

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN
CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) ON HEMODIALISA DENGAN
INTERVENSI INOVASI PEMBERIAN OBAT KUMUR RASA
MINT TERHADAP PENURUNAN RASA HAUS DI
RUANG HEMODIALISA RSUD TAMAN
HUSADA BONTANG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)



DISUSUN OLEH :

INDRI JAYANTI, S. Kep

2211102412168

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 Pemberian Obat Kumur
Rasa Mint Terhadap Penurunan Rasa Haus di Ruang Hemodialisa RSUD
Taman Husada Bontang**

Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ners Keperawatan



Disusun Oleh :

Indri Jayanti, S.Kep

2211102412168

Program Studi Profesi Ners

Fakultas Ilmu Keperawatan

Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

2023

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Indri Jayanti

NIM : 2211102412168

Program Studi : Program Studi-Profesi Ners

Judul Kian : Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) on Hemodialisa dengan Intervensi Inovasi Pemberian Obat Kumur Rasa Mint terhadap Penurunan Rasa 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.

Samarinda, 5 Juni 2023



Indri Jayanti

NIM : 2211102412168

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN
CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) ON HEMODIALISA DENGAN
INTERVENSI INOVASI PEMBERIAN OBAT KUMUR RASA MINT
TERHADAP PENURUNAN RASA HAUS DI RUANG HEMODIALISA
RSUD TAMAN HUSADA BONTANG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

Indri Jayanti, S.Kep

2211102412168

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

Pembimbing



Ns Ulfatul Muflihah, MNS

NIDN : 1118039302

**Mengetahui,
Kordinator Mata Kuliah 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 PEMBERIAN OBAT KUMUR RASA MINT
TERHADAP PENURUNAN RASA HAUS DI RUANG HEMODIALISA
RSUD TAMAN HUSADA BONTANG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

Indri Jayanti, S.Kep

2211102412168

Diseminarkan dan Diujikan

Pada tanggal 13 Juli 2023

Penguji I



Rusni Masnina, SKP., MPH

NIDN : 1114027401

Penguji II



Ns. Dwi Widvastuti, M.Kep

NIDN : 1101088001

Penguji III



Ns. UlfatulMuflihah.,MNS

NIDN : 1118039302

Mengetahui

Ketua Program Studi Profesi Ners



Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep

NIDN : 1119018202

MOTTO

“ Tidak ada satupun perjuangan yang tidak melelahkan. Dan berikanlah berita gembira kepada orang – orang yang sabar, yaitu yang ketika ditimpa ujian mereka mengucapkan : Sungguh kita semua ini milik Allah dan sungguh kepada-Nya lah kita kembali. Dan mereka itulah orang – orang yang mendapat petunjuk “. (QS Al Baqarah ayat 155 – 157).

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) On Hemodialisa* dengan Intervensi Inovasi Pemberian Obat Kumur Rasa Mint Terhadap Penurunan Rasa Haus di Ruang Hemodialisa RSUD Taman Husada Bontang”. 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. Pimpinan RSUD Taman Husada Bontang
3. Bapak Ghozali MH, M.Kes., selaku Wakil Rektor I Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda.
4. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep., selaku ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Samarinda
5. Ibu Ns. Ulfatul Muflihah, MNS 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.

6. Ibu Rusni Masnina.,SKP.,MPH selaku penguji I yang telah memberikan bimbingan serta semangat dalam penyusunan penyusunan laporan hasil penelitian ini.
7. Ibu Ns. Dwi Widyastuti, M. Kep selaku Penguji II dan Koordinator Mata Ajar Keperawatan elektif Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
8. Segenap Dosen Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Keperawatan yang telah memberikan ilmunya kepada penulis sehingga penulis sampai pada titik ini.
9. Pihak RSUD dan Staff RSUD Taman Husada Bontang yang telah membantu penulis dalam proses penyusunan karya tulis.
10. Terkhusus kepada 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 karya ilmiah akhir ners ini.
11. Kepada seluruh teman - teman seperjuangan Profesi Ners tahun 2023 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, 5 Juni 2023

Indri Jayanti

NIM : 2211102412168

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) on
Hemodialisa dengan Intervensi Inovasi Pemberian Obat Kumur Rasa Mint
Terhadap Penurunan Rasa Haus di Ruang Hemodialisa
RSUD Taman Husada Bontang**

Indri Jayanti¹, Rusni Masnina², Dwi Widyastuti³, Ulfatul Muflihah⁴

Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
Email : indrijayanti2601@gmail.com

INTISARI

Latar Belakang : Gagal ginjal kronik didefinisikan sebagai kelainan atau kerusakan ginjal dalam jangka waktu 3 bulan atau lebih serta ditandai dengan penurunan laju filtrasi glomerulus di angka < 15 ml/menit/1,73m². sehingga pasien harus mendapatkan Terapi Pengganti Ginjal (TPG) agar dapat terus menjalani aktifitas sehari – hari, salah satunya hemodialisa. Pasien CKD selain harus menjalani hemodialisa juga harus dapat memmanagement rasa hausnya. Pasien CKD sering mengalami masalah hypervolemia dikarenakan sulit untuk menahan rasa haus, oleh karena itu perlu sekali intervensi inovasi untuk menahan haus pada pasien CKD seperti pemberian obat kumur rasa mint yang dapat menyegarkan mulut dan tenggorokkan pasien.

Tujuan : Untuk melakukan analisa kasus kelolaan pada pasien hemodialisa dengan intervensi inovasi pemberian obat kumur rasa mint dalam menurunkan rasa haus di ruang Hemodialisa RSUD Taman Husada Bontang.

Metode : Analisis praktik ini menggunakan metode dari wawancara, observasi dan dokumentasi rekam medik pasien.

Hasil Penelitian : Selama proses asuhan keperawatan 3 x 4 jam yang didampingi oleh peneliti selama 3 kali pertemuan. Setiap sesi yang dilakukan selama 5 – 10 menit pada pukul 12.30 WITA. Hasil dari intervensi berkumur dengan obat kumur rasa mint pada pertemuan pertama rasa haus pre inovasi 7 (haus berat) post inovasi 6 (haus sedang), BB hari pertama pre inovasi 61,7 Kg post inovasi 58,5 Kg turun 3,2 Kg. Lalu pada pertemuan kedua pre inovasi rasa haus 5 (haus sedang) dan post inovasi 4 (haus sedang) dan BB pre inovasi 60,9 dan post inovasi 58,3 Kg turun 2,6 Kg. Lalu pada pertemuan ke 3 pre inovasi rasa haus 4 (haus sedang) dan pada post inovasi rasa haus 3 (haus ringan) dan BB pre inovasi 58,9 Kg dan post inovasi 57,4 Kg turun 1,9 Kg.

Kesimpulan : Didapatkan hasil yang signifikan dari evaluasi inovasi obat kumur rasa mint dapat menurunkan rasa haus pada pasien yang sedang menjalani hemodialysis.

Kata Kunci : Obat kumur rasa mint, hypervolemia, chronic kidney disease

¹ Mahasiswa Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

³ Dosen Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

⁴ Dosen Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Analysis of Nursing Clinical Practice in Chronic Kidney Disease (CKD) Patients on Hemodialysis With Innovative Intervention of Administering Mint Flavor Mouthwash on Reducing Thirst in the Hemodialysis Room at Taman Husada Bontang Hospital

Indri Jayanti⁵, Rusni Masnina⁶, Dwi Widyastuti⁷, Ulfatul Muflihah⁸

Faculty Of Nursing, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
Email : indrijayanti2601@gmail.com

ABSTRACT

Background : *Chronic kidney failure is defined as kidney disorder or damage for a period of 3 months or more and is characterized by a decrease in glomerular filtration rate at <15 ml/minute/1.73m². so that patients must get Kidney Replacement Therapy (TPG) so they can continue to carry out their daily activities, one of which is hemodialysis. In addition to having to undergo hemodialysis, CKD patients must also be able to manage their thirst. CKD patients often experience the problem of hypervolemia because it is difficult to suppress thirst, therefore it is necessary to innovate interventions to quench thirst in CKD patients such as administering mint-flavored mouthwash which can freshen the patient's mouth and throat.*

Objective : *To analyze managed cases in hemodialysis patients with innovative interventions in giving mint-flavored mouthwash to reduce thirst in the Hemodialysis room at Taman Husada Bontang Hospital.*

Methods: *This practice analysis uses methods from interviews, observation and patient medical record documentation.*

Research Results : *During the 3 x 4 hour nursing care process accompanied by researchers for 3 meetings. Each session is conducted for 5 – 10 minutes at 12.30 WITA. The results of the intervention gargling with mint flavored mouthwash at the first meeting pre-innovation thirst 7 (severe thirst) post-innovation 6 (moderate thirst), first day pre-innovation body weight 61.7 kg post-innovation 58.5 kg, decreased 3.2 kg. Then at the second meeting pre-innovation thirst 5 (moderate thirst) and post-innovation 4 (moderate thirst) and pre-innovation weight 60.9 and post-innovation 58.3 kg, down 2.6 kg. Then at the 3rd meeting pre-innovation thirst 4 (moderate thirst) and at post-innovation thirst 3 (light thirst) and pre-innovation weight 58.9 kg and post-innovation 57.4 kg decreased 1.9 kg.*

Conclusion : *Significant results were obtained from evaluating innovative mint-flavored mouthwashes that can reduce thirst in patients undergoing hemodialysis.*

Keywords : *Mint-flavored mouthwash, hypervolemia, chronic kidney disease*

⁵ Mahasiswa Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

⁶ Dosen Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

⁷ Dosen Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

⁸ Dosen Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR KEASLIAN PENELITIAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
MOTTO.....	v
KATA PENGANTAR	vi
INTISARI.....	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	6
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus.....	6
D. Manfaat Penelitian	6
1. Manfaat Teoritis	6
BAB II	8
TINJAUN PUSTAKA	8
A. Anatomi Fisiologi Ginjal.....	8
B. Penyakit Gagal Ginjal Kronis	9
1. Pengertian.....	9
2. Etiologi	10
3. Tanda Dan Gejala	12
4. Klasifikasi Gagal Ginjal	14
5. Komplikasi	14
6. Patofisiologi.....	16

7. Pathway	19
8. Pemeriksaan Penunjang.....	20
9. Penatalaksanaan.....	21
C. Konsep Dasar Hemodialisa	22
1. Definisi Hemodialisis	22
2. Tujuan Hemodialisis.....	22
3. Komplikasi Hemodialisis	23
4. Indikasi Hemodialisa	24
5. Kontra Indikasi	25
6. Komponen Hemodialisis	25
7. Metode Dialisis.....	26
8. Adekuasi Hemodialisa.....	28
D. Konsep Dasar Hipervolemia	29
E. Konsep Management Rasa Haus Dengan Obat Kumur Rasa Mint.....	30
1. Haus.....	30
2. Penyebab Rasa Haus.....	30
3. Tujuan Management Rasa Haus	30
4. Cara Mengukur Haus.....	31
5. Management Rasa Haus	31
6. Obat Kumur Rasa Mint	32
BAB III	46
LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	46
A. Pengkajian Kasus	46
B. Analisa Data.....	56
C. Diagnosa Keperawatan.....	59
D. Intervensi Keperawatan.....	59
E. Intervensi Inovasi	63
F. Implementasi Keperawatan.....	68
G. Implementasi Inovasi.....	78
H. Evaluasi Keperawatan	79
G. Evaluasi Inovasi.....	86
BAB IV	87

ANALISA SITUASI	87
A. Profil Lahan Praktik	87
B. Analisa Masalah Keperawatan Dengan Konsep Terkait Dan Konsep Kasus Terkait.....	89
C. Analisis Intervensi Inovasi Pemberian Obat Kumur Rasa Mint	94
D. Alternatif Pemecahan Yang Dapat Dilakukan	96
BAB V	97
PENUTUP	97
A. Kesimpulan	97
B. Saran.....	99
DAFTAR PUSTAKA	101
LAMPIRAN	104

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Stadium Gagal Ginjal	15
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan.....	63
Tabel 3.1 Pola Aktivitas dan Latihan	53
Tabel 3.2 Pemeriksaan Penunjang	58
Tabel 3.3 Terapi Medis	59
Tabel 3.4 Analisa Data	59
Tabel 3.5 Intervensi Keperawatan.....	63
Tabel 3.6 SOP Berkumur Dengan Obat Kumur Rasa Mint.....	66
Tabel 3.7 Implementasi Keperawatan.....	71
Tabel 3.8 Evaluasi Keperawatan	83
Tabel 3.9 Evaluasi Inovasi	91

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Ginjal	9
Gambar 2.2 Pathway Penyakit Ginjal Kronis	20
Gambar 4.1 RSUD Taman Husada Bontang	92

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Biodata Peneliti

Lampiran 2 : Standar Operasional Prosedur Inovasi

Lampiran 3 : Persetujuan Menjadi responden

Lampiran 4 : Lembar Konsultasi

Lampiran 5 : Uji Plagiasi