

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Setelah memberikan asuhan keperawatan pada pasien Ny. “K” dengan *chronic kidney disease* (CKD) selama 3 hari yang dimulai tanggal 13 Mei 2024 sampai 15 Mei 2024 di Ruang Abimanyu RSUD Panembahan Senopati Bantul, penulis telah memperoleh pengalaman nyata serta dalam kemampuan memberikan asuhan keperawatan.

1. Pengkajian

Saat dilakukan pengkajian pada pasien Ny. “K” penulis tidak menemukan hambatan dalam proses pengumpulan data, karena komunikasi dengan keluarga dan pasien sudah baik dan terjalin bina hubungan saling percaya (BHSP). Pasien dan keluarga sangat kooperatif dalam memberikan informasi yang dibutuhkan dan mengatakan keluhan-keluhan yang sedang dirasakan pasien.

2. Diagnosa Keperawatan

Penulis memprioritaskan masalah keperawatan berdasarkan masalah keperawatan berdasarkan tingkat kegawatan dan tidak lepas dari urutan Hierarki Maslow tentang kebutuhan dasar manusia. Diagnosa keperawatan prioritas yang ditemukan pada Ny. “K” adalah sebagai berikut :

- a. Risiko perfusi renal tidak efektif dibuktikan dengan disfungsi ginjal (D.0016).
- b. Hipervolemia berhubungan dengan gangguan mekanisme regulasi dibuktikan dengan pitting edema (D.0022).
- c. Risiko ketidakseimbangan elektrolit dibuktikan dengan disfungsi ginjal (D.0037).

3. Rencana Keperawatan

Penyusunan dan melakukan perencanaan keperawatan, penulis tidak menemukan kesulitan ataupun hambatan. Sehingga dalam menyusun perencanaan keperawatan dari kasus pasien sesuai dengan intervensi yang dilakukan berdasarkan penelitian atau *Evidence Based Nursing* (EBN). Intervensi yang penulis rencanakan untuk mengatasi *chronic kidney disease* (CKD) antara lain, risiko perfusi renal tidak efektif dengan pencegahan syok, hipervolemia dengan manajemen hipervolemia, dan risiko ketidakseimbangan elektrolit dengan pemantauan elektrolit.

4. Implementasi

Implementasi pada kasus kelolaan Ny. "K" penulis telah melakukan berdasarkan intervensi atau perencanaan yang telah disusun dengan sesuai prioritas masalah keperawatan yang muncul pada pasien. Tindakan keperawatan pada Ny. "K" telah dilakukan sesuai dengan kondisi serta kebutuhan pasien, sehingga pelaksanaannya dapat berjalan dengan baik. Pelaksanaan tindakan keperawatan dilaksanakan sesuai

dengan perencanaan asuhan keperawatan untuk mencapai pada tujuan yang dicapai dan melibatkan kerjasama yang baik dengan pasien maupun keluarga.

5. Evaluasi

Hasil evaluasi dari pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien Ny. “K” dengan *chronic kidney disease* (CKD) di Ruang Abimanyu RSUD Panembahan Senopati Bantul selama 3 hari pada tanggal 13 Mei 2024 sampai 15 Mei 2024 sebagai berikut :

a. Kriteria hasil yang teratasi

- 1) Hipervolemia berhubungan dengan gangguan mekanisme regulasi dibuktikan dengan pitting edema.

b. Kriteria hasil yang teratasi sebagian

- 1) Risiko perfusi renal tidak efektif dibuktikan dengan disfungsi ginjal.
- 2) Risiko ketidakseimbangan elektrolit dibuktikan dengan disfungsi ginjal.

6. Dokumentasi

Dalam melakukan asuhan keperawatan pada pasien Ny. “K” dengan *chronic kidney disease* (CKD), penulis telah mendokumentasikan mulai dari pengkajian, diagnosa keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Pendokumentasian dilakukan lengkap dengan tanggal, hari, paraf, dan nama terang pada rencana keperawatan sebagai suatu tanggung jawab perawat.

B. Saran

Berdasarkan hasil laporan kasus yang telah disusun oleh penulis, maka penulis ingin memberikan saran yang dapat dijadikan bahan pertimbangan ke arah yang lebih baik. Setelah dilakukan asuhan keperawatan pada pasien Ny. “K” dengan *chronic kidney disease* (CKD) di Ruang Abimanyu RSUD Panembahan Senopati Bantul selama 3 hari pada tanggal 13 Mei 2024 sampai 15 Mei 2024, penulis memberikan saran yang bersifat membangun sebagai alternatif pemecahan masalah yang dapat dijadikan pertimbangan agar tercipta peningkatan mutu dan kualitas pelayanan asuhan keperawatan, antara lain :

1. Bagi Instansi Rumah Sakit

RSUD Panembahan Senopati Bantul merupakan rumah sakit yang didukung oleh kelengkapan pendokumentasian asuhan keperawatan, hasil observasi, penyuluhan kesehatan serta alat-alat kesehatan yang memadai. Untuk itu diharapkan rumah sakit tetap mempertahankan mutu pelayanan yang baik dalam bidang medis ataupun asuhan keperawatan kepada pasien dengan *chronic kidney disease* (CKD) lebih ditingkatkan lagi pelayanan asuhan keperawatannya diawali secara promotif dan preventif.

2. Bagi Perawat dan Tenaga Kesehatan

Diharapkan untuk selalu meningkatkan dan mengupdate pengetahuan dan teori-teori penelitian berkaitan dengan penyakit *chronic kidney disease* (CKD) sehingga dapat meningkatkan skill dan keterampilan

mandiri perawat sesuai dengan teori dan kompetensi keperawatan, serta dapat mempercepat penyembuhan pasien dan meningkatkan pengetahuan pasien dan keluarga pasien tentang masalah kesehatan.

3. Bagi Institusi Pendidikan

Berdasarkan hasil karya tulis ilmiah ini diharapkan dapat digunakan sebagai sumber informasi bagi seluruh mahasiswa dan dapat menjadi sumber referensi untuk mengembangkan ilmu pengetahuan dan menambah wawasan tentang asuhan keperawatan pada pasien dengan *chronic kidney disease* (CKD).

DAFTAR PUSTAKA

- Aditama, Z., Kusumajaya, H., & Fitri, N. (2023). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas tidur pasien gagal ginjal kronis. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 6(1), 109–120.
- Amaliyah, E., & Damayanti, S. I. (2023). Efektifitas Asuhan Keperawatan Monitoring Intake Dan Output Untuk Mempertahankan Keseimbangan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Rsud Dr. Dradjat Prawiranegara Serang. *JAWARA (Jurnal Ilmiah Keperawatan)*, 4(3), 19–40.
- Apriliya, P., Utari, D., & Nur, H. (2022). Identifikasi Diagnosa Keperawatan Pada Klien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan*, 16(3).
- Arifin, M., Riska, W. M., Suyanto, S., & Wahyuningsih, I. S. (2023). Pengaruh Kombinasi Ankle Pump Exercise Dan Elevasi Kaki 30° Terhadap Edema Kaki Pada Pasien Ckd. *Jurnal Keperawatan Sishana*, 8(1), 25–36.
- Asih, Y., Yeny, & Gamayana, Y. (2022). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Dengan Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di RSAU dr. Esnawan Antariksa. *Jurnal Kesehatan Mahardika*, 9(2), 29–36.
- Azhari, N. (2021). *Intervensi Pemantauan Tanda-Tanda Vital pada Pasien Chronic Kidney Disease dengan Hemodialisa untuk Masalah Keperawatan Penurunan Curah Jantung* (Vol. 3, Issue 2).
- Baharuddin, Mustafa, M., & Dewi, E. (2022). Studi Literatur Tindakan Resusitasi Cairan Pada Pasien Perdarahan Dengan Syok Hipovolemik. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 17(4), 136–145.
<https://jurnal.stikesnh.ac.id/index.php/jikd/article/view/1206>
- Bustan, M., & Purnama, D. (2023). Studi Deskriptif Pendokumentasian Asuhan Keperawatan Jiwa Oleh Perawat Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Sulawesi Tenggara. *Jurnal Keperawatan1*, 6(3), 1–8.
- Cahyono, A., & Ningtyas, D. (2023). *Jurnal Pengembangan Ilmu dan Praktik Kesehatan Hipertensi*. 9(April), 356–363.
- Damayanti, A. K. (2021). *Asuhan Keperawatan pada Tn. R dengan Diagnosa Medis Chronic Kidney Disease (CKD) dengan Tindakan HD di Ruang Hemodialisa RSPAL dr. Ramelan Surabaya*. 3(2), 6.
- Darmawan. (2019). *Asuhan Keperawatan pada Ny. A dengan Chronic Kidney Disease (CKD) dengan Pemberian Inovasi Intervensi Terapi Musik Di Ambun Suri Lantai IV Achmad Mochtar Bukit Tinggi 2019*.

- Dinarti, & Mulyanti, Y. (2017). Modul Bahan Ajar Keperawatan : Dokumentasi Keperawatan. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, 172. <http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wp-content/uploads/2017/11>.
- Eka, O. C., & Fatmawati, Y. (2022). Kepatuhan Pelaksanaan Standar Operasional (SOP) Pemasangan Infus dengan Kejadian Phlebitis Di Kudus. *Indonesian Journal of Nursing Research (IJNR)*, 5(1), 9–20.
- Fahrurozi, A. K. (2021). Diagnosa Dalam Proses Keperawatan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan 2021*, 21(1), 14–19.
- Faizah, M., & Sulastri. (2021). Efek Samping Tindakan Hemodialisis Pada Pasien Chronic Kidney Disease (Ckd) Dengan Aloe Vera Gel. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Indonesia*, 5(1), 75–82.
- Fitri, D., Bahri, S., & Kasih, C. (2022). Asuhan Keperawatan *Chronic Kidney Disease* Stage V Dengan Efusi Pleura Pada Pasien Di Ruang Penyakit Dalam: Studi Kasus. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Fakultas Keperawatan*, 1(3), 2032–2045.
- Fitri, Y., Darliana, D., Amalia, R. (2022). Asuhan Keperawatan Pada Pasien R Dengan *Chronic Kidney Disease* (Ckd) Stage V Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr . Zainoel Abidin Banda Aceh : Suatu Studi Kasus. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Fakultas Keperawatan*, 1(2), 21–28.
- Hardyansa. (2023). Perbandingan Pemeriksaan Elektrolit Menggunakan Metode Ion Selective Elektrode Pada Sampel Serum Segera dan di Tunda 8 Jam. *Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 299–304.
- Hasan, S. M., & Mulyanto, A. (2022). Pengaruh Penggunaan Buku Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI) dan Diagnosis Keperawatan Wikinson Edisi 10 terhadap Tingkat Ketepatan Diagnosis Keperawatan. *Lentora Nursing Journal*, 3(1), 37–43.
- Hasanah, U., Hammad, H., & Rachmadi, A. (2020). Hubungan Kadar Ureum Dan Kreatinin Dengan Tingkat Fatigue Pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (Ckd) Yang Menjalani Hemodialisa Di Ruang Hemodialisa Rsud Ulin Banjarmasin. *Jurnal Citra Keperawatan*, 8(2), 86–92.
- Hidayah, N. (2019). Proses Keperawatan Pendekatan Teori dan Ilmiah. *Yayasan Pemberdayaan Masyarakat Indonesia Cerdas* (Vol. 4, Issue 1).
- Hidayatulloh, N., Supriyadi, & Sriningsih, I. (2016). Pengaruh Resusitasi Cairan Terhadap Status Hemodinamik (Map), Dan Status Mental (Gcs) Pada Pasien Syok Hipovolemik Di Igd Rsud Dr. Meowardi Surakarta. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 8(2), 222–229.
- Ibrahim, I., Suryani, I., & Ismail, E. (2017). Hubungan Asupan Protein dengan Kadar Ureum dan Kreatinin pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Sedang Menjalani Hemodialisa di Unit Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta. *Jurnal Nutrisia*, 19(1), 1–6.

- Inayah, S., Dewi, K., & Ludiana. (2023). Penerapan Slow Deep Breathing terhadap Kelelahan (Fatigue) pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang HD RSUD Jendral Ahmad Yani Metro. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(2), 96–104.
- Kalengkongan, D. J., Makahaghi, Y. B., & Tinungki, Y. L. (2018). Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Chronik Kidney Disease (CKD) Penderita Yang Dirawat Di Rumah Sakit Daerah Liunkendage Tahuna. *Jurnal Ilmiah Sesebanua*, 2(2), 100–114.
- Kardiyudiani & Susanti, B. A. D. 2019. *Keperawatan Medikal Bedah 1*. Yogyakarta: Pustaka Baru.
- Kartika, Y., Sari, E. A., & Pratiwi, S. H. (2023). *Hipervolemia dan Keletihan pada Pasien Chronic Kidney Disease Stage 5: Sebuah Studi Kasus*. 3, 53–54.
- Khasanah, S., Maryoto, M., & Falah, R. Al. (2024). Asuhan Keperawatan Hipervolemia pada Ny T dengan Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Penelitian Perawatan Profesional*, 6(3), 911–920.
- Kristianus, D., & Setijoso, R. E. (2023). Hiponatremia dan Insufisiensi Adrenal pada Prolaktinoma. *Cermin Dunia Kedokteran*, 50(4), 206–209.
- LeMone, P., Burke, K. M., & Bauldoff, G. (2017). *Buku Ajar Keperawatan Medika Bedah* (Edisi 5) EGC.
- Lestari, D. (2022). *Asuhan Keperawatan pada Tn. I dengan Gagal Ginjal Kronis di Ruang Baitul Izzah 2 Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang*.
- Lutfianti, A., Mulya, M., & Purhadi. (2021). *Hubungan Pengetahuan Orang Tua Terhadap Sikap Pertolongan Pertama Pada Orang Syok Di Desa Ngabenrejo Grobogan Relationship of Parent Knowledge Towards First Aid Attitude in Shock in Ngabenrejo Grobogan Village*. 20–25.
- Makmur, S. A., Madania, M., & Rasdianah, N. (2022). Gambaran Interaksi Obat Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dalam Proses Hemodialisis. *Indonesian Journal of Pharmaceutical Education*, 2(3), 218–229.
- Malo, K. (2023). *Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Chronic Kidney Disease (CKD) di Ruang Intensive Care Unit Rumah Sakit Bhayangkara Makassar*.
- Mansyur, B. (2022). *Asuhan Keperawatan Gawat Darurat pada Pasien dengan Chronic Kidney Disease (CKD) on HD di Ruang IGD Rumah Sakit Stella Maris Makassar*.
- Marlin, M. A. T. (2022). *Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Chronic Kidney Disease (CKD) di Ruang HCU Rumah Sakit Stella Maris Makassar*.
- Martono. (2015). Penurunan Resiko Henti Jantung pada Asuhan Keperawatan Pasien yang dilakukan Hemodialisa melalui Pengendalian Overload Cairan Kalium Serum. *Jurnal Terpadu Ilmu Kesehatan, Vol. 4, No. 1*, 1–5.

- Muflihah, A., Asrin, & Subandiyo. (2018). *Pengelolaan Risiko Ketidakseimbangan Elektrolit pada Pasien Gagal Ginjal Kronis (Chronic Kidney Disease)*. Poltekkes Kemenkes Semarang.
- Muti, A. F., & Chasanah, U. (2019). Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Diuretik pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Dirawat Inap di RSUD Dr. Saiful Anwar Malang. *Sainstech Farma*, 9(2), 23–31.
- Najikhah, U., & Warsono, W. (2020). Penurunan Rasa Haus Pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) Dengan Berkumur Air Matang. *Ners Muda*, 1(2), 108.
- Narsa, A. C., Maulidya, V., Reggina, D., Andriani, W., & Rijai, H. R. (2022). Studi Kasus: Pasien Gagal Ginjal Kronis (Stage V) dengan Edema Paru dan Ketidakseimbangan Cairan Elektrolit. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 4(SE-1), 17–22.
- Naura, C. C., Aklima, & Amni, R. (2023). Studi Kasus Pada Pasien Dengan *Congestive Heart Failure* (Chf). *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 6(5474), 1333–1336.
- Noorkasiani, Gustina, & Maryam, R. S. (2015). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kelengkapan Dokumentasi Keperawatan. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 18(1), 1–8.
- Novianti, A., Mustika, A. B., & Mulyani, E. Y. (2021). Pengetahuan gizi, asupan natrium, kalium, vitamin D berhubungan dengan tekanan darah. *Darussalam Nutrition Journal*, 5(2), 90.
- Oktari, W., Deli, H., & Hasneli, Y. (2021). Gambaran Status Elektrolit Pasien Yang Dirawat Di Intensive Care Unit (Icu). *Link*, 17(1), 14–21.
- Oktario, F., Hanan, A., Rahmawati, I., Sujarwo, E., Studi, P., Malang, D. K., Keperawatan, J., & Kemenkes, P. (2023). Keperawatan Pada Klien CKD (*Chronic Kidney Disease*) Dengan Masalah Hipervolemia di RSUD Mardi Waluyo Blitar. *Journal Of Social Science Research*, 3, 1767–1779.
- Okthavia, D. N. (2020). *Gambaran Kadar Elektrolit Darah pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di Rumah Sakit Umum Anwar Medika Sidoarjo*. Stikes Rumah Sakit Anwar Medika.
- Pasaribu, Y. R., Rompas, S. S. J., & Kundre, R. M. (2021). Perbedaan Tekanan Darah Pada Pasien Ckd Sebelum Dan Setelah Hemodialisis Di Ruang Hemodialisars Swasta Di Sulawesi Utara. *Jurnal Keperawatan*, 9(1), 56.
- PERNEFRI. (2017). 10th Report Of Indonesian Renal Of Registry. Diperoleh <https://www.indonesiarenalregis try.org/data/IRR%202017%20.pdf>.
- Prajayanti, E. D. (2018). Pojok Baca (Balance Cairan) Untuk Survivor Hemodialisis. *GEMASSIKA : Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 2(2), 138.

- Prabowo, E., & Pranata, E. 2014. *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Sistem Perkemihan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Purnawinadi, I. G. (2021). Peran Hemodialisis Terhadap Kadar Kreatinin Darah Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Klabat Journal of Nursing*, 3(1), 28.
- Putri, R. N., Suryanti, S., & Lestari, S. (2018). Gambaran Serum Elektrolit Pada Pasien *Acute Miocard Infark* (AMI) Di Ruang Intensive *Cardiovaskuler Care Unit* (ICVCU) RSUD Dr. Moewardi Di Surakarta. (*Jkg*) *Jurnal Keperawatan Global*, 3(2), 119–131.
- Rahayu, C. E. (2019). Pengaruh Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis di Unit Hemodialisa Rumah Sakit Sumber Waras. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 11(1), 12–19.
- Ramadhani, W. (2017). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan *Chronic Kidney Desease* (CKD) Di Ruang Penyakit Dalam Pria Rsup Dr. M. Djamil Padang. *Kesehatan Keluarga*, 1, 206.
- Rampa, W. F. (2022). *Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gagal Ginjal Kronik di Ruang ST Bernadeth II Rumah Sakit Stella Maris Makassar*.
- Riskesdas. (2018). Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2018. https://dinkes.babelprov.go.id/sites/default/files/dokumen/bank_data/2018/1228%20-%20Laporan%20Riskesdas%202018%20Nasional-1.pdf
- Risky, R. D., & Yuanita, P. (2020). Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Gangguan Gagal Ginjal Kronik RSUD Kota Bekasi. *Buletin Kesehatan: Publikasi Ilmiah Bidang Kesehatan*, 3(1), 41–61.
- Safitri, E., Woelansari, D., & Suhariyadi. (2022). Relationship of Red Cell Distribution Width (RDW) To the Results Total Iron Binding Capacity (TIBC) In Chronic Kidney Failure Patients with Anemia. *Medicra (Journal of Medical Laboratory Science/Technology)*, 5(2), 109–114.
- Saragih, R. (2021). Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Gangguan Sistem Perkemihan: Gagal Ginjal Kronik Dengan Terapi Hemodialisa Dan Pemberian Penkes Pembatasan Cairan. *Universitas Aufo Royhan*.
- Sarofah, T., & Ritonga, F. (2022). Perbandingan Kadar Ureum Dan Kreatinin Darah Pasien Gagal Ginjal Kronik Pre Dan Post Hemodialisa. *Binawan Student ...*, 4, 40–44. <https://journal.binawan.ac.id/index.php/bsj/article/view/214>
- Shafa, T., Utami, S., & Indriyawati, N. (2021). Nursing Care to Meet Fluid and Electrolyte Needs of *Chronic Kidney Disease* Patient. *Jendela Nursing Journal*, 5(1), 2303–1298.
- Simamora, F. N. (2020). Perencanaan Asuhan Keperawatan Dalam Menentukan Prioritas, Tujuan dan Rencana Tindakan Keperawatan. *2020*, 3.

- Siringoringo, E. E., & Sigalingging, V. Y. (2023). Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien yang Dirawat di Ruangan ICU Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan. *Jurnal Keperawatan Mersi*, 12(2), 55–62.
- Suarniati. (2019). Application of nursing care in patients with fluid and electrolyte needs in hemodialisa room, labuang baji makassar's hospital. *Journal of Health, Education and Literacy*, 2(1), 52–60.
- Supratti, S., & Ashriady, A. (2018). Pendokumentasian Standar Asuhan Keperawatan Di Rumah Sakit Umum Daerah Mamuju. *Jurnal Kesehatan Manarang*, 2(1), 44.
- Suryawan. (2016). Gambaran Kadar Ureum dan Kreatinin Serum pada Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Terapi Hemodialisis di RSUD Sanjiwangi Gianyar. *Comprehensive Clinical Nephrology: Fourth Edition*, 1, 1019–1030.
- Suwarsa, O. (2018). Terapi Cairan dan Elektrolit pada Keadaan Gawat Darurat Penyakit Kulit (Fluids and Electrolyte Therapy in Emergency Skin Diseases). *Periodical of Dermatology and Venereology*, 30(2), 162–170.
- Wahyuningsih, S. A. (2020). Terapi Thought Stopping, Relaksasi Progresif dan Psikoedukasi terhadap Penurunan Ansietas Pasien GGK yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 3(2), 648–660.
- Wijaya, A., Kusnadi, Y., & Fauziah, N. (2015). Korelasi antara Kadar Hemoglobin dan Gangguan Fungsi Ginjal pada Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUP dr Mohammad Hoesin Palembang. *Majalah Kedokteran Sriwijaya*, 47(1).
- Wijaya, I., & Nuranjumi, N. (2022). Periodik Paralisis Hipokalemia Pada Pria 29 Tahun. *Penelitian Perawat Profesional*, 4(November), 1377–1386.
- Wijayanti, L. A., & Malang, P. K. (2024). Penerapan Prosedur Tindakan Keperawatan Pemasangan Cairan Infus Di Instalasi Gawat Darurat. 4, 7219–7229.
- Wiriansya, E. P., Devi Grania Amalia, Andi Husni Tanra, & Julia. (2022). Manajemen Terapi Cairan pada Sepsis. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, 2(6), 393–407.
- Yuniarti, W. (2021). Anemia Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Anemia In Chronic Kidney Disease Patients. *Journal Health And Science ; Gorontalo Journal Health & Science Community*, 5(2), 341–347.
- Yusri, F., Amalia, L., & Lisni, I. (2018). Studi Penggunaan Obat Untuk Menangani Gangguan Natrium Dan Kalium Pasien Penyakit Ginjal Terminal di RS Muhammadiyah Bandung. *Jurnal Sains Farmasi & Klinis*, 5(3), 233–242.
- Yustiani, T., Mutmainnah, Ruland, & Hardjoeno. (2018). Kadar Na, K, Cl pada Ragam (Variasi) Selang Waktu Pemeriksaan Serum. *Indonesian Journal of Clinical Pathology and Medical Laboratory*, 15(2), 49–51.