

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. S DENGAN GAGAL  
GINJAL KRONIK YANG MENGALAMI HIPOGLIKEMIA  
DI RUANG HEMODIALISA RSUD Dr. MOEWARDI  
SURAKARTA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

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



Disusun oleh :

**TRI HANDAYANI**  
J 230 113 036

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2012**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH, 2012

**TRI HANDAYANI**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. S DENGAN GAGAL GINJAL  
KRONIK YANG MENGALAMI HIPOGLIKEMIA DI RUANG  
HEMODIALISA RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA**

**ABSTRAK**

Gagal Ginjal Kronik adalah suatu penurunan fungsi ginjal yang cukup berat dan terjadi secara perlahan dalam waktu yang lama (menahun) yang disebabkan oleh berbagai penyakit ginjal, bersifat progresif dan umumnya tidak dapat pulih. Salah satu penatalaksanaan pada penderita gagal ginjal kronik adalah hemodialisa. Hal ini karena hemodialisa merupakan terapi pengganti ginjal yang bertujuan untuk mengeluarkan sisa-sisa metabolisme protein atau mengoreksi gangguan keseimbangan air dan elektrolit. Komplikasi atau dampak dilakukan hemodialisa pada pasien gagal ginjal kronik adalah hipoglikemia. Tujuan umum dari karya tulis ilmiah ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien dengan gagal ginjal kronik yang mengalami hipoglikemia di ruang hemodialisa. Metode yang digunakan adalah metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Kesimpulan dari karya ilmiah ini adalah pada pasien Tn. S mengalami masalah Hipoglikemia saat menjalani hemodialisa sehingga perlu tindakan yang diperlukan agar kadar gula darah tubuh tetap stabil, meskipun dilakukan hemodialisa yaitu dengan memberikan minuman yang mengandung glukosa, seperti teh manis atau makan makanan yang mengandung karbohidrat dan dekstroza 40% apabila kadar gula darah belum naik.

**Kata Kunci :** Gagal Ginjal Kronik, Hipoglikemia, Hemodialisa

Daftar Pustaka : 12 (2004 – 2012)

**FACULTY OF HEALTH SCIENCE  
MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF SURAKARTA**

MASTER PIECE WRITE ERUDITELY, 2012

**TRI HANDAYANI**

**NURSE CARE OF Mr. S WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD)  
WHO EXPERIENCED HYPOGLICEMIA IN THE HEMODIALYSIS  
ROOM AT RSUD Dr. MOEWARDI OF SURAKARTA**

**ABSTRACT**

Chronic Kidney Disease (CKD) is a severe destruction of kidney's function and occurs slowly (yearly) caused by some kidney's diseases, progressive and commonly couldn't be completely recovered. One of management in chronic kidney failure patient is hemodialysis. This is caused by hemodialysis is kidney replacing therapy by the purpose of removing protein metabolism remains or correcting the balance of water and electrolyte disease. Complication or impact of hemodialysis in chronic kidney disease (CKD) patients is hypoglycemic. The general purpose of this paper is to study about caring management in patient with chronic kidney failure experienced hypoglycemic in hemodialysis room. Methods used in this research are descriptive with case study approach. As conclusion in this paper is Mr. S patient has experienced hypoglycemic when carried on hemodialysis, therefore, it need the necessary action in order to make stable about blood sugar in the body, although carried out applied hemodialysis, that is by giving drink water containing glucose, as sweet tea, or even snacks containing carbohydrate and dextrose 40% if blood sugar levels do not rise.

**Keywords:** Chronic kidney disease, Hypoglycemic, Hemodialysis

Bibliography : 12 (2004 – 2012)

## *MOJIB*

*"Sesungguhnya setelah ada kesulitan ada kemudahan, Maka apabila kamu telah selesai ( dari suatu urusan ) kerjakanlah dengan sungguh-sungguh ( urusan ) yang lain dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu menggantungkan harapan"  
( Q.S. Al Insyiroh: 6-8 )*

*"Dengan ilmu hidup menjadi mudah, dengan agama hidup menjadi terarah, dan dengan seni hidup menjadi indah".  
"Dengan ilmu, agama dan seni hidup menjadi sempurna"  
(Khalil Gibran )*

*"Jadikanlah pengetahuan sebagai modal, ilmu sebagai senjata, sabar sebagai pakaian, keyakinan sebagai kekuatan, dan lemah lembut sebagai kebanggaan"*

*"Pusat pengendalian bagi hidup kita adalah hati"*

*"Adapun posisi saat ini maka yang terucap hanya satu hal  
بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ"  
(Penulis)*

## PERSEMBAHAN

Dengan mengucapkan syukur, ku persembahkan karya sederhana ini kepada :

- ☺ Allah SWT, sembah sujudku, syukurku, kepada Allah SWT, Rosul, dan para Nabi-Nya atas segala limpahan rahmat serta hidayah-Nya
- ☺ Bapak Ibuku tercinta yang selalu menjadi mata air kasih sayang dan semangat yang tiada pernah kering, Engkau lah penghibur didalam kesedihan, pemberi harapan didalam penderitaan, pemberi kekuatan didalam kelemahan, dalam pinta tahajudmu serta keteguhan jiwamu telah mengalir dalam hidupku, Terimakasih atas cinta dan kasih sayang yang tiada terbatas yang senantiasa mengiringi untuk keberhasilanku
- ☺ Kakak-kakakku tersayang maz anto, maz edy, mbak iyam dan mbak eni yang selalu memberikan motivasi, bimbingan, perhatian, dan kasih sayangnya
- ☺ Donakanku dex sidiq yang paling lucu N' ngemesin yang selalu menjadi penghibur hatiku disaat lelah
- ☺ Seseorang yang mengisi hatiku (Arif D' Santos) makasih ya Maz buat bantuan, semangat, dukungannya, do'anya selama ini. Ayo sama-sama berjuang mewujudkan impian dan cita-cita kita.
- ☺ Sahabat2ku lasmi, coco, nita, ida, sahara, yani, rani, tenti, mb' Restu, mb' Sinta, Jan, Nasiin N' sahabat lamaku Tkurcaci terimakasih atas perhatian dan persaudaraan yang penuh cinta kasih yang kita jalani selama ini, semoga persahabatan ini tetap langgeng selama-lamanya
- ☺ Teman-teman kost dina, riska, putri, ari, punjung, dewi, okta canda tawa dan kebersamaan kita akan selalu teringat dan menjadi kenangan terindah, dahulu, sekarang, dan dikemudian hari
- ☺ Teman-teman seperjuanganku profesi ners FXZIMS angkatan ke 7 sukses buat kalian
- ☺ Almamaterku tercinta

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. S DENGAN GAGAL  
GINJAL KRONIK YANG MENGALAMI HIPOGLIKEMIA DI  
RUANG HEMODIALISA RSUD Dr. MOEWARDI  
SURAKARTA**

**Karya Tulis Ilmiah**

**Disusun oleh :**

**TRI HANDAYANI**  
**J 230 113 036**

Telah diterima dan disetujui oleh pembimbing untuk diajukan dalam Ujian Sidang



Siti Arifah, S.kp., M. Kes

NIK: 902

Pembimbing II



Bagyo Rachmanto, S.Kep., Ners

NIP : 19720621992031004

Mengetahui,  
Ketua Jurusan Keperawatan



Winarsih Nu

, ETN., M.Kep.,

NIK: 100 1012

**LEMBAR PENGESAHAN**

**Karya Tulis Ilmiah**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. S DENGAN GAGAL**  
**GINJAL KRONIK YANG MENGALAMI HIPOGLIKEMIA DI**  
**RUANG HEMODIALISA RSUD Dr. MOEWARDI**  
**SURAKARTA**

**Disusun Oleh:**

**TRI HANDAYANI**  
**J 230 113 036**

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji pada tanggal 10 November 2012, dan dinyatakan telah memenuhi syarat

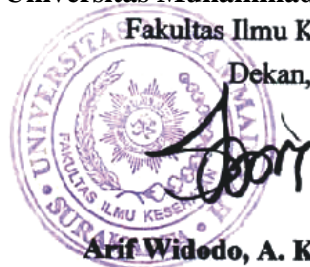
**Susunan Dewan Penguji**

1. Siti Arifah, S.Kp., M. Kes ( ..... )  
NIK : 902
2. Bagyo Rachmanto, S.Kep., Ns ( ..... )  
NIP : 19720621992031004
3. Endang Zulaichaa, S.Kp ( ..... )  
NIK :

**Surakarta, 10 November 2012**  
**Universitas Muhammadiyah Surakarta**

**Fakultas Ilmu Kesehatan**

**Dekan,**



**Arif Widodo, A. Kep., M. Kes**

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tri Handayani

NIM : J 230113036

Menyatakan, judul karya tulis ilmiah dibawah ini :

“ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. S DENGAN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENGALAMI HIPOGLIKEMIA DI RUANG HEMODIALISA RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA”

1. Adalah bukan karya ilmiah orang lain sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.
2. Hasil karya tulis ini merupakan Hak Bebas Royalti Noneksklusif, 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, 10 November 2012

Yang Menyatakan  
  
A5D91ABF22987637Z  
ENKAF BERKUALITAS  
6000  
DJP  
(Tri Handayani)



## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Tri Handayani

Tempat/ Tanggal Lahir : Klaten 29-10-1988

Agama : Islam

Alamat : Tegalrejo 019/009 Socokangsi Jatinom Klaten

Pendidikan :

1. Tahun 1994 – 2000 : SD NEGERI 2 SOCOKANGSI
2. Tahun 2000 – 2003 : SLTP NEGERI 1 JATINOM
3. Tahun 2003 – 2006 : SMA NEGERI 1 JATINOM
4. Tahun 2006 – 2010 : PROGRAM SARJANA  
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN UMS
5. Tahun 2011 – 2012 : PROGRAM PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UMS

## KATA PENGANTAR



Puji dan syukur Alhamdulillah penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena atas rahmat dan pertolonganNya yang telah memberikan kemudahan kepada penulis untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. S DENGAN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENGALAMI HIPOGLIKEMIA DI RUANG HEMODIALISA RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA”. Penyusunan karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Ners di Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta Tahun Akademik 2011 / 2012.

Penulis menyadari tanpa bantuan dari berbagai pihak tidak banyak yang bisa penulis lakukan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Untuk itu penulis menyampaikan rasa hormat dan terima kasih atas semua bantuan dan dukungannya selama pelaksanaan dan penyusunan laporan karya tulis ilmiah ini kepada:

1. Bapak H. Arif Widodo, A.Kep, M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Ibu Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep, Ns., ETN., M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Siti Arifah, S.Kp, M.Kes, selaku pembimbing I KTI, terima kasih telah memberikan arahan serta bimbingannya dalam karya tulis ilmiah ini.
4. Bapak Bagyo Rachmanto, S.Kep, Ns, selaku pembimbing II KTI, terima kasih telah memberikan arahan serta bimbingannya dalam karya tulis ilmiah ini.
5. Ibu Endang Zulaika, S.Kp., selaku penguji yang telah memberikan masukan dan saran pada karya tulis ilmiah ini.
6. Seluruh staf pengajar Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah berperan dalam

proses pendidikan sehingga penulis menyelesaikan program profesi Ners ini.

7. Kepala RSUD Dr. Moewardi yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian.
8. Bapak ibu tercinta terima kasih atas do'a, dukungan, kasih sayang, motivasi dan materi yang tiada hentinya dan tak terhitung. Maafkan ananda bila belum bisa membalasnya.
9. Kakak-kakakku tersayang terima kasih selalu memberi semangat demi terselesaikannya karya tulis ilmiah ini.
10. Sahabat – sahabatku yang setia dari S1 hingga sekarang yang telah memberikan arti persahabatan dan persaudaraan oleh Allahlah kita dipertemukan dan olehNyalah jua kita akan dipisahkan oleh waktu.
11. Teman – teman seperjuangan Program Profesi Ners FIK UMS Angkatan ke 07 2011, terima kasih atas pertemanannya selama ini yang telah mengajarkan kesabaran dan arti sebuah persahabatan semoga kita dipertemukan kembali pada suatu saat nanti dan sukses untuk kalian semuanya. Amien

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

Surakarta, November 2012

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
ABSTRAK INDONESIA .....	ii
ABSTRAK INGGRIS.....	iii
MOTTO .....	vi
PERSEMBAHAN.....	v
LEMBAR PERSETUJUAN .....	vi
LEMBAR PENGESAHAN .....	vii
SURAT PERNYATAAN. ....	viii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP. ....	ix
KATA PENGANTAR. ....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xv
I. PENDAHULUAN.	
A. Latar Belakang. ....	1
B. Rumusan Masalah. ....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian. ....	4
II. LANDASAN TEORI.	
A. Tinjauan Teoritis .....	6
1. Teori Tentang CKD.....	6
a. Pengertian.....	6
b. Etiologi .....	7
c. Manifestasi Klinis .....	7
d. Patofisiologi .....	8
e. Pemeriksaan Diagnosis .....	10
f. Penatalaksanaan .....	11
g. Komplikasi .....	12

2. Teori tentang Hemodialisa .....	12
a. Pengertian.....	12
b. Fungsi Hemodialisa.....	12
c. Cara Kerja Hemodialisa .....	13
d. Prosedur .....	13
e. Indikasi.....	14
f. Komplikasi .....	14
B. Road Map .....	15
III. METODE	
A. Pendekatan. ....	16
B. Tempat dan Waktu .....	16
C. Langkah - Langkah.....	16
D. Teknik Pengambilan Data .....	17
E. Analisis Data .....	18
F. Keabsahan Data.....	18
G. Etika . ....	19
IV. HASIL	
A. Data Profil Objek .....	20
B. Gambaran Kasus .....	20
C. Asuhan Keperawatan.....	22
V. PEMBAHASAN .....	30
VI. KESIMPULAN DAN SARAN.....	37
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel IV.1	Observasi Selama Hemodialisis.....	23
------------	------------------------------------	----

## DAFTAR GAMBAR

Road Map .....	15
----------------	----

## **GLOSARIUM**

CKD	: Chronic Kidney Diseases
ESRD	: End Stage Renal Disease ( Penyakit Ginjal Stadium Akhir )
GGK	: Gagal Ginjal Kronik
GFR	: Glomerulus Filtration Rate
HD	: Hemodialisa
K/DOQI	: The Kidney Disease Outcomes Quality Initiative
NKF	: National Kidney Foundation
QB	: Quick Blood ( Kecepatan darah)
UF	: Ultra Filtrasi