

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL  
GINJAL KRONIK DENGAN INTERVENSI *SELF CARE MANAGEMENT*  
UNTUK MENCEGAH PENINGKATAN *INTERDIALITIC WEIGHT GAIN*  
(IDWG) DI UNIT HEMODIALISIS RSUD TAMAN HUSADA BONTANG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**DISUSUN OLEH:**

**WINDI LESTARI, S.Kep.**

**2111102412095**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2022**

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik  
dengan Intervensi *Self Care Management* untuk Mencegah Peningkatan  
*Interdialitic Weight Gain* (IDWG) di Unit Hemodialisis RSUD Taman Husada**

**Bontang**

**Karya Ilmiah Akhir Ners**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ners Keperawatan



**Disusun Oleh:**

**Windi Lestari, S.Kep.**

**2111102412095**

**Program Studi Profesi Ners**

**Fakultas Ilmu Keperawatan**

**Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur**

**2022**

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Windi Lestari

NIM : 2111102412095

Program Studi : Profesi Ners

Judul Penelitian : Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Intervensi Self Management untuk Mencegah Peningkatan *Interdialitic Weight Gain* (IDWG) di Ruang Hemodialisa RSUD Taman Husada Bontang

Menyatakan bahwa penelitian yang kami tulis ini benar-benar hasil karya kami sendiri bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang kami akui sebagai tulisan atau pikiran kami sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka kami bersedia menerima sangsi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No. 17, tahun 2010).

Samarinda, 26 Mei 2022

Penulis



Windi Lestari

NIM: 2111102412095

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL  
GINJAL KRONIK DENGAN INTERVENSI SELF MANAGEMENT UNTUK  
MENCEGAH PENINGKATAN *INTERDIALITIC WEIGHT GAIN* (IDWG)  
DI RUANG HEMODIALISA RSUD TAMAN HUSADA BONTANG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DISUSUN OLEH:**

**Windi Lestari**

**2111102412095**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada tanggal, 23 Juni 2022**

**Pembimbing**

**Rusni Masnina, SKP., MPH**

**NIDN. 1114027401**

**Mengetahui,**

**Koordinator Mata Ajar Elektif**

**Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep**

**NIDN. 1119018202**

## LEMBAR PENGESAHAN

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN GAGAL  
GINJAL KRONIK DENGAN INTERVENSI *SELF CARE MANAGEMENT*  
UNTUK MENCEGAH PENINGKATAN *INTERDIALITIC WEIGHT GAIN*  
(IDWG) DI RUANG HEMODIALISA RSUD TAMAN HUSADA BONTANG**

### KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh :

Windi Lestari

2111102412095

Diseminarkan dan Diujikan

Pada tanggal, 23 Juni 2022

#### PENGUJI I

Ns. Ulfatul Muflihah, M.NS

NIDN. 1118039302

#### PENGUJI II

Ns. Faried R H., Skp., M.Kes

NIDN. 1112068002

#### PENGUJI III

Rusni Masnina,,SKP., MPH

NIDN. 1114027401

Mengetahui,

Ketua

Program Studi Profesi Ners



Efek Sureskiarti, M.Kep

NIDN. 1119018202

## KATA PENGANTAR



*Assalamu'alaikum Warahmatullah Wabarakatuh*

Alhamdulillah, Puji dan Syukur penulis panjatkan Kepada Allah SWT, karena atas rahmat dan hidayah-Nya, maka penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Intervensi *Self Care Management* untuk Mencegah Peningkatan *Interdialitic Weight Gain* (IDWG) di Ruang Hemodialisa RSUD Taman Husada Bontang”.

Dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini penulis banyak mengalami hambatan akan tetapi, bisa dilalui berkat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, melalui kesempatan yang ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji, MS, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Bapak dr. Suhardi, Sp.JP, FIHA, selaku Direktur RSUD Taman Husada Bontang yang telah memberikan izin dan tempat pelaksanaan praktik keperawatan.
3. Bapak Ghozali MH, M.Kes., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda.
4. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep., selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda
5. Ibu Rusni Masnina., SKP, MPH, selaku dosen pembimbing yang selalu memberikan dorongan, motivasi, dan pengarahan dalam penyusunan proposal penelitian ini.
6. Ibu Ns. Ulfatul Muflighah, M.NS, selaku Pengaji I yang telah bersedia meluangkan waktunya dan memberikan bimbingan, motivasi, serta pengarahan dalam penulisan karya ilmiah.

7. Bapak Ns. Faried R H.,Skep., M.Kes, selaku Pengaji II yang telah bersedia meluangkan waktunya dan memberikan bimbingan, motivasi, serta pengarahan dalam penulisan karya ilmiah.
8. Kepala ruangan ruang Hemodialisa, serta seluruh staff rumah sakit.
9. Pahlawan tanpa tanda jasa yaitu dosen-dosen pengajar dan seluruh staf pendidikan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur termasuk petugas perpustakaan yang telah banyak membantu penulisan dalam penyelesaian proposal ini.
10. Kepada kedua orang tua dan saudara saya dengan sabar dan ikhlas memberi motivasi dukungan moril maupun materil yang tak terhingga harganya serta doa dan kasih sayangnya selama ini kepada saya.
11. Kepada seluruh teman seperjuangan Co Ners angkatan 2021 yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang sudah mau bertahan selama ini dan saling memberi semangat.

Penulis menyadari bahwa penulisan karya ilmiah ini jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, diharapkan pembaca dapat memberikan saran dan kritik yang bersifat membangun demi perbaikan dan kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih dan semoga Karya Ilmiah Akhir Ners ini bermanfaat bagi penulis dan semua pihak yang membutuhkan.

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Samarinda, 26 Mei 2022

Windi Lestari

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Intervensi  
Self Care Management untuk Mencegah Peningkatan *Interdialitic Weight Gain* (IDWG) di  
Ruang Hemodialisa RSUD Taman Husada Bontang**

Windi Lestari<sup>1</sup>, Rusni Masnina<sup>2</sup>

Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur  
Jl. Ir. H. Juanda No.15, Samarinda

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

**Intisari**

**Latar belakang:** Gagal ginjal kronis merupakan penurunan status fungsi ginjal irreversible yang membutuhkan terapi pengganti ginjal. Masalah untuk pasien gagal ginjal adalah masalah dapat dimotivasi dengan *self care management* selama menjalani pengobatan gagal ginjal. Self care merupakan salah satu kemampuan dasar manusia dalam memenuhi kebutuhannya guna mempertahankan kehidupan, kesehatan dan kesejahteraan. *Self care management* pada pasien HD meliputi pembatasan cairan, pengaturan diet, pengobatan dan perawatan akses vaskuler.

**Tujuan:** Untuk melakukan analisa kasus kelolaan pada klien dengan gagal ginjal kronis dengan intervensi inovasi *self care management* untuk mencegah peningkatan *Interdialitic Weight Gain* (IDWG) di Ruang Hemodialisis RSUD Taman Husada Bontang.

**Metode:** analisis praktik ini menggunakan *pre test* dan *post test*, dengan diberikan pendidikan kesehatan mengenai *self care management* selama 10 menit. Desain deskriptif dengan pendekatan asuhan keperawatan

**Hasil Penelitian:** Terdapat perbedaan sebelum dan sesudah intervensi. Di mana pengetahuan *self care management* pada pasien yang dengan hemodialisa meningkat dan penurunan kenaikan *Interdialitic Weight Gain* (IDWG).

**Kesimpulan:** Evaluasi hasil intervensi *self care management* dapat bermanfaat terhadap mencegah kenaikan *Interdialitic Weight Gain* (IDWG) pada pasien di ruang hemodialisa.

Kata Kunci: *Self Care Management, Interdialitic Weight Gain (IDWG), hemodialisa.*

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Analysis of Nursing Clinical Practice in Patients with Chronic Kidney Failure with Self Care Management Interventions to Prevent Increased Interdialytic Weight Gain (IDWG) in the Hemodialysis Room at Taman Husada Bontang Hospital***

*Windi Lestari<sup>1</sup>, Rusni Masnina<sup>2</sup>*

*Nursing Profession Study Program, Faculty of Nursing  
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur  
Jl. Ir. H. Juanda No.15, Samarinda*

*Email: [wndlstari@gmail.com](mailto:wndlstari@gmail.com)*

***Abstract***

**Background:** Chronic renal failure is an irreversible decline in kidney function status that requires renal replacement therapy. The problem for patients with kidney failure is that the problem can be motivated by self care management while undergoing treatment for kidney failure. Self care is one of the basic human abilities in meeting their needs in order to maintain life, health and well-being. Self care management in HD patients includes fluid restriction, diet management, medication and vascular access care.

**Purpose:** To analyze managed cases in clients with chronic kidney failure with innovative self care management interventions to prevent an increase in Interdialytic Weight Gain (IDWG) in the Hemodialysis Room of RSUD Taman Husada Bontang.

**Methods:** This practice analysis uses pre test and post test by being given health education about self care management for 10 minutes.

**Results:** There are differences before and after the intervention. Where knowledge of self care management in patients with hemodialysis increases and decreases the increase in Interdialitic Weight Gain (IDWG).

**Conclusion:** Evaluation of the results of self care management interventions can be useful in preventing an increase in Interdialytic Weight Gain (IDWG) in patients in the hemodialysis room.

**Keyword:** Self Care Management, Interdialitic Weight Gain (IDWG), hemodialysis.

---

<sup>1</sup> The Nurse Profession University Student of Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Lecture of Bachelor Nursing Program Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>INTISARI.....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>ix</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A.    Latar Belakang.....	1
B.    Perumusan Masalah.....	5
C.    Tujuan Penelitian.....	5
D.    Manfaat Penelitian.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>9</b>
A.    Anatomi dan Fisiologi Ginjal .....	9
B.    Konsep Penyakit.....	10
C.    Konsep Hemodialisis.....	18
D.    Konsep <i>Self Care Management</i> .....	22
E.    Konsep Interdialytic Weight Gain (IDWG) .....	23

F. Konsep Asuhan Keperawatan .....	26
<b>BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN.....</b>	<b>32</b>
A. Identitas Pasien .....	32
B. Data Khusus.....	32
C. Analisa Data .....	36
D. Daftar Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas .....	37
E. Intervensi Keperawatan .....	37
F. Implementasi Keperawatan.....	39
<b>BAB IV ANALISIS SITUASI .....</b>	<b>68</b>
A. Profil Lahan Praktik .....	68
B. Analisis Masalah Keperawatan dengan Konsep dan Kasus Terkait .....	69
C. Analisis Salah Satu Intervensi dengan Konsep dan Penelitian Terkait..	71
D. Alternatif Pemecahan Masalah yang Dapat Dilakukan.....	72
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>74</b>
A. Kesimpulan.....	74
B. Saran .....	74
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>76</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan.....	29
Tabel 3. 1 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	35
Tabel 3. 2 Analisa Data.....	35
Tabel 3. 3 Intervensi Keperawatan.....	36
Tabel 3. 4 Implementasi Keperawatan.....	38
Tabel 3. 5 Pre dan Post Implementasi Inovasi .....	41
Tabel 3. 6 Evaluasi Keperawatan.....	42
Tabel 4. 1 Lembar observasi Inter-Dialytic Weight Gain (IDWG) .....	72

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2. 1 Pathway Gagal Ginjal Kronik ..... 14

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Biodata Diri

Lampiran 2 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

Lampiran 3 Data Pasien Kontrol

Lampiran 4 Lembar Konsultasi

Lampiran 5 Uji Plagiasi