



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN
PENERAPAN TERAPI MASASE KAKI TERHADAP
PENURUNAN HIPERTENSI INTRADIALISIS
PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS
DENGAN HEMODIALISIS
DI RS JAKARTA**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

LAURA ANANDITA

2420721137

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI**

2026



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN
PENERAPAN TERAPI MASASE KAKI TERHADAP
PENURUNAN HIPERTENSI INTRADIALISIS
PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS
DENGAN HEMODIALISIS
DI RS JAKARTA**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners

LAURA ANANDITA

2420721137

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2026**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya ilmiah akhir ners ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Laura Anandita
NIM : 2420721137
Tanggal : 24 November 2025

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

Jakarta, 24 November 2025

Yang Menyatakan,



(Laura Anandita)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH AKHIR NERS UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Laura Anandita
NIM : 2420721137
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: Analisis Asuhan Keperawatan dengan Penerapan Terapi Masase Kaki terhadap Penurunan Hipertensi Intradialisis pada Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Hemodialisis di RS Jakarta

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). 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 Ilmiah Akhir Ners saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 24 November 2025

Yang Menyatakan,



Laura Anandita

PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners diajukan oleh:

Nama : Laura Anandita

NIM : 2420721137

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Judul : Analisis Asuhan Keperawatan dengan Penerapan Terapi
Masase Kaki terhadap Penurunan Hipertensi Intradialis
pada Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Hemodialisis di RS
Jakarta

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Jakarta, 24 November 2025

Penguji I (Ketua Penguji)



Ns. Lina Berliana Togatorop, S.Kep., M.Kep.
NIP. 198901262022032006

Penguji II

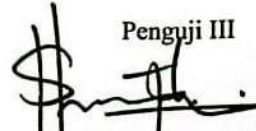


Ns. Hesti Rahayu, M.Kep., Sp.Kep.MB.
NIP. 198912272024062001
Dekan FIKES UPN "Veteran" Jakarta



Desmawati, SKp., M.Kep., Sp.Mat., Ph.D.
NIP. 197602142021212005

Penguji III



Ns. Santi Herlina, M.Kep., Sp.Kep.MB.
NIP. 198202272021212008
Koordinator Program Studi Pendidikan
Profesi Ners Program Profesi



Ns. Lina Berliana Togatorop, S.Kep., M.Kep.
NIP. 198901262022032006

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN
PENERAPAN TERAPI MASASE KAKI TERHADAP
PENURUNAN HIPERTENSI INTRADIALISIS
PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS
DENGAN HEMODIALISIS
DI RS JAKARTA**

Laura Anandita

Abstrak

Gagal ginjal kronis stadium akhir merupakan kerusakan ginjal dibuktikan dengan penurunan laju filtrasi glomerulus $<15 \text{ mL/min/1,73 m}^2$ sehingga perlu diberikan terapi pengganti ginjal. Salah satu terapi pengganti ginjal yang umum dipilih adalah hemodialisis. Hemodialisis adalah prosedur filtrasi darah yang kompleks sehingga dapat menimbulkan beberapa komplikasi dalam prosesnya, salah satunya adalah hipertensi intradialisis. Hipertensi intradialisis adalah tekanan darah sistolik meningkat $>10 \text{ mmHg}$ selama hemodialisis. Selain terapi farmakologis, terdapat terapi nonfarmakologis yang dapat menurunkan atau mengontrol hipertensi intradialisis, yaitu masase kaki. Masase kaki adalah teknik manipulasi kaki yang dapat memperlancar sirkulasi darah sehingga tekanan darah dapat lebih stabil. Intervensi tersebut diberikan pada jam pertama, kedua, dan ketiga hemodialisis selama 10 menit untuk kedua kaki. Hasil intervensi didapatkan penurunan tekanan darah sistolik dan diastolik sebanyak $\geq 10\text{-}20 \text{ mmHg}$. Selain itu, didapatkan juga kestabilan tekanan darah pada pasien. Dengan demikian, masase kaki dapat dijadikan sebagai terapi komplementer dalam menurunkan hipertensi intradialisis.

Kata Kunci: Gagal Ginjal Kronis, Hemodialisis, Hipertensi Intradialisis, Masase Kaki

ANALYSIS OF NURSING CARE ON THE IMPLEMENTATION OF FOOT MASSAGE THERAPY ON LOWERING INTRADIALYTIC HYPERTENSION IN CHRONIC KIDNEY DISEASE PATIENT WITH HEMODIALYSIS AT JAKARTA HOSPITAL

Laura Anandita

Abstract

End-stage chronic kidney disease (CKD) is characterized by irreversible renal damage evidenced by a decline in the glomerular filtration rate (GFR) to <15 mL/min/1.73 m², requiring renal replacement therapy. One of the most commonly selected modalities of the therapy is hemodialysis. Hemodialysis is a complex blood filtration procedure that can lead to several complications during treatment, one of which is intradialytic hypertension. Intradialytic hypertension refers to a rise in systolic blood pressure of more than 10 mmHg during the hemodialysis session. In addition to pharmacological management, nonpharmacological interventions can also help reduce or control intradialytic hypertension, such as foot massage. Foot massage is a manual manipulation technique that enhances peripheral blood circulation, thereby promoting more stable blood pressure. This intervention was performed during the first, second, and third hours of hemodialysis, lasting approximately 10 minutes to both feet. The results demonstrated a reduction in both systolic and diastolic blood pressure by ≥ 10 -20 mmHg, along with improved blood pressure stability. Therefore, foot massage can be considered a complementary therapy for reducing intradialytic hypertension.

Keywords: *Chronic Kidney Disease, Hemodialysis, Intradialytic Hypertension, Foot Massage*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah Swt. karena telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini dengan baik dan tepat waktu. Dalam proses penyusunannya, penulis mendapat banyak bantuan dan dukungan. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada Ibu Desmawati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.Mat., PhD selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Ns. Cut Sarida Pompey, MNS selaku Ketua Jurusan Keperawatan, Ns. Lina Berliana Togatorop, S.Kep., M.Kep. selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi, dan Ns. Santi Herlina, M.Kep., Sp.Kep.MB. selaku dosen pembimbing yang telah sabar membimbing serta memberikan arahan bagi penulis untuk menyelesaikan karya ilmiah ini. Penulis juga berterima kasih kepada perawat unit hemodialisis RSUD Tarakan Jakarta yang telah menerima dan membimbing kami dengan baik selama praktik keperawatan hemodialisis.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada mama, ayah, dan umi yang telah memberikan dukungan dan doa selama penulisan karya ilmiah akhir ners ini. Terima kasih kepada Keluarga Dory, Nurita Rahayu, dan rekan lainnya yang selalu memberikan penulis semangat dalam penulisan skripsi. Terima kasih kepada NCT, khususnya Mark dan Haechan yang telah menghibur, menemani, dan memotivasi penulis selama penulisan karya ilmiah akhir ners ini melalui karya-karyanya.

Penulis menyadari bahwa penyusunan karya ilmiah akhir ners ini masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis terbuka terhadap kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi perkembangan positif bagi penulis.

Jakarta, 24 November 2025

Penulis



Laura Anandita

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
PENGESAHAN	iv
Abstrak	v
<i>Abstract</i>	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 Tujuan Penelitian	4
I.3 Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
II.1 Konsep Gagal Ginjal Kronis.....	7
II.2 Hemodialisis	15
II.3 Konsep Hipertensi Intradialisis.....	18
II.4 Konsep Masase Kaki.....	23
II.5 Konsep Asuhan keperawatan.....	26
II.6 Penelitian Terdahulu	36
BAB III GAMBARAN KASUS KELOLAAN.....	38
III.1 Asuhan Keperawatan Kasus.....	38
III.2 Asuhan Keperawatan Pasien Resume	54
BAB IV PEMBAHASAN	61
IV.1 Analisis Asuhan Keperawatan Berdasarkan Konsep Teoretis dan Penelitian Terkait	61
IV.2 Analisis Implementasi Terapi <i>Evidence-Based Nursing</i>	71
BAB V PENUTUP.....	77
V.1 Kesimpulan	77
V.2 Saran.....	78
DAFTAR PUSTAKA	80
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Intervensi Keperawatan Teori	31
Tabel 2	Penelitian Terdahulu	36
Tabel 3	Pemeriksaan Laboratorium Tanggal 13 Agustus 2025	44
Tabel 4	Analisis Data Ny. S.....	45
Tabel 5	Intervensi Keperawatan Ny. S.....	46
Tabel 6	Implementasi Keperawatan Ny. S	49
Tabel 7	Evaluasi Keperawatan Ny. S	51
Tabel 8	Hasil Observasi Tanda Vital dan Program HD Pasien Kelolaan.....	54
Tabel 9	Intervensi Keperawatan Pasien Resume	57
Tabel 10	Hasil Observasi Tanda Vital dan Program HD Pasien Resume	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Genogram Pasien Kelolaan	39
Gambar 2	Tekanan Darah Sistolik dan Diastolik Pasien Kelolaan dan Pasien Resume	73

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Sidang KIAN
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Judul KIAN
- Lampiran 3 Lembar Observasi Tekanan Darah
- Lampiran 4 SOP Masase Kaki
- Lampiran 5 SOP Pemeriksaan Tekanan Darah
- Lampiran 6 Artikel Rujukan
- Lampiran 7 Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 8 Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 9 Surat Keterangan Proses Terbit Luaran KIAN
- Lampiran 10 Cover Luaran KIAN
- Lampiran 11 Kartu Monitoring Bimbingan
- Lampiran 12 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 13 Hasil Uji Plagiarisme