

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. L DENGAN
HIPERVOLEMIA DAN PENERAPAN EDUKASI
TERHADAP KEPATUHAN PASIEN *CHRONIC
KIDNEY DISEASE* DALAM PEMBATAHAN
CAIRAN DI RUANG BOUGENVILLE
RSUP DR.M.DJAMIL PADANG**

Peminatan Keperawatan Dasar



**MIFTAHUL RAHMI, S.Kep
NIM. 2441312127**



**FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS ANDALAS
2025**

FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS ANDALAS
KARYA ILMIAH AKHIR
JULI, 2025
Nama : Miftahul Rahmi
NIM : 2441312127

Asuhan Keperawatan Pada Tn. L Dengan Hipervolemia dan Penerapan Edukasi Terhadap Kepatuhan Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) Dalam Pembatasan Cairan Di Ruang Bougenville RSUP Dr. M. Djamil Padang

ABSTRAK

Pasien gagal ginjal kronis berisiko mengalami hipervolemia akibat ketidakpatuhan dalam pembatasan cairan. Edukasi yang tepat diperlukan agar pasien memahami pentingnya pembatasan cairan untuk mencegah komplikasi lebih lanjut seperti sesak napas dan kematian serta meningkatkan kepatuhan terhadap terapi yang telah ditetapkan. Tujuan karya ilmiah ini adalah mengelola asuhan keperawatan pada Tn. L dengan pemberian edukasi terhadap kepatuhan pasien CKD dalam membatasi cairan di ruang Bougenville RSUP Dr. M. Djamil Padang. Metode yang digunakan pada karya ilmiah ini adalah studi kasus dengan pemberian asuhan keperawatan melalui pendekatan proses keperawatan. Masalah keperawatan yang ditemukan pada pasien yaitu hipervolemia, nyeri akut, risiko infeksi, dan ketidakstabilan kadar glukosa darah. Intervensi dan implementasi yang diberikan yaitu manajemen hipervolemia, manajemen nyeri, perawatan luka, dan manajemen hiperglikemia. Penelitian ini menerapkan edukasi pembatasan cairan dengan dikolaborasi dengan intervensi manajemen hipervolemia selama 5 hari dengan durasi 30 menit. Hasil evaluasi didapatkan rasa haus mampu dikontrol, edema menurun menjadi derajat 1, cairan sudah dibatasi, kuesioner post test didapatkan skor 41 (patuh), masalah nyeri akut, risiko infeksi, dan ketidakstabilan kadar glukosa darah teratasi sebagian dan intervensi dilanjutkan. Disarankan kepada pasien agar mampu mengontrol rasa haus yang dirasakan, mencatat asupan cairan yang dikonsumsi setiap hari, serta melakukan penimbangan berat badan setiap hari. Disarankan pada perawat ruangan agar memantau asupan cairan pasien selama dirawat dengan menggunakan papan informasi berisi jumlah cairan yang dikonsumsi pasien per hari dan membuat media edukasi menggunakan kode QR yang dapat dipindai berisi materi terkait pembatasan cairan yang bisa menjadi pedoman pasien.

Kata Kunci : Edukasi pembatasan cairan, kepatuhan, gagal ginjal kronis
Daftar Pustaka : 78 (2015-2025)

**FACULTY OF NURSING
ANDALAS UNIVERSITY
FINAL SCIENCE**

JULY, 2025

Name : Miftahul Rahmi, S.Kep

NIM : 2441312127

Nursing Care for Mr. L With Hypervolemia and the Application of Education to Chronic Kidney Disease (CKD) Patient Compliance In Fluid Restriction in the Bougenville Room RSUP Dr. M. Djamil Padang

ABSTRACT

Chronic renal failure patients are at risk of hypervolemia due to non-compliance in fluid restriction. Appropriate education is needed so that patients understand the importance of fluid restriction to prevent further complications such as shortness of breath and death and improve compliance with established therapies. The purpose of this scientific work is to manage nursing care for Mr. L with the provision of education on patient compliance. L by providing education to CKD patient compliance in limiting fluids in the Bougenville room of Dr. M. Djamil Padang Hospital. The method used in this scientific work is a case study with the provision of nursing care through the nursing process approach. Nursing problems found in patients are hypervolemia, acute pain, risk of infection, and instability of blood glucose levels. Interventions and implementations provided were hypervolemia management, pain management, wound care, and hyperglycemia management. This study applied fluid restriction education in collaboration with hypervolemia management interventions for 5 days with a duration of 30 minutes. The evaluation results obtained thirst can be controlled, edema decreased to degree 1, fluids have been limited, the post-test questionnaire obtained a score of 41 (compliant), the problem of acute pain, risk of infection, and instability of blood glucose levels is partially resolved and the intervention is continued. It is recommended that patients be able to control their thirst, record their fluid intake every day, and weigh themselves every day. It is recommended that the room nurse monitor the patient's fluid intake during treatment by using an information board containing the amount of fluid consumed by the patient per day and create educational media using a scannable QR code containing material related to fluid restriction that can be used as patient guidance.

Keywords : Fluid restriction education, compliance, chronic kidney disease

Bibliography : 78 (2015-2025)