

LAPORAN STUDI KASUS
ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN DENGAN
PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF PADA KASUS
GAGAL GINJAL KRONIK DI RSU Dr.WAHIDIN SUDIRO HUSODO
KOTA MOJOKERTO



OLEH:

SITI ZUANITA
NIM : 201704010

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO
2020

LAPORAN STUDI KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN DENGAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF PADA KASUS GAGAL GINJAL KRONIK DI RSU Dr.WAHIDIN SUDIRO HUSODO KOTA MOJOKERTO

Diajukan Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd.Kep)
Pada Program Study DIII Keperawatan STIKes
Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto



OLEH:

SITI ZUANITA
NIM : 201704010

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO
2020
SURAT PERNYATAAN

Saya menyatakan bahwa laporan kasus 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 *Plagiatisme* saya siap untuk dibatalkan kelulusannya.

Mojokert, Juni 2020

Yang menyatakan



SITI ZUANITA
NIM: 201704010

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah ini telah disetujui untuk diajukan dalam ujian akhir program
Judul : Asuhan Keperawatan Klien Dengan Perfusi perifer tidak efektif pada
kasus Gagal Ginjal Kronis di RSU Dr.WAHIDIN SUDIRO HUSODO KOTA
MOJOKERTO

Nama : Siti Zuanita

Nim : 201704010

Pada tanggal : 02 Januari 2020

Oleh:



DUWI BASUKI, M.Kep

Pembimbing I :

NIK.162 601 061



HERI TRI WIBOWO, SKM.,S.Kep,Ns.,M.Kes

Pembimbing II :

NIK.162 601 093

LEMBAR PENGESAHAN

Telah dipertahankan didepan Tim Penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah Desain Studi Kasus Pada Program Studi D III Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto.

Nama : SITI ZUANITA

NIM : 201704010

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN DENGAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF PADA KASUS GAGAL GINJAL KRONIK DI RSU Dr. WAHIDIN SUDIRO HUSODO KOTA MOJOKERTO

Pada tanggal : 10 Agustus 2020

Mengesahkan :

Tim penguji

Ketua : Agus Haryanto, S.Kep.Ns., M.Kes

Anggota : Duwi Basuki, M.Kep.

Anggota : Heri Triwibowo, S.KM.,S.Kep.Ns.,M.Kes.

Tanda Tangan

(.....)

(.....)

(.....)

Mengetahui,

Ka.Prodi DIII Keperawatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Sehat PPNI
Kabupaten Mojokerto



KATA PENGANTAR

Syukur alhamdulillah penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan kasus dengan Judul ***“Asuhan Keperawatan klien dengan Perfusi perifer tidak efektif pada kasus Gagal Ginjal Kronis di RSU Dr.WAHIDIN SUDIRO HUSODO KOTA MOJOKERTO”***. Selesaikan penulisan laporan kasus ini adalah berkat bantuan dan dukungan serta bimbingan dari berbagai pihak, maka dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati tulus kepada:

1. Drg. M.P. Soekowardani selaku Direktur RSU Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto yang telah memberikan kesempatan bagi saya untuk melakukan penelitian di RSU Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto.
2. DR. M.Sajidin,S.Kp.,M.Kes. selaku Ketua Stikes Bina Sehat PPNI KabupatenMojokerto yang telah memberikan kesempatan penulis untuk menempuh pendidikan di STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto.
3. Hj.Ima Rahmawati,S.Kep.Ns., M.Si selaku Ka.Prodi DIII Keperawatan STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto.
4. Duwi Basuki,S.Kep,M.Kep selaku Pembimbing I yang telah meluangkan waktu serta memberikan bimbingan kepada penulis.
5. Heri Tri Wibowo, SKM.,S.Kep,Ns.,M.Kes selaku Pembimbing II yang telah meluangkan waktu serta memberikan bimbingan kepada penulis.
6. Staff Dosen dan karyawan STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto yang telah membantu terselesaikan pembelajaran di STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto.
7. Keduaorang tua dan seluruh keluarga yang telah memberikan dorongan dan do'a untuk keberhasilan ini.

8. Sahabat-sahabat dan semua pihak yang telah mendukung dan memotivasi kami ucapan terimakasih.

Akhirnya penulis menyadari bahwa laporan kasus dengan desain studi kasus ini masih jauh sempurna, karenanya mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun yang diharapkan akan menyempurnakan laporan kasus ini.

Mojokerto, 02 Januari 2020

Penulis



SITI ZUANITA
NIM: 201704010

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
MOTTO.....	vii
PERSEMBERAHAN.....	viii
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	6
1.3 Rumusan Masalah	6
1.4 Tujuan	6
1.4.1 Tujuan Umum.....	6
1.4.2 Tujuan Khusus.....	6
1.5 Manfaat.....	7
1.5.1 Teoritis.....	7
1.5.2 Praktis	7
BAB 2TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Gangguan Perfusi Jaringan	9
2.1.1 Definisi.....	9
2.1.2 Faktor Yang Berhubungan.....	10
2.1.3 Batasan Karakteristik.....	13

2.2 Konsep Gagal Ginjal Kronik.....	16
2.2.1 Definisi.....	16
2.2.2 Kasifikasi.....	17
2.2.3 Etiologi.....	18
2.2.4 Gejala Klinik	20
2.2.5Patofisiologi.....	21
2.2.6 <i>Pathway</i>	25
2.2.7 Pemeriksaan Fisik.....	26
2.2.8 Pemeriksaan Penunjang	28
2.2.9 Komplikasi	29
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	31
2.3.1 Pengkajian.....	31
2.3.2 Diagnosa Keperawatan	37
2.3.3 Rencana Tindakan	37
2.3.4Implementasi Keperawatan.....	40
2.3.5Evaluasi.....	40
2.3.7 Jurnal Penelitian pendukung / terkait	42

BAB 3METODE PENELITIAN

3.1 Desain Penelitian.....	52
3.2 Batasan Istilah	53
3.3 Partisipan	53
3.4 Lokasi dan Waktu penelitian	54
3.5 Pengumpulan Data	55
3.6 Keterbatasan pengambilan data	55
3.5.1 pengkajian.....	55
3.5.2 observasi dan pemeriksaan fisik.....	55
3.5.3 Studi dokumentasi dan angket.....	56
3.6 Uji Keabsahan Data.....	57
3.7 Analisa data.....	57
3.8 Etik penelitian	59

BAB 4HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil	61
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data	61
4.1.2 Pengkajian.....	61
4.1.3 Analisa Data.....	68
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	69
4.1.5 intervensi.....	70
4.1.6 Implementasi.....	71
4.2 Pembahasan	75
4.2.1 Pengkajian.....	75
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	77
4.2.3 Intervensi Keperawatan	79
4.2.4 Implementasi keperawatan	80
4.2.5 Evaluasi	85

BAB 5KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan.....	90
5.2 Saran.....	92
5.2.1 Bagi pasien dan keluarga	92
5.2.2 Bagi institusi Rumah Sakit.....	92
5.2.3 bagi institusi pendidikan.....	92
5.2.4 Bagi penulis selanjutnya.....	92
DAFTAR PUSTAKA	93
LAMPIRAN	96

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Intervensi Keperawatan Pada Gagal Ginjal Kronik Dengan perfusi perifer tidak efektif menurutSLKI & SIKI (PPNI T. P., 2019).....	38
Tabel 2.2	Hasil penelitian tentang gagal ginjal kronik dan gangguan prfusi jaringan perifer.....	42
Tabel 4.1	Identitas klien	61
Tabel 4.2	Riwayat penyakit	62
Tabel 4.3	Pemeriksaan fisik head to toe.....	65
Tabel 4.4	Pemeriksaan penunjang partisipanstudi kasus gangguan perfusi jaringan dengan gagal ginjal kronik di RSU Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto.....	67
Tabel 4.5	Terapi Obat.....	68
Tabel 4.6	Analisa Data.....	68
Tabel 4.7	Daftar intervensi keperawatan dengan masalah keperawatan perfusi perifer tidak efektif	70
Tabel 4.8	Implementasi keperawatan partisipan studi kasus perfusi perifer tidak efektif dengan Gagal ginjal kronik di RSU Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto	71
Tabel 4.9	Evaluasi Keperawatan partisipan studi kasus perfusi perifer tidak efektif dengan Gagal Ginjal Kronik di RSU Dr. Wahidin Sudiro Husodo Kota Mojokerto	74

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Gagal ginjal kronik 25

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Studi Pendahuluan	96
Lampiran 2 Surat Balasan Budi Pendahuluan	97
Lampiran 3 Format Pengkajian Asuhan KeperawatanMedikal Bedah	98
Lampiran 4 Observasi Penderita Gagal Ginjal Kronik Dengan Gangguan Perfusi Jaringan Perifer.....	109
Lampiran 5 Lembar Konsultasi.....	111

DAFTAR PUSTAKA

- Angraini, F., & 1, A. p. (2016). pemantauan intake output cairan pada pasien gagal ginjal kronik dapat mencegah overload cairan.
- arif, N., A. H., kusuma, & hardhi. (2015). *Asuhan keperawatan berdasarkan diagnosa medis & NANDA*. yogyakarta: Medi Action.
- Asuhan Keperawatan Gangguan Sistem Perkemihan*. (2011). Jakarta: Arif Muttaqin & Kumala Sari.
- Bararah & Jauhar, T. (2016). *Asuhan Keperawatan Panduan Lengkap Menjadi Perawat Profesional*. Jakarta: Prestasi Pustakaraya.
- Diagnosis Keperawatan*. (2012). Jakarta: EGC.
- Doenges, M. E. (2018). *Rencana Asuhan Keperawatan* . jakarata: EGC.
- Hidayat & Sari, R. L. (2015). Profil dan Terapi anemia pada pasien gagal ginjal kronik. *Jurnal Pharmascience* , 65.
- Hidayat, A. A. (2012). *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. jakarta: Salemba Medika.
- hoda, F. s., mahoklory, s. s., & lusi, o. e. (2019). Pengaruh senam kaki terhadap sensitivitas dan perfusi jaringan perifer pasien diabetes melitus diruangan instalasi rawat inap RSUD PROF. DR. W.Z, JOHANNES KUPANG. *cendekia utama (jurnal keperawatan dan kesehatan masyarakat)* , vol.8.
- HUZZELLA, D. C. (2018). asuhan keperawatan pada KLIEN GAGAL GINJAL KRONIK DENGAN KETIDAKEFKTIFAN PERFISI JARINGAN PERIFER DI RUAQNG HEMODIALISA RSUD.BANGIL PASURUAN. *KARYA TULIS ILMIAH:STUDI KASUS* .
- Lawalata & Hengkesa, P. H. (2015). Faktor Resiko Penyakit Gagal Ginjal Kronik. *Faktor Resiko Penyakit Gagal Ginjal Kronik* , 73.
- M.Wilkinson, J., & Ahern, N. R. (2011). *Buku saku diagnosis keperawatan edisi 9*. jakarta : EGC.
- Melti Tandi, A. M. (2014). Hubungan antara derajat penyakit ginjal kronik dengan nilai agegrasi trombosit di RSUP PROF. DR. R. Kandou manado.
- muttaqin, a., & sari, k. (2011). *Asuhan Keparawatan Gangguan Sistem Perkemihan* . jakarta: salemba medika.
- Notoadmojo. (2013). *Metodologi Kesehatan*. jakarta: Rineka cipta.
- Nurarif, A. H., & Kusuma, H. (2015). *asuhan keperawatan berdasarkan diagnosa medis & NANDA*. yogyakarta: Medi action.
- Nursalam. (2012). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu keperawatan* . jakarta: Salemba Medika.
- Pricilla LeMone, K. M. (2016). *Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta: EGC.

- Prisilia LeMone, R. D. (2015). *Keperawatan medikal bedah*. jakarta: EGC.
- Ratika widyastuti, W.-b. E. (2014). korelasi lama menjalani hemodialisis dengan indeks massa tubuh pasien gagal ginjal kronik di rsud arifin achamad provinsi riau pada bulan mei tahun 2014.
- RISKESDAS. (2018). *HASIL UTAMA RISKESDAS 2018*.
- Safruddin Safruddin, W. S. (2019). PENGARUH BRETHING EXERCISE TERHADAP LEVEL FATIGUE PASIEN GAGAL GINJAL YANG MENJALANI HEMODIALISIS. *JURNAL ILMIAH KESEHATAN PENCERAH*, 2656-8004.
- sari, A. m. (2011). *Asuhan keperawatan Gangguan Sistem Perkemihan*. Jakarta: Salemba Medika.
- SDKI, T. p. (2016-2017). *SDKI*. Jakarta SELatan: Dewan pengurus pusat PPNI.
- suwardiana, G., 1, p., sucipto2, a., & 3, n. h. (2019). Studi komparatif status hemodinamik pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa.
- T.heather herdman.PhD, R. F., & Shigemi Kamitsuru, P. R. (2015). *Diagnosis keperawatan definisi & klasifikasi 2015-2017*. jakarta: EGC.
- Tim pokja SIKI DPP PPNI. (2018-2019). *SIKI & SLKI*. jakarta selatan : dewan pengurus PPNI.
- Ulfa, A. F., & Wibowo, E. (2017). Asuhan keperawatan anak thalasemia dengan diagnosa prioritas ketidakefektifan perfusi jaringan perifer. *jurnal edunursing* , vo 1, no 2.
- Umar, D. H. (2010). *Desain Penelitian Manajemen Strategik*. Jakarta: Raja Grafindo Persada.
- Wijaya & Putri, A. S. (2013). *Keperawatan Medikal Bedah (Keperawatan Dewasa)*. Yogyakarta: Nuhamedika.
- Wilkinson & Ahern, J. M. (2012). *Diagnosis Keperawatan*. Jakarta: EGC.