

ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.S GAGAL GINJAL KRONIK (GGK) STAGE V DENGAN RIWAYAT DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG CENDANA 2 RUMAH SAKIT BHAYANGKARA TINGKAT I RADEN SAID SUKANTO

Nia Dewi Saputri

Abstrak

Latar Belakang : Gagal ginjal kronis adalah suatu penyakit kronis dimana kondisi terjadinya karena penurunan kemampuan fungsi ginjal dalam mempertahankan keseimbangan pada tubuh. Gagal ginjal kronis juga merupakan salah satu dari sedikit penyakit tidak menular. Tetapi perjalanan penyakit ini berlangsung lama, sehingga tidak mungkin kembali ke keadaan semula. Prevalensi penyakit ginjal diabetes semakin meningkat. Karena adanya trend ini, semakin banyak dokter yang mempraktikkan perawatan kesehatan primer. Nefropati diabetik merupakan penyebab utama gagal ginjal kronis setelah hipertensi. Dalam hal ini, evaluasi menyeluruh diperlukan untuk mengetahui apakah diabetes tipe 2 merupakan etiologi atau komorbiditas. Penyakit ginjal kronis yang disebabkan oleh diabetes disebabkan oleh banyak faktor yang berbeda. Tingginya prevalensi dan mortalitas penyakit ginjal kronis pada penderita diabetes tipe 2 disebabkan oleh interaksi antara faktor kerentanan genetik dan paparan lingkungan. Kerentanan genetik host dapat mempengaruhi timbulnya penyakit ginjal kronis pada diabetes tipe 2 dari waktu ke waktu. yaitu usia, riwayat keluarga diabetes, riwayat hipertensi, indeks massa tubuh berlebih, kebiasaan tidak berolahraga (exercise), kebiasaan merokok. Ketidak patuhan terhadap kebiasaan diet dengan diabetes tipe 2, tingkat pendapatan, jenis kelamin, konsumsi NSAID (obat antiinflamasi nonsteroid) merupakan faktor risiko penyakit ginjal kronis sedangkan faktor lingkungan juga merupakan faktor risiko yang mungkin untuk perubahan gaya hidup yang melibatkan dukungan keluarga sebagai bentuk pencegahan dan pengendalian. **Metode Penelitian:** Penelitian memakai metode deskriptif kuantitatif serta kualitatif, dan melakukan wawancara, observasi, dan dokumentasi pada klien secara langsung dengan jumlah sampel 1 responden. **Hasil Penelitian:** Hasil dari penelitian didapatkan Kelebihan volume cairan berhubungan dengan gangguan mekanisme regulasi, Ketidakefektifan pola nafas berhubungan dengan kelelahan otot pernapasan, dan Intoleransi Aktivitas berhubungan dengan Ketidak seimbangan antara suplai dan kebutuhan oksigen belum teratasi sepenuhnya dan kurangnya pengetahuan mengenai penyakit belum terpenuhi **Kesimpulan:** Sehingga diharapkan perawat sebagai tenaga medis bisa menjelaskan dengan lebih baik mengenai pendidikan kesehatan mengenai penyakit gagal ginjal kronik dan diabetes melitus agar dapat menaikkan pengetahuan tentang resiko gagal ginjal kronik disertai diabetes melitus.

Kata kunci: Asuhan Keperawatan, Diabetes Melitus, Gagal Ginjal Kronik.

NURSING CARE IN TN.S CHRONIC KIDNEY FAILURE (CKD) STAGE V WITH HISTORY OF TYPE 2 DIABETES MELLITUS IN CENDANA ROOM 2 BHAYANGKARA HOSPITAL LEVEL I RADEN SAID SUKANTO

Nia Dewi Saputri

Abstract

Background : Chronic kidney failure is a chronic disease where the condition occurs due to a decrease in the ability of kidney function to maintain balance in the body. Chronic kidney failure is also one of the few non-communicable diseases. But the course of this disease is long, so it is impossible to return to its original state. The prevalence of diabetic kidney disease is increasing. Due to this trend, more and more doctors are practicing primary health care. Diabetic nephropathy is the main cause of chronic renal failure after hypertension. In this case, a thorough evaluation is needed to determine whether type 2 diabetes is an etiology or a comorbidity. Chronic kidney disease caused by diabetes is caused by many different factors. The high prevalence and mortality of chronic kidney disease in type 2 diabetics is caused by the interaction between genetic susceptibility factors and environmental exposures. Host genetic susceptibility may influence the onset of chronic kidney disease in type 2 diabetes over time. namely age, family history of diabetes, history of hypertension, excess body mass index, non-exercise habits, smoking habits. Non-adherence to dietary habits with type 2 diabetes, income level, gender, consumption of NSAIDs (non-steroidal anti-inflammatory drugs) are risk factors for chronic kidney disease while environmental factors are also possible risk factors for lifestyle changes that involve family support as a form of prevention and treatment. control. **Research Methods:** The research uses quantitative and qualitative descriptive methods, and conducts interviews, observations, and documentation on clients directly with a sample of 1 respondent. **Research results:** The results of the study showed that excess fluid volume was associated with impaired regulatory mechanisms, ineffective breathing patterns related to respiratory muscle fatigue, and activity intolerance related to imbalance between oxygen supply and demand had not been fully resolved and lack of knowledge about the disease had not been met. **Conclusion:** So It is hoped that nurses as medical personnel can explain better about health education regarding chronic kidney failure and diabetes mellitus in order to increase knowledge about the risk of chronic kidney failure accompanied by diabetes mellitus.

Keywords: Nursing Care, Diabetes Mellitus, Chronic Kidney Failure