

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Dalam memberikan asuhan keperawatan kepada Tn. “W” dengan Chronic Kidney Disease (CKD) di RSUD Ruang Abimanyu RSUD Panembahan Senopati Bantul selama 3 hari dari tanggal 6 sampai 8 Mei 2024. Penulis telah memperoleh pengalaman dalam memberikan asuhan keperawatan yang dimulai dari tahap pengkajian sampai evaluasi.

##### **1. Pengkajian**

Pengkajian dilakukan pada tanggal 06 Mei 2024 pada pasien Tn. W. Penulis tidak menemukan hambatan dalam pelaksanaan pengkajian karena pasien dan keluarga sangat kooperatif. Oleh sebab itu, perawat mampu menggali banyak informasi baik dari pasien sendiri maupun keluarga.

Cara untuk mengumpulkan data penulis menggunakan metode anamnesa, observasi, pemeriksaan fisik, dan kolaborasi melalui format pengkajian keperawatan yang mencakup aspek bio-psiko-sosial-spiritual, dan intelektual secara menyeluruh dan berkesinambungan. Pengumpulan data diperoleh dari pasien, keluarga pasien, tim kesehatan, dan rekam medis yang dilakukan secara komprehensif.

Dari hasil pengkajian yang dilakukan oleh penulis selama 3x24 jam, ditemukan beberapa data senjang dari pasien yaitu edema, tangan bengkak karena tusukan infus, keterbatasan gerak, kulit kering, dan sesak nafas pada saat beraktivitas.

## 2. Justifikasi prioritas diagnose

Diagnosa keperawatan yang ditemukan pada Tn. W ada 6 diagnosa tersebut disusun berdasarkan prioritas masalah dan kemudian disesuaikan dengan respon pasien dan keluarga pasien terhadap permasalahan, sehingga penulis hanya menegakkan 3 diagnosa prioritas utama. Adapun susunan diagnosa keperawatan berdasarkan prioritas sebagai berikut :

- 1) Hipervolemia berhubungan dengan gangguan mekanisme regulasi dibuktikan dengan edema perifer .
- 2) Gangguan integritas kulit berhubungan dengan perubahan pigmentasi (karena hiperpigmentasi akibat uremia) dibuktikan dengan kerusakan lapisan kulit.
- 3) Intoleransi aktivitas berhubungan dengan ketidakseimbangan antara suplai dan kebutuhan oksigen dibuktikan dengan dispnea setelah beraktivitas.

## 3. *Nursing treatment*/Implementasi

Implementasi dilaksanakan sesuai dengan intervensi keperawatan yang disusun dan telah sesuai yaitu Observasi, Nursing

Treatment, Health Education, Collaboration berdasarkan prioritas masalah. Tetapi tidak semua intervensi dapat dilakukan pada masing-masing diagnose keperawatan. Dalam melakukan setiap tindakan keperawatan diharapkan harus sesuai dengan prinsip dan prosedur rumah sakit. Sarana dan prasarana yang lengkap dapat menunjang kelancaran pemberian asuhan keperawatan. Dalam menjalankan implementasi keperawatan, penulis mengacu intervensi keperawatan yang telah disusun sesuai dengan kondisi pasien, sehingga pasien dan keluarga mendapatkan kualitas asuhan keperawatan. Dalam hal ini penulis telah melaksanakan rencana tindakan keperawatan yang disusun guna membantu mengatasi masalah yang dihadapi oleh pasien.

Pada tahap implementasi, penulis mendokumentasikan semua tindakan yang dilakukan pada pasien kelolaan dalam buku status pasien dan dalam asuhan keperawatan yang disusun oleh penulis. Hal yang di dokumentasikan meliputi : tanggal, jam, jenis tindakan, nama, dan paraf penulis.

Pada kasus ini penulis menyadari banyak kekurangan baik pengetahuan maupun keterampilan dalam pemberian tindakan keperawatan. Hal ini dikarenakan kesediaan bahan teori dan keterbatasan penulis, namun kekurangan ini dapat dijadikan sebagai pelajaran agar penulis dapat lebih banyak belajar dan berlatih agar dapat menutup kekurangan tersebut. Dalam melakukan pelaksanaan

semua rencana dapat dilaksanakan dan tidak ada kesulitan karena pasien dan keluarga sangat kooperatif.

#### 4. Evaluasi

Evaluasi yang dilakukan pada pasien melalui evaluasi proses dan evaluasi hasil. Evaluasi proses adalah evaluasi yang dilakukan setelah melakukan tindakan keperawatan yaitu respons pasien terhadap tindakan keperawatan yang telah dilakukan. Sedangkan evaluasi hasil adalah evaluasi akhir tindakan keperawatan yang dilaksanakan dan mengacu pada tujuan.

Penulis menggunakan catatan perkembangan dalam bentuk SOAP, sehingga perkembangan pasien dapat dipantau secara terus menerus. Tetapi selama melakukan evaluasi hasil tidak semua kriteria hasil tercapai. Hal ini dikarenakan dalam menentukan kriteria hasil penulis memberikan patokan atau kriteria waktu untuk mencapai kriteria waktu untuk mencapai kriteria hasil tersebut dalam setiap diagnose. Evaluasi kasus dari 4 diagnosa keperawatan yaitu 1 diagnosa teratasi, dan 3 diagnosa teratasi sebagian dengan *time limited* 3 hari.

Diagnosa yang teratasi sebagian yaitu :

- 1) Hipervalomi berhubungan dengan gangguan mekanisme regulasi.

Kriteria hasil yang tercapai :

- a) Klien mampu menghitung cairan masuk dan keluar

Kriteria hasil yang belum tercapai :

- a) Edema pasien masih dalam derajat 3 (lebih dari 20 detik).
- 2) Gangguan integritas kulit berhubungan dengan perubahan pigmentasi (karena hiperpigmentasi akibat uremia).

Kriteria hasil yang tercapai :

- a) Gatal-gatal berkurang
- b) Klien tampak nyaman

Kriteria hasil yang belum tercapai :

- a) Kulit klien tampak kering
- 3) Intoleransi aktivitas berhubungan dengan ketidakseimbangan antara suplai dan kebutuhan oksigen.

Kriteria hasil yang tercapai :

- a) Klien lebih nyaman saat dibantu duduk
- b) Saat dipasang oksigen 3 lpm sesak berkurang
- c) Klien tampak nyaman

Kriteria hasil yang belum tercapai : Tidak ada

## **B. Saran**

Bedasarkan pengalaman dalam melakukan asuhan keperawatan pada pasien Tn. "W" dengan Chronic Kidney Disease di Ruang Abimanyu RSUD Panembahan Senopati Bantul pada

tanggal 6 Mei sampai 8 Mei 2024, penulis menemukan beberapa hal yang dapat dijadikan masukan dalam meningkatkan mutu asuhan keperawatan, antara lain :

1. Bagi Pembaca

Pembaca diharapkan mampu menerapkan asuhan keperawatan kepada keluarga maupun kerabat yang menderita *Chronic Kidney Disease*. Penderita *Chronic Kidney Disease* sangat membutuhkan dukungan untuk memperbaiki coping individu dalam pengobatan rutin maupun monitor input-output untuk mengecek komplikasi lebih lanjut.

2. Perawat di Ruang Abimanyu RSUD Panembahan Bantul

- a. Perawat diharapkan tetap menjaga keterlibatan pasien dan keluarga dalam setiap pelaksanaan intervensi yang disusun guna meningkatkan derajat kesehatan pasien, terutama pada pasien dengan *Chronic Kidney Disease* guna meminimalisir komplikasi yang terjadi.
- b. Perawat diharapkan tetap menjaga kerjasama dalam memberikan asuhan keperawatan kepada pasien untuk mendapat pelayanan yang berkualitas.

## DAFTAR PUSTAKA

- Anggraini, D. (2022). ASPEK KLINIS DAN PEMERIKSAAN LABORATORIUM PENYAKIT GINJAL KRONIK. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 236-239.
- Athendi Putra Pratama, I. (2023). STUDI KASUS: PENERAPAN PENGEMBANGAN EDUKASI PERAWATAN KULIT UNTUK MENGATASI GANGGUAN INTEGRITAS KULIT PADA PASIEN CHRONIC KIDNEY DISEASE. *Jurnal Ilmu Kesehatan Medira Cendika*, 186-191.
- Ayu Wulandari, S. A. (2023). PENERAPAN RELAKSASI BENSON TERHADAP TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI RSUD JENDRAL AHMAD YANI KOTA METRO TAHUN 2022. *Jurnal Cendikia Muda*, 163-171.
- Bachtiar Efendi, W. A. (2023). Pengembangan Aplikasi Standar Keperawatan Pada Asuhan Keperawatan Anak Di RSUD Indramayu. *Jurnal IKRATH-ABDIMAS*, 163-172.
- Detty J. Kalengkongan, Y. B. (2018). FAKTOR-FAKTOR RISIKO YANG BERHUBUNGAN DENGAN CHRONIK KIDNEY DISEASE (CKD) PENDERITA YANG DIRAWAT DI RUMAH SAKIT DAERAH LIUNKENDAGE TAHUNA. *JURNAL ILMIAH SESEBANUA*, 100-114.
- Deya Purnamasari, M. M. (2023). Gambaran Pengelolaan Hipervolemia pada Gagal Jantung Kongestif di Rumah Sakit. *Jurnal Keperawatan Berbudaya Sehat*, 9-15.
- Firmansyah, J. (2022). FAKTOR RESIKO PERILAKU KEBIASAAN HIDUP YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN GAGAL GINJAL KRONIK. *Jurnal Medika Utama*, 1997-2003.
- Harlini Yuliyanti Simatupang, L. Y. (2022). Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Pasien Penyakit Ginjal Kronis dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit. *Jurnal Keperawatan Cikini* , 47-52 .
- Irwan Budiana, K. F. (2019). PENERAPAN TEKNIK ASEPTIK PADA ASUHAN KEPERAWATAN DI RUANG BEDAH RSUD KABUPATEN ENDE. *JURNAL KEPERAWATAN TERPADU*, 56-64.
- Ivan Fadilla, P. P. (2018). Klasifikasi Penyakit Chronic Kidney Disease (CKD) Dengan Menggunakan Metode Extreme Learning Machine (ELM). *Jurnal Pengembangan Teknologi Informasi dan Ilmu Komputer*, 3397-3405.

- Lasma Rina Efrina Sinurat, D. B. (2022). SELF MANAGEMENT BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DI UNIT HEMODIALISA. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 173-184.
- Lumastari Ajeng Wijayanti, M. Y. (2024). Penerapan Prosedur Tindakan Keperawatan Pemasangan Cairan Infus Di Instalasi Gawat Darurat. *Journal Of Social Science Research*, 7219-7229.
- Lusiana Primasari, F. R. (2022). LATIHAN JALAN ENAM MENIT TERHADAP KEMAMPUAN AKTIVITAS FISIK PASIEN HEART FAILURE. *Jurnal Keperawatan*, 767-774.
- M. Bustan, D. P. (2023). Studi Deskriptif Pendokumentasian Asuhan Keperawatan Jiwa Oleh Perawat Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara. *JURNALKEPERAWATAN*, 1-8.
- M. Fadila Arie Novard1, N. S. (2018). Gambaran Bakteri Penyebab Infeksi Pada Anak Berdasarkan Jenis Spesimen dan Pola Resistensinya di Laboratorium RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2014-2016. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 26-32.
- Mardiani, D. M. (2022). Efektifitas Manajemen Kelebihan Cairan Terhadap Status Hidrasi Pasien. *JHCN Journal of Health and Cardiovascular Nursing*, 28-35.
- Marlia Oktaviana, D. P. (2021). Formulasi Sediaan Lotion Dari Ekstrak Buah Alpukat (*Persea Americana*) dan Lidah Buaya (*Aloe Vera*) Untuk Kulit Kering. *Journal of Pharmaceutical and Health Research*, 50-53.
- Muhammad Nur Hasan, A. T. (2019). HUBUNGAN BIOCHEMICAL MARKER DAN COMORBIDITY DENGAN TINGKAT FATIGUE PADA KLIEN HEMODIALISIS DI YOGYAKARTA. *Jurnal Kesehatan Madani Medika*, 115-122.
- Muhammad Yakob, F. S. (2020). Hubungan Tingkat Kecemasan Dan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di RSUD Panembahan Senopati Kabupaten Bantul Yogyakarta. *Hubungan Tingkat Kecemasan Dan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di RSUD Panembahan Senopati Kabupaten Bantul Yogyakarta*, 1-111.
- Muryani, E. P. (2019). KUALITAS PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEPERAWATAN DI RUANG RAWAT INAP. *Nerspedia*, 27-32.

- PENATALAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) DI RUANG MARWA RUMAH SAKIT AISYIYAH PARIAMAN. (2023). *Jurnal Kesehatan Saintika Meditory*, 325-330.
- PENGARUH EDUKASI TERHADAP KEPATUHAN PASIEN CHRONIC KIDNEY DISEASE DALAM PEMBatasan INTAKE CAIRAN DI RUANG HAEMODIALISA DI RUMAH SAKIT AMINAH TANGERANG. (2022). *Jurnal Ilmiah Keperawatan IMELDA*, 5-11.
- PPNI, T. P. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. J Raya Lenteng Agung No. 64 Jagakarsa, Jakarta Selatan 12610: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- PPNI, T. P. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*. Jl. Raya Lenteng Agung No. 64 Jagakarsa, Jakarta Selatan 12610: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- PPNI, T. P. (2018). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia*. Jl. Raya Lenteng Agung No. 64 Jagakarsa, Jakarta Selatan 12610: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Rifqy Al Falah, S. K. (2024). ASUHAN KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA PADA NY T DENGAN GAGAL GINJAL KRONIK. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 911-920.
- Risnawati, R. N. (2020). CORRELATION BETWEEN FAMILY SUPPORT ON THE COMPLIANCE WITH RESTRICTION OF POTASSIUM FOODS IN CHRONIC KIDNEY FAILURE PATIENTS THAT HAVE HEMODIALISA IN RSUD CIAMIS. *JURNAL STIKES MUHAMMADIYAH CIAMIS : JURNAL KESEHATAN*, 63-76.
- Rizky Ramadhan Siregar, H. M. (2022). Pemanfaatan metode smart dalam Tindak kekerasan pada anak. *Jurnal Widya*, 302-317.
- Robiah Khairani Hasibuan<sup>1</sup>, R. S. (2021). Gambaran Headache pada Lansia dan Faktor – Faktor yang Mempengaruhinya di Desa Dangieng Kecamatan Kayangan Kabupaten Lombok Utara Nusa Tenggara Barat 2018. [jurnal.umj.ac.id/index.php/MuJG](http://jurnal.umj.ac.id/index.php/MuJG), 62-66.
- Saputra, A. E. (2024). Asuhan Keperawatan Kritis Pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Dengan Intervensi Inovasi Memberikan Nutrisi Enteral Menggunakan Metode Intermitten Feeding Untuk Mengurangi Produksi Residu Lambung di Ruang ICU RSUD Kabupaten Tengerang . *Jurnal Riset Rumpun Ilmu Kesehatan (JURRIKES)*, 70-77.

- Siti Nur Hasina, I. F. (2023). ANALISIS FAKTOR YANG BERTHUBUNGAN DENGAN KETEPATAN PENEGAKAN DIAGNOSA KEPERAWATAN MENURUT STANDAR DIAGNOSA KEPERAWATAN INDONESIA (SDKI). *Jurnal Keperawatan*, 389-398.
- Siti Zuraida Muhsinin, M. E. (2022). Perbedaan Efektifitas Posisi Fowler Dengan Posisi Semifowler Untuk Mengurangi Sesak Nafas. *JIKF*, 47-50.
- Solehudin, S. S. (2023). Analisis Penerapan Identifikasi Pasien. *Journal of Educational Innovation and Public Health*, 85-95.
- Sri Musriniawati Hasan, A. M. (2022). Pengaruh Penggunaan Buku Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI) dan Diagnosis Keperawatan Wilkinson Edisi 10 Terhadap Tingkat Ketepatan Diagnosis Keperawatan Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Palu. *LENTORA NURSING JOURNAL*, 37-43.
- Suhanda, L. L. (2018). DESCRIPTION OF IMPLEMENTATION OF FIVE MOMENT HAND WASHING IN GENERAL HOSPITAL OF DISTRICT CIAMIS. *JURNAL STIKES MUHAMMADIYAH CIAMIS : JURNAL KESEHATAN*, 72-87.
- Tampubolon, K. N. (2020). TAHAP-TAHAP PROSES KEPERAWATAN DALAM PENGOPTIMALAN ASUHAN KEPERAWATAN. *TAHAP-TAHAP PROSES KEPERAWATAN DALAM PENGOPTIMALAN ASUHAN KEPERAWATAN*, 1-11.
- Yuniarti, W. (2021). NEMIA PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK. *Journal Health And Science ; Gorontalo Journal Health & Science Community*, 341-347.
- Yusnaini Siagian, H. T. (2020). Hubungan Asupan Cairan Dengan Penambahan Berat Badan Interdialisis Pada Pasien Hemodialisis Di RSUD Kota Tanjungpinang . *Jurnal Ilmiah Keperawatan Stikes Hang Tuah Surabaya*, 198-206.
- Yuyun Solihatin, M. F. (2020). PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN SELF MANAGEMENT PASIEN CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) DI RUANG HEMODIALISA RSUD SMC TASIKMALAYA. *Jurnal Keperawatan & Kebidanan*, 13-23.