

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
PERNYATAAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDIP.....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN.....	iv
PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH.....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	viii
ABSTRAK .....	ix
ABSTRACT .....	x
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv

### BAB I. PENDAHULUAN

A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penulisan .....	5
D. Manfaat Penulisan .....	5

### BAB II. TINJAUAN PUSTAKA

#### A. Konsep *Chronic Kidney Disease (CKD) On HD*

1. Pengertian CKD On HD .....	7
2. Etiologi CKD On HD .....	8
3. Klasifikasi CKD On HD .....	9
4. Manifestasi Klinis CKD On HD .....	10
5. Patofisiologi CKD On HD .....	11
6. Pemeriksaan Penunjang CKD On HD .....	15
7. Komplikasi CKD On HD .....	15
8. Penatalaksanaan CKD On HD .....	16

<b>B. Konsep Hemodialisa.....</b>	<b>17</b>
<b>C. Tinjauan teori Asuhan Keperawatan CKD On HD</b>	
1. Pengkajian .....	19
2. Diagnosa Keperawatan .....	27
3. Intervensi Keperawatan .....	28
<b>D. Konsep terkait</b>	
1. Kerusakan integritas kulit .....	32
2. Aloe vera.....	34
3. <i>Discharge Planing</i> .....	36
<b>BAB III.STUDI KASUS</b>	
A. Pengkajian .....	39
B. Analisa Data .....	55
C. Diagnosa Keperawatan .....	57
D. Intervensi Keperawatan.....	57
E. Implementasi Keperawatan.....	62
F. Evaluasi Keperawatan .....	75
<b>BAB IV.PEMBAHASAN</b>	
A. Karakteristik Klien .....	81
B. Pengkajian Keperawatan .....	88
C. Diagnosa Keperawatan .....	89
D. Intervensi Keperawatan.....	91
E. Implementasi Keperawatan.....	94
F. Evaluasi Keperawatan .....	95
<b>BAB V. PENUTUP</b>	
A. Simpulan .....	98
B. Saran .....	101
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>103</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Klasifikasi penyakit ginjal kronik berdasarkan LFG	10
Tabel 3.1	Distribusi frekuensi berdasarkan karakteristik pasien CKD On HD yang mengalami kerusakan integritas kulit	43
Tabel 3.2	Distribusi Frekuensi berdasarkan etiologi pasien CKD On HD yang Mengalami Kerusakan Integritas Kulit	44
Tabel 3.3	Distribusi Frekuensi berdasarkan manifestasi klinis pasien CKD On HD yang mengalami kerusakan integritas kulit	44
Tabel 3.4	Distribusi frekuensi berdasarkan pemeriksaan penunjang pasien CKD On HD yang mengalami kerusakan integritas kulit	46
Tabel 3.5	Distribusi frekuensi berdasarkan penatalaksanaan pada pasien CKD On HD yang mengalami kerusakan integritas kulit	47
Tabel 3.6	Distribusi frekuensi berdasarkan pengkajian pada pasien CKD On HD yang mengalami kerusakan integritas kulit	47
Tabel 3.7	Distribusi frekuensi berdasarkan analisa data pada pasien CKD On HD yang mengalami kerusakan integritas kulit	55
Tabel 3.8	Distribusi frekuensi berdasarkan diagnosa keperawatan pasien CKD On HD yang mengalami kerusakan integritas kulit	57
Tabel 3.9	Distribusi frekuensi berdasarkan Intervensi keperawatan pasien CKD On HD yang mengalami kerusakan integritas kulit	57
Tabel 3.10	Distribusi frekuensi berdasarkan intervensi keperawatan pasien CKD On HD yang mengalami intoleransi aktivitas	59
Tabel 3.11	Distribusi frekuensi berdasarkan Intervensi keperawatan pasien CKD On HD yang mengalami resiko kelebihan volume cairan	60
Tabel 3.12	Distribusi frekuensi berdasarkan Intervensi keperawatan pasien CKD On HD yang mengalami resiko ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan	61
Tabel 3.13	Distribusi frekuensi berdasarkan Implementasi keperawatan hari ke-1 untuk kerusakan integritas kulit pasien CKD On HD	62

Tabel 3.14	Distribusi frekuensi berdasarkan implementasi keperawatan hari ke-2 untuk kerusakan integritas kulit pasien CKD On HD	63
Tabel 3.15	Distribusi frekuensi berdasarkan implementasi keperawatan hari ke-3 untuk kerusakan integritas kulit pasien CKD On HD	64
Tabel 3.16	Distribusi frekuensi berdasarkan implementasi keperawatan hari ke-1 untuk intoleransi aktivitas pasien CKD On HD	65
Tabel 3.17	Distribusi frekuensi berdasarkan Implementasi keperawatan hari ke-2 untuk intoleransi aktivitas pasien CKD On HD	66
Tabel 3.18	Distribusi frekuensi berdasarkan implementasi keperawatan hari ke-3 untuk intoleransi aktivitas pasien CKD ON HD	67
Tabel 3.19	Distribusi frekuensi berdasarkan Implementasi keperawatan hari ke-1 untuk resiko kelebihan volume cairan pasien CKD On HD	68
Tabel 3.20	Distribusi frekuensi berdasarkan Implementasi keperawatan hari ke-2 untuk resiko kelebihan volume cairan pasien CKD On HD	69
Tabel 3.21	Distribusi frekuensi berdasarkan implementasi keperawatan hari ke-3 untuk resiko kelebihan volume cairan pasien CKD On HD	70
Tabel 3.22	Distribusi frekuensi berdasarkan Implementasi keperawatan hari ke-1 untuk resiko ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh pasien CKD On HD	71
Tabel 3.23	Distribusi frekuensi berdasarkan implementasi keperawatan hari ke-2 untuk resiko ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh pasien CKD On HD	72
Tabel 3.24	Distribusi frekuensi berdasarkan implementasi keperawatan hari ke-3 untuk resiko ketidakseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh pasien CKD On HD	75
Tabel 3.25	Distribusi frekuensi berdasarkan evaluasi keperawatan untuk kerusakan integritas kulit pasien CKD On HD	75
Tabel 3.26	Distribusi frekuensi berdasarkan evaluasi keperawatan untuk intoleransi aktivitas pasien CKD On HD	75
Tabel 3.27	Distribusi Frekuensi berdasarkan evaluasi keperawatan untuk resiko kelebihan volume cairan pasien CKD On HD	76

Tabel 3.28	Distribusi Frekuensi berdasarkan evaluasi keperawatan untuk resiko nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh pasien CKD On HD	77
Tabel 3.29	Distribusi Frekuensi berdasarkan <i>discharge planning</i> pada pasien CKD On HD	78
Tabel 3.30	Distribusi Frekuensi berdasarkan evaluasi sebelum pelaksanaan intervensi pada pasien CKD On HD	79
Tabel 3.31	Distribusi Frekuensi berdasarkan evaluasi sesudah pelaksanaan intervensi pada pasien CKD On HD	79

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Dokumentasi Pasien CKD On HD sebelum dan sesudah dilakukan intervensi pemberian Aloe Vera Gel