

# **LAPORAN KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Sistem Perkemihan  
Dengan Diagnosa Medis Chronic Kidney Disease  
Di Ruangan Interna RSU. Dr. Sam Ratulangi Tondano**

**Disusun Dalam Rangka Menyelesaikan  
Tahap Profesi Ners**



**Tirza Ester Salmon, S.Kep  
22062036**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS KATOLIK DE LA SALLE MANADO  
2023**

# **LAPORAN KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Sistem Perkemihan  
Dengan Diagnosa Medis Chronic Kidney Disease  
Di Ruangan Interna RSU. Dr. Sam Ratulangi Tondano**

**Disusun Dalam Rangka Menyelesaikan  
Tahap Profesi Ners**



**Tirza Ester Salmon, S.Kep  
22062036**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS KATOLIK DE LA SALLE MANADO  
2023**



## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tirza Ester Salmon, S.Kep

NIM : 22062036

Program Studi : Profesi Ners

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir ners ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan serta keyakinan saya, saya tidak mencantumkan tanpa pengakuan bahan-bahan yang dipublikasikan sebelumnya atau ditulis oleh orang lain atau sebagian bahan yang pernah diajukan untuk gelar Ners atau ijazah pada Universitas Katolik De La Salle Manado atau perguruan tinggi lainnya.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Manado, Juni 2023



(Tirza Ester Salmon)

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Sistem Perkemihan Dengan Diagnosa Medis  
Chronic Kidney Disease Di Ruangan Inertna Mujair RSU. Dr. Sam Ratulangi Tondano  
Minahasa**

**Laporan Karya Ilmiah Akhir Ners**

Telah disetujui untuk diuji dihadapan tim penguji KIAN  
Program Studi Profesi Ners  
Fakultas Keperawatan Universitas Katolik De La Salle Manado

Manado, Juni 2023

Pembimbing KIAN

( Grace B. Polii, S.Kep.,Ns., M.Kep )

Mengetahui  
Ketua Program Studi Profesi Ners

( Johanis Kerangan, S.Kep.,Ns., M.Kep )

## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama : Tirza Ester Salmon, S.Kep

NIM : 22062036

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIAN : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Sistem Perkemihan Dengan Diagnosa Medis Chronic Kidney Disease Di Ruangan Inertna Mujair RSU. Dr. Sam Ratulangi Tondano Minahasa

Telah berhasil dipertahankan di hadapan tim penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada program studi ners Fakultas Keperawatan Universitas Katolik De La Salle Manado.

### **TIM PENGUJI**

Pembimbing : Grace Benedikta Polii, S.Kep.,Ns.,M.Kep ( ..... )

Penguji : Grace Benedikta Polii, S.Kep.,Ns.,M.Kep ( ..... )

Ditetapkan di : Manado

Tanggal : 30 Juni 2023

# **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Sistem Perkemihan**

**Dengan Diagnosa Medis Chronic Kidney Disease**

**Di Ruangan Interna RSU. Dr. Sam Ratulangi Tondano**

**Tirza Salmon<sup>1</sup>**

Fakultas Keperawatan, Universitas Katolik De La Salle Manado, 95128

Tirzasalmon09@gmail.com

## **Abstrak**

*Gagal ginjal kronis ialah disfungsi ginjal secara progresif serta ireversibel dimana tubuh kehilangan kemampuannya dalam mempertahankan metabolisme serta keseimbangan elektrolit dengan air, menimbulkan uremia. Ini terjadi ketika laju filtrasi glomerulus (GFR) dibawah 50 milmin. Urutan etiologi tertinggi gagal ginjal kronis ialah glomerulonefritis (25%), diabetes melitus (23%), hipertensi (20%), serta penyakit ginjal polikistik (10%). Di Indonesia, peningkatan penderita penyakit ginjal kronik berkisar 10% tiap tahunnya. Berdasarkan data Pusat Nefrologi Indonesia, angka kejadian serta prevalensinya ialah 100-150/1 juta orang per tahun. Penatalaksanaan gagal ginjal kronik meliputi terapi konservatif (kebutuhan energi, diet, kebutuhan elektrolit dan cairan), pengobatan simptomatis, serta terapi pengganti ginjal (dialysis peritoneal, hemodialisis, serta transplantasi ginjal) direkomendasikan guna mengoptimalkan kesehatan pasien. Kompres menggunakan cairan normal saline 0,9 % dapat meningkatkan respon anti inflamasi serta mampu memperlancar aliran peredaran darah sehingga dapat mempercepat penurunan edema dan mengurangi rasa nyeri dan penyembuhan luka. Tujuan studi kasus berikut ialah guna menganalisis penerapan kompres menggunakan cairan normal salin 0,9 % pada kejadian gagal ginjal kronik di RSU. Dr. Sam Ratulangi Tondano. Subyek pada studi kasus berikut menggunakan 1 orang pasien yang terkena edema pada kedua ekstremitas bawah dan nyeri dengan skala 5 serta terdapat ruam- ruam dan kulit pecah – pecah. Intervensi kompres normal salin 0,9% pada pasien dalam waktu 3 hari, guna tiap harinya diberi kompres 1 kali, dalamx1 kali kompres selama 30 menit. Hasil studi kasus didapatkan pasien edema pada kedua ekstremitas bawah menurun dan skala nyeri menjadi 4. Saran bagi Rumah Sakit Dr. Sam Ratulangi Tondano untuk dapat dijadikan bahan pertimbangan pada intervensi asuhan keperawatan guna penyembuhan edema secara nonfarmakologis hingga tidak mengalami komplikasi secara berkelanjutan.*

**Kata Kunci :** Gagal Ginjal Kronik, Kompres, Normal Saline 0,9%

**Nursing Care In Patients With Urinary System  
With MedicalcDiagnosiscofcChroniccKidney Disease  
In RSU Internal Room. Dr. Sam Ratulangi Tondano**

**Abstract**

*Constant kidney malady could be a dynamic and irreversible renal work clutter in which the body's capacity to fall flat to preserve digestion system and liquid and electrolyte adjust causes uremia. This happens when the glomerular filtration rate (GFR) is less than 50 milmin. The most noteworthy etiological arrange of incessant kidney disappointment is glomerulonephritis (25%), diabetes mellitus (23%), hypertension (20%) and polycystic kidney (10%). In Indonesia, the development of patients with persistent kidney disappointment is around 10% per year. Based on information from the Indonesian Nephrology Center, the frequency and predominance is 100-150/1 million individuals each year. Administration of incessant kidney disappointment alludes to preservationist treatment (count calories, caloric necessities, liquid and electrolyte necessities), symptomatic treatment, and renal substitution treatment (hemodialysis, peritoneal dialysis, and kidney transplantation are suggested to progress the patient's wellbeing. Compress utilizing ordinary saline .9n increment the anti-inflammatory reaction and can move forward blood circulation so that it can quicken the decrease of edema and decrease torment and wound healing. The reason of this case ponder was to analyze the application of compresses utilizing ordinary saline 0.9% to the rate of inveterate kidney disappointment in RSU. Dr. Sam Ratulangi Tondano. Subjects in this case ponder utilized 1 understanding who experienced edema in both lower limits and pain with a scale of 5 and there were rashes and split skin. Intercession of 0.9% normal saline compresses in patients for 3 days, for each day compress 1 time, in 1 time compress for 30 minutes. The comes about of the case think about found that patients with edema in both lower limits diminished and the torment scale got to be 4. Proposals for Dr. Sam Ratulangi Tondano to be utilized as fabric for thought in nursing care mediations in overseeing edema non-pharmacologically so that no assist complications happen.*

**Keywords :** Chronic Kidney Disease, Compress, Normal Saline 0.9%

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis naikkan kepada Tuhan Yesus Kristus atas berkatNya, serta kebaikanNya sehinggaapenyusunanalaporanaKaryaIlmiahAkhir Ners guna untuk memenuhi tugas akhir ini dapat selesai sesuai dengan yang diharapkan. Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini tentunya memiliki hambatan yang selalu mengiringi namun atas bantuan, dorongan dan bimbingan dari berbagai pihak penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Johanis Ohoitimur sebagai Rektor universitas Katolik De La Salle Manado.
2. Wahyuny Langelo, BSN., M.Kes sebagai Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Katolik De La Salle Manado.
3. Natalia Rakinaung, S.Kep., Ns., MNS, sebagai Wakil Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Katolik De La Salle Manado.
4. Johanis Kerangan, S.Kep., Ns., M.Kep, Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Katolik De La salle Manado.
5. Grace Benedikta Polii, S.Kep., Ns., M.Kep, sebagai Dosen Pembimbing yang telah setia dan sabar membimbing serta memberikan kritik dan juga saran dan motivasi yang membangun demi kelancaran dalam Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
6. Teman-teman kelompok 9 ners yang sama-sama berjuang dan memberikan semangat dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
7. Dan semua pihak yang terlibat dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini, yang tidak dapat penulis ucapan satu per satu atas doa dan dukungan yang telah diberikan.

Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan masukan, kritik serta saran guna untuk kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Dengan akhirnya Karya Ilmiah Akhir Ners ini dibuat untuk memenuhi tugas akhir untuk Program Profesi Ners, semoga dapat berguna dan bermanfaat untuk kita semua.

Manado, 30 Juni 2023

Tirza Ester Salmon, S.Kep

## DAFTAR ISI

Halaman Judul	
Halaman Pernyataan Orisinalitas	
Halaman Persetujuan	
Halaman Pengesahan	
Abstrak Bahasa Indonesia	
Abstrak Bahasa Inggris	
Kata Pengantar	i
Daftar Isi	ii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Tujuan	3
1.4 Manfaat	3
<b>BAB II Tinjauan Pustaka</b>	
2.1 Landasan Teori	5
2.1 Asuhan Keperawatan Teori	6
2.3 Penelitian Terkait	9
<b>BAB III Gambaran Kasus</b>	16
<b>BAB IV Pembahasan</b>	
4.1 Analisis dan Diskusi Hasil	25
4.2 Asuhan Keperawatan Teori	27
4.2 Keterbatasan Pelaksanaan	28
<b>BAB V Penutup</b>	
5.1 Kesimpulan	29
5.2 Saran	30
<b>Daftar Pustaka</b>	
<b>Lampiran</b>	

