

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN
CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) ON HEMODIALISA DENGAN
INTERVENSI INOVASI MENGHISAP *MINI MINT ICE CUBE*
TERHADAP TINGKAT HAUS DI RUANG HEMODIALISA
RSUD TAMAN HUSADA BONTANG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



DISUSUN OLEH :

PUSPA SARI RAHAYU, S.Kep

2211102412185

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

2023

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease*
(CKD) on *Hemodialisa* dengan Intervensi Inovasi Menghisap *Mini Mint***

***Ice Cube* terhadap Tingkat Haus di Ruang Hemodialisa**

RSUD Taman Husada Bontang

Karya Ilmiah Akhir Ners

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners Keperawatan



Disusun Oleh :

Puspa Sari Rahayu, S.Kep

2211102412185

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2023

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Puspa Sari Rahayu, S.Kep

NIM : 2211102412185

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIA-N : Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease (CKD) on Hemodialisa* dengan Intervensi Inovasi Menghisap *Mini Mint Ice Cube* terhadap Tingkat Haus di Ruang Hemodialisa RSUD Taman Husada Bontang

Menyatakan karya ilmiah akhir yang saya tulis ini benar – benar hasil karya saya sendiri, bukan pengambil alih tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Bontang, 31 Mei 2023



Puspa Sari Rahayu, S.Kep
NIM. 2211102412185

LEMBAR PERSETUJUAN

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) ON HEMODIALISA* DENGAN INTERVENSI INOVASI MENGHISAP *MINI MINT ICE CUBE* TERHADAP TINGKAT HAUS DI RUANG HEMODIALISA RSUD TAMAN HUSADA BONTANG

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH:

**Puspa Sari Rahayu, S.Kep
2211102412185**

**Disetujui untuk diujikan
Pada tanggal, 13 Juli 2023**

Pembimbing,



**Ns. Ulfatul Muflihah, S.Kep., MNS.
NIDN. 1118039302**

Mengetahui,

Koordinator Mata Ajar Elektif



**Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep
NIDN. 1119018202**

LEMBAR PENGESAHAN

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) ON HEMODIALISA* DENGAN INTERVENSI INOVASI MENGHISAP *MINI MINT ICE CUBE* TERHADAP TINGKAT HAUS DI RUANG HEMODIALISA RSUD TAMAN HUSADA BONTANG

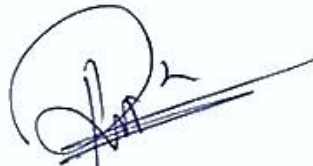
KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH:

**Puspa Sari Rahayu, S.Kep
2211102412185**

**Diseminarkan dan Diujikan
Pada tanggal, 13 Juli 2023**

Penguji I



**Rusni Masnina, S.KP., MPH.
NIDN. 1114027401**

Penguji II



**Ns. Dwi Widvastuti, M.Kep.
NIDN. 1101088001**

Penguji III



**Ns. Ulfatul Muflihah, S.Kep., MNS.
NIDN. 1118039302**

Mengetahui,

Ketua

Program Studi Profesi Ners



Enok Sureskiarti, M.Kep

NIDN. 1119018202

Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) on Hemodialisa dengan Intervensi Inovasi Menghisap *Mini Mint Ice Cube* terhadap Tingkat Haus di Ruang Hemodialisa RSUD Taman Husada Bontang

Puspa Sari Rahayu¹, Rusni Masnina², Dwi Widyastuti³, Ulfatul Muflihah⁴

Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda, Indonesia.

*Email : puspasarirahayu171@gmail.com

INTISARI

Latar Belakang: Hipervolemia pada kasus *Chronic Kidney Disease* (CKD) tidak terkontrolnya asupan cairan yang dikonsumsi sehingga menyebabkan penumpukan cairan tubuh yang dapat mengganggu fungsi endokrin dan metabolic, cairan, elektrolit, serta asam basa. Untuk mencegah masalah ini diperlukan kontrol cairan, seperti penggunaan es batu untuk mengurangi asupan cairan. Salah satu munculnya rasa haus yaitu disebabkan oleh prosedur hemodialisis. Hanya membasahi mulut dengan menggunakan es batu dapat mengurangi rasa haus. Pemberian *mini mint ice cube* secara berulang dalam sehari dapat meningkatkan efek menghilangkan rasa haus.

Tujuan: Untuk menganalisis praktik keperawatan pada pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) on hemodialisa dengan intervensi inovasi menghisap *mini mint ice cube* terhadap tingkat haus pasien.

Metode: Analisis keperawatan yang digunakan yaitu dengan memberikan intervensi menghisap *mini mint ice cube* selama 3 kali pertemuan sesuai jadwal hemodialisa pasien di ruang Hemodialisa RSUD Taman Husada Bontang.

Hasil: Hasil pemberian intervensi inovasi menghisap *mini mint ice cube* terhadap tingkat haus pasien CKD yang menjalani hemodialisa menunjukkan terjadi penurunan terhadap tingkat haus dan berat badan pasien.

Kesimpulan: Ada pengaruh dalam pemberian intervensi menghisap *mini mint ice cube* terhadap tingkat haus pasien CKD yang menjalani hemodialisa.

Kata kunci: *Chronic Kidney Disease, Menghisap Mini Mint Ice Cube, Es Batu Mint, Tingkat Haus*

¹ Mahasiswa Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

³ Dosen Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

⁴ Dosen Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Analysis of Nursing Clinical Practices in Chronic Kidney Disease (CKD) Patients on Hemodialysis with Innovation Interventions Sucking Mini Mint Ice Cube on Thirst Levels in the Hemodialysis Room at Taman Husada Bontang Hospital

Puspa Sari Rahayu¹, Rusni Masnina², Dwi Widyastuti³, Ulfatul Muflihah⁴
Faculty of Nursing, University Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda, Indonesia.
**Email : puspasarirahayu171@gmail.com*

ABSTRACT

Background: Hypervolemia in Chronic Kidney Disease (CKD) cases is uncontrolled fluid intake that is consumed, causing a buildup of body fluids that can interfere with endocrine and metabolic functions, fluids, electrolytes, and acid-base. To prevent this problem, fluid control is needed, such as the use of ice cubes to reduce fluid intake. One of the reasons for thirst is due to the hemodialysis procedure. Just wetting the mouth with ice cubes can reduce thirst. Giving mini mint ice cube repeatedly in a day can increase the thirst relieving effect.

Purpose: To analyze nursing practice in Chronic Kidney Disease (CKD) patients on hemodialysis with the innovation intervention of sucking mini mint ice cube on the patient's thirst level.

Methods: Nursing analysis used is by providing interventions to suck mini mint ice cube for 3 meetings according to the patient's hemodialysis schedule in the Hemodialysis room at RSUD Taman Husada Bontang.

Results: The results of providing innovative interventions to suck mini mint ice cube on the thirst level of CKD patients undergoing hemodialysis showed a decrease in the level of thirst and patient weight.

Conclusion: There is an effect in providing the intervention of sucking mini mint ice cube on the thirst level of CKD patients undergoing hemodialysis.

Keywords: Chronic Kidney Disease, Sucking Mini Mint Ice Cube, Mint Ice Cube, Thirst Levels

¹ Students of Ners Profession Program, University Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Lecturer of Faculty of Nursing, University Muhammadiyah Kalimantan Timur

³ Lecturer of Faculty of Nursing, University Muhammadiyah Kalimantan Timur

⁴ Lecturer of Faculty of Nursing, University Muhammadiyah Kalimantan Timur

MOTTO

”... Dan aku menyerahkan urusanku kepada Allah. Sungguh, Allah Maha Melihat akan hamba - hamba-Nya”. (QS. Ghafir ayat 44)

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Alhamdulillah, Puji syukur atas kehadiran Allah *Subhanahu Wa Ta'ala*, berkat rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini dengan judul “**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) on Hemodialisa dengan Intervensi Inovasi Menghisap Mini Mint Ice Cube terhadap Tingkat Haus di Ruang Hemodialisa RSUD Taman Husada Bontang**”. Shalawat dan salam penulis curahkan kepada Baginda Nabi Muhammad Shallallahu ‘Alaihi Wa Sallam, keluarganya, beserta sahabatnya.

Karya Ilmiah Akhir Ners ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Profesi Ners Keperawatan di Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini, penulis banyak mendapatkan motivasi, bantuan, dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih yang setulusnya dan sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji, M.S., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Ibu Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp., M.Pd., selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep., selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ibu Rusni Masnina, S.KP., MPH., selaku Dosen penguji I yang telah memberikan ilmu, arahan dan masukan yang sangat bermanfaat kepada penulis.
5. Ibu Ns. Dwi Widyastuti, M.Kep., selaku Dosen penguji II yang telah memberikan ilmu, arahan dan masukan yang sangat bermanfaat kepada penulis.

6. Ibu Ns. Ulfatul Muflihah, S.Kep., MNS., selaku Dosen penguji III dan Dosen pembimbing yang telah memberikan ilmunya, arahan, bimbingan dan saran sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya ilmiah ini tepat pada waktunya.
7. Kedua orang tua, kakak, dan adik saya, Bapak Suriadi, Ibu Sri Hartaty, Kak Melinda Damayanti, dan Adik Muhammad Fachry Al-Farizky, terima kasih yang tidak terhingga atas doa, semangat, pengorbanan, kasih sayang dan rasa tulus yang selalu mendampingi saya sehingga dapat menyelesaikan karya ilmiah ini.
8. Teman – teman seperjuangan dan sahabat saya yaitu Annisa Muliani, Nitha Widiya Ningrum, Devi Paradela, Anita Dwiastuti, Adinda Nur Faradila, Wahyu Setyaningrum, Aisya Ramadhania, Putri Miftahul Huda, dan Romy Saputra yang telah memberikan dukungan yang tiada hentinya serta membantu dalam penyusunan karya ilmiah ini.
9. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu yang telah memberikan dukungan dan membantu dalam penyelesaian karya ilmiah akhir ners ini.

Semoga Allah *Subhana Wa Ta'ala* membalas segala kebaikan kepada semua pihak yang telah membantu, memberi dukungan, dan bimbingan dalam penulisan ini. Penulis menyadari bahwa penyusunan karya ilmiah akhir ners ini jauh dari kata sempurna, oleh karena itu masukan dan saran yang membangun dari para pembaca akan sangat membantu. Penulis berharap karya ilmiah ini menjadi bermanfaat bagi pembaca dan bagi keperawatan. Akhir kata saya ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Bontang, 30 Mei 2023

Puspa Sari Rahayu, S.Kep

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
INTISARI	v
ABSTRACT	vi
MOTTO	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Perumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Penyakit	6
B. Konsep <i>Chronic Kidney Disease</i>	8
C. Konsep Hemodialisa	15
D. Konsep Masalah Hipervolemia	18
E. Konsep Intervensi <i>Mini Mint Ice Cube</i>	20
F. Konsep Asuhan Keperawatan	24
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	40
A. Pengkajian Kasus	40

B. Masalah Keperawatan	52
C. Rencana Asuhan Keperawatan.....	53
D. Intervensi Inovasi	54
E. Implementasi Keperawatan.....	55
F. Implementasi Inovasi	62
G. Evaluasi Keperawatan.....	64
BAB IV ANALISA SITUASI	73
A. Profil Lahan Praktik	73
B. Analisis Masalah Keperawatan dengan Konsep dan Kasus Terkait	74
C. Analisis Salah Satu Intervensi dengan Konsep dan Penelitian Terkait.....	78
D. Alternatif Pemecahan Masalah yang Dapat Dilakukan	82
BAB V PENUTUP	84
A. Kesimpulan	84
B. Saran.....	84
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Stadium Fungsi Ginjal Berdasarkan Laju Filtrasi Glomerulus	9
Tabel 2. 2 Rencana Asuhan Keperawatan.....	34
Tabel 3. 1 Skor Kemampuan Perawatan Diri.....	45
Tabel 3. 2 Hasil Laboratorium Pre HD dan Post HD.....	50
Tabel 3. 3 Terapi Medis untuk Ny.S	51
Tabel 3. 4 Analisa Data.....	51
Tabel 3. 5 Rencana Asuhan Keperawatan Berdasarkan SDKI, SLKI, dan SIKI...53	
Tabel 3. 7 Implementasi Keperawatan.....	55
Tabel 3. 8 Hasil Evaluasi Tingkat Haus dan Penurunan Berat Badan	64
Tabel 3. 9 Evaluasi Keperawatan.....	64
Tabel 4. 1 Hasil Evaluasi Tingkat Haus dan Penurunan Berat Badan.....	79

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Sistem Perkemihan	6
Gambar 2. 2 Anatomi Ginjal	7
Gambar 2. 3 Pathway Penderita <i>Chronic Kidney Disease</i>	14
Gambar 2. 4 Instrumen <i>Visual Analogue Scale</i> (VAS) pada Tingkat Haus.....	20

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Biodata Peneliti

Lampiran 2. SOP *Mini Mint Ice Cube*

Lampiran 3. Leaflet

Lampiran 4. Lembar Konsultasi

Lampiran 5. Hasil Uji Plagiasi