

**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG
PRODI DIII KEPERAWATAN TANJUNGGARANG**

Laporan Karya Tulis Ilmiah

Vina Safitri

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN KEBUTUHAN
KESEIMBANGAN CAIRAN DAN ELEKTROLIT PADA PASIEN
CHRONIC KIDNEY DISEASE DI RUMAH SKIT URIP SUMOHARJO
PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2024**

Xiii + 70 halaman + 11 tabel + 7 lampiran

ABSTRAK

Berdasarkan prevalensi *Chronic Kidney Disease* (CKD) gagal ginjal kronik adalah kegagalan karena kerusakan progresif struktur ginjal dengan tanda-tanda penumpukan sisa metabolisme dalam darah, sehingga menyebabkan kegagalan untuk menjaga keseimbangan cairan, elektrolit dan metabolisme). Menurut *World Health Organization* (WHO) masalah kesehatan terdapat 1/10 penduduk dunia di identifikasikan dengan penyakit ginjal kronis dan diperkirakan 5 sampai 10 juta kematian pasien setiap tahun, dan diperkirakan 1,7 juta. Prevalensi penderita gagal ginjal di Indonesia, prevalensi CKD pada laki-laki (0,3%) lebih tinggi di bandikan dengan perempuan (0,2%). Berdasarkan karakteristik umur prevalensi tertinggi pada kategori diatas 75 tahun (0,6%). Tujuan penulisan Laporan Karya Tulis Ilmiah ini menerapkan asuhan keperawatan gangguan kebutuhan keseimbangan cairan dan elektrolit pada pasien CKD. Metode yang dilakukan penulis yaitu proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, rencana tindakan, implementasi, dan evaluasi keperawatan. Dari hasil ke 2 pasien pada tanggal 04-10 Januari 2024, diagnosa keperawatan berfokus pada hipervolemia dengan intervensi keperawatan yaitu manajemen hipervolemia. Dari hasil asuhan keperawatan pada pasien 1 didapatkan edema pada ekstremitas bawah berkurang, sesak nafas berkurang, lemas sudah berkurang turgor kulit membaik, mekosa bibir lembab, Spo2 dari 95%, menjadi 99% intake dan output cairan, pasien 1 dari (+945) menjadi (+55). Pada pasien 2 edema pada ekstremitas bawah berkurang ± 1 cm, sesak nafas berkurang Spo2 dari 95% menjadi 99%. Input dan output dari (+923) menjadi (+50) Saran penulis melalui perawat dapat memberikan penkes tentang diet makan, dan input dan output cairan menggunakan lembar balik dan leflet. Untuk keluarga agar lebih memahami tentang penyakit pada pasien CKD

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, Chronic Kidney Disease, Gangguan kebutuhan keseimbangan cairan dan elektrolit

Daftar Pustaka : 18 (2015-2024)

**TANJUNGGARANG HEALTH POLITICS
TANJUNGGARANG NURSING DEPARTMENT
TANJUNGGARANG NURSING DIII PROGRAM**

Scientific Writing Report

Vina Safitri

**NURSING CARE FOR DISORDERS OF FLUID AND ELECTROLYTE
BALANCE REQUIREMENTS IN CHRONIC CHIDNEY DISEASE
PATIENTS AT URIP SUMOHARJO SCHOOL HOSPITAL LAMPUNG
PROVINCE 2024**

Xiii + 70 pages + 11 tables + 7appendices

ABSTRACT

Based on the prevalence of Chronic Kidney Disease (CKD), chronic kidney failure is failure due to progressive damage to the kidney structure with signs of accumulation of metabolic waste in the blood, causing failure to maintain fluid, electrolyte and metabolic balance. According to the World Health Organization (WHO), 1/10 of the world's population is identified with chronic kidney disease and an estimated 5 to 10 million patient deaths each year, with an estimated 1.7 million. The prevalence of kidney failure sufferers in Indonesia, the prevalence of CKD in men (0.3%) is higher compared to women (0.2%). Based on age characteristics, the highest prevalence is in the category over 75 years (0.6%). The aim of writing this scientific paper is to apply nursing care for impaired fluid and electrolyte balance needs in CKD patients. The method used by the author is the nursing process which includes assessment, nursing diagnosis, action plan, implementation and nursing evaluation. From the results of the 2 patients on 04-10 January 2024, the nursing diagnosis focused on hypervolemia with nursing intervention, namely management of hypervolemia. From the results of nursing care for patient 1, it was found that edema in the lower extremities was reduced, shortness of breath was reduced, weakness was reduced, skin turgor improved, me cose moist lips, Spo2 from 95%, to 99% fluid intake and output, patient 1 from (+945) to (+55) In patient 2 edema in the lower extremities decreased by 1cm, shortness of breath reduced Spo2 from 95% to 99% Input and output from (+923) to (+50) The author's suggestion is that nurses can provide health education about diet, and input and output instructions using flip sheets and leaflets. For families to understand more about the disease in CKD patients

Keywords: Nursing Care, Chronic Kidney Disease, Disorders of fluid and electrolyte balance requirements

Bibliography : 18 (2015-2024)