

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. H DENGAN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* YANG MENGALAMI HIPOTENSI DI RUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar  
Profesi Ners (Ns)



Disusun oleh :

**DIMAS RIA ANGGA PRIBADI**  
J 230 103 079

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2012**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. H DENGAN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* YANG MENGALAMI HIPOTENSI DI RUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mendapatkan Gelar  
Profesi Ners (Ns)



Disusun oleh :

**DIMAS RIA ANGGA PRIBADI**  
J 230 103 079

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2012**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH, 2012

**Dimas Ria Angga Pribadi**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. H DENGAN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* YANG MENGALAMI HIPOTENSI DI RUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

xix + 30 halaman, 1 skema, 1 tabel, 3 lampiran

**ABSTRAK**

Saat ini hemodialisis merupakan terapi pengganti ginjal yang paling banyak dilakukan dan jumlahnya dari tahun ketahun terus meningkat. Data United States Renal Data Sistem (USRDS) menyebutkan bahwa Amerika lebih dari 65% ESRD mendapat terapi Hemodialisis. Sementara itu data jumlah pasien hemodialisis di Indonesia mencapai 2260 orang pada tahun 2008. Terjadi peningkatan 5,2% dari tahun 2007. Prosedur hemodialisa bukan berarti tanpa resiko. Meskipun hemodialisa aman dan bermanfaat untuk pasien, namun bukan berarti tanpa efek samping dan hipotensi adalah komplikasi yang paling umum muncul pada saat hemodialisis. Frekuensi terjadinya hipotensi intradialisis adalah 25-55% dari semua pasien yang mengalami hemodialisa. Tujuan umum untuk mengetahui dan mendapatkan pengalaman yang nyata tentang Asuhan Keperawatan yang tepat pada pasien dengan CKD yang Mengalami Hipotensi. Metode yang digunakan adalah metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Kesimpulan dari karya ilmiah ini adalah pada pasien Ny. H mengalami masalah Hipotensi saat menjalani hemodialisa yang memerlukan perhatian khusus bagi perawat untuk menanganinya.

**Kata Kunci :** Hemodialisa, Hipotensi

Daftar Pustaka: 17 (2005 – 2011)

**FAKULTY HEALTH SCIENCE  
MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF SURAKARTA**

MASTERPIECE WRITE ERUDITELY, 2012

**Dimas Ria Angga Pribadi**

**NURSING CARE TO Ny. H WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE HAVE  
HYPOTENSION IN THE HEMODYALISIS ROOM PKU  
MUHAMMADIYAH OF SURAKARTA**

xix + 30 pages, 1 schemes, 1 tables, 3 attachments

**ABSTRAK**

Today hemodialysis is renal replacement therapy is the most widely performed and the number continues to increase from year to year. Data United States Renal Data System (USRDS) mentions that the United States more than 65% of ESRD Hemodialysis treatment received. Meanwhile, data on the number of hemodialysis patients in Indonesia reached 2260 people in 2008. There was an increase of 5.2% from 2007. Hemodialysis procedure is not without risk. Although hemodialysis is safe and beneficial for patients, but not without side effects and hypotension are the most common complications occur during hemodialysis. Frequency of occurrence of hypotension intradialysis is 25-55% of all patients who underwent hemodialysis. The general purpose of the writing are know and get the real experience of "Nursing appropriate in patients with CKD are experiencing hypotension. The method used is descriptive method with approach of case studies. The conclusion of this scientific paper is on Ny. H patients experiencing problems while undergoing hemodialysis hypotension requiring special attention for nurses to handle it.

**Key Words** : Hemodialysis, Hypotension

Bibliography: 17 (2005 - 2011)

## PERSEMBAHAN

*Sederhana karya ini, penulis persembahkan rangkaian kata ini kepada:*

*Bapak dan Ibu tercinta, yang selalu sabar menghadapi sikap dan sifat anak tercintanya. Yang senantiasa memberikan perhatian, kasih sayang dan doa restu yang sampai sekarang ananda belum bisa membalas sedikitpun.*

*Kakaku Fetty, Santy, Ychan, Endro, dan keponaanku, Iyus, Rino, Colsen, Belva, Hilla yang selalu membuat suasana rumah tak pernah sepi karena kecocakan kalian. Dan maafkan aku yang sering iseng kepada kalian.*

*Kekasihku Ugiex's yang selalu menemani dan mengisi hari-hariku dengan penuh warna.*

*Teman-teman profesi yang tak mampu ku sebutkan satu-persatu, tambah dewasa dan semangat terus, kita bisa karena kita lakukan semua bersama. Jangan pernah lupakan kebersamaan yang pernah kita lalui.!!!!*

*Almamaterku.*

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. H DENGAN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* YANG MENGALAMI HIPOTENSI DI RUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**Karya Tulis Ilmiah**

**Disusun oleh :  
DIMAS RIA ANGA PRIBADI  
J 230 103 079**

Telah diterima dan disetujui oleh pembimbing untuk diajukan dalam Ujian Sidang

Pembimbing I

Pembimbing II

Siti Arifah, S.kp., M. Kes

Wachidah Yuniartika. S.Kep., Ners

NIK: 902

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan

Winarsih Nur A, S.Kep., Ns., ETN., M.Kep.,

NIK: 100 1012

**LEMBAR PENGESAHAN**

**Karya Tulis Ilmiah**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. H DENGAN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* YANG MENGALAMI HIPOTENSI DI RUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**Disusun Oleh:**

**DIMAS RIA ANGGA PRIBADI**

**J 230 103 079**

**Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji pada tanggal 02 Februari 2012, dan dinyatakan telah memenuhi syarat**

**Susunan Dewan Penguji**

- 1. Siti Arifah, S.Kp., M. Kes ( ..... )  
NIK : 902**
- 2. Wachidah Yuniartika. S.Kep., Ners ( ..... )  
NIK :**
- 3. Winarsih Nur A, S.Kep., Ns., ETN., M.Kep ( ..... )  
NIK : 100 1012**

**Surakarta, 06 Februari 2012  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta  
Dekan,**

**Arif Widodo, A.Kep., M.Kes.  
NIK : 630**

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :Dimas Ria Angga Pribadi., S.Kep

NIM : J 230 103 079

Menyatakan, judul karya tulis ilmiah :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. H DENGAN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* YANG MENGALAMI HIPOTENSI DI RUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA”**

1. Adalah bukan karya ilmiah orang lain sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.
2. Hasil karya ilmiah ini merupakan hak royalti non eksklusif, apabila digunakan sebagai sumber pustaka.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila surat pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi akademis.

Surakarta, 2 Februari 2012

Yang Menyatakan

Dimas Ria Angga Pribadi



## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : Dimas Ria Angga Pribadi

Tempat/ Tanggal Lahir : Grobogan 23-03-1989

Agama : Islam

Alamat : Watupawon ,Rt 03 Rw 01 , Penawangan Grobogan

Pendidikan :

1. Tahun 1994 – 2000 : SD NEGERI 1 WATUPAWON
2. Tahun 2000 – 2003 : MTs PPMI ASSALAAM SURAKARTA
3. Tahun 2003 – 2006 : SMA NEGERI 2 SUKOHARJO
4. Tahun 2006 – 2010 : PROGRAM SARJANA  
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN UMS
5. Tahun 2010 – 2012 : PROGRAM PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UMS

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Syukur Alhamdulillahirobil'alamin, selalu penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, inayah serta barokah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. H DENGAN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* YANG MENGALAMI HIPOTENSI DI RUANG HEMODIALISA RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA ”**.

Penyusun Laporan Komprehensif ini merupakan syarat untuk menyelesaikan pendidikan program profesi Ners Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta Tahun Akademik 2010/2011.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tak lepas dari bantuan berbagai pihak, baik yang berupa materiil maupun spirituil. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Drs. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arif Widodo, A.Kep., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan.
3. Winarsih Nur A, S.Kep., Ns., ETN., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan dan selaku penguji karya tulis ilmiah ini.
4. Agus Sudaryanto, S.Kep.,Ns., M.Kes., selaku Ketua Program Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan.
5. Siti Arifah, S.kp., M. Kes, selaku Pembimbing 1 Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Wachidah Yuniartika. S. Kep., Ners., selaku Pembimbing 2 Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Segenap Dosen keperawatan dan pegawai yang telah memberikan waktunya untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

8. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material, doa dan moral.
9. Teman-teman Profesi angkatan VI tanpa terkecuali.

Penulis menyadari, dalam penulisan laporan ini masih terdapat banyak kekurangan. Untuk itu penulis sangat mengharapkan saran serta kritik yang membangun dari pembaca. Harapan penulis, semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi pembaca umumnya dan bagi penulis khususnya.

Surakarta, 2 Februari 2012

Dimas Ria Angga Pribadi

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	I
ABSTRAK INDONESIA .....	ii
ABSTRAK INGGRIS .....	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN .....	v
LEMBAR PENGESAHAN .....	vi
DAFTAR PERNYATAAN .....	vii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....	viii
KATA PENGANTAR .....	ix
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
<b>BAB I        PENDAHULUAN</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penulisan .....	3
D. Manfaat Penulisan .....	4
<b>BAB II        LANDASAN TEORI</b>	<b>5</b>
A. Tinjauan Teori	5
1. Pengertian .....	5
2. Etiologi.....	5
3. Manifestasi Klinis .....	5
4. Patofisiologi .....	6
5. Pemeriksaan Penunjang .....	8
6. Penatalaksanaan .....	9
7. Diagnosa dan Intervensi Keperawatan .....	10
B. Road map	13
<b>BAB III        METODE</b>	<b>14</b>

	A. Pendekatan .....	14
	B. Tempat dan Waktu .....	14
	C. Langkah - langkah .....	14
	D. Tehnik Pengambilan Data .....	15
	E. Analisis Data.....	16
	F. Keabsahan Data .....	16
	G. Etika. ....	17
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL</b>	18
	A. Data Profil Objek.....	18
	B. Gambaran Kasus .....	18
	C. Asuhan Keperawatan.....	20
	1. Pre HD.....	20
	2. Intra HD.....	23
	3. Post HD.....	23
<b>BAB V</b>	<b>PEMBAHASAN</b>	28
<b>BAB VI</b>	<b>SIMPULAN DAN SARAN</b>	32
	A. Simpulan .....	32
	B. Saran .....	33
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>		
<b>LAMPIRAN</b>		

## DAFTAR TABEL

Tabel IV.1	Observasi TTV Saat Hemodialisis .....	23
------------	---------------------------------------	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

1. Surat Keterangan persetujuan tindakan
2. Asuhan keperawatan ruang hemodialisa
3. Jurnal pendukung karya tulis ilmiah