

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. A (54 TAHUN) DENGAN
GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN: BATU URETER
(URETEROLITHIASIS) DI RUANG MULTAZAM 3
RS MUHAMMADIYAH KOTA BANDUNG**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF



Disusun Oleh

ERI SAEFUL BAHRI
402021013

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AISYIYAH
BANDUNG
2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. A (54 TAHUN) DENGAN
GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN: BATU URETER
(URETEROLITHIASIS) DI RUANG MULTAZAM 3
RS MUHAMMADIYAH KOTA BANDUNG**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF

*Diajukan Untuk Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners
Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Disusun Oleh

**ERI SAEFUL BAHRI
402021013**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AISYIAH
BANDUNG
2022**

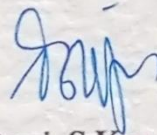
LEMBAR PERSETUJUAN

ERI SAEFUL BAHRI
402021013

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. A (54 TAHUN) DENGAN
GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN: BATU URETER
(URETEROLITHIASIS) DI RUANG MULTAZAM 3
RS MUHAMMADIYAH KOTA BANDUNG**

Karya Ilmiah Akhir Kprehensif Ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan Dan
Dipertanggung Jawabkan Dihadapan Sidang Penguji Program
Studi Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung

Oleh



Inggriane P. Dewi. S.Kep.,NersM.Kep

HALAMAN LEMBAR PENGESAHAN

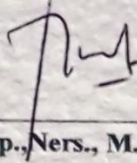
Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa KIAK yang berjudul :
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.A (54 TAHUN) DENGAN
GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN: BATU URETER
(URETEROLITHIASIS) DI RUANG MULTAZAM 3
RS MUHAMMADIYAH KOTA BANDUNG**

Disusun oleh:
**ERI SAEFUL BAHRI
NIM 402021013**

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim penguji sidang KIAK
pendidikan profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung dan dinyatakan telah
memenuhi syarat untuk diterima.

Bandung, 21 Juni 2022

Penguji I



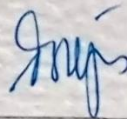
Sajodin. S.Kep.,Ners., M.Kes., AIFO

Penguji II



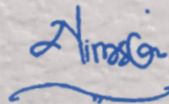
Riandi Alfin. S.Kep.,Ners.,M.Kep

Ketua Sidang



Inggriane P. Dewi. S.Kep.,NersM.Kep

Diketahui Oleh
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Universitas 'Aisyiyah Bandung



Nina Gartika. S.Kp.,M.Kep

SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Eri Saeful Bahri

NIM : 402021013

Program Studi : Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/ pengambilan karangan, pendapat atau karya orang laian dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul:

**“Asuhan Keperawatan Pada Yn A (54 Tahun) Dengan Gangguan Sistem
Perkemihan: Batu Ureter (Ureterolithiasis) Di Ruang Multazam 3 Rs
Muhammadiyah Kota Bandung”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta saksi lainya sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 25 Juni 2022

Yang membuat pernyataan



ERI SAEFUL BAHRI

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ERI SAEFUL BAHRI

NIM : 402021013

Program Studi : Profesi Ners

Demi mengembangkan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneklusif (*Non-Exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“Asuhan Keperawatan Pada Ny A (54tahun) Dengan Gangguan Sistem Perkemihan : Batu Ureter (Ureterolithiasis) Di Ruang Multazam 3 Rumah Sakit Muhammadiyah Bandung Kota Bandung”

Hak bebas royalty noneklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 25 Juni 2022

Yang Menyatakan



Eri Saeful Bahri

Mengetahui,
Tim pembimbing

Tanda Tangan

Inggriane P. Dewi. S.Kep.,Ners.,M.Kep


.....

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah rabbil'alamini dengan menyebut nama Allah SWT yang Maha Pengasih lagi Maha Panyayang, kami panjatkan puja dan puji syukur atas kehadiran-Nya, yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, dan inayah-Nya kepada kami, sehingga kami dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif (KIAK) dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Klien Ny.A Dengan Gangguan Sistem Perkemihan: Batu Ureter (Ureterolithiasis) Di Ruang Multazam 3 RS Muhammadiyah Bandung".

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih ada kekurangan baik dari segi susunan kalimat maupun tata bahasanya. Oleh karena itu dengan tangan terbuka kami menerima segala saran dan kritik dari pembaca agar makalah ini dapat di perbaiki sebagaimana mestinya. Dalam penelitian ini penulis menjumpai hambatan namun berkat do'a dan dukungan penulis dapat menyelesaikan tugas karya ilmiah ini.

Penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada orang-orang yang membantu baik secara langsung maupun tidak langsung, menyemangati dan mendo'akan penulis untuk dapat menyelesaikan karya ilmiah ini kepada:

1. Tia Setiawati, S. Kep., M.Kep., SP.Kep An selaku rektor Universitas 'Aisyiyah Bandung.
2. Inggriane P. Dewi. S. Kep. Ners. M. Kep selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan bimbingan, motivasi dan saran yang sangat bermanfaat dalam karya ilmiah ini.

3. Seluruh staff Rumah Sakit Muhammadiyah Bandung yang telah memberikan dukungan pembelajaran sebagai bekal dalam pembuatan karya ilmiah ini.
4. Orang tua dan adik-adik penulis yang selalu mendo'akan dan memberikan semangat kepada saya dalam menyelesaikan karya ilmiah ini.
5. Teman-teman Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung angkatan 2021 yang sudah penulis anggap keluarga sendiri, yang selalu membantu dan menyemangati penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah ini.
6. Serta berbagai pihak yang terkait dalam penelitian dan tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, penulis ucapkan terimakasih atas segala dukungan dan bantuan yang diberikan dalam penyelesaian karya ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi masih jauh dari kata sempurna, hal ini berdasarkan kemampuan dan pengetahuan yang dimiliki oleh penulis. Semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis khususnya dan para pembaca lain pada umumnya.

Bandung, April 2022

Penulis

ABSTRAK

Eri Saeful Bahri
402021013

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A (54TAHUN) DENGAN GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN: BATU URETER (URETEROLITHIASIS) DI RUANG MULTAZAM 3 RUMAH SAKIT MUHAMADDIYAH BANDUNG

Pendahuluan: Urolithiasis atau sering disebut batu saluran kemih adalah suatu kondisi dimana dalam saluran kemih individu terbentuk batu berupa kristal yang mengendap dari urin. Angka kekambuhan pada setiap pasien yang pernah mengalami batu saluran kemih cukup signifikan yaitu sekitar 50% pada 5 tahun dan 70% pada 10 tahun, beberapa faktor risiko pembentukan batu diantaranya adalah faktor ekstrinsik yaitu gaya hidup, yang mana faktor ini bisa dimodifikasi dengan cara pemberian edukasi pada *discharge planning* pasien mau pulang sehingga bisa diminimalisir kekambuhannya. **Tujuan:** Tulisan ini bertujuan untuk mempelajari dan memahami secara mendalam mengenai Asuhan Keperawatan pada gangguan sistem perkemihan di ruang Multazam 3 Rumah Sakit Muhammadiyah Bandung. **Metode:** Metode yang digunakan adalah deskriptif dalam bentuk studi kasus untuk mengeksplorasi masalah asuhan keperawatan pada gangguan sistem perkemihan dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa, perencanaan, tindakan keperawatan, dan evaluasi keperawatan. **Hasil :** Hasil pengkajian pada pasien ditemukan keluhan utama yaitu nyeri pinggang, kebiasaan makan jeroan, minum air teh dan soda, riwayat pernah mengalami batu saluran kemih sebelumnya, ini semua merupakan faktor risiko terjadinya batu saluran kemih. Pada penegakan diagnosa di dapatkan empat diagnosa keperawatan antara lain nyeri akut, Ansietas, defisit pengetahuan, dan kesiapan peningkatan religuitas. Perencanaan dan pelaksanaan yaitu menggunakan manajemen nyeri, reduksi ansietas, edukasi kesehatan, edukasi pengetahuan, dengan pendekatan psikoterapi islam metode SEFT, berdoa, berdzikir, tarik napas dalam serta pemberian edukasi, pada tahap evaluasi terdapat penurunan skala nyeri dalam rentang waktu lima hari perawatan, penurunan skala cemas dalam rentang waktu satu hari, serta peningkatan pemahaman terhadap penyakit serta cara pencegahan dan dapat melaksanakan kegiatan ibadah ketika dalam kondisi sakit. **Kesimpulan :** Terdapat faktor risiko berupa gaya hidup yang bisa dimodifikasi untuk meminimalisir kekambuhan, yaitu dengan cara peningkatan intake cairan, perubahan pola diet makan, serta olah raga yang sesuai dengan kemampuan. **Saran :** pada pemeriksaan laboratorium agar dilakukan pemeriksaan analisa jenis batu, guna menunjang pemberian edukasi ketika discharge planning pada pasien untuk merubah gaya hidup.

Kata kunci : *Batu saluran kemih, urolithiasis, Asuhan Keperawatan dengan gangguan sistem perkemihan.*

Kepustakaan : 10 artikel (2017-2022)

ABSTRACT

Eri Saeful Bahri

402021013

NURSING CARE NY. A (54 YEARS OLD) WITH URINARY SYSTEM DISORDERS: URETERY STONES (URETEROLYTHIASIS) IN MULTAZAM ROOM 3 MUHAMADDYAH HOSPITAL BANDUNG

Introduction: Urolithiasis or often referred to as urinary tract stones is a condition in which an individual's urinary tract forms stones in the form of crystals that settle from the urine. The recurrence rate in each patient who has experienced urinary tract stones is quite significant, which is about 50% at 5 years and 70% at 10 years, several risk factors for stone formation include extrinsic factors, namely lifestyle, which these factors can be modified by providing education. in discharge planning the patient wants to go home so that its recurrence can be minimized. **Purpose:** This paper aims to study and understand in depth about nursing care for disorders of the urinary system in the Multazam 3 room, Muhammadiyah Hospital, Bandung. **Methods:** The method used is descriptive in the form of a case study to explore nursing care problems in urinary system disorders with a nursing process approach that includes assessment, diagnosis, planning, nursing action, and nursing evaluation. **Results:** The results of the study on patients found that the main complaints were low back pain, habit of eating offal, drinking tea and soda water, a history of having experienced urinary tract stones before, these are all risk factors for the occurrence of urinary tract stones. In establishing the diagnosis, four nursing diagnoses were obtained, including acute pain, anxiety, knowledge deficit, and readiness to increase religiosity. Planning and implementation are using pain management, anxiety reduction, health education, knowledge education, with the Islamic psychotherapy approach SEFT method, praying, dhikr, deep breathing and providing education, at the evaluation stage there is a decrease in pain scale within five days of treatment, decreased anxiety scale within one day, as well as increasing understanding of disease and ways to prevent and be able to carry out worship activities when sick. **Conclusion:** There are risk factors in the form of a lifestyle that can be modified to minimize recurrence, namely by increasing fluid intake, changing dietary patterns, and exercising according to ability. **Suggestion:** in the laboratory examination to do an analysis of the type of stone, to support the provision of education when discharge planning in patients to change their lifestyle.

Key words : *Urinary tract stones, urolithiasis, Nursing care with urinary system disorders.*

Literature : 10 articles (2017-2022)

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
HALAMAN LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS.....	v
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....	vi
KATA PENGANTAR.....	xi
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	x
HALAMAN DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	3
C. Metode.....	4
D. Sitematika Penulisan	6
BAB II TINJAUAN TEORITIS.....	7
A. Konsep Dasar	7
1. Definisi	7
2. Anatomi Sistem Perkemihan.....	7
3. Teori pembentukan batu saluran kemih	12
4. Jenis Batu Kandung Kemih.....	18
5. Faktor-faktor yang mempengaruhi terbentuknya batu kalsium	23
6. Etiologi.....	24
7. Patofisiologi	26
8. Pathway	31
9. Tanda dan Gejala Klinis	32
10. Komplikasi	33
11. Pemeriksaan	33

12. Penatalaksanaan.....	35
B. Konsep Asuhan Keperawatan Batu Ureter.....	37
1. Pengkajian	38
2. Diagnosa Keperawatan.....	44
3. Intervensi Keperawatan.....	45
4. Implementasi keperawatan.....	52
5. Evaluasi keperawatan.....	53
BAB III LAPORAN KASUS DAN PEMBAHASAN.....	54
A. Laporan Kasus	54
1. Pengkajian	54
2. Analisa Data	63
3. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas	67
4. Rencana Tindakan Keperawatan.....	69
5. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan.....	80
B. Pembahasan.....	89
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN.....	98
A. Kesimpulan.....	98
B. Saran.....	99

Lampiran

DAFTAR PUSTAKA

HALAMAN DAFTAR GAMBAR

2.1 gambar sistem perkemihan	8
2.2 Gambar diameter ureter.....	12

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran lembar kegiatan bimbingan

Lampiran satuan acara penyuluhan

Lampiran leaflet

DAFATAR PUSTAKA

- Abas, I., & Suherna. (2018). Hubungan Self Efficacy dengan Persepsi Nyeri pada Pasien yang Dilakukan Tindakan ESWL Batu Saluran Kemih di Rumah Sakit Omni Pulomas-Jakarta. *Jurnal Afiat*, 4(2), 631–639.
- Abou-Elela, A. (2017). Epidemiology, pathophysiology, and management of uric acidurolithiasis: A narrative review. *Journal of Advanced Research*, 8 (5), 513-527
- Al-Mamari, S. A. (2017). Complication Of Urolithiasis. Dalam I. C. Practice, *Urolithiasis in Clinical Practice* (hal. 121-129). Springer
- Agustin, O. A., Soebhali, B., Leatemia, L. D., & Ismail, S. (2019). Hubungan Hipertensi Dan Obesitas Dengan Pasien Batu Saluran Kemih Pada Pasien Poliklinik Urologi Di Rsud Abdul Wahab Sjahranie Samarinda. *Health Science Journal*, 1(1), 28–34.
- Boarin, M., Villa, G., Capuzzi, C., Remon, D., Abbadessa, F., Wiley, J., et al. (2018). Dietary and lifestyle recommendations for urolithiasis prevention: A systematic literature review. *International Journal Of Urological Nursing The Journal Of The Baun*, 12 (2-3), 53-70
- Fauzi, A., & Putra, M. M. A. (2016). Nefrolitiasis. *Majority*, 5(2), 69–73
- Harmilah. (2020). *Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Sistem Perkemihan*. Yogyakarta: PT. Pustaka Baru
- Harahap. (2019). *Melaksanakan Evaluasi Asuhan Keperawatn Untuk Melengkapi Proses Keperawatan*
- Hernan A. Lescay; Jay Jiang; Faiz Tuma (2021) *Anatomy, Abdomen and Pelvis, Ureter*, Central Michigan Universiti
- Ikatan Ahli Urologi Indonesia. (2018). *Panduan Penatalaksanaan Klinis Batu Saluran Kemih*. DKI Jakarta: Ikatan Ahli Urologi Indonesia (IAUI).
- Kasus, S., Safitri, A. W., Machmudah, M., & Artikel, I. (2021). Penurunan Nyeri dengan Intervensi Kombinasi Terapi Relaksasi Pernafasan dan Terapi SEFT pada Pasien dengan Kanker Servik Stadium IIIB. 1–8.
- Liu, Y., Chen, Y., Liao, B., Luo, D., Wang, K., Li, H., & Zeng, G. (2018). Epidemiology of urolithiasis in Asia. *Asian Journal of Urology*, 5(4), 205–214. <https://doi.org/10.1016/j.ajur.2018.08.007>

- Merdawati. (2018). *Satuan Acara Penyuluhan Mobilisasi Dini Pasca Operasi Di Ruang IRNA Bedah Pria*. Dipetik September Wednesday, 2021, dari <https://ners.unair.ac.id/site/lihat/read/1363/mobilisasi-dini-pada-pasien-post-operasi-early-mobilization-in-post-operative-patients>: <https://ners.unair.ac.id>
- Mulyanti, D. dan S. (2019). *Keperawatan Medikal Bedah: Sistem Urologi*. Yogyakarta: Andi
- Ningrum. (2016). Kualitas Hidup Pasien Urolithiasis pada Komponen Fisik dan Komponen Mental dengan Instrumen Short Form-36 (SF-36). *Jurnal Care*, 4(2), 53–63.
- Nisa, U., Astana, P. R. W., Jannah, W. D. M., Triyono, A., Ardiyanto, D., Zulkarnain, Z., Fitriani, U., & Novianto, F. (2021). Kualitas Hidup Pasien Batu Saluran Kemih Yang Menggunakan Ramuan Jamu Di Klinik Jejaring Saintifikasi Jamu. *Jurnal Tumbuhan Obat Indonesia*, 14(1), 95–106. <https://doi.org/10.22435/jtoi.v14i1.4365>
- Prihadi, Johannes Cansius, Daniel Ardian Soeselo, Christopher Kusumajaya, dan D. (2020). *Kegawatdaruratan Urologi-Jilid 2*. Jakarta: Universitas Atma Jaya
- Risikesdas. (2018). *Hasil Risikesdas 2018*. Dipetik February Wednesday, 2021, dari https://kesmas.kemkes.go.id/assets/upload/dir_519d41d8cd98f00/files/Hasil-risikesdas-2018_1274.pdf: <https://kesmas.kemkes.go.id>
- Ruckle, A. F., Maulana, A., & Ghinowara, T. (2020). Faktor Resiko Infeksi Saluran Kemih Pada Pasien Dengan Batu Saluran Kemih. *Biomedika*, 12(2), 124–130. <https://doi.org/10.23917/biomedika.v12i2.10812>
- Siregar, D. dkk. (2021). *Pengantar Proses Keperawatan: Konsep, Teori dan Aplikasi*. Jakarta: Yayasan Kita Menulis
- Silalahi, M. K. (2020). Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kejadian Penyakit Batu Saluran Kemih Pada di Poli Urologi RSAU dr. Esnawan Antariksa. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 12(2), 205–212. <https://doi.org/10.37012/jik.v12i2.385>
- Tarigan, R., & Handiyani, H. (2019). Manfaat Implementasi Dokumentasi Asuhan Keperawatan Berbasis Komputerisasi Dalam Meningkatkan Mutu Asuhan Keperawatan. 08(2), 110–116. Retrieved from <https://stikesmu-sidrap.ejournal.id/JIKP/article/view/126>
- Zamzami, Z. (2018). Penatalaksanaan Terkini Batu Saluran Kencing di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru, Indonesia. *Jurnal Kesehatan Melayu*, 1(2), 60. <https://doi.org/10.26891/jkm.v1i2.2018.60-66>