**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN KRITIS GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN, CKD STAGE 5 DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA GANGGUAN PERTUKARAN GAS PADA NY.YN**

**DI RUANG ICU RSUD MUARA TEWEH**

****

**DISUSUN OLEH:**

**ISAHAWITI, S.Kep**

**NIM.113063J123046**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**

**BANJARMASIN**

**2024**

LAPORAN STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIF

**ASUHAN KEPERAWATAN KRITIS GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN, CKD STAGE 5 DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA GANGGUAN PERTUKARAN GAS PADA NY.YN**

**DI RUANG ICU RSUD MUARA TEWEH**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Ners di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatann Suaka Insan Banjarmasin

****

**DISUSUN OLEH:**

**ISAHAWITI, S.Kep**

**NIM.113063J123046**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**

**BANJARMASIN**

**2024**

# PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA TULIS ILMIAH

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Karya tulis ilmiah ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (profesi ners) baik di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan maupun di perguruan tinggi lain.
2. Karya tulis ilmiah ini adalah murni gagasan, rumusan, dan penelitian penulis sendiri tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing dan tim penguji.
3. Dalam karya tulis ilmiah ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Muara Teweh , 24 Juli 2024

Yang membuat pernyataan

Isahawiti, S.Kep

# LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN STASE KEPERAWATAN KOMPEHENSIF

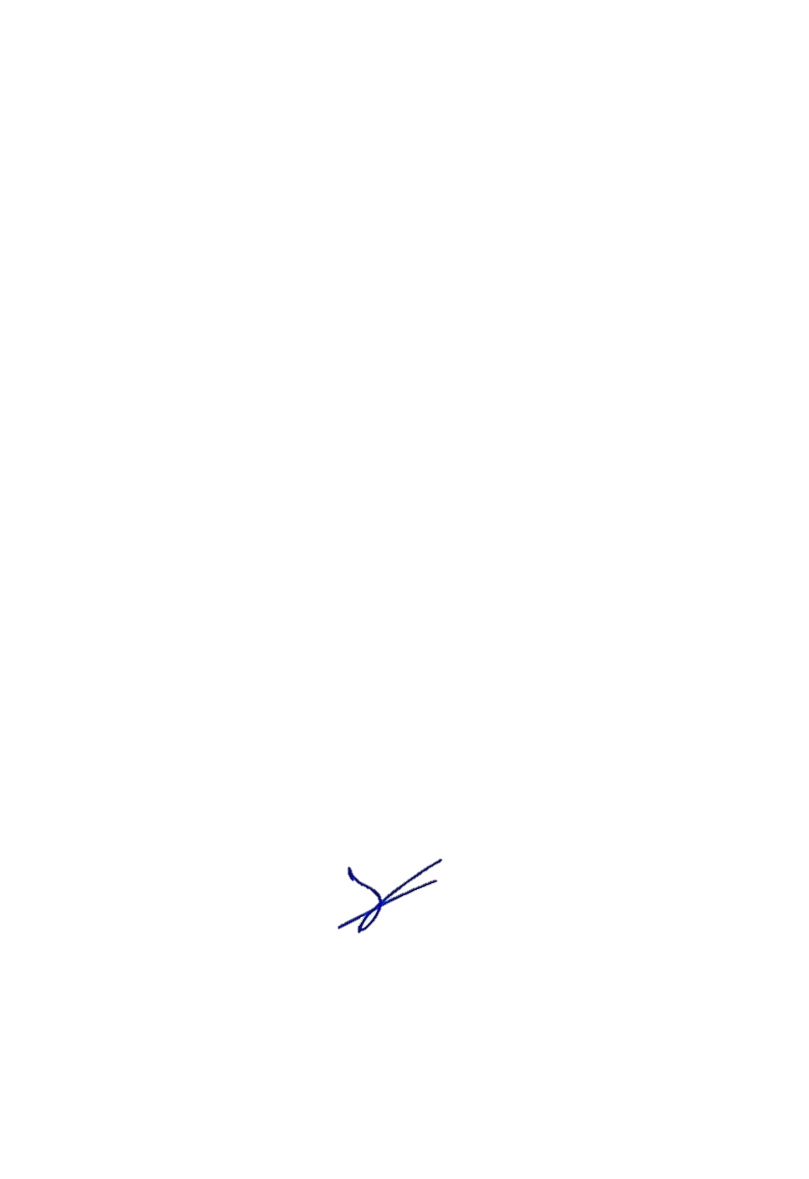
**ASUHAN KEPERAWATAN KRITIS GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN, CKD STAGE 5 DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA GANGGUAN PERTUKARAN GAS PADA NY.YN DI RUANG ICU RSUD MUARA TEWEH**

Telah disetujui untuk diujikan

Banjarmasin, Jum’at tanggal 25 juli 2024

Menyetujui,

Pembimbing



**Warjiman, S.Kep., Ners, MSN**

# LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIF

**ASUHAN KEPERAWATAN KRITIS GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN, CKD STAGE 5 DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA GANGGUAN PERTUKARAN GAS PADA NY.YN DI RUANG ICU RSUD MUARA TEWEH**

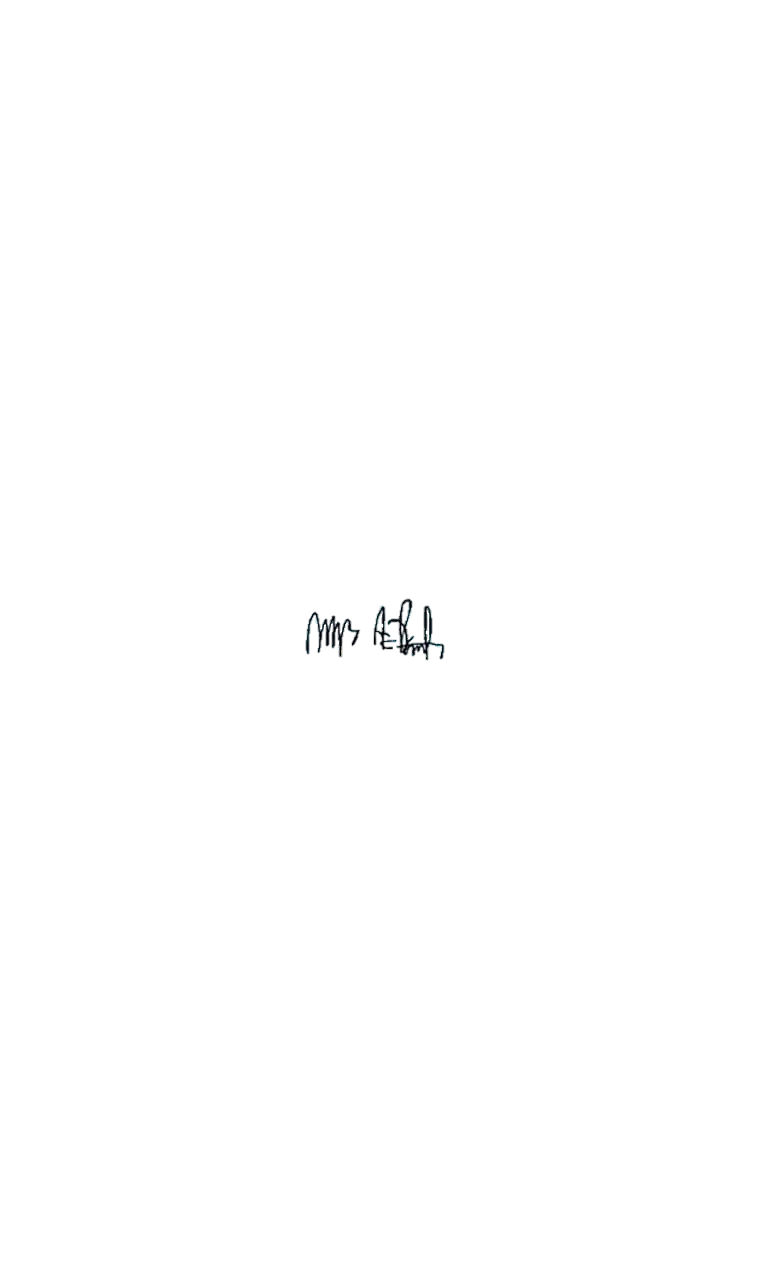
Diajukan Oleh :

ISAHAWITI, S.Kep

NIM 113063J123046

Telah diujikan oleh Tim penguji pada Ujian Sidang Stase Keperawatan Komprehensif tanggal 25 bulan Juli tahun 2024 di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

Penguji 1



**Bernadeta Trihandini, SST., M.Tr.Kep**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Penguji II    **Dyah Trifianingsih, S.Kep., Ners, M.Kep** | Penguji III    **Oktovin, S.Kep. ,Ners, M.Kep** | |  |

****Mengesahkan,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan

**Sr. Imelda Ingir Ladjar, SPC, BSN., MHA., Ph.D****ASUHAN KEPERAWATAN KRITIS GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN, CKD STAGE 5 DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA GANGGUAN PERTUKARAN GAS PADA NY.YN DI RUANG ICU RSUD MUARA**

*Isahawiti1 Warjiman2*

Email: isaa.sasaa@gmail.com

# INTISARI

**Latar Belakang: Penderita** *Chronic Kidney Disease (CKD)* merupakan gangguan fungsi renal yang progresif dan irreversible dimana kemampuan tubuh gagal untuk mempertahankan metabolisme, keseimbangan cairan dan elektrolit, menyebabkan uremia (retensi urea dan sampah nitrogen lain dalam darah). (Nuari dan Widayati, 2017). Pada temuan kasus di RSUD Muara Teweh, dimana Pasien Ny.YN dengan diagnosa medis CKD stage 5 dirawat di ruang ICU dengan sesak, bengkak pada kedua kaki dan badan terasa lemah, TD: 195/130 mmHg, N: 113 x/menit, R: 34 x/menit, S: 36.5 C, SpO2 93% simple mask 6 lpm, terdapat pitting oedema derajat 2 pada kedua ekstremitas bawah. Diagnosa keperawatan utama adalah gangguan pertukaran gas. Salah satu penanganan yang umumnya diberikan adalah dengan memberikan oksigenasi, pengaturan posisi semifowler serta pemberian diuretik

**Tujuan:** Melaksanakan asuhan keperawatan kritis pada pasien Ny.YN dengan diagnosa keperawatan prioritas gangguan pertukaran gas pada pasien CKD stage 5

**Metode:** Melakukan proses asuhan keperawatan dari pengkajian, menentukan diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi berdasarkan *evidence based practice* dengan memberikan pengaturan posisi semi fowler. Teknik pengumpulan data yang di gunakan antara lain: wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik

**Hasil:** Tindakan Dukungan Ventilasi dengan oksigenasi, pengaturan posisi semifowler dan kolaborasi pemberian diuretik (inj.furosemide) dapat mengatasi masalah keperawatan gangguan pertukaran gas.

**Kesimpulan:** pada kasus CKD stage 5 dengan gangguan pertukaran gas dengan oksigenasi, pengaturan posisi semi fowler dan kolaborasi pemberian diuretik teratasi sebagian

Kata Kunci: gangguan pertukaran gas, oksigenasi, semi fowler, furosemide

**¹**Mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

²Dosen Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

***CRITICAL CARE NURSING FOR URINARY SYSTEM DISORDERS, CKD STAGE 5 WITH GAS EXCHANGE PROBLEM AS THE PRIORITY NURSING DIAGNOSE OF Mrs.YN IN THE ICU WARD OF MUARA TEWEH GENERAL HOSPITAL IN 2024***

*Isahawiti1 Warjiman2*

*Email: isaa.sasaa@gmail.com*

# ABSTRACT

***Background:*** *Chronic Kidney Disease (CKD) is a progressive and irreversible disorder of renal function where the body's ability fails to maintain metabolism, fluid and electrolyte balance, causing uremia (retention of urea and other nitrogenous waste in the blood) (Nuari dan Widayati, 2017). In the case findings at Muara Teweh general Hospital, Mrs. YN, patient with CKD stage 5 as a medical diagnosis of was treated in the ICU with shortness of breath, swelling in both legs and both eyelid and feel of weakness on her body, blood pressure: 195/130 mmHg RR : 34 x/minute, S: 36.5 C, SpO2 93% simple mask 6 lpm, there is 2nd degree pitting edema in both lower extremities. The primary nursing diagnose is gas exchange problems One of the treatments that is generally given is providing oxygenation, setting the semi-Fowler position and the use of diuretic therapy.*

***Objective****: To carry out critical nursing care for the patient Mrs. YN with exchange gas problem as a primary nursing diagnose in patient with CKD stage 5 medical diagnose*

***Method:*** *Carry out the nursing care process from assessment, determining diagnosis, intervention, implementation and evaluation based on evidence based practice by providing oxygenation therapy, and setting the semi-Fowler position. Data collection techniques used include: interviews, observation and physical examination*

***Results:*** *Supportive Ventilation with oxygenation, setting the semi-Fowler's position and collaborating with the administration of diuretics ( furosemide injection) can resolved the gas exchange problem.*

***Conclusion:*** *in cases of CKD stage 5 with gas exchange problems with oxygenation management, setting the semi-fowler position and collaborating with the administration of diuretics partially resolved*

*Keywords: gas exchange problem, oxygenation, semi fowler*

*¹Student of Suaka Insan Banjarmasin School of Health Sciences*

*²Lecturer at Asylum in Banjarmasin High School of Health Sciences*

# KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa berkat kasih dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Stase Keperawatan Komprehensif sesuai dengan waktu yang ditentukan. Laporan studi kasus ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Profesi Ners di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih atas segala arahan, bimbingan, bantuan dan dukungan dari berbagai pihak dalam penyusunan laporan studi kasus ini. Ucapan terimakasih ini disampaikan kepada:

1. Sr.Imelda Ingir Ladjar SPC., BSN., MHA., Ph.D, Selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin
2. dr. Tiur Maida, selaku direktur RSUD Muara Teweh.
3. Ibu Theresia Jamini, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin
4. Ibu Dania Relina Sitompul, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Sekretaris Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin dan selaku Koordinator Program Stase Keperawatan Komprehensif
5. Ibu Maria Silvana Dhawo, S.Kep., Ners, MHPEd selaku Wakil Ketua I Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin
6. Sr. Gertrudis Tutpai, SPC., S.Pd., M.Psi selaku Wakil Ketua II Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin
7. Ibu Lucia Andi Chrismilasari, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Wakil Ketua III Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin
8. Bapak Warjiman, S.Kep., Ners, MSN selaku Pembimbing Stase Keperawatan Komprehensif Tahap I dan II Stase Keperawatan Komprehensif yang telah membimbing dan memberikan arahan dalam pembuatan karya ilmiah ini
9. Ibu Norhadijah, S.Kep., Ners selaku Pembimbing Klinik Stase Keperawatan Komprehensif Tahap I
10. Ibu Bernadeta Trihandini, SST. M.Tr.Kep selaku Penguji I Stase Komprehensif Tahap III yang berkenan memberikan masukan dan perbaikan dalam karya ilmiah ini.
11. Ibu Dyah Trifianingsih, S.Kep., Ners, M.Kep selaku penguji II Stase Komprehensif Tahap III yang memberikan masukan dan perbaikan dalam karya ilmiah ini.
12. Ibu Oktovin, S.Kep., Ners, M.Kep selaku penguji III Stase Komprehensif Tahap III yang memberikan masukan dan perbaikan dalam karya ilmiah ini.
13. Kepala ruangan dan seluruh staf di ruang ICU RSUD Muara Teweh yang turut membantu dalam proses selama di lahan praktik
14. Pasien Ny. YN beserta keluarga yang telah bersedia bekerja sama dalam pelaksanaan asuhan keperawatan ini
15. Orang tua dan Suami serta Anak-anak terkasih atas dukungan penuh semangat, waktu, moril dan materi selama pelaksanaan tugas dan tanggung jawab selama masa pendidikan profesi ners ini berlangsung.
16. Seluruh teman Mahasiswa Profesi Ners Stikes Suaka Insan Banjarmasin Angkatan XIII yang telah bersama-sama berjuang dari awal profesi ners ini sampai selesai.

Penulis menyadari laporan dan asuhan keperawatan yang telah dibuat masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan penulis selanjutnya. Akhir kata penulis ucapkan terima kasih

Muara Teweh, 25 juli 2024

Penulis

Isahawiti, S.Kep

# DAFTAR ISI

[PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA TULIS ILMIAH iii](#_Toc172597361)

[LEMBAR PERSETUJUAN iv](#_Toc172597362)

[LEMBAR PENGESAHAN v](#_Toc172597363)

[INTISARI vi](#_Toc172597364)

[*ABSTRACT* vii](#_Toc172597365)

[KATA PENGANTAR viii](#_Toc172597366)

[DAFTAR ISI xi](#_Toc172597367)

[BAB I PENDAHULUAN 1](#_Toc172597368)

[A. Latar Belakang 1](#_Toc172597369)

[B. Rumusan Masalah 4](#_Toc172597370)

[C. Tujuan 4](#_Toc172597371)

[D. Manfaat 5](#_Toc172597372)

[E. Keaslian Penulisan 5](#_Toc172597373)

[BAB II TINJAUAN PUSTAKA 6](#_Toc172597374)

[BAB III GAMBARAN KASUS 11](#_Toc172597375)

[BAB IV PEMBAHASAN 17](#_Toc172597376)

[A. Analisis dan diskusi hasil 17](#_Toc172597377)

[1. Analisa Pengkajian 17](#_Toc172597378)

[2. Analisa Diagnosa 18](#_Toc172597384)

[3. Analisa Intervensi 20](#_Toc172597385)

[4. Analisa Implementasi 23](#_Toc172597386)

[5. Analisa Evaluasi 24](#_Toc172597387)

[BAB V PENUTUP 26](#_Toc172597388)

[A. Kesimpulan 26](#_Toc172597389)

[B. Saran 26](#_Toc172597390)

**DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1.1 Pathway Chronic Kidney Disease (CKD)…………………………25

**DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Laporan Asuhan Keperawatan Kritis Ny.YN 45

Lampiran 2. Lembar Konsultasi Pembimbing Akademik 90

Lampiran 3. Lembar Konsultasi Pembimbing Akademik 92

Lampiran 4. Jurnal keperawatan 93