

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN  
*CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD) YANG MENJALANI  
HEMODIALISA DENGAN INTERVENSI INOVASI *ICE CUBE'S*  
TERHADAP TINGKAT RASA HAUS PADA KLIEN YANG  
MENGALAMI HIPERVOLEMIA DI UNIT HEMODIALISA RSUD  
ABDUL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**DISUSUN OLEH :**

**GRADIAN PUTRA ANANTA., S.Kep**

**2011102412092**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2021**

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) yang Menjalani Hemodialisa dengan Intervensi Inovasi *Ice Cube's* terhadap Tingkat Rasa Haus pada Klien yang Mengalami Hipervolemia di Unit Hemodialisa RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda**

**Karya Ilmiah Akhir Ners**

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan



**Disusun Oleh :**

**Gradian Putra Ananta., S.Kep**

**2011102412092**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2021**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Gradian Putra Ananta

NIM : 2011102412092

Program Studi : Program Studi Profesi Ners

Judul Kian : Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (Ckd) Yang Menjalani Hemodialisa Dengan Intervensi Inovasi *Ice Cubes* Terhadap Tingkat Rasa Haus Pada Klien Yang Mengalami Hipervolemia Di Unit Hemodialisa Rsud Abdul Wahab Sjahranie Samarinda

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

Samarinda, 24 Desember 2021



Gradian Putra Ananta

NIM : 2011102412092

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN  
*CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD) YANG MENJALANI  
HEMODIALISA DENGAN INTERVENSI INOVASI *ICE CUBE'S*  
TERHADAP TINGKAT RASA HAUS PADA KLIEN YANG  
MENGALAMI HIPERVOLEMIA DI UNIT HEMODIALISA RSUD  
ABDUL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DISUSUN OLEH:**

**Gradian Putra Ananta**

**2011102412092**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada tanggal, 24 Desember 2021**

**Pembimbing**



**Ns. Milkhatun, M.Kep**

**NIDN. 1121018501**

**Mengetahui,**

**Koordinator Mata Ajar Elektif**



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

**NIDN. 1119018202**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN  
CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) YANG MENJALANI  
HEMODIALISA DENGAN INTERVENSI INOVASI ICE CUBE'S  
TERHADAP TINGKAT RASA HAUS PADA KLIEN YANG  
MENGALAMI HIPERVOLEMIA DI UNIT HEMODIALISA RSUD  
ABDUL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**Disusun Oleh :  
Gradian Putra Ananta  
2011102412092**

**Diseminarkan dan Diujikan  
Pada tanggal, 24 Desember 2021**

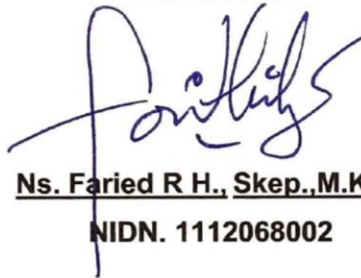
**PENGUJI I**



**Rusni Masnina.,SKP.,MPH**

**NIDN. 1114027401**

**PENGUJI II**



**Ns. Faried R H., Skep.,M.Kes**

**NIDN. 1112068002**

**PENGUJI III**



**Ns. Milkhatun.,M.Kep**

**NIDN. 1121018501**

**Mengetahui,**

**Ketua**

**Program Studi Profesi Ners**



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

**NIDN. 1119018202**

MOTTO

*"Amalan yang lebih dicintai Allah adalah amalan yang terus-menerus dilakukan walaupun sedikit."*

*H.R. Bukhari dan Muslim*

## KATA PENGANTAR



### **Assalamu'alaikum Warrahmatullah Wabarakatuh**

Alhamdulillah Segala Puji dan syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmatNya, serta tak lupa sholawat serta salam kepada Nabi Besar Muhammad SAW sehingga peneliti dapat menyelesaikan laporan hasil penelitian yang berjudul “Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (Ckd) Yang Menjalani Hemodialisa Dengan Intervensi Inovasi *Ice Cubes* Terhadap Tingkat Rasa Haus Pada Klien Yang Mengalami Hipervolemia Di Unit Hemodialisa Rsud Abdul Wahab Sjahranie Samarinda”. Adapun tujuan dari penulisan laporan hasil penulisan ini adalah untuk memenuhi tugas akhir sehingga bisa mendapatkan gelar Ners.

Dalam penyusunan KIAN ini banyak berbagai pihak yang telah memberikan dorongan atau motivasi, dan bantuan serta masukan sehingga dalam kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih yang terhormat kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda.
2. Ibu Dr. Hj, Nunung Herlina, S.Kp, M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda.
3. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep., selaku ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda

4. Ibu Ns. Milkhatun.,M.Kep selaku dosen Pembimbing yang meluangkan waktu untuk membimbing, memberi masukan, dan selalu memotivasi dalam penyusunan laporan hasil penulisan ini serta telah memberikan dorongan dan motivasi yang terbaik.
5. Bapak Ns. Faried R H.,Skep.,M.Kes selaku penguji I yang telah memberikan bimbingan serta semangat dalam penyusunan penyusunan laporan hasil penelitian ini.
6. Ibu Rusni Masnina.,SKP.,MPH selaku Penguji II dan Koordinator Mata Ajar Keperawatan elektif Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
7. Segenap Dosen Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan dan Farmasi yang telah memberikan ilmunya kepada penulis sehingga penulis sampai pada titik ini.
8. Pihak RSUD dan Staff RSUD Abdul Wahab Sjahranie Kota Samarinda yang telah membantu penulis dalam proses penyusunan karya tulis.
9. Terkhusus kepada orang tua saya Bapak Arinto dan Ibu Dessi Suwartiningsih, kedua adikku Dimas Riski Ananta dan Nadzwa Dila Rahmadani serta seluruh keluarga besar penulis yang selalu memberikan support, bimbingan, motivasi, doa dan kasih sayang yang diberikan selama ini. Sesungguhnya tanpa dukungan keluarga, penulis tidak akan bisa menyelesaikan penulisan skripsi ini.
10. kepada rekan seperjuangan Ade Indra Mawan, Achmat Riyadi, Aditya Septiadinata, dan Alex yang berjuang dari awal dan Bersama-bersama dalam suka dan duka, tiada hentinya saling support agar bisa menyelesaikan penelitian ini..



11. Kepada seluruh sahabatku, serta teman-teman seperjuangan Profesi Ners tahun 2020 Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang tidak bisa disebutkan satu-persatu, terimakasih atas dukungannya.

12. Dan semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa Karya ilmiah akhir ners ini tidak luput dari kekurangan dan kesalahan karena penulis masih dalam proses belajar dan akan terus belajar. Oleh karena itu, mohon Kritik dan Saran yang membangun sangat penulis harapkan agar dapat menambah pengetahuan dan guna untuk menyempurkan Karya ilmiah akhir ners ini agar kedepannya dapat menjadi lebih baik dan bermanfaat.

**Wassalamu'alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakatuh.**

Samarinda, Desember 2021

Gradian Putra Ananta

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien *Chronic Kidney Disease (CKD)* yang  
Menjalani Hemodialisa dengan Intervensi Inovasi *Ice Cube's* terhadap Tingkat Rasa Haus  
pada Klien Yang Mengalami Hipervolemia di Unit Hemodialisa RSUD Abdul Wahab  
Sjahanie Samarinda**

Gradian Putra Ananta<sup>1</sup>, Rusni Masnina<sup>2</sup>, Faried R H<sup>3</sup>, dan Milkhatun<sup>4</sup>

**INTISARI**

**Latar Belakang :** Gagal ginjal kronik merupakan gangguan fungsi ginjal yang progresif dan irreversible yaitu kegagalan kemampuan tubuh untuk mempertahankan metabolisme dan keseimbangan cairan elektrolit dan kemudian menjadi uremia. pasien dengan hemodialysis akan menghadapi pembatasan cairan, pembatasan cairan ini dapat menimbulkan beberapa efek pada tubuh, seperti keracunan hormonal, munculnya rasa haus dan gejala berupa mulut kering akibat produksi kelenjar ludah berkurang (xerostomia).

**Tujuan :** Untuk melakukan analisa kasus kelolaan pada klien dengan CKD dengan intervensi inovasi *ice cube's* terhadap rasa haus pada pasien hemodialisa Unit Hemodialisis Rumah Sakit Umum Daerah Abdul Wahab Sjahanie.

**Metode :** analisis praktik ini menggunakan *pre test* dan *post test*. Sampel adalah pasien yang mengalami keluhan haus skala 6 di *ruang hemodialisa*. Analisis pengukuran skala haus menggunakan *Numeric rating scale*.

**Hasil Penelitian :** Sebelum di berikan intervensi inovasi *Ice Cube's* hasil pre test hari pertama di dapatkan hasil skala haus 6 dengan kategori tingkat haus sedang, setelah di lakukan intervensi selama 3 hari di dapatkan hasil post test hari ke 3 dengan hasil skala haus 1 dengan kategori tingkat nyeri ringan, selama 3 hari intervensi didapatkan penurunan sebanyak 5 poin. Dari hasil tersebut terdapat penurunan yang cukup signifikan sehingga intervensi terapi *Ice Cube's* efektif untuk menurunkan rasa haus.

**Kesimpulan :** Evaluasi hasil inovasi teknik *ice cube's* terhadap tingkat rasa haus saat membran mukosa lembab dan saliva yaitu adanya manfaat pemberian *ice cube's* terhadap penurunan tingkat haus pada pasien di ruang hemodialisa

**Kata Kunci :** *Ice Cube's* , rasa haus, *Chronic kidney disease*

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Dosen Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>3</sup> Dosen Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>4</sup> Dosen Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Analysis of Nursing Clinical Practice in Chronic Kidney Disease (CKD) Patients Undergoing Hemodialysis with Ice Cube's Innovation Intervention Against Thirst Levels in Clients Experiencing Hypervolemia in The Hemodialysis Unit of Abdul Wahab Sjahranie Samarinda Hospital***

Gradian Putra Ananta<sup>1</sup>, Rusni Masnina<sup>2</sup>, Faried R H<sup>3</sup>, and Milkhatun<sup>4</sup>

**ABSTRACT**

**Background :** *Kidney failure is a progressive and irreversible impaired kidney function that is a failure of the body's ability to maintain metabolism and electrolyte fluid balance and then become uremia. Patients with hemodialysis will face fluid restrictions, this fluid discharge can cause several effects on the body, such as hormonal poisoning, the appearance of thirst and symptoms in the form of dry mouth due to reduced salivary gland production (xerostomia).*

**Purpose:** *For conducted an analysis managed in clients with CKD with ice cube's innovation intervention against thirst in hemodialysis unit hemodialysis patients Abdul Wahab Sjahranie Regional General Hospital.*

**Method:** *Analysis of this practice using pre test and post test. The sample was a patient who experienced a 6-scale thirst complaint in the hemodialysis room. Thirst scale analysis uses Numeric rating scale.*

**Research Results:** *Before being given ice cube innovation intervention; the results of the first day of pre test in the thirst scale results 6 with the category of moderate thirst levels, after being practiced intervention for 3 days in get the results of post test day 3 with the results of thirst scale 1 with the category of mild pain levels, for 3 days in the results of post test day 3 with the results of thirst scale 1 with the category of mild pain levels, for 3 days The day of intervention was reduced by 5 points. From these results there is a significant decrease so that Ice Cube's therapeutic intervention is effective for lowering thirst.*

**Conclusion:** *Evaluation of the results of ice cube's engineering innovations against thirst levels when mucous membranes are moist and saliva is the benefit of giving ice cube's to decrease in thirst in patients in the hemodialysis room.*

**Keywords:** *Ice Cube's, thirst, Chronic kidney disease*

---

<sup>1</sup> Student of Ners Professional Program, Universitas Muhamadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Lecturers of Ners Professional Program, Universitas Muhamadiyah Kalimantan Timur

<sup>3</sup> Lecturers of Ners Professional Program, Universitas Muhamadiyah Kalimantan Timur

<sup>4</sup> Lecturers of Ners Professional Program, Universitas Muhamadiyah Kalimantan Timur

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
MOTTO .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
INTISARI .....	ix
ABSTRACT .....	x
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
A. Anatomi Fisiologi Ginjal .....	7
B. <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD) .....	10
C. Konsep Hemodialisa .....	20
D. Inovasi Teknik <i>Ice Cube's</i> .....	26
E. Konsep Asuhan Keperawatan .....	28
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN .....	35
A. PENGKAJIAN KASUS .....	35
B. ANALISA DATA .....	41
C. Daftar Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas .....	42
D. INTERVENSI KEPERAWATAN .....	43
E. INTERVENSI INOVASI .....	46
F. IMPLEMENTASI .....	49

G. Pre dan Post Implementasi Inovasi .....	57
H. EVALUASI.....	60
<b>BAB IV ANALISIS SITUASI.....</b>	<b>69</b>
A. Profil Lahan Praktik .....	69
B. Analisis Masalah Keperawatan dengan Konsep dan Kasus Terkait .....	71
C. Analisis Salah Satu Intervensi dengan Konsep dan Penelitian Terkait .....	75
D. Alternatif Pemecahan Yang Dapat Dilakukan .....	79
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>81</b>
A. Kesimpulan .....	81
B. Saran .....	82
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>85</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	36
Tabel 3.1 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	44
Tabel 3.2 Analisa Data.....	45
Tabel 3.3 Intervensi Keperawatan.....	48
Tabel 3.4 Standar Oprasional Prosedur.....	51
Tabel 3.5 Implementasi Keperawatan.....	54
Tabel 3.6 Pre dam Post Implementasi Inovasi.....	64
Tabel 3.7 Evaluasi Keperawatan.....	67

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Struktur Anatomi Ginjal.....	9
Gambar 2.2 Penampang Histologi Ginjal Normal.....	12
Gambar 2.3 Piramid Iskemik dan Sklerosis Arteri.....	18
Gambar 2.4 Pathway CKD.....	22
Gambar 2.5 Akses Pembuluh Darah.....	27
Gambar 2.6 Instrumen.....	30

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata

Lampiran 2 SOP *ICE CUBE*

Lampiran 3 Lembar Konsultasi

Lampiran 4 Uji Turnitin