



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn.S DENGAN MASALAH  
GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN : GAGAL GINJAL KRONIK  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA DI RUMAH  
SAKIT Tk. II KARTIKA HUSADA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan sebagai persyaratan untuk  
Mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md. Kep)

**OLEH :**

**LINGGA PUJA AGRISTA**

**NIM : 841204024**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM  
PRODI DIII KEPERAWATAN  
PONTIANAK 2023**

## **MOTTO**

”Jangan mencoba untuk memperbaiki apa yang datang pada hidupmu, perbaikilah dirimu dalam melihat sesuatu yang datang dan maka kamu akan baik-baik saja”

**(Lingga Puja Agrista)**

## **SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS**

Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Lingga Puja Agrista  
NIM : 841204024  
Tanggal : 6 Juni 2023  
Tanda Tangan :

## **PERSETUJUAN PEMBIMBING**

Karya Tulis Ilmiah ini berjudul : Asuhan Keperawatan pada Tn. S dengan Masalah Gangguan Sistem Perkemihan : Gagal Ginjal Kronis dengan Masalah Keperawatan Hipervolemia di Rumah Sakit Tk. II Kartika Husada oleh Lingga Puja Agrista, NIM 841204024 telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing, dan akan dipertahankan dihadapan Tim penguji seminar Karya Tulis Ilmiah Program Studi DIII Keperawatan STIKes YARSI PONTIANAK.

Pontianak, 6 Juni 2023

Pembimbing

**(Ns, Ali Akbar, M.Kep)**  
**NIDN. 1118108602**

**PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn.S DENGAN MASALAH  
GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN : GAGAL GINJAL KRONIK  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA DI RUMAH  
SAKIT Tk. II KARTIKA HUSADA**

**Disusun Oleh :  
Lingga Puja Agrista  
NIM : 841204024**

Telah Dipertahankan Didepan Tim Penguji  
Pada tanggal,

**Penguji I**

**(Ns. Fauzan Alfikrie, M.Kep)  
NIDN. 1106049002**

**Penguji II**

**Penguji III**

**(Ns. Debby Hatmalyakin, M.Kep)  
NIDN. 1102039301**

**(Ns. Ali Akbar, M.Kep)  
NIDN. 1118108602**

Laporan KTI ini telah diterims sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar  
Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) di STIKes YARSI Pontianak.

Pontianak,

**Ketua STIKes Yarsi Pontianak    Ketua Program Studi DIII Keperawatan**

**(Ns. Uti Rusdian Hidayat, M.Kep)  
NIDN. 1123058801**

**(Ns. Nurul Hidayah, M. Kep)  
NIDN. 1119079101**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. S DENGAN MASALAH  
GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN : GAGAL GINJAL KRONIK  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA DI RUMAH  
SAKIT Tk. II KARTIKA HUSADA**

**Lingga Puja Agrista<sup>1</sup>, Ali Akbar<sup>2</sup>.**

Email: linggapuja9@gmail.com

1. Mahasiswa STIKes YARSI Pontianak.
2. Dosen STIKes YARSI Pontianak.

**ABSTRAK**

**Pendahuluan :** Gagal ginjal kronik merupakan gangguan fungsi ginjal dalam mengatur keseimbangan cairan dan elektrolit yang dapat menyebabkan terjadinya uremia karena penumpukan zat-zat yang tidak bisa dikeluarkan dari tubuh. Ankle pumping exercise merupakan suatu bentuk ambulasi dini yang dilakukan dengan mengintervensi pergelangan kaki fleksi dan ekstensi yang bertujuan untuk menggerakkan otot yang diimobilisasikan dan melancarkan peredaran darah distal untuk mencegah atrofi otot akibat imobilisasi.

**Tujuan :** Untuk mengetahui analisa asuhan keperawatan dengan penerapan ankle pumping terhadap hipervolemia pada pasien gagal ginjal kronik.

**Metode :** Analisa yang digunakan adalah penerapan ankle pumping terhadap hipervolemia pada pasien gagal ginjal kronik. dengan jumlah responden 1 orang yang dilakukan dari tanggal 10-13 Juli 2023 di RS Tk.II Kartika Husada Kubu Raya.

**Hasil :** Setelah dilakukan analisa didapatkan penurunan skala nyeri sebelum dan sesudah diberikan ankle pumping.

**Kesimpulan :** Ada pengaruh dengan penerapan ankle pumping terhadap hipervolemia pada pasien gagal ginjal kronik.

**Kata Kunci :** Gagal Ginjal Kronik, Hipervolemia

**Daftar Pustaka :** 35 (2012-2022).

**NURSING CARE FOR Mr. S WITH URINARY SYSTEM DISORDERS:  
CHRONIC KIDNEY FAILURE WITH HYPERVOLEMIA NURSING  
PROBLEMS IN THE HOSPITAL TK. II KARTIKA HUSADA**

**Lingga Puja Agrista<sup>1</sup>, Ali Akbar<sup>2</sup>.**

Email: linggapuja9@gmail.com

1. Student of STIKes YARSI Pontianak.
2. Lecturer at STIKes YARSI Pontianak.

***ABSTRACT***

**Introduction** : Chronic renal failure is a disruption in kidney function in regulating fluid and electrolyte balance which can cause uremia due to the accumulation of substances that cannot be excreted from the body. Ankle pumping exercise is a form of early ambulation which is carried out by intervening in ankle flexion and extension which aims to move the immobilized muscles and improve distal blood circulation to prevent muscle atrophy due to immobilization.

**Objective** : To determine the analysis of nursing care using ankle pumping for hypervolemia in patients with chronic renal failure.

**Method** : The analysis used was the application of ankle pumping to hypervolemia in patients with chronic renal failure. with the number of respondents being 1 person which was carried out from 10-13 July 2023 at Tk.II Kartika Husada Kubu Raya Hospital.

**Results** : After the analysis was carried out, it was found that the pain scale decreased before and after being given ankle pumping.

**Conclusion** : There is influence by applying ankle pumping to hypervolemia in patients with chronic renal failure.

**Keywords** : Chronic Renal Failure, Hypervolemia.

**Bibliography** : 35 (2012-2022).

## KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah, puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT. karena berkat Rahmat dan Hidayah-Nya lah penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Asuhan Keperawatan pada pasien dengan masalah gangguan sistem perkemihan : Gagal Ginjal Kronik dengan masalah keperawatan kelebihan volume cairan di Rumah Sakit Tk.II Kartika Husada Kubu Raya”.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mengalami beberapa hambatan dan kesulitan, namun atas bantuan pembimbing dan saran dari beberapa pihak yang telah memberikan dorongan baik moril maupun materil, Alhamdulillah penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tepat pada waktunya. Oleh karena itu, penulis dengan segala kerendahan hati, ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Ns. Uti Rusdian Hidayat, M.Kep selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan YARSI Pontianak.
2. Ibu Ns. Nurul Hidayah, M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan YARSI Pontianak.
3. Bapak Ns. Ali Akbar, M.Kep selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, motivasi, dan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Bapak dan Ibu Dosen serta staff pendidikan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan YARSI Pontianak yang telah banyak memberikan dorongan dan bekal ilmu selama penulis mengikuti pendidikan.
5. Almh. Ibu Suherminawati seseorang yang saya sebut mamak. Alhamdulillah kini penulis sudah berada ditahap ini, menyelesaikan karya tulis ilmiah sederhana ini sebagai perwujudan terakhir sebelum engkau benar-benar pergi. Terimakasih sudah mengantarkan saya ke tempat ini, walaupun pada akhirnya saya harus berjuang terlatih sendiri tanpa engkau temani lagi. Dan

ayah Kusnadinata yang darahnya mengalir dalam tubuh saya yang telah sabar dan bangga membesarkan putrinya ini, serta telah melangitkan doa-doa baik studi penulis. Saya persembahkan karya ilmiah sederhana dan gelar ini untuk ayah.

6. Keluarga tercinta Sastra Sasmita, Lilit Kay Keyi, Lira Safira, Keyna Aradhea dan Yucha Pratiwi yang telah memberikan doa dan semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Serta semua rekan-rekan seangkatan serta pihak-pihak lainnya yang telah memberikan dorongan dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Kritik dan saran sangat penulis harapkan agar penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini lebih baik lagi dimasa akan datang. Penulis juga berharap semoga amal baik yang telah diberikan oleh semua pihak ini akan mendapatkan balasan dari Allah SWT, dan semoga laporan kasus ini sangat bermanfaat bagi kita semua. Aamiin ya Rabbal'alam.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Pontianak, Mei 2023

Lingga Puja Agrista

## DAFTAR ISI

|   |             |
|---|-------------|
| <b>COVER KARYA TULIS ILMIAH</b> .....               | <b>i</b>    |
| <b>MOTTO</b> .....                                  | <b>ii</b>   |
| <b>SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....          | <b>iii</b>  |
| <b>SURAT PERSETUJUAN PEMBIMBING</b> .....           | <b>iv</b>   |
| <b>PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH</b> .....          | <b>v</b>    |
| <b>ABSTRAK</b> .....                                | <b>vi</b>   |
| <b>ABSTRACK</b> .....                               | <b>vii</b>  |
| <b>KATA PENGANTAR</b> .....                         | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR ISI</b> .....                             | <b>x</b>    |
| <b>DAFTAR TABEL</b> .....                           | <b>xiii</b> |
| <b>DAFTAR SKEMA</b> .....                           | <b>xiii</b> |
| <b>DAFTAR GAMBAR</b> .....                          | <b>xiv</b>  |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....                        | <b>xv</b>   |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b>                            |             |
| A. Latar Belakang .....                             | 1           |
| B. Batasan Masalah .....                            | 4           |
| C. Rumusan Masalah .....                            | 5           |
| D. Tujuan Penulisan .....                           | 5           |
| E. Manfaat Penulisan .....                          | 5           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>                      |             |
| A. Anatomi Fisiologi Ginjal .....                   | 7           |
| B. Konsep Dasar Gagal Ginjal Kronis .....           | 12          |
| C. Konsep Dasar Kelebihan Cairan .....              | 20          |
| D. Konsep Dasar <i>Ankle Pumping Exercise</i> ..... | 22          |
| E. Konsep Dasar Keperawatan .....                   | 26          |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN</b>                    |             |
| A. Desain Penelitian .....                          | 36          |
| B. Batasan Istilah .....                            | 36          |
| C. Partisipan .....                                 | 37          |

|  |    |
|--|----|
| D. Lokasi dan Waktu Penelitian .....   | 37 |
| E. Pengumpulan Data .....              | 37 |
| F. Analisa Data .....                  | 38 |
| G. Etika Penelitian .....              | 39 |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>     |    |
| A. Pengkajian Asuhan Keperawatan ..... | 41 |
| B. Analisa Data .....                  | 57 |
| C. Diagnosa keperawatan .....          | 58 |
| D. Intervensi Keperawatan .....        | 58 |
| E. Implementasi Keperawatan .....      | 60 |
| F. Evaluasi Keperawatan .....          | 63 |
| G. Pembahasan .....                    | 67 |
| <b>BAB V PENUTUP</b>                   |    |
| A. Kesimpulan .....                    | 75 |
| B. Penutupan .....                     | 76 |
| <b>DAFTAR PUSTAKA</b>                  |    |

## DAFTAR TABEL

|           |  |    |
|-----------|--|----|
| Tabel 2.1 | Klasifikasi Derajat Gagal Ginjal ..... | 13 |
|-----------|--|----|

## DAFTAR SKEMA

|                         |    |
|-------------------------|----|
| Skema 2.1 Pathway ..... | 19 |
|-------------------------|----|

## DAFTAR GAMBAR

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Gambar 2.1 Sistem Pencernaan..... | 7 |
| Gambar 2.2 Anatomi Ginjal.....    | 8 |

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR  
*ANKLE PUMPING EXERCISE*
- Lampiran 2 LEMBAR PERMOHONAN IZIN PENGAMBILAN DATA
- Lampiran 3 PERNYATAAN PERSETUJUAN
- Lampiran 4 JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
- Lampiran 5 LEMBAR KONSULTASI SEMINAR PROPOSAL
- Lampiran 6 LEMBAR KONSULTASI SEMINAR HASIL
- Lampiran 7 SURAT KETERANGAN PENGAMBILAN DATA
- Lampiran 8 DAFTAR RIWAYAT HIDUP
- Lampiran 9 DOKUMENTASI