

KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN HIPOVOLEMIA PADA PASIEN
DENGAN SYOK HIPOVOLEMIA DI RUANG
IGD RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2021



Oleh:
MILA CAHYANI HERYANTO
NIM. P07120320064

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2021

KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN HIPOVOLEMIA PADA PASIEN
DENGAN SYOK HIPOVOLEMIA DI RUANG
IGD RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2021

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan

Oleh:

MILA CAHYANI HERYANTO

NIM. P07120320064

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2021

LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN HIPOVOLEMIA PADA PASIEN
DENGAN SYOK HIPOVOLEMIA DI RUANG
IGD RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2021**

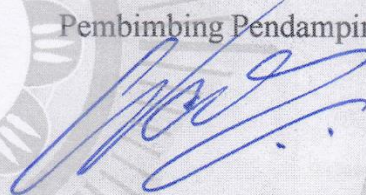
TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



I Ketut Suardana, S.Kp., M.Kes.
NIP. 196509131989031002

Pembimbing Pendamping



Ners. I.G.K. Gede Ngurah, S.Kep., M.Kes.
NIP. 196303241983091001

MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



REPUBLIC OF INDONESIA
KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep.
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**


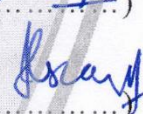

**ASUHAN KEPERAWATAN HIPOVOLEMIA PADA PASIEN
DENGAN SYOK HIPOVOLEMIA DI RUANG
IGD RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2021**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI


PADA HARI : JUMAT

TANGGAL : 18 JUNI 2021

TIM PENGUJI

1. Ns. I.G.A. Ari Rasdini, S.Pd., S.Kep., M.Pd. (Ketua) (.....) 
NIP. 195910151986032001
2. I Ketut Suardana, S.Kp., M.Kes. (Anggota I) (.....) 
NIP. 196509131989031002
3. Ners. I.G.K. Gede Ngurah, S.Kep., M.Kes. (Anggota II) (.....) 
NIP. 196303241983091001

**MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**


Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep.
NIP. 196812311992031020

**ASUHAN KEPERAWATAN HIPOVOLEMIA PADA PASIEN
DENGAN SYOK HIPOVOLEMİK DI RUANG
IGD RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2021**

ABSTRAK

Masalah hipovolemia pada syok hipovolemik sangat memerlukan pemantauan ketat terhadap manifestasi klinik, hemodinamik dan status intravascular apabila tidak di tangani dengan segera akan mengakibatkan kematian. Tujuan dari karya ilmiah ini untuk mendeskripsikan serta menganalisis asuhan keperawatan hipovolemia pada pasien syok hipovolemik meliputi pengkajian keperawatan sampai evaluasi keperawatan dengan pemberian intervensi inovasi posisi *passive leg raising* (PLR) di Ruang IGD Sanjiwani Gianyar. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan teknik pengumpulan data studi kasus. Hasil penelitian ini menemukan: pengkajian pada kedua kasus kelolaan tersebut mengalami syok hipovolemik sehingga terjadi penurunan kesadaran. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan yaitu hipovolemia berhubungan dengan kehilangan cairan aktif dan kekurangan intake cairan ditandai dengan frekuensi nadi meningkat, nadi teraba lemah, tekanan darah menurun, membrane mukosa kering, volume urine menurun, hematokrit meningkat muntah dan diare. Perencanaan mengacu pada SDKI, SLKI, dan SIKI. Intervensi yang digunakan yaitu manajemen hipovolemia dan manajemen syok hipovolemik dengan status cairan membaik. Implementasi diberikan sesuai dengan intervensi yang sudah direncanakan. Evaluasi keperawatan yang digunakan dalam pendokumentasian yaitu SOAP dengan evaluasi intervensi posisi *passive leg raising* kepada kedua pasien kelolaan yaitu hipovolemia. Intervensi inovasi posisi *passive leg raising* merupakan salah satu intervensi yang efektif digunakan untuk mengatasi permasalahan keperawatan hipovolemia pada pasien syok hipovolemik di ruang IGD.

Kata kunci : asuhan keperawatan, hipovolemia, syok hipovolemik, *passive leg raising* (PLR).

***Nursing Care Of Hypovolemia In Patients With Hypovolemic
Shock In Emergency Installation Room
of Sanjiwani Gianyar Hospital
2021***

ABSTRACT

The problem of hypovolemia in hypovolemic shock requires close monitoring of clinical manifestations, hemodynamics and intravascular status if not treated immediately will result in death. The purpose of this scientific work is to describe and analyze hypovolemic nursing care in hypovolemic shock patients, including nursing assessments to nursing evaluations by providing passive leg raising (PLR) position innovation interventions in Emergency Installation Room of Sanjiwani Gianyar Hospital. This study uses a descriptive method with case study data collection techniques. The results of this study found: the study in both cases managed to experience hypovolemic shock resulting in decreased consciousness. The nursing diagnosis formulated is hypovolemia related to active fluid loss and lack of fluid intake characterized by increased pulse frequency, weak pulse, decreased blood pressure, dry mucous membranes, decreased urine volume, increased hematocrit, vomiting and diarrhea. Planning refers to the IDHS, SLKI, and SIKI. The interventions used were management of hypovolemia and management of hypovolemic shock with improved fluid status. Implementation is given in accordance with the planned intervention. The nursing evaluation used in the documentation is SOAP with the evaluation of the passive leg raising position intervention to the two patients being managed, namely hypovolemia. The passive leg raising position innovation intervention is one of the effective interventions used to overcome hypovolemia nursing problems in hypovolemic shock patients in the emergency room.

Key words: *nursing care, hypovolemia, hypovolemic shock, passive leg raising (PLR).*

KATA PENGANTAR

Penulis mengucapkan puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas segala rahmat dan karunia, dan petunjuk yang telah dilimpahkan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners dengan judul **“Asuhan Keperawatan Hipovolemia Pada Pasien Dengan Syok Hipovolemik Di Ruang IGD RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021”** tepat pada waktunya. Karya ilmiah akhir ners ini dapat diselesaikan berkat bantuan dari segala pihak sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar keprofesian dengan lancar. Melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar, yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Profesi Keperawatan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Bapak dr. Ida Komang Upeksa selaku Direktur RSUD Sanjiwani Gianyar yang telah memberikan ijin untuk melakukan kegiatan praktik keperawatan di Ruang IGD RSUD Sanjiwani Gianyar.
3. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan masukan, pengetahuan, bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Ibu Ni Luh Kompyang Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan, yang telah memberikan saya motivasi dan petunjuk untuk dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

5. Bapak I Ketut Suardana, S.Kp.,M.Kes. selaku pembimbing utama yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan, dan masukan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
6. Bapak Ners. I.G.K. Gede Ngurah, S.Kep.,M.Kes._selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan masukan, motivasi dan saran yang sangat bermanfaat.
7. Ibu Ns. I.G.A. Ari Rasdini, S.Pd.,S.Kep.,M.Pd. selaku ketua penguji yang telah memberi masukan, pengetahuan serta bimbingan dalam ujian Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
8. Bapak Ns. I Wayan Santika Widnyana, S.Kep selaku Kepala Ruangan dan pembimbing praktik di RSUD Sanjiwani Gianyar yang telah memberikan bimbingan serta arahan selama pelaksanaan praktik berlangsung.
9. Segenap dosen Prodi Ners yang telah memberikan ilmu dan bimbingan pada penulis.
10. Teman-teman mahasiswa Program Studi Ners khususnya angkatan dua yang telah senantiasa menjadi teman seperjuangan.
11. Keluarga saya terutama kedua orang tua saya Bapak Alm. Agus Heryanto dan Ibu Ni Ketut Suatri selaku orang tua penulis, Bapak I Made Badung dan Komang Ayu Merdani selaku wali dari penulis serta Mira Cahyani Heryanto, I Gede Buona Wiradwajha dan Ni Luh Made Somya Cantika Maharani selaku adik penulis serta sanak keluarga lainnya yang telah memberikan dorongan moral maupun material dalam pembuatan karya ilmiah akhir ners ini.
12. Serta segenap pihak-pihak yang tidak dapat penulis cantumkan satu persatu.

Tidak ada gading yang tidak retak demikian pula dengan penyusunan karya ilmiah akhir ners ini. Saran dan masukan sangat penulis harapkan sebagai acuan untuk penyempurna tulisan ini.

Denpasar, 10 Juni 2021

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mila Cahyani Heryanto
NIM : P07120320064
Program Studi : Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Banjar Bangbang Kaja, Desa Bangbang

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Asuhan Keperawatan Hipovolemia Pada Pasien Dengan Syok Hipovolemik Di Ruang IGD RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain**.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 10 Juni 2021

Yang membuat pernyataan



Mila Cahyani Heryanto

NIM. P07120320064

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penulisan.....	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Penulisan.....	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Medis.....	7
1. Definisi.....	7

2. Tanda dan Gejala.....	7
3. Pemeriksaan Penunjang	8
4. Penatalaksanaan	9
B. Konsep Dasar Masalah Keperawatan Hipovolemia.....	11
1. Pengertian.....	11
2. Data Mayor dan Data Minor	11
3. Faktor Penyebab.....	12
4. Penatalaksanaan	12
C. Asuhan Keperawatan Hipovolemia pada Syok Hipovolemik.....	15
1. Pengkajian.....	15
2. Diagnosa Keperawatan.....	19
3. Rencana Keperawatan.....	19
4. Implementasi Keperawatan.....	21
5. Evaluasi Keperawatan.....	21
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN.....	22
A. Pengkajian.....	22
B. Diagnosa Keperawatan.....	29
C. Rencana Keperawatan.....	29
D. Implementasi Keperawatan.....	32
E. Evaluasi Keperawatan.....	38
BAB IV PEMBAHASAN.....	39
A. Analisis Asuhan Keperawatan	39
1. Pengkajian.....	39
2. Diagnosa Keperawatan.....	41

3. Rencana Keperawatan.....	41
4. Implementasi Keperawatan.....	43
5. Evaluasi Keperawatan.....	44
B. Analisis Salah Satu Intervensi Dengan Konsep Evidence Based Praktice Konsep dan Penelian Terkait	45
C. Alternatif Pemecahan yang Dapat Dilakukan	46
BAB V PENUTUP	48
A. Simpulan	48
B. Saran.....	49
DAFTAR PUSTAKA	51

DAFTAR TABEL

Tabel 1	NCP Hipovolemia.....	19
Tabel 2	Pengkajian Pada Kasus 1 Tn. B dan Kasus 2 Ny. P dengan Hipovolemia pada Syok Hipovolemik di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar.....	22
Tabel 3	Analisis Masalah Keperawatan pada Kasus 1 Tn. B dengan Hipovolemia pada Syok Hipovolemik di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar.....	27
Tabel 4	Analisis Masalah Keperawatan pada Kasus 2 Ny. P dengan Hipovolemia pada Syok Hipovolemik di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar.....	28
Tabel 5	Rencana Keperawatan pada Kasus 1 Tn. B dan Kasus 2 Ny. P dengan Hipovolemia pada Syok Hipovolemik di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar.....	29
Tabel 6	Implementasi Keperawatan pada Kasus 1 Tn. B dengan Hipovolemia pada Syok Hipovolemik di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar.....	32
Tabel 7	Implementasi Keperawatan pada Kasus 2 Ny. P dengan Hipovolemia pada Syok Hipovolemik di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar.....	36
Tabel 8	Evaluasi Keperawatan pada Kasus 1 Tn. B dan Kasus 2 Ny. P dengan Hipovolemia pada Syok Hipovolemik di IGD RSUD Sanjiwani Gianyar.....	38

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Asuhan Keperawatan pada Kasus Kelolaan 1	53
Lampiran 2 Asuhan Keperawatan pada Kasus Kelolaan 2	74
Lampiran 3 SOP Passive Leg Raising (PLR)	91
Lampiran 4 Kegiatan Penelitian Tahun 2021	93
Lampiran 5 Lembar Bimbingan KIAN	94