

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA
KLIEN DENGAN GAGAL GINJAL KRONIK DI RS GATOEL**



Oleh:

**FENNY DWI BUDIARTI
201804049**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO
2021**

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK PADA KLIEN DENGAN GAGAL GINJAL KRONIK DI RS GATOEL

Diajukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A. Md. Kep)
Pada Program Studi DIII Keperawatan STIKes Bina Sehat PPNI
Kabupaten Mojokerto



Oleh:

FENNY DWI BUDIARTI
NIM : 201804049

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO
2021

SURAT PERNYATAAN

Saya menyatakan bahwa karya tulis ilmiah ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun, dan apabila terbukti ada unsur Plagiarisme saya siap untuk dibatalkan kelulusannya.

Mojokerto, 15 Juli 2021
Yang Menyatakan,



FENNY DWI BUDIARTI
201804049

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah disetujui untuk diajukan dalam ujian akhir program

Judul : Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik pada Klien dengan Gagal Ginjal Kronik di RS Gatoel

Nama : Fenny Dwi Budiarti

NIM : 201804049

Pada tanggal : Pembimbing I : 10 Juli 2021

Pembimbing II : 22 Juli 2021

Oleh:

Pembimbing I :



Dr. Tri Ratnaningsih, S.Kep.Ns., M.Kes.
NIK. 162 601 005

Pembimbing II :



Siti Indatul Laili, S.Kep.Ns., M.Kes.
NIK. 162 601 101

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : FENNY DWI BUDIARTI
NIM : 201804049
Program Studi : KEPERAWATAN
Judul Skripsi : "Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Klien Dengan Gagal Ginjal Kronik Di RS Gatoel"

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dosen Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Diploma pada Program Studi KEPERAWATAN STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto

DOSEN PENGUJI

Penguji	:	IMA RAHMAWATI. S.Kep.Ns, M.Si	(.....)
Pembimbing	:	Dr.TRI RATNANINGSIH. S.Kep.Ns., M.Kes	(.....)
Pembimbing	:	SITI INDATUL LAILI. S.Kep.Ns., M.Kes	(.....)

Ditetapkan di : Mojokerto
Tanggal : 23 September 2021
Ka. Prodi D-3 Keperawatan


IMA RAHMAWATI. S.Kep.Ns, M.Si
NIK : 062.601.029

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Kuasa yang telah memberikan kekuatan kepada penulis untuk menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah dengan judul "*Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Pada Klien Dengan Gagal Ginjal Kronik Di RS Gatoel*". Selesaiannya penulisan ini adalah berkat bantuan dan dukungan serta bimbingan dari beberapa pihak, maka dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati tulus kepada :

1. Abdi Agus Youandi, dr, MMRS., selaku Direktur RS Gatoel, Mojokerto yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian di wilayah kerja RS Gatoel.
2. Dr. Muhammad Sajidin, S. Kep., M. Kes., selaku Ketua STIKes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto yang telah memberikan kesempatan penulis untuk menempuh pendidikan di STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto.
3. Hj. Ima Rahmawati, S. Kep., Ns., M. Si., selaku Ketua Prodi DIII Keperawatan STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto.
4. Dr. Tri Ratnaningsih, S.Kep.Ns., M.Kes., selaku pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu serta memberikan bimbingan kepada penulis.
5. Siti Indatul Laili, S.Kep.Ns., M.Kes., selaku pembimbing 2 yang telah meluangkan waktu dan dengan sabar memberikan bimbingan kepada penulis.
6. Staff dosen dan karyawan STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto yang telah membantu terselesaikannya pembelajaran di STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto.

Penulis menyadari bahwa laporan kasus ini masih jauh dari sempurna. karenanya penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk melengkapi laporan kasus ini.

Mojokerto, 14 Juli 2021

Penulis,

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	i
KARYA TULIS ILMIAH.....	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
MOTTO	v
ABSTRAK.....	vi
PERSEMBAHAN.....	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB 1	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah	4
1.3 Rumusan Masalah.....	4
1.4 Tujuan Penulisan.....	4
1.4.1 Tujuan Umum	4
1.4.2 Tujuan Khusus	4
1.5 Manfaat Penelitian	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2	6
TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Anatomi Fisiologi Ginjal	6
2.1.1 Anatomi Fisiologi Ginjal	6
2.2 Konsep Dasar Gagal Ginjal Kronik	9
2.2.1 Definisi Gagal Ginjal Kronik.....	9
2.2.2 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik.....	10
2.2.3 Etiologi.....	12
2.2.4 Patofisiologi	12
2.2.5 Pathway	15
2.2.6 Manifestasi Klinik	16

2.2.7	Pemeriksaan Diagnostik	17
2.2.8	Penatalaksanaan Keperawatan	19
2.2.9	Komplikasi	21
2.3	Konsep Mobilisasi	21
2.3.1	Pengertian Mobilisasi.....	21
2.3.2	Tingkat Imobilisasi	22
2.3.3	Dampak	22
2.4	Konsep Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik	26
2.4.1	Definisi Gangguan Mobilitas Fisik	26
2.4.2	Tanda dan Gejala.....	27
2.4.3	Penyebab	27
2.5	Konsep Asuhan Keperawatan	28
2.5.1	Pengkajian	28
2.5.2	Diagnosa.....	31
2.5.3	Rencana	32
2.5.4	Implementasi.....	33
2.5.5	Evaluasi	33
BAB 3	36	
METODOLOGI PENELITIAN.....	36	
3.1 Desain Penelitian	36	
3.2 Batasan Istilah.....	36	
3.3 Partisipan.....	37	
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	37	
3.5 Pengumpulan Data	38	
3.6 Uji Keabsahan Data	38	
3.7 Analisis Data.....	39	
3.7.1 Pengumpulan Data	39	
3.7.2 Mereduksi Data	39	
3.7.3 Penyajian data.....	40	
3.7.4 Simpulan.....	40	
3.8 Etik Penelitian	41	

3.9 Keterbatasan Penelitian.....	42
BAB 4	43
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	43
4.1 Hasil	43
4.1.1 Gambaran Lokasi pengambilan data	43
4.1.2 Pengkajian	44
4.1.3 Analisa Data.....	47
4.1.4 Diagnosa Keperawatan.....	48
4.1.5 Perencanaan.....	49
4.1.6 Pelaksanaan	50
4.1.7 Evaluasi	55
4.2 Pembahasan.....	57
4.2.1 Pengkajian	58
4.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	61
4.2.3 Intervensi Keperawatan.....	62
4.2.4 Implementasi Keperawatan	63
4.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	65
BAB 5	68
KESIMPULAN DAN SARAN.....	68
5.1 Kesimpulan	68
5.2 Saran	69
5.2.1 Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan	69
5.2.2 Bagi Klien	70
5.2.3 Bagi Sejawat.....	70
DAFTAR PUSTAKA	71

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi penyakit ginjal kronik berdasarkan derajat penyakit	12
Tabel 2.2 Intervensi keperawatan	33
Tabel 4.1 Pengkajian	45
Tabel 4.2 Pengkajian data umum	46
Tabel 4.3 Terapi Farmakologi	46
Tabel 4.4 Pemeriksaan Diagnostik	47
Table 4.5 Analisa Data	48
Tabel 4.6 Perencanaan	50
Tabel 4.7 Pelaksanaan Pada Klien 1	52
Tabel 4.8 Tabel Pelaksanaan Pada Klien 2	54
Tabel 4.9 Tabel Evaluasi Klien 1 Dan 2	57

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Ginjal.....	7
Gambar 2.2 Kategori GFR, deskripsi dan jangkauan.	11
Gambar 2.3 Pathway	15

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Format Asuhan Keperawatan	74
Lampiran 2. Lembar Konsultasi.....	91
Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	97
Lampiran 4. Lembar Jawaban Permohonan Ijin Studi Pendahuluan	99
Lampiran 5. Dokumentasi.....	100

DAFTAR PUSTAKA

- amin huda nuarif, h. k., 2015. *aplikasi asuhan keperawatan berdasarkan diagnosa medis dan nanda nic-noc*. jogjakarta: mediaction jogja.
- anna, f. (2010) *pengalaman klien hemodialisis terhadap kualitas hidup dalam konteks asuhan keperawatan di rsup fatmawati jakarta*, tesis universitas indonesia. universitas indonesia. available at:
<http://lib.ui.ac.id/file?file=digital/137288-t-anna farida.pdf>.
- ardiansyah and a, t. (2014) ‘penyakit ginjal kronik derajat 5’, *fakultas kedokteran universitas lampung*, 2(3), pp. 21–30.
- baback roshanravan, j. g. a. k. w., 2018. skeletal muscle dysfunction and practical application of exercise to prevent and treat physical impairments in ckd. *human and health service public access*.
- carney, e. f. (2020) ‘the impact of chronic kidney’, *nature review of nephrology*, p. 2020. doi: 10.1038/s41581-020-0268-7.
- da silva, o. m., 2017. impaired physical mobility in chronic kidney disease: nursing diagnosis. *medcrave nursing&care open journal*, 3(3).
- dwi hagita, b. r. w., 2015. studi fenomenologi kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di rsud arifin achmad pekanbaru. *universitas riau*, volume 2.
- eknayan, g. et al. (2018) ‘kdigo 2018 clinical practice guideline for the prevention , diagnosis , evaluation , and treatment of hepatitis c in chronic kidney disease’, *official journal of the international society of nephrology kdigo*, 8(3).
- filipcic, t. et al. (2021) ‘physical activity and quality of life in hemodialysis patients and healthy controls : a cross-sectional study’, *international journal of environment research and public health*, 18, p. 9. doi: <https://doi.org/10.3390/ijerph18041978>.
- frazão, c. m. f. de q. et al. (2014) ‘nursing diagnoses and adaptation problems among chronic renal patients’, *invest educ enferm*, 31(3), pp. 119–127.
- herrington, c. s., 2017. *muir buku ajar patologi*. 15 penyunt. jakarta: penerbit buku kedokteran ecg.
- kesiati, n. and rosmalawati, n. w. d. (2016) *kebutuhan dasar manusia i*. jakarta selatan: kemenkes ri.
- kestenberg, b. et al. (2020) ‘impaired skeletal muscle mitochondrial bioenergetics and physical performance in chronic kidney disease’, *jci insight*, 5(5). doi: <https://doi.org/10.1172/jci.insight.133289>.
- lescher, p. j., 2014. *patologi untuk fisioterapi*. philadelphia: penerbit buku kedokteran ecg.

- liu ck et al, 2013. chronic kidney disease defined by cystatin c predicts mobility disability and changes in gait speed: the framingham offspring study. *j gerontol a biol sci med sci*.
- nuari, n. a. and widayati, d. (2017) *gangguan pada sistem perkemihan & penatalaksanaan keperawatan*. 1st edn. sleman: deepublisher.
- pernefri (2018) ‘report of indonesian renal registry 2018’, *report of indonesian renal registry*, pp. 1–46. available at: <https://www.indonesianrenalregistry.org/data/irr 2018.pdf>.
- poveda, v. d. b. *et al.* (2016) ‘nursing diagnoses in patients undergoing hemodialysis’, *enfemeria global*, pp. 2009–2011.
- ppni, t. p. s. d., 2016. *standar diagnosa keperawatan indonesia*. 1st ed. jakarta: dpp ppni.
- ppni, t. p. s. d., 2018. *standar intervensi keperawatan*. 1st ed. jakarta selatan: dpp ppni.
- ppni, t. p. s. d., 2019. *standar luaran keperawatan indonesia*. 2nd ed. jakarta selatan: ppni.
- provenzano, r. (2020) *why are bun and creatinine important to monitor in kidney patients, st. clair nephrology*. available at: <https://www.scsp.net/articles/why-are-bun-and-creatinine-important-to-monitor-in-kidney-patients/> (accessed: 8 june 2021).
- purwanto, h. (2016) *keperawatan medikal bedah ii*. 1st edn. jakarta: kemenkes ri.
- rakhmawati, e. d., zakiyah, a. and windartik, e. (2020) ‘nursing diagnosis pada pasien dengan gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa *stikes ppni mojokerto*’, pp. 1–13. available at: <http://repository.stikes-ppni.ac.id:8080/xmlui/handle/123456789/249?show=full>.
- rinaldi, s. f. and mujianto, b. (2017) *metodologi penelitian dan statistik*. jakarta: pusat pendidikan sumber daya manusia kesehatan.
- rohmah, n. and walid, s. (2016) *proses keperawatan teori&aplikasi*. 2nd edn. edited by m. sandra. ar-ruzz media.
- roshanravan, b., gamboa, j. and wilund, k. (2017) ‘skeletal muscle dysfunction and practical application of exercise to prevent and treat physical impairments in ckd’, *american journal of kidney diseases*, 69(6), pp. 837–852. doi: 10.1053/j.ajkd.2017.01.051.
- smeltzer, s. c. *et al.* (2015) *buku ajar keperawatan medikal-bedah brunner&suddarth*. 8th edn, *brunner & sudarth’s canadian*. 8th edn. jaka: egc.
- sugiyono (2013) *metode penelitian pendidikan pendekatan kuantitatif, kualitatif, dan r&d*. bandung: alfabeta.

tjekyan, s. (2014) ‘prevalensi dan faktor risiko penyakit ginjal kronik di rsup dr. mohammad hoesin palembang tahun 2012’, *fakultas kedokteran universitas sriwijaya*, 46(4), pp. 275–282.

yamagata, k. *et al.* (2019) ‘clinical practice guideline for renal rehabilitation: systematic reviews and recommendations of exercise therapies in patients with kidney diseases’, *renal replacement therapy*, 5(1), pp. 1–19. doi: 10.1186/s41100-019-0209-8.