

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
YANG MENJALANI HEMODIALISIS DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA
(Studi Kasus Di RSUD Dr. Harjono Ponorogo)



Oleh :

INDRA SANDYANSAH

NIM 23613627

PRODI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025/2026

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
YANG MENJALANI HEMODIALISIS DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA
(Studi Kasus Di RSUD Dr. Harjono Ponorogo)**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh
Gelar Ahli Madya Keperawatan**



Oleh :

INDRA SANDYANSAH

NIM 23613627

**PRODI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025/2026**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : INDRA SANDYANSAH

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* YANG MENJALANI HEMODIALISIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada

Tanggal : 22 Juni 2026

Oleh :

Pembimbing I

Sri Andayani S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN. 0711128601

Pembimbing II

Metti Verawati S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIDN. 0720058001

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nur Hidayat S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : **INDRA SANDYANSAH**
Judul : **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* YANG MENJALANI HEMODIALISIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA**

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo,

Tanggal : 30 Juni 2026

Tim Penguji:

Tanda Tangan

Ketua : Filia Icha Sukanto S.Kep.,Ns.,M.Kep

Anggota : 1. Sri Andayani S.Kep.,Ns.,M.Kep

2. Metti Verawati S.Kep.,Ns.,M.Kes

.....
.....
.....

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nur Hidayat S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : INDRA SANDYANSAH

NIM : 23613627

Institusi : Program studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul: **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Chronic Kidney Disease* Yang Menjalani Hemodialisis Dengan Masalah Keperawatan Hipervolemia”** Adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 22 Juni 2026

takan

Indra Sandyansah

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE*
YANG MENJALANI HEMODIALISIS DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA
(Studi Kasus Di RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

Oleh: Indra Sandyansah
NIM. 23613627

Hipervolemia merupakan masalah keperawatan yang sering terjadi pada pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) yang menjalani hemodialisis akibat ketidakmampuan ginjal mengekskresikan kelebihan cairan. Kondisi ini ditandai edema, sesak napas, hipertensi, peningkatan berat badan, dan asites yang dapat memperburuk kondisi pasien. Tujuan studi kasus ini adalah melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien CKD yang menjalani hemodialisis dengan masalah keperawatan hipervolemia di RSUD Dr. Harjono Ponorogo.

Penelitian ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Asuhan keperawatan dilakukan selama tiga hari pada satu pasien CKD yang menjalani hemodialisis dengan masalah keperawatan hipervolemia.

Hasil pengkajian hari pertama menunjukkan pasien mengalami sesak napas, edema pada kedua ekstremitas bawah, asites, hipertensi, dan peningkatan berat badan sehingga ditegakkan diagnosis keperawatan hipervolemia. Hari kedua, sesak napas berkurang, tekanan darah menurun, produksi urine meningkat, tetapi edema masih tampak. Hari ketiga, kondisi pasien membaik ditandai keseimbangan cairan lebih terkontrol dan produksi urine meningkat, namun edema belum sepenuhnya menghilang sehingga masalah hipervolemia teratasi sebagian.

Asuhan keperawatan melalui pemantauan status cairan, keseimbangan intake-output, penimbangan berat badan, edukasi pembatasan cairan, serta kolaborasi hemodialisis membantu memperbaiki kondisi pasien. Pemantauan status cairan dan kepatuhan terhadap pembatasan cairan serta jadwal hemodialisis diperlukan untuk mencegah kekambuhan hipervolemia.

Kata kunci: *Chronic Kidney Disease*, hemodialisis, hipervolemia, asuhan keperawatan.

ABSTRACT
NURSING CARE FOR A PATIENT WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE
UNDERGOING HEMODIALYSIS WITH THE NURSING PROBLEM OF
HYPERVOLEMIA

(Case Study at Dr. Harjono Hospital Ponorogo)

By: Indra Sandyansah
NIM. 23613627

Hypervolemia is a common nursing problem in patients with Chronic Kidney Disease (CKD) undergoing hemodialysis due to the kidneys' inability to excrete excess body fluid. This condition is characterized by edema, dyspnea, hypertension, weight gain, and ascites, which may worsen the patient's clinical condition. The purpose of this case study was to implement nursing care for a patient with Chronic Kidney Disease undergoing hemodialysis who experienced hypervolemia at Dr. Harjono Regional Hospital, Ponorogo.

This study employed a case study design using the nursing process approach, including assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. Nursing care was provided for three consecutive days to one patient with Chronic Kidney Disease undergoing hemodialysis who experienced hypervolemia.

The assessment on the first day revealed dyspnea, bilateral lower extremity edema, ascites, hypertension, and weight gain, leading to the nursing diagnosis of hypervolemia. On the second day, dyspnea decreased, blood pressure improved, and urine output increased; however, edema remained. On the third day, the patient's condition improved, as indicated by better fluid balance and increased urine output, although the edema had not completely resolved; therefore, the hypervolemia was considered partially resolved.

Nursing care through monitoring fluid status, intake and output balance, daily body weight, fluid restriction education, and collaboration in hemodialysis therapy contributed to improving the patient's condition. Continuous monitoring of fluid status and adherence to fluid restriction and the hemodialysis schedule are essential to prevent recurrent hypervolemia.

Keywords: *Chronic Kidney Disease, hemodialysis, hypervolemia, nursing care.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayat-nya sehingga Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Chronic Kidney Disease* Yang Menjalani Hemodialisis Dengan Masalah Keperawatan Hipervolemia”** dapat diselesaikan dengan baik serta tepat waktu. Tanpa izin dan pertolongan-nya penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tentu tidak akan berjalan dengan lancar.

Penulis memahami dengan sepenuh hati bahwa kegiatan penelitian ini tidak mungkin terlaksana dan berjalan dengan baik sesuai harapan tanpa adanya dukungan dari berbagai pihak yang telah memberikan semangat, bimbingan, arahan, motivasi serta bantuan kepada penulis. Untuk itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terimakasih yang setulus-tulusnya kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan di dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
2. Saiful Nurhidayat S.Kep.,Ns.,M.Kep Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan ijin dalam menyusun dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Filia Icha Sukanto S.Kep.,Ns.,M.Kep Selaku Kaprodi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan bimbingan serta motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam melakukan penyusunan proposal karya tulis ilmiah.

4. Sri Andayani S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing I yang telah membimbing dengan penuh kesabaran dan ketelitiannya sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik
5. Metti Verawati S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan arahan serta kesabaran di dalam membimbing, sehingga Karya Tulis Ilmiah dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.
6. Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo yang telah memberikan izin untuk melakukan studi kasus di Rumah sakit
7. Terimakasih kepada ibu dan keluarga atas kasih sayang, kesabaran serta doa yang senantiasa menyertai setiap langkah hidup penulis. Dorongan dan dukungan yang diberikan telah menjadi sumber semangat dan kekuatan dalam berusaha hingga akhirnya tugas ini dapat diselesaikan.
8. Terimakasih ditunjukan kepada teman-teman Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Angkatan 2023 yang telah memberikan dukungan, semangat serta motivasi berharga dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah
9. Ny.S selaku klien yang telah bersedia menjadi partisipan sehingga penyusunan karya tulis ilmiah ini selesai pada waktunya.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Terakhir untuk diri saya sendiri terimakasih atas keteguhan dan usaha yang telah dilakukan hingga mampu bertahan melewati berbagai tantangan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan sebaik baiknya.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna dan memiliki berbagai kekurangan. Oleh sebab itu, penulis sangat mengharapkan adanya kritik serta saran yang membangun. Besar harapan penulis agar Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat, khususnya bagi para pembaca dan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Peneliti



Indra Sandyansah

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Dasar Penyakit CKD	7
2.1.1 Pengertian	7
2.1.3 Klasifikasi	10
2.1.4 Manifestasi Klinis	11
2.1.5 Patofisiologi.....	14
2.1.6 Faktor Risiko.....	14
2.1.7 Penatalaksanaan	17
2.1.8 Komplikasi.....	19

2.1.9 Pathway.....	23
2.2 Konsep Hipervolemia.....	24
2.2.1 Pengertian	24
2.2.2 Etiologi.....	24
2.2.3 Manifestasi Klinis	24
2.2.4 Kondisi Klinis Terkait.....	25
2.2.5 Patofisiologi	25
2.2.6 Penatalaksanaan	26
2.2.7 Komplikasi.....	27
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien CKD Yang Menjalani Hemodialisis Dengan Masalah Keperawatan Hipervolemia.....	28
2.3.1 Pengkajian.....	28
2.3.2 Diagnosa Keperawatan	37
2.3.3 Intervensi Keperawatan	38
2.3.4 Implementasi Keperawatan.....	40
2.3.5 Evaluasi Keperawatan.....	40
2.4 Hubungan Antar Konsep	42
BAB 3 METODE STUDI KASUS.....	43
3.1 Metode.....	43
3.2 Teknik Penulisan.....	43
3.3 Waktu dan Tempat	43
3.3.1 Waktu Penelitian.....	43
3.3.2 Tempat.....	44
3.4 Pengumpulan Data	44
3.5 Alur Kerja (<i>Frame work</i>).....	45
3.6 Etika.....	45
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	48
4.1 Pengkajian	48
4.1.1 Identitas Pasien	48
4.1.2 Keluhan Utama	49
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang	49
4.1.4 Riwayat Kesehatan Dahulu.....	49

4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	49
4.1.6 Riwayat Psikososial.....	50
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-hari.....	52
4.1.8 Pemeriksaan Fisik.....	52
4.1.9 Pemeriksaan Penunjang.....	56
4.1.10 Penatalaksanaan.....	57
4.2 Analisa Data.....	58
4.3 Daftar Diagnosa Keperawatan.....	59
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan.....	60
4.5 Catatan Tindakan Keperawatan.....	62
4.6 Catatan Perkembangan Keperawatan.....	64
BAB 5 PEMBAHASAN.....	66
5.1 Pengkajian.....	66
5.2 Diagnosis Keperawatan.....	68
5.3 Intervensi Keperawatan.....	68
5.4 Implementasi.....	70
5.5 Evaluasi.....	71
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....	74
6.1 Kesimpulan.....	74
6.2 Saran.....	75
DAFTAR PUSTAKA.....	77
LAMPIRAN.....	81

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan Hipervolemia.....	38
Tabel 4. 1 Pola Kesehatan Sehari-hari.....	52
Tabel 4. 2 Pemeriksaan Laboratorium 1	56
Tabel 4. 3 Pemeriksaan Laboratorium 2	56
Tabel 4. 4 Penatalaksanaan	57
Tabel 4. 5 Analisa Data	58
Tabel 4. 6 Diagnosa Keperawatan.....	59
Tabel 4. 7 Rencana Asuhan Keperawatan.....	61
Tabel 4. 8 Catatan Tindakan Keperawatan.....	63
Tabel 4. 9 Catatan Perkembangan Keperawatan.....	65



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway <i>Chronic Kidney Disease</i>	23
Gambar 2. 2 Hubungan Antar Konsep Asuhan Keperawatan <i>Chronic Kidney Disease</i> Dengan Masalah Keperawatan Hipervolemia.....	42
Gambar 4. 1 Genogram keluarga Ny. S.....	51



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Mengikuti Studi Kasus.....	81
Lampiran 2 Informed Consent.....	83
Lampiran 3 Permohonan Data Awal.....	84
Lampiran 4 SOP Membatasi Asupan Cairan.....	85
Lampiran 5 SAP Membatasi Asupan Cairan.....	87
Lampiran 6 Leaflet.....	94
Lampiran 7 Surat Permohonan Izin Penelitian.....	95
Lampiran 8 Surat Balasan Izin Penelitian.....	96
Lampiran 9 Surat Ethical Approval.....	97
Lampiran 10 Logbook Pembimbing 1.....	98
Lampiran 11 Logbook Pembimbing 2.....	103
Lampiran 12 Surat Keterangan Hasil Similarity.....	108



DAFTAR SINGKATAN



ABPI	: <i>Ankle Brachial Pressure Index</i>
AKI	: <i>Acute Kidney Injury</i> / Gagal Ginjal Akut
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
CI	: <i>Cardiac Index</i>
CO	: <i>Cardiac Output</i>
CRRT	: <i>Continuous Renal Replacement Therapy</i>
CVP	: <i>Central Venous Pressure</i>
EPO	: <i>Erythropoietin</i>
eGFR	: <i>Estimated Glomerular Filtration Rate</i>
ESRD	: <i>End-Stage Renal Disease</i>
GGK	: Gagal Ginjal Kronis
GFR	: <i>Glomerular Filtration Rate</i>
GI	: Gastrointestinal
Hb/Ht	: Hemoglobin / Hematokrit
HD	: Hemodialisis
IPPA	: Inspeksi, Palpasi, Perkusi, Auskultasi
JVP	: <i>Jugular Venous Pressure</i>
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
MAP	: <i>Mean Arterial Pressure</i>
NSAIDs	: <i>Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs</i>
PAP	: <i>Pulmonary Artery Pressure</i>
PND	: <i>Paroxysmal Nocturnal Dyspnea</i>
POMP	: <i>Parameter hemodinamik (tekanan)</i>
RAAS	: <i>Renin-Angiotensin-Aldosterone System</i>
r-EPO	: <i>Rekombinan Eritropoietin</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SKI	: Survei Kesehatan Indonesia

SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SOAP : Subyektif Obyektif Analisis Perencanaan
WHO : *World Health Organization*

