



KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA
PASIEN DENGAN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
(CKD) DI INSTALASI GAWAT DARURAT
RUMAH SAKIT TK. II PELAMONIA
MAKASSAR**

OLEH :

DEWI ALFINA (NS2214901035)

DEWI LIVIA PABARU' (NS2214901036)

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN STELLA MARIS
MAKASSAR
2023**



KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA
PASIEN DENGAN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
(CKD) DI INSTALASI GAWAT DARURAT
RUMAH SAKIT TK. II PELAMONIA
MAKASSAR**

OLEH :

DEWI ALFINA (NS2214901035)

DEWI LIVIA PABARU' (NS2214901036)

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN STELLA MARIS
MAKASSAR**

2023

PERNYATAAN ORIGINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini nama :

Dewi Alfina (NS2214901035)

Dewi Livia Pabaru' (NS2214901036)

Menyatakan dengan sungguh bahwa Karya Ilmiah Akhir ini hasil karya sendiri dan bukan duplikasi ataupun plagiasi (jiplakan) dari hasil Karya Ilmiah orang lain.

Demikian surat pernyataan ini yang kami buat dengan sebenar benarnya.

Makassar, 12 Juni 2023

Yang menyatakan,



Dewi Alfina



Dewi Livia Pabaru'

**HALAMAN PERSETUJUAN
KARYA ILMIAH AKHIR**

Karya Ilmiah Akhir dengan judul "Asuhan Keperawatan Gawat Darurat pada Pasien dengan *Chronic Kidney Disease* (CKD) di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Tk. II Pelamonia Makassar" telah disetujui oleh Dosen Pembimbing untuk diuji dan dipertanggungjawabkan di depan penguji.

Diajukan oleh:

Nama Mahasiswa/NIM : 1. Dewi Alfina (NS2214901035)
2. Dewi Livia Pabaru (NS2214901036)

Disetujui oleh

Pembimbing 1



(Mery Sambo, Ns, M. Kep)

NIDN: 0930058102

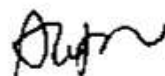
Pembimbing 2



(Euis Dedeh Komariah, Ns, MSN)

NIDN: 0913058903

**Menyetujui,
Wakil Ketua Bidang Akademik
STIK Stella Maris Makassar**



Fransiska Anita E.R. Sa' pang, Ns, So. Kep. MB
NIDN: 0913098201

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ini diajukan oleh:


Nama : 1. Dewi Alfina (NS2214901035)
2. Dewi Livia Pabaru' (NS2214901036)

Program studi: Profesi Ners

Judul KIA : Asuhan Keperawatan Gawat Darurat pada Pasien dengan
Chronic Kidney Disease (CKD) di Instalasi Gawat Darurat
Rumah Sakit Tk. II Pelamonia Makassar.

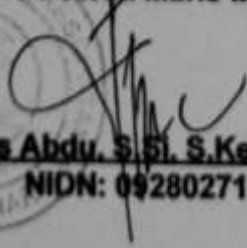
Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji.

DEWAN PEMBIMBING DAN PENGUJI

Pembimbing 1 : Mery sambo, Ns.,M.Kep 
Pembimbing 2 : Euis Dedeh Komariah, Ns.,MSN 
Penguji 1 : Elmiana Bongga Linggi, S.Kep., Ns., M.Kes. 
Penguji 2 : Yunita Gabriela Madu, Ns., M.Kep. 
Ditetapkan di : **STIK Stella Maris Makassar**
Tanggal : 12 Juni 2023

Mengetahui,

Ketua STIK Stella Maris Makassar


Sorianus Abdu, S.Si, S.Kep.,Ns., M.Kes
NIDN: 0928027101

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Dewi Alfina (NS2214901035)

Dewi Livia Pabaru' (NS2214901036)

Menyatakan menyetujui dan memberikan kewenangan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar untuk menyimpan, mengalih informasi/formatkan, merawat dan mempublikasikan karya ilmiah akhir ini untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

Makassar, 12 Juni 2023

Yang Menyatakan



Dewi Alfina



Dewi Livia Pabaru'

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien dengan *Chronic Kidney Disease* (CKD) Di Ruang Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit TK.II Pelamonia Makassar”.

Penulisan Karya Ilmiah ini dimaksudkan untuk memenuhi salah satu tugas akhir bagi kelulusan mahasiswa/i STIK Stella Maris Makassar Program Profesi Ners dan persyaratan untuk memperoleh gelar Profesi Ners di STIK Stella Maris Makassar.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir ini masih terdapat kekurangan, oleh karena itu dengan segala kerendahan hati mengharapkan kritik dan saran yang membangun agar dapat membantu penulis untuk menyempurnakan Karya Ilmiah Akhir ini.

Dalam penulisan karya Ilmiah Akhir ini penulis mendapat banyak dukungan baik moril, materil maupun spiritual serta pengarahan, bimbingan dari berbagai pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini perkenankan penulis secara khusus mengucapkan terima kasih yang sedalam-dalamnya kepada:

1. Siprianus Abdu, S.Si.,Ns.,M.Kes, selaku ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar.
2. Fransiska Anita E. R. Sa'pang, Ns.,M.kep.Sp.Kep.MB selaku wakil Ketua Bidang Akademik Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar.
3. Matilda Martha Paseno, Ns.,M.Kes, selaku Wakil Ketua Bidang Administrasi dan Keuangan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar.
4. Elmiana Bongga Linggi, Ns.,M.Kes, selaku Wakil Ketua Bidang Kemahasiswaan, Alumni dan Inovasi sekaligus sebagai dosen pengujian yang telah memberikan masukan dan pengarahan untuk memperbaiki

karya Ilmiah Akhir ini.

5. Mery Sambo, Ns.,M.Kep, selaku ketua Program Studi Sarjana Keperawatandan Ners STIK Stella Maris Makassar,sekaligus sebagai pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu untuk membimbing dan mengarahkan dalam penyelesaian Karya Ilmiah Akhir ini.
6. Euis Dedeh Komariah, Ns.,MSN, selaku pembimbing II yang telah banyak meluangkan waktu untuk membimbing dan mengarahkan dalam penyelesaian Karya Ilmiah Akhir ini.
7. Yunita Gabriela Madu, Ns., M.Kep. selaku dosen penguji II yang telah memberikan masukan dan pengarahan untuk memperbaiki karya Ilmiah Akhir ini.
8. Segenap dosen dan staf pegawai STIK Stella Maris Makassar yang telah membimbing, mendidik dan memberikan pengetahuan selama penulis mengikuti pendidikan.
9. Bapak Fither dan Ibu Herlina Tangapadang selaku orang tua dari Dewi Alpina serta Bapak Marthen Patanan dan Ibu Martha Bungin selaku orang tua dari Dewi Livia Pabaru' yang senantiasa memberi dukungan dan motivasi serta tak kenal lelah membantu dalam biaya pendidikan diantaranya untuk menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.
- 10.Seluruh teman-teman seangkatan yang selalu setia memberikan dukungan serta kebersamaannya selama penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi menyempurnakan Karya Ilmiah Akhir ini.

Akhir kata penulis berharap semoga karya Ilmiah akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak, terutama bagi mahasiswa/i STIK Stella Maris Makassar.

Makassar, 12 Juni 2022

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN Sampul	i
HALAMAN Judul	ii
HALAMAN Pernyataan Orisinalitas	iii
HALAMAN Pengesahan	iv
HALAMAN Pernyataan Persetujuan Publikasi	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	ix
Halaman Daftar Gambar	xi
Halaman Daftar Tabel	xii
Halaman Daftar Lampiran	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Penulisan.....	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus.....	3
C. Manfaat Penulisan.....	4
1. Bagi Instansi Rumah Sakit.....	4
2. Bagi Profesi Keperawatan.....	4
3. Bagi Institusi Pendidikan.....	4
4. Bagi Pasien dan Keluarga.....	4
D. Metode Penulisan.....	4
E. Sistematika Penulisan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Medis.....	6
1. Pengertian.....	6
2. Anatomi Fisiologis.....	7
3. Etiologi.....	14
4. Klasifikasi.....	16
5. Patofisiologi.....	18
6. Manifestasi Klinik.....	20
7. Pemeriksaan Penunjang.....	22
8. Penatalaksanaan Medik.....	23
9. Komplikasi.....	28
B. Konsep Dasar Keperawatan.....	29
1. Pengkajian.....	29
2. Diagnosis Keperawatan.....	32
BAB III PENGAMATAN KASUS	
A. Ilustrasi Kasus.....	43
B. Pengkajian Keperawatan.....	44
C. Diagnosis Keperawatan.....	55
D. Intervensi Keperawatan.....	56
E. Implementasi Keperawatan.....	59
F. Evaluasi Keperawatan.....	62

G. Daftar Obat	63
BAB IV PEMBAHASAN KASUS	
A. Pembahasan Askep	65
B. Pembahasan Penerapan <i>Evidence Based Nursing</i>	71
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan	79
B. Saran	80
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Bagian-bagian Ginjal.....	7
Gambar 2.1. Prognosis CKD.....	17

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1. Hasil Pemeriksaan Laboratorium	52
Tabel 3.2. Analisa Data.....	55
Tabel 3.3. Intevensi Keperawatan.....	56
Tabel 3.4. Implementasi Keperawatan.....	59
Tabel 3.5. Evaluasi Keperawatan	62

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Konsultasi Karya Ilmiah Akhir

Lampiran 2. Riwayat Hidup

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Perkembangan penyakit tidak menular di Indonesia seperti gagal ginjal mengalami peningkatan yang cukup signifikan dan dapat membahayakan jiwa penderitanya, Gagal ginjal kronik atau *Chronic Kidney Disease* (CKD) masih menjadi salah satu masalah kesehatan utama di dunia dengan angka kejadian yang terus meningkat setiap tahunnya (Nisriani,2022). Perjalanan penyakit gagal ginjal akut membutuhkan waktu yang lama sehingga penurunan fungsi yang terjadi tidak dapat kembali pada kondisi semula seperti kerusakan yang terjadi pada nefron, termasuk pada glomerulus dan tubulus ginjal. CKD di juluki sebagai *silent killer* karena seringkali terjadi tanpa menunjukkan tanda-tanda peringatan, dan jika tidak terdeteksi akan memperburuk kondisi penderita dari waktu ke waktu (Cahyani et al., 2022).

World Health Organization tahun 2018 menyebutkan CKD menyebabkan kematian terhadap 1,7 juta orang setiap tahunnya, dengan angka kejadian mencapai 188 juta di seluruh dunia. Angka tersebut menunjukkan bahwa CKD menduduki peringkat ke-12 tertinggi sebagai penyebab angka kematian dunia (Syahputra et al., 2022). Menurut Hasan et al., (2018), terdapat 109.9 juta orang di negara dengan penghasilan tinggi menderita CKD diantaranya pria sebanyak 48.3 juta dan wanita 61.1 juta, sedangkan pada negara dengan penghasilan menengah ke bawah diketahui terdapat angka kejadian CKD sebanyak 387.5 diantaranya pria 177.4 dan wanita sebanyak 210.1. Prevalensi CKD di Indonesia berdasarkan Riset Kesehatan Dasar RISKESDAS (2018), mencapai 499.800 jiwa. Prevalensi CKD di Provinsi Sulawesi Selatan sebesar 0,37% atau mencapai 34.958 jiwa, dan tertinggi pada usia 45-54 tahun yaitu sebesar 0.86%. *Indonesian*

Renal Registry (IRR) tahun 2018 mengemukakan beberapa etiologi atau penyakit yang mendasari terjadinya CKD dari yang pengaruhnyasangat besar hingga ke yang terkecil antara lain hipertensi (36%), diabetes (28%), glomerulopati primer (10%), pielonefritis 3(%) dan asam urat (1%). Berdasarkan tinjauan awal yang dilakukan oleh peneliti, diperoleh data penderita CKD di IGD Rumah Sakit Tk. II Pelamonia Makassar sebanyak 25 pasien dalam 3 bulan terakhir.

Angraini & Putri (2016) menyatakan masalah keperawatan yang sering terjadi pada pasien yang menderita gagal ginjal yaitu hipervolemia atau peningkatan volume cairan didalam tubuh yang ditandai dengan timbulnya edema pada pasien, selain itu kegagalan fungsi ginjal pada pasien CKD juga dapat menimbulkan komplikasi kondisi *overload* cairan yang merupakan faktor pencetus gangguan kardiovaskuler bahkan kematian. Peningkatan volume cairan penyebab edema maupun komplikasi sehubungan dengan *overload* dapat dicegah dengan pembatasan jumlah cairan yang dikonsumsi oleh pasien salah satu upaya yang dapat dilakukan dalam pembatasan cairan pada pasien CKD diantaranya dilakukan melalui pemantauan *intake output* cairan perharinya, sehubungan dengan *intake* cairan pasien CKD bergantung pada jumlah urin dalam 24 jam.

Penatalaksanaan pada pasien gagal ginjal kronik perlu dilakukan dengan baik guna mencapai kesembuhan pasien dan mengurangi morbiditas serta mortalitas penyakit gagal ginjal kronik. Dalam penanganannya diperlukan kerja sama dari semua komponen bangsa baik pihak pemerintah, tenaga kesehatan, masyarakat dan kelompok terkait lainnya guna mengatasi persoalan gagal ginjal kronik atau *Chronic Kidney Disease (CKD)* di Indonesia khususnya di Sulawesi Selatan. Salah satu yang sangat penting juga dalam penatalaksanaan penyakit CKD ini adalah penanganan pada ruang lingkup pelayanan keperawatan mulai dari pencegahan, penegakan diagnosis

keperawatan sesuai masalah pasien, intervensi keperawatan yang disusun berdasarkan diagnosa, serta kolaborasi pemberian terapi farmakologi serta discharge planning yang tepat. Pelayanan keperawatan secara kompherensif ini dituangkan dalam pengelolaan kasus berbentuk karya tulis ilmiah.

Berdasarkan latar belakang tersebut, maka penulis tertarik mengangkat karya tulis ilmiah berjudul "Asuhan Keperawatan Gawat Darurat pada Pasien dengan *Chronic Kidney Disease* (CKD) di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Tk. II Pelamonia Makassar".

B. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Meningkatkan kognitif dan psikomotorik serta menjadi pengalaman nyata dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan *Chronic Kidney Disease* (CKD).

2. Tujuan Khusus

- a. Melaksanakan pengkajian pada pasien dengan *Chronic Kidney Disease* (CKD).
- b. Menetapkan diagnosis keperawatan pada pasien dengan *Chronic Kidney Disease* (CKD).
- c. Menetapkan intervensi keperawatan pada pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD).
- d. Melaksanakan implementasi keperawatan berdasarkan *evidence-based nursing* (EBN).
- e. Melaksanakan evaluasi keperawatan pada pasien dengan *Chronic Kidney Disease* (CKD).
- f. Melaksanakan dokumentasi keperawatan pada pasien dengan *Chronic Kidney Disease* (CKD).

C. Manfaat Penulisan

1. Bagi Instansi RS

Membantu RS dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan *Chronic Kidney Disease* (CKD) di IGD Rumah Sakit Tk. II Pelamonia.

2. Bagi Pasien

Membantu menurunkan gejala penyakit yang dialami secara holistic; dan memberikan edukasi kepada keluarga tentang penyakit gagal ginjal.

3. Bagi Penulis

Membantu rekan seprofesi dan tenaga kesehatan dalam melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan *Chronic Kidney Disease* (CKD).

4. Bagi Instansi Pendidikan

Meningkatkan ilmu pengetahuan serta keterampilan perawat dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan *Chronic Kidney Disease* (CKD).

D. Metode Penulisan

1. Kepustakaan

Peneliti melakukan studi literatur yang relevan dengan topik karya ilmiah akhir.

2. Internet

Peneliti menggunakan jurnal sebagai salah satu literatur yang diperoleh melalui pencarian di internet.

3. Studi Kasus

Dalam studi kasus keperawatan meliputi pengkajian, perumusan diagnosis, perencanaan dan pelaksanaan dan evaluasi pada pasien dengan gagal ginjal kronik.

4. Studi Dokumentasi

Penulis menggunakan dokumentasi perkembangan pasien (status pasien) sebagai sumber untuk mendapatkan data pemeriksaan diagnostik.

E. Sistematika Penulisan

Sistematika penulisan karya ilmiah tentang asuhan keperawatan gawat darurat pada pasien CKD ini dimulai dengan bab pendahuluan yang berisi latar belakang, tujuan penulisan, manfaat penulisan, metode penulisan dan sistematika penulisan. Pada bab II tinjauan pustaka berisi definisi, anatomi fisiologi, etiologi, patofisiologi, patoflow diagram, manifestasi klinis, tes diagnostik, penatalaksanaan medis serta komplikasi. Selain itu, ada juga konsep keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, implementasi hingga evaluasi keperawatan pada pasien CKD. Selanjutnya pada bab III pengamatan kasus yang berisikan mengenai ilustrasi kasus, pengkajian, diagnosis keperawatan, perencanaan keperawatan, pelaksanaan keperawatan dan evaluasi keperawatan yang berdasarkan kasus. Pada bab IV pembahasan kasus berisi tentang pembahasan asuhan keperawatan, diagnosa keperawatan, perencanaan keperawatan, implementasi keperawatan, evaluasi keperawatan, pembahasan EBN, pembahasan tindakan keperawatan sesuai EBN, dan bab V simpulan dan saran yang berisi tentang kesimpulan dan saran dari keseluruhan karya ilmiah akhir ini. Dan pada akhir bab I sampai bab IV di lampirkan daftar pustaka serta lembar konsultasi pembimbing.

DAFTAR PUSTAKA

- Angraini, F., & Putri, A. F. (2016). Pemantauan Intake Output Cairan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dapat Mencegah Overload Cairan. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 19(3), 152–160. <https://doi.org/10.7454/jki.v19i3.475>
- Cahyani, A. A. A. E., Prasetya, D., & Moh Fairuz Abadi. (2022). Gambaran Diagnosis Pasien Pra-Hemodialisa Di RSUD Wangaya Tahun 2020-2021. *Jurnal Ilmiah Hospitality*, 11(1), 661–666.
- Cipta Narsa, A., Maulidya, V., Reggina, D., Andriani, W., & Rashif Rijai, H. (2022). Studi Kasus: Pasien Gagal Ginjal Kronis (Stage V) dengan Edema Paru dan Ketidakseimbangan Cairan Elektrolit. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 4(1), 17–22.
- Gultom, Mai Debora, and Mondastri Korib Sudaryo. 2023. "Hubungan Hipertensi Dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronik Di RSUD DR. Djasamen Saragih Kota Pematang Siantar Tahun 2020." *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas* 8(1): 40–47.
- Handayani, S. (2021). *Anatomi dan Fisiologi Tubuh Manusia*. Media Sains Indonesia.
- Hasan, M., Sutrsdhar, I., & Das Gupta, R. (2018). Prevalence of chronic kidney disease in South Asia: a ayatematic review. *BMC Neurology*, 19. <https://doi.org/10.1186>
- Kalangkongan, D. J., Makahaghi, Y. B., & Tinungki, Y L. (2018) Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Chronik Kidney Disease (CKD) Penderita Yang Dirawat Di Rumah Sakit Daerah Liunkendage Tahuna Jurnal Ilmiah Sesebanua, 2(2), 100-114 <https://www.e-journalpolnustaracid/js/article/view/183>
- Kher, K. K., Greenbaum, L. A., & Schnaper, H. W. (2016). Clinical pediatric nephrology: Third edition. In *Clinical Pediatric Nephrology: Third Edition* (Issue 1902611187). <https://doi.org/10.1201/9781315382319>.
- Lilia, I. H., & Supadmi, W. (2020). Faktor Risiko Gagal Ginjal Kronik Pada Unit Hemodialisis Rumah Sakit Swasta di Yogyakarta. <https://doi.org/10.24198p/mfarmasetika.v4i0.25860>.
- Malisa, N., Agustina, F., Wahyurianto, Y., & Oktavianti, S. D. (2022). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah DIII Keperawatan Jilid 1* (T. M. Group (ed.)). Mahakarya Citra Utama Group.
- Muttaqin, A., & Sari, K. (2014). *Asuhan Keperawatan Gangguan Perkemihan*. Salemba Medika
- Nuari, N. A., & Widayati, D. (2018). Gangguan pada sistem perkemihan dan penatalaksanaan keperawatan (1st ed.). Budi utama. <https://books.google.co.id/books?id=EbDWDgAAQBAJ>.
- Maulia Riska, Wulan, Mohammad Arifin Noor, Suyanto, and Indah Sri Wahyuningsih. 2023. "Effect of The Combination of Ankle Pump

Exercise and 30° Foot Elevation on Foot Edema in CKD Patients.”
Jurnal Keperawatan Sisthana 8(1): 25–36.
<https://jurnal.stikeskesdam4dip.ac.id/index.php/SISTHANA>.

Panjeta, Mirsad et al. 2015. “The Relation of Erythropoietin Towards Hemoglobin and Hematocrit in Varying Degrees of Renal Insufficiency.”
Materia Socio Medica 27(3): 144.
<http://www.scopemed.org/fulltextpdf.php?mno=191024>

PPNI, Tim Pokja SDKI DPP. 2017. *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi Dan Indikator Diagnostik*. I. Jakarta: DPP PPNI.

PPNI, Tim Pokja SIKI DPP. 2018. *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi Dan Indikator Diagnostik*. 1st ed. Jakarta: DPP PPNI.

Pongsibidang, G. S. (2017). Risiko Hipertensi, Diabetes, Dan Konsumsi Minuman Herbal Pada Kejadian Gagal Ginjal Kronik Di Rsup Dr

Restu & Supadmi, 2017. Klasifikasi Chronic Kidney Disease. *Jurnal Online Internasional & Nasional* Vol. 7 No.1, Januari - Juni 2016 Universitas 17 Agustus 1945 Jakarta, 53(9), 1689-1699. Retrieved from www.journal.uta45jakarta.ac.id.

Sari, S. H. N., & Susanti, I. H. (2022). *Asuhan Keperawatan Gangguan Pola Tidur pada Pasien Chronic Kidney Disease (Ckd) dengan Intervensi Terapi Instrumen Musik di Ruang Edelweis Atas*. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 3 (4). <http://stp-mataram.e-journal.id/JIH>

Siregar, T. C. (2020). *Buku ajar manajemen komplikasi pasien hemodialisa* (R. A. Ariga (ed.): 1st ed.). Budi utama.
<https://books.google.co.id/books?id=MjT4DWAAQBAJ>.

Susianti, H. (2019). *Memahami Interpretasi Pemeriksaan Laboratorium Penyakit Ginjal Kronis*. UB Press.

Seprima, F., Kesehatan, P. A., Kesehatan, F., Mohammad, U., & Thamrin, H. (2022). Studi Gambaran Kadar Asam Urat, Ureum dan Kreatinin Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik produksi purin dalam tubuh berlebih ,baik yang disebabkan oleh makanan maupun kerusakan.
<http://journal.thamrin.ac.id/index.php/anakes/article/view/871/705>.

Siregar, C. tisa. (2020). *Buku ajar manajemen komplikasi pasien hemodialisa*. Deepublish.

Syahputra, E., Kristin Laoli, E., & Nababan, T. (2022). Dukungan Keluarga berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisa. *Jurnal*

Penelitian Perawat Profesional, 4,793–800.
<http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP>

Wahidin Sudirohusodo Makassar. *Jurnal Wiyata Penelitian Sains Dan Kesehatan*, 3(2), 162-167

Widayati, N. &. (2017). *Buku Panduan Mengenal Penyakit Ginjal Kronis dan perawatannya*.







LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING I

Nama Mahasiswa : Dewi Alfina (NS2214901036)

Dewi Lhya Paberu' (NS2214901036)

Pembimbing : Mery Sambo, Ns., M.Kep

Judul : "Asuhan Keperawatan Gawat Darurat pada Pasien dengan *Chronic Kidney Disease* (CKD) di Ruang IGD Rumah Sakit TK.II Pelamonia Makassar"

Hari/ Tanggal	Materi Konsul	Paraf Mahasiswa		Paraf Pembimbing
		Mahasiswa I	Mahasiswa II	
10 Mei 2023	Konsul pengkajian - Lengkapi pengkajian dan tentukan prioritas diagnosis keperawatan - Buat BAB III sampai evaluasi			
16 Mei 2023	Konsul BAB III - Koreksi diagnosis keperawatan ketiga - Mulai cari EBN dari intervensi yang dilakukan pada masing-masing diagnosis keperawatan			

19 Mei 2023	Konsul BAB III <ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan intervensi pembatasan cairan dan carikan EBN nya 	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>
27 Mei 2023	Konsul BAB III <ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan EBN untuk intervensi pemberian posisi fowler untuk menurunkan edema 	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>
30 Mei 2021	Konsul BAB IV <ul style="list-style-type: none"> - Gunakan EBN pemberian posisi fowler untuk mengurangi sesak 	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>
6 Juni 2023	Konsul BAB III, IV, V <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki penulisan BAB III dan V - Tambahkan PICOT kasus kelolaan - Tambahkan pembahasan EBN di bagian intervensi BAB V 	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>
7 Juni 2023	Konsul BAB IV dan V <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki penulisan dan penomoran 	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>	<i>[Handwritten signature]</i>







LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING II













Nama Mahasiswa : Dewi Alfina (NS2214901035)

Dewi Livia Pabaru' (NS2214901036)

Pembimbing : Euis Dedeh Komariah, Ns., MSN

Judul : "Asuhan Keperawatan Gawat Darurat pada Pasien dengan Chronic Kidney Disease (CKD) di Ruang IGD Rumah Sakit TK.II Pelamonia Makassar"

Hari/ Tanggal	Materi Konsul	Paraf Mahasiswa		Paraf Pembimbing
		Mahasiswa I	Mahasiswa II	
23 Mei 2023	Konsul BAB I <ul style="list-style-type: none">- Koreksi konsep keperawatan gawat darurat dan CKD- Tambahkan data prevalensi CKD di Asia dan data kunjungan pasien CKD di IGD RS TK II Pelamonia Makassar			
24 Mei 2023	Konsul BAB II <ul style="list-style-type: none">- Koreksi etiologi penyakit CKD bandingkan dengan kondisi pasien kelolaan			

29 Mei 2023	Konsul BAB I dan II <ul style="list-style-type: none"> - Lengkapi sitasi dan penulisan - Tambahkan sedikit pembahasan Askep dan intrvensi oleh peneliti sebelumnya yang berkaitan dengan EBN - Sesuaikan isi KDK dan patoflow diagram 			
31 Mei 2023	Konsul BAB I dan II <ul style="list-style-type: none"> - Lengkapi sitasi - Ganti gambar di BAB II - Sesuaikan isi KDK dengan patoflowdiagram - Tambahkan konsep gagal ginjal di BAB I 			
2 Juni 2023	Konsul BAB I dan II <ul style="list-style-type: none"> - Penulisan - Sesuaikan isi patway dengan etiologi BAB II 			
6 Juni 2023	ACC BAB I dan II			

RIWAYAT HIDUP

1. Identitas Pribadi

Nama : Dewi Alfina
Tempat/Tanggal Lahir : 24 April 2000
Jenis kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Alamat : Jl satando komp. TNI AL Dewa
Kembar



2. Identitas orang Tua

Ayah : Fither L
Ibu : Herlina Tanga Padang
Pekerjaan Ayah : Pensiun
Pekerjaan Ibu : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Damai 3 Kanaan Bontang

3. Pendidikan Yang Telah Ditempuh

TK Galilea Bontang : 2004-2005
SD Galilea Bontang : 2006-2012
SMP Galilea Bontang : 2012-2015
SMA Tunas Bangsa Bontang : 2015-2018
STIK Stella Maris Makassar : 2018-2023

RIWAYAT HIDUP

1. Identitas Pribadi

Nama : Dewi Livia Pabaru
Tempat/Tanggal Lahir : Bori', 15 Desember 2000
Agama : Kristen Protestan
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Maipa Lr. 35, Losari



2. Identitas Orang Tua

Ayah : Marthen Patanan
Ibu : Martha Bungin
Agama : Kristen Protestan
Pekerjaan Ayah : Petani
Pekerjaan Ibu : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Bori' Ranteletok, Sesean, Kab. Toraja Utara

3. Pendidikan Yang Telah Ditempuh

SD Negeri 3 Sesean : 2006-2012
SMP Negeri 4 Sesean Satap : 2012-2015
SMA Negeri 3 Toraja Utara : 2015-2018
S1 Keperawatan STIK Stella Maris Makassar : 2018-2022
Profesi Ners STIK Stella Maris Makassar : 2022-2023