

**Program Studi Diploma III Keperawatan  
Politeknik Yakpermas Banyumas  
Karya Tulis Ilmiah**

**Riski Ardianto**

**“Literature Review Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Masalah Gangguan Keseimbangan Cairan.”**

**Xii + 4 tabel + 1 skema + 6 lampiran**

**Latar Belakang:** Gagal ginjal kronik atau biasa disebut GGK ialah adanya gangguan fungsi pada ginjal yang tidak dapat sembuh kembali akibat metabolisme tidak bisa menjaga di dalam tubuh. Gangguan keseimbangan cairan dapat menyebabkan peningkatan pada ureum dalam tubuh. Jika tidak menjaga cairan ataupun meningkatnya cairan akan mengakibatkan sesak nafas, keluhan perut kembung, terdapat edema ekstremitas, meningkatnya BB, serta meningkatnya tekanan darah. **Tujuan :** untuk memahami asuhan keperawatan pada pasien gagal ginjal kronik dengan masalah gangguan keseimbangan cairan. **Metode :** *literature review* dengan menggunakan penelitian deskriptif dalam bentuk studi kasus atau asuhan keperawatan. **Hasil :** pada penelitian *literature review* pada jurnal pertama dimana intake cairan selama 24 jam yaitu 1000ml, sedangkan keluaran urine hanya 80 ml/24jam dengan frekuensi 4-6x/hari dimana volume urine hanya  $\pm 20$  ml setiap berkemih. Jurnal kedua kelebihan volume cairan yang terjadi pada kedua responden yaitu dimana keadaan input lebih besar daripada output dan terjadi penurunan haluran urine hingga  $<500$  ml/hari. **Kesimpulan :** adanya permasalahan gangguan keseimbangan cairan pada pasien gagal ginjal kronik

**Kata kunci : Gagal ginjal kronik, Gangguan keseimbangan cairan**  
**Studi literature : 35 (2011-2021)**

**Nursing Diploma III Study Program  
Politeknik Yakpermas Banyumas  
Scientific Paper**

**Riski Ardianto**

**“Literature Review Nursing Care In Chronic Kidney Disease Patients With Fluid Balance Disorders.”**

**Xii + 4 table + 1 schema + 6 Appendices**

**Background:** Chronic Kidney Disease or commonly called CKD is a disorder of function in the kidneys that cannot heal again due to metabolism can not maintain in the body. Impaired fluid balance can lead to an increase in the ureum in the body. If patients do not retain fluids or increased fluid will cause shortness of breath, complaints of flatulence, there is edema of the extremities, increased weight, and increased blood pressure. **Aim:** This study is aimed to understand nursing care in chronic kidney disease patients with fluid balance disorders. **Method:** Literature review used descriptive analysis in the form of case studies or nursing care. **Result:** In a literature review study in the first journal where fluid intake for 24 hours was 1000 ml, while the urine output is only 80 ml every 24 hours with a frequency of 4 to 6 times per day where the volume of urine is only approximately 20 ml per urination. The second journal of excess fluid volume that occurred in both respondents was where the input state was greater than the output and there was a decrease in urine distribution to <500 ml per day. **Conclusion:** there is a problem with fluid balance disorders in chronic kidney disease patients.

**Keywords:** Chronic kidney Disease, Fluid balance disorder

**Study literature:** 35 (2011-2021)