

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1. Kesimpulan

Setelah penulis melakukan asuhan keperawatan pada pasien *Chronic Kidney Disease* dengan masalah keperawatan kelebihan volume cairan berhubungan dengan penurunan volume urine di RSUD dr. Slamet Garut yang dilakukan selama 4 hari, mulai tanggal 04 februari 2020 – 07 februari 2020 pada pasien 1, dan 05 februari 2020 – 08 februari 2020 pada pasien 2 dengan menggunakan proses keperawatan, maka penulis dapat mengambil kesimpulan sebagai berikut

5.1.1 Pengkajian

Data yang diperoleh dalam melakukan pemeriksaan fisik dan anamnesa pada pasien 1 pasien mengeluh BAK sedikit, tekanan darah meningkat 160/80 mmHg, RR 22 x/m, Nadi 99 x/m, CRT >3 detik, hasil LAB kreatinin meningkat 16.7 mg/dL, pasien mengeluh kakinya bengkak, kekuatan tangan kiri dan kanan 4, kekuatan kaki kiri dan kanan 4, pitting edema positif derajat II di kedua kaki

Sedangkan pada pasien 2 BAK sedikit, selera makan berkurang, tekanan darah meningkat 170/80 mmHg, RR 21x/m, Nadi 90x/m, CRT >3 detik, hasil LAB kreatinin meningkat 9.0 mg/dL, pasien mengeluh kakinya

bengkak, kekuatan tangan kakan dan kiri 4, kekuatan kaki kiri dan kanan 4, piting edema positif derajat II dikedua kaki.

5.1.2. Diagnosa keperawatan

Setelah dilakukan pengkajian pada kedua klien didapatkan diagnosa keperawatan yang sama yaitu, ketidakefektifan perfusi jaringan perifer berhubungan dengan penurunan Hb dalam darah, kelebihan volume cairan berhubungan dengan penurunan volume urine, gangguan intoleransi aktivitas berhubungan dengan edema ekstremitas dan kelemahan fisik secara umum , gangguan personal hygine berhubungan dengan proses penyakit, kelebihan volume cairan dengan penurunan volume urine.

5.1.3. Intervensi keperawatan

Dalam menyusun perencanaan keperawatan penulis melibatkan pasien dan keluarga dengan permasalahan yang ditemukan saat pengkajian. Seluruh tindakan perencanaan dapat dilaksanakan berkat kerjasama pasien dan keluarga sehingga tindakan yang dilaksanakan sesuai dengan tujuan yang sudah ditentukan. Perencanaan keperawatan dalam mengatasi masalah yang muncul pada klien *Chronic Kidney Disease* dengan masalah keperawatan kelebihan volume cairan. Perencanaan keperawatanya antara lain : kaji adanya edema, istirahatkan/anjurkan klien untuk tirah baring pada saat edema masih terjadi, mengkaji tekanan darah, mengukur intake dan output, mengukur berat badan, anjurkan diet rendah garam, memberikan diet rendah

protein tinggi kalori, memberikan diuretic farsik, candesartan, dan lakukan dialysis hemodialisa.

5.1.4. Implementasi keperawatan

Pada tahap pelaksanaan asuhan keperawatan dapat dilaksanakan dengan baik. Pasien sangat kooperatif dan dapat diajak kerjasama, pasien tidak menolak saat diberikan intervensi, intervensi dapat dilakukan setiap hari berkat dukungan kerjasama pasien, keluarga dan adanya dukungan dari seluruh perawat ruangan. Implementasi yang diberikan yang telah diberikan pada kedua klien tersebut adalah : kaji adanya edema, istirahatkan/anjurkan klien untuk tirah baring pada saat edema masih terjadi, mengkaji tekanan darah, mengukur intake dan output, mengukur berat badan, mengajurkan diet tanpa garam, berikan diet rendah protein tinggi kalori, memberikan diuretic farsik, candesartan, dan lakukan dialysis hemodialisa.

5.1.5. Evaluasi

Pada tahap evaluasi diketahui bahwa diagnosa kelebihan volume cairan berhubungan dengan penurunan volume urine. Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam pada pasien 1 masalah tersebut dapat diratasi sebagian, dan pada pasien 2 pun masalah tersebut dapat teratasi sebagian.

5.2. Saran

5.2.1. Untuk Perawat

Diharapkan petugas kesehatan diruangan marjan bawah RSUD dr. Slamet Garut dapat meningkatkan pemberian pelayanan kesehatan secara optimal, yaitu salah satunya mengevaluasi setiap tindakan secara kontinyu. Khususnya keterlibatan dalam pelaksanaan asuhan keperawatan pada klien dengan *Chronic Kidney Disease*, seperti melibatkan keluarga dalam pencatatan intake dan outpu perharinya.

5.2.2. Untuk Rumah Sakit

Diharapkan rumah sakit umum daerah dr. Slamet Garut dapat meningkatkan mutu dan pelayanan dalam pemberian asuhan keperawatan, khususnya pemberian intervensi memantau intake dan output pada pasien *Chronic Kidney Disease* guna memantau intake dan output secara optimal.

5.2.3. Untuk Pendidikan

Diharapkan mampu memenuhi ketersediaan literature terbitan terbaru (10 tahun terakhir) terutama mengenai *Chronic Kidney Disease* sehingga dapat menambah wawasan keilmuan mahasiswa dan mahasiswi Universitas Bhakti Kencana Bandung selama pendidikan seiring dengan pesatnya kemajuan teknologi, terutama dalam bidang kesehatan dan demi tercapainya asuhan keperawatan yang lebih baik.