pola tidur.

### **Saran**

#### **1. Bagi Perawat**

Perawat diharapkan dapat memberikan pelayanan yang lebih baik sesuai dengan kondisi klien dan juga komunikasi terapeutik yang lebih sering, sehingga kemungkinan pasien untuk sembuh (pulih) akan lebih cepat lagi.

#### **2. Bagi Institusi Pendidikan**

Institusi pendidikan diharapkan dapat lebih

meningkatkan bimbingan belajar serta labskill agar pencapaian mahasiswa dalam tindakan maupun teori semakin maksimal, serta mahasiswa mampu/paham dalam penyusunan dan pelaksanaan asuhan keperawatan secara tepat dan benar.

3. Bagi Penulis

Penulis diharapkan bisa meningkatkan kualitas pengkajian, penyusunan rencana tindakan keperawatan, pelaksanaan tindakan keperawatan, serta pengolahan data agar kemudian mendapatkan data yang lebih akurat.

**DAFTAR PUSTAKA**

Arif, K. Sari (Ed.). (2014). *Asuhan Keperawatan Gangguan Sistem Perkemihan*. Jakarta: Salemba Medika.

Colvy, J. (2014). *Gagal Ginjal Kronik*. Yogyakarta: Dafa.

Copstead, & Banasik. (2014). *Pathophysiology*. St Louis, Mo: Elsevier/Saudara.

Hasanah, H. (2017). Teknik-Teknik Observasi (Sebuah Alternatif Metode Pengumpulan Data Kualitatif Ilmu-Ilmu Sosial). *At-Taqaddum*.  
<https://doi.org/10.21580/At.V8i1.1163>

Juni, P. J., Muchtar, N. R., Tjitrosantoso, H., & Bodhi, W. (2015). *Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Perawatan Di Rsup Prof. Dr. R. D. Kandou Manado*. 4(3), 22–28.

Lewis, & Jackson. (2012). *Manual Of Clinic Nursing*. Jakarta: Egc.

Nawawi. (2010). *“Metode Penelitian Keperawatan”, Pendekatan Praktis*. Jakarta: Salemba Medika.

Nursalam. (2015). *Metodologi Penelitian Keperawatan. Pendekatan Praktis*. Jakarta: Salemba Medika.

Padila (Ed.). (2014). *Keperawatan Medikal Bedah*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Ppni (Ed.). (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. Jakarta: Persatuan Perawat Nasional Indonesia.

Santoso, A. (2014). *Ilmu Penyakit Dalam*. Jakarta: Rineka Cipta.

Smeltzer, & Lewis. (2013). *Patofisiologi Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit*. Jakarta: Egc.

Sugiono. (2011). *“Metode Penelitian Keperawatan”, Pendekatan*

*Praktis.* Jakarta: Salemba Medika.

Susila, A. (2016). *Keperawatan Medikal Bedah.* Jakarta: Elsevier.

Suwitra, I. (2013). *Penuntun Ilmu Penyakit Dalam.* Jakarta: Balai Penerbit Fkui.

T.H., H., & Kamitsuru, S. (2018). *Nanda-1 Diagnosa Keperawatan.* Jakarta: Ecg.

Who. (2017). *2017 Health Indonesia Who.* 3, 13–16.

