



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN  
*CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) ON HEMODIALISIS*  
DI RSU KOTA TANGERANG SELATAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**SHALMA HUSNA SIFA ANNISA**

**2110701071**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA  
2024**



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN  
*CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) ON HEMODIALISIS*  
DI RSU KOTA TANGERANG SELATAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh  
Gelar Ahli Madya Keperawatan**

**SHALMA HUSNA SIFA ANNISA**

**2110701071**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA  
2024**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Shalma Husna Sifa Annisa

NIM : 2110701071

Tanggal : 24 Maret 2024

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 24 Maret 2024

Yang Menyatakan,



(Shalma Husna Sifa Annisa)

## **PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Shalma Husna Sifa Annisa  
NIM : 2110701071  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Program Studi : Keperawatan Diploma Tiga

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non Ekklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul : “Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan *Chronic Kidney Disease* (CKD) On Hemodialisis di RSUD Kota Tangerang Selatan”

Beserta perangkat yang ada. Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 24 Maret 2024

Yang menyatakan



(Shalma Husna Sifa Annisa)


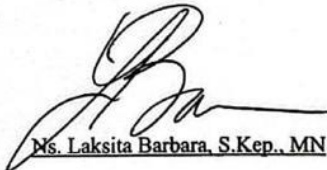
## PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah diajukan oleh:

Nama : Shalma Husna Sifa Annisa  
NIM : 2110701071  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Judul : Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan *Chronic Kidney Disease (CKD) On Hemodialisis* di RSU Kota Tangerang Selatan

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya pada program studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

  
Ns. Diah Tika Anggraeni, S.Kep., M.Kep  
Penguji I  
  
Ns. Fiora Ladesvita, M.Kep., Sp.Kep.MB  
Plt. Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta

  
Ns. Fiora Ladesvita, M.Kep., Sp.Kep.MB  
Penguji II (Pembimbing)  
  
Ms. Laksita Barbara, S.Kep., MN  
Kaprodiplo Diploma Tiga Keperawatan

Ditetapkan di : Jakarta  
Tanggal ujian : 3 April 2024

# ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN *CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) ON HEMODIALISIS* DI RSUD KOTA TANGERANG SELATAN

Shalma Husna Sifa Annisa

## Abstrak

**Latar belakang :** *Chronic Kidney Disease (CKD)* adalah penyakit pada ginjal yang terjadi karena adanya infeksi ginjal dan penurunan kemampuan ginjal dalam menyaring darah serta mempertahankan keseimbangan tubuh. **Metode :** Penelitian ini dilakukan menggunakan pendekatan kualitatif dengan desain studi kasus. Informasi diperoleh melalui wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, dan dokumentasi. **Hasil :** Diagnosa keperawatan yang ditegakkan pada kasus ini adalah Hipervolemia berhubungan dengan gangguan mekanisme regulasi, Pola napas tidak efektif berhubungan dengan penurunan ekspansi paru, Ketidakstabilan glukosa darah berhubungan dengan resistensi insulin, risiko keseimbangan cairan dengan faktor risiko penyakit ginjal, dan risiko ketidakseimbangan elektrolit dengan faktor risiko disfungsi ginjal. Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam masalah hipervolemia belum teratasi dilanjutkan dengan pemberian obat furosemide 40 mg per oral 2x/hari dan obat channa 500 mg per oral 3x/hari serta terapi hemodialisis dilakukan 2x/minggu setiap hari selasa dan jumat, masalah ketidakstabilan glukosa darah teratasi sebagian dilanjutkan dengan monitor glukosa darah dan pemberian insulin secara mandiri, masalah pola napas tidak efektif dan risiko ketidakseimbangan elektrolit sudah teratasi. **Kesimpulan :** Penerapan asuhan keperawatan pada pasien dengan *chronic kidney disease on hemodialisis* mendekati hasil yang diharapkan karena adanya kerja sama yang baik antara perawat, pasien, keluarga pasien, dan tim kesehatan lain.

**Kata Kunci:** Asuhan Keperawatan, *Chronic Kidney Disease*, Hemodialisis

**NURSING CARE FOR PATIENTS WITH  
CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) ON HEMODIALYSIS  
AT SOUTH TANGERANG CITY RSU**

**Shalma Husna Sifa Annisa**

***Abstract***

**Background :** *Chronic Kidney Disease (CKD) is a kidney disease that occurs due to kidney infection and a decrease in the kidney's ability to filter blood and maintain body balance. **Method :** This research was conducted using a qualitative approach with a case study design. Information is obtained through interviews, physical examination, observation and documentation. **Results :** The nursing diagnoses made in this case were Hypervolemia related to impaired regulatory mechanisms, Ineffective breathing patterns related to respiratory effort limitations and decreased lung expansion, Blood glucose instability related to insulin resistance, risk of fluid balance with risk factors for kidney disease, and risk electrolyte imbalance with risk factors for renal dysfunction. After taking nursing action for 3x24 hours, the problem of hypervolemia had not been resolved, followed by administering furosemide 40 mg orally 2x/day and channa 500 mg orally 3x/day and hemodialysis therapy carried out 2x/week every Tuesday and Friday, the problem of blood glucose instability was partially resolved following blood glucose monitoring and self-administration of insulin, the problem of ineffective breathing patterns and the risk of electrolyte imbalance were resolved. **Conclusion :** The application of nursing care to patients with chronic kidney disease on hemodialysis approaches the expected results because of good cooperation between nurses, patients, patient families and other health teams.*

**Keywords:** *Nursing Care, Chronic Kidney Disease, Hemodialysis*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis haturkan atas kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga karya tulis ilmiah ini berhasil diselesaikan. Judul yang terpilih dalam penelitian ini yang dilaksanakan sejak Februari 2024 ini adalah “Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan *Chronic Kidney Disease (CKD) On Hemodialisis* di RSUD Kota Tangerang Selatan”. Tujuan dari penulisan Karya Tulis Ilmiah ini adalah untuk memperoleh gelar ahli madya keperawatan di Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta. Terima kasih penulis ucapkan kepada Ibu Ns. Laksita Barbara, MN selaku kepala program studi D-III Keperawatan UPN Veteran Jakarta, Ibu Ns. Diah Tika A., M.Kep selaku penguji I, Ibu Ns. Fiora Ladesvita, M.Kep., Sp.Kep.MB selaku penguji II dan dosen pembimbing yang telah memberikan saran yang sangat bermanfaat.

Disamping itu, saya juga menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada kedua orang tua dan seluruh keluarga yang telah memberikan penulis doa serta dukungan. Terima kasih tidak lupa saya ucapkan kepada sahabat saya (Chika, Aunaliya, Farah, Rahma, Sipa, Tika, Aisyah, Mutiara, Bela, Naomi, Dea, Putri) yang selalu mengingatkan dan memberi semangat penulis ketika proses penyusunan karya tulis ilmiah. Tidak lupa penulis juga sampaikan terima kasih kepada Farhan yang telah memberi semangat, memberi dukungan, memberi doa dan telah membantu dalam proses penulisan Karya Tulis Ilmiah hingga proses sidang akhir serta kepada Mantika teman satu bimbingan yang telah sama-sama berjuang dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Jakarta, 24 Maret 2024

Penulis



Shalma Husna Sifa Annisa



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iii
PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	3
I.3 Tujuan Penelitian .....	3
I.4 Manfaat Penelitian .....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
II.1 Landasan Teori .....	6
II.2 Kerangka Teori.....	47
II.3 Penelitian Terdahulu.....	48
BAB III METODE PENELITIAN.....	53
III.1 Kerangka Konsep .....	53
III.2 Desain Penelitian (Studi Kasus).....	53
III.3 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	54
III.4 Instrumen Penelitian.....	54
III.5 Metode Pengumpulan Data .....	54
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	56
IV.1 Hasil Penelitian .....	56
IV.2 Pembahasan.....	94
BAB V PENUTUP.....	109
V.1 Kesimpulan .....	109
V.2 Saran.....	111
DAFTAR PUSTAKA .....	113
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Klasifikasi Gagal Ginjal Berdasarkan Angka GFR .....	7
Tabel 2	Penatalaksanaan Penyakit Ginjal Kronik .....	18
Tabel 3	Intervensi Keperawatan .....	27
Tabel 4	Penelitian Terdahulu .....	48
Tabel 5	Hasil Laboratorium Darah 1 .....	64
Tabel 6	Hasil Laboratorium Darah 2 .....	65
Tabel 7	Hasil Laboratorium Darah 3 .....	65
Tabel 8	Hasil Analisis Gas Darah 1 .....	66
Tabel 9	Hasil Analisis Gas Darah 2 .....	67
Tabel 10	Lembar Observasi Tanda-Tanda Vital Ny. M .....	67
Tabel 11	Observasi Balance Cairan Ny. M .....	68
Tabel 12	Observasi Pemeriksaan Gula Darah Sewaktu Ny. M .....	69
Tabel 13	Hasil Pemeriksaan Foto Thorax .....	69
Tabel 14	Data Hemodialisa .....	69
Tabel 15	Terapi Ny. M .....	70
Tabel 16	Data Fokus .....	71
Tabel 17	Analisa Data .....	73

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Rumus Menilai Laju Filtrasi Glomerulus.....	7
Gambar 2	Pathway Gagal Ginjal Kronik .....	11
Gambar 3	Kerangka Teori Gagal Ginjal Kronik .....	47
Gambar 4	Kerangka Konsep .....	53
Gambar 5	Genogram Ny. M.....	58

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Formulir Pendaftaran Ujian Sidang KTI FIKES UPNVJ
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Ujian Sidang Hasil Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 3 Format Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah
- Lampiran 4 Kartu Monitoring
- Lampiran 5 Surat Bebas Plagiarisme
- Lampiran 6 Hasil Turnitin