

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN CKD  
DENGAN INTERVENSI INOVASI BERKUMUR AIR MATANG DAN  
MENGHISAP ES BATU TERHADAP PENURUNAN RASA HAUS  
DI RUANG HEMODIALISA RSUD JAYAPURA TAHUN 2020**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat  
memperoleh gelar Ners**



**Disusun Oleh :**

**Nama : Yudi Hadi Prayitno, S.Kep  
NIM : 2019086026040  
Peminatan : Keperawatan Medikal Bedah-HD**

**TAHAP PENDIDIKAN PROFESI NERS  
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS CENDERAWASIH  
JAYAPURA  
2020**

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN CKD  
DENGAN INTERVENSI INOVASI BERKUMUR AIR MATANG DAN  
MENGHISAP ES BATU TERHADAP PENURUNAN RASA HAUS  
DI RUANG HEMODIALISA RSUD JAYAPURA TAHUN 2020**

Diajukan oleh:

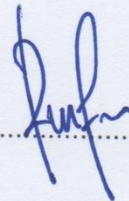
Yudi Hadi Prayitno, S.Kep  
2019086026040

Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal 20 Januari 2021  
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Tim Penguji

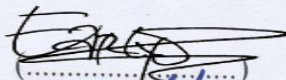
Ketua Penguji

: Rohmani, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB  
NIP.19830706 200912 1 002

(.....  
  
.....)

Anggota Penguji  
Penguji Anggota 1

: Hotnida Erlin Situmorang, S.Kep., Ns., M.Ng  
NIP.19770928 201404 2 001

(.....  
  
.....)

Penguji Anggota 2


: Angela L. Thome, S.Kep., Ns., M.Kep  
NUP.9914011909

(.....  
  
.....)

Mengetahui,

**Ketua Program Profesi Ners**

**Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih**

  
Juliawati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.An  
NIP. 19710712 200912 2 001

**HALAMAN PERSETUJUAN  
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa  
Karya Ilmiah Akhir Ners yang berjudul:

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN CKD  
DENGAN INTERVENSI INOVASI BERKUMUR AIR MATANG DAN  
MENGHISAP ES BATU TERHADAP PENURUNAN RASA HAUS  
DI RUANG HEMODIALISA RSUD JAYAPURA TAHUN 2020**

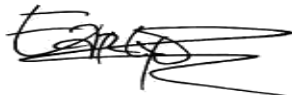
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Yudi Hadi Prayitno, S.Kep

NIM : 2019086026040

Telah disetujui sebagai Karya Ilmiah Akhir Ners dan dinyatakan  
Telah memenuhi syarat untuk diterima

Pembimbing I,



Hotnida Erlin Situmorang, S.Kep., Ns., M.Ng  
NIP. 19770928 201404 2 001

Pembimbing II,



Angela L. Thome, S.Kep., Ns., M.Kep  
NUP. 9914011909

## **PERNYATAAN ORISINALITAS**

Karya Ilmiah Akhir Ners ini merupakan hasil karya saya sendiri, disusun berdasarkan pedoman tata cara penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih.. Semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat pernyataan yang tidak benar, saya bersedia dituntut dan menerima segala tindakan atau sanksi sesuai ketentuan hukum dan perundang-undangan yang berlaku.

Jayapura, 20 Januari 2021

Pembuat Pernyataan



Yudi Hadi Prayitno, S.Kep  
NIM. 2019086026040

## MOTTO DAN PERSEMBAHAN

### **Motto:**

*“Memulai dengan penuh keyakinan, menjalankan dengan penuh keikhlasan,  
menyelesaikan dengan penuh kebahagiaan”*

*“Ijasah hanya tanda pernah sekolah, bukan pernah berfikir. Karena ilmu disaat kamu  
miskin akan menjadi hartamu, dan disaat kamu kaya akan menjadi perhiasanmu”.*

(Rocky Gerung)

*“Ikatlah ilmu dengan menulis”*

### **Persembahan:**

Karya Ilmiah Akhir Ners ini, penulis persembahkan kepada:

1. Allah SWT atas segala penyertaan dan bimbingan-Nya serta kasih serta hikmat, kepandaian, kekuatan dan kesehatan bagi penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
2. Kedua orang tua yang tercinta dan saya kasihi yang senantiasa memberikan motivasi, doa dan cinta kasih sayang.
3. Teman-teman seperjuangan Ners Angkatan XI tahun 2019 yang saya cintai dan banggkan atas motivasi, doa dan bantuannya selama penelitian ini.
4. Almamaterku tercinta Tahap Pendidikan Profesi Ners Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan kasih dan sayang-Nya kepada kita, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners (KIAN) Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien CKD dengan Intervensi Inovasi Berkumur Air Matang dan Menghisap Es Batu Terhadap Penurunan Rasa Haus di Ruang Hemodialisa RSUD Jayapura Tahun 2020 ini dengan tepat waktu.

Tujuan dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini selain untuk melengkapi tugas pada akhir Stase Tahap pendidikan Profesi, juga merupakan sebagai salah satu syarat mahasiswa untuk dapat menyelesaikan Tahap Pendidikan Profesi Ners pada Fakultas Kedokteran (FK) Program Studi Ilmu Keperawatan (PSIK) Universitas Cenderawasih Jayapura.

Di dalam pengerjaan maupun penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini telah melibatkan banyak pihak yang sangat membantu dalam banyak hal. Oleh sebab itu, di sini penulis sampaikan rasa terima kasih sedalam-dalamnya kepada:

1. Ibu Fransisca B. Baticaca, S.Pd., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Kom selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih yang telah banyak membantu maupun memfasilitasi kami selama praktika klinik pada hingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini.
2. Ibu Juliawaty, S.Kp., M.Kep., Sp.An. selaku Ketua Program Pendidikan Profesi Ners kultas Kedokteran Universitas Cenderawasih yang telah banyak membantu, memfasilitasi maupun mengerahkan segala pikiran untuk mengarahkan kami selama praktika klinik pada Tahap pendidikan Profesi hingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini.
3. Ibu Hotnida Erlin Situmorang, S.Kep., Ns., M.Ng. selaku Pembimbing I yang telah banyak membantu maupun membimbing kami dengan penuh kesabaran selama penyusunan hingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini.
4. Ibu Angela L. Thome, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Pembimbing II yang telah banyak membantu maupun membimbing kami selama penyusunan hingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini.



5. Sahabat dan rekan pejuang Ners Angkatan ke-11 tercinta yang telah kompak dalam memberi dukungan dan saling memotivasi satu dan yang lain.
6. Semua pihak yang telah banyak membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini yang tidak bisa penulis sebutkan semuanya.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini sepenuhnya masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kata sempurna. Sehingga saran dan kritik pembaca yang dimaksud untuk mewujudkan kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini penulis sangat hargai. Semoga Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini dapat bermanfaat bagi Ilmu Keperawatan khususnya dan Kedokteran Medis umumnya.

Jayapura, 20 Januari 2021

**Penulis,**

**Yudi Hadi Prayitno, S.Kep  
NIM. 2019086026040**

# **Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien CKD dengan Intervensi Inovasi Berkumur Air Matang dan Menghisap Es Batu Terhadap Penurunan Rasa Haus di Ruang Hemodialisa RSUD Jayapura Tahun 2020**

Yudi Hadi Prayitno<sup>1</sup>, Hotnida Erlin Situmorang<sup>2</sup>, Angela L. Thome<sup>3</sup>

## **ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Pasien *Chronic Kidney Diseases* (CKD) mempunyai kondisi dimana ginjal tidak dapat membuang hasil metabolik yang menumpuk dalam darah, yang menyebabkan perubahan keseimbangan cairan dan elektrolit. Terapi pengganti ginjal yang paling banyak dipilih adalah terapi hemodialisis. Pasien CKD yang menjalani hemodialisis sering merasakan haus akibat dari adanya program pembatasan cairan yang diwajibkan. Kumur air matang dan menghisap es batu merupakan salah satu dari banyak metode manajemen rasa haus pada pasien CKD. **Tujuan:** Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini bertujuan untuk menganalisis intervensi inovasi berkumur air matang dan menghisap es batu terhadap penurunan rasa haus pada pasien CKD. **Metode:** Dalam penelitian ini menggunakan instrumen *Thirst Distres Scale*. **Hasil:** Dalam pemberian intervensi selama 3x pertemuan, terjadi perubahan pada observasi membran mukosa bibir, pengukuran antropometri dan produksi saliva. **Kesimpulan:** Intervensi ini menunjukkan adanya penurunan rasa haus yang signifikan saat pasien diberikan intervensi inovasi berkumur air matang dan menghisap es batu.

**Kata Kunci:** *Chronic Kidney Diseases*, penurunan rasa haus, berkumur air matang, menghisap es batu

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Pendidikan Profesi Ners, Universitas Cenderawasih

<sup>2,3</sup> Dosen Universitas Cenderawasih



**Analysis of Nursing Clinical Practices in CKD Patients with Innovative  
Interventions Rinsing Clean Water and Sucking Ice Cubes  
Against Decreasing Thirst in the Hemodialysis Room  
at the Jayapura Hospital in 2020**

Yudi Hadi Prayitno<sup>1</sup>, Hotnida Erlin Situmorang<sup>2</sup>, Angela L. Thome<sup>3</sup>

**ABSTRACT**

**Background:** Chronic Kidney Disease (CKD) patients have a condition in which the kidneys are unable to get rid of metabolic products that have accumulated in the blood, which causes changes in fluid and electrolyte balance. The most preferred renal replacement therapy is hemodialysis therapy. CKD patients undergoing hemodialysis often feel thirsty as a result of the mandatory fluid restriction program. Gargling boiled water and sucking on ice cubes is one of the many methods of thirst management in CKD patients. **The objective of research:** This Ners' Final Scientific Work (KIAN) aims to analyze the innovative intervention of gargling boiled water and sucking ice cubes to reduce thirst in CKD patients. **Methods:** In this study, the Thirst Distress Scale was used. **Results:** During the intervention for 3 times, there were changes in the observation of the lip mucous membrane, anthropometric measurements and saliva production. **Conclusion:** This intervention showed a significant reduction in thirst when the patient was given the innovative intervention to gargle boiled water and suck ice cubes.

**Keywords:** Chronic Kidney Diseases, decreased thirst, gargling boiled water, sucking ice cubes

---

<sup>1</sup>Student of the Nurse Professional Education Program, Cenderawasih University  
<sup>2,3</sup> Lecturer of Cenderawasih University

## DAFTAR ISI

Halaman Judul	
Halaman Pengesahan KIAN .....	i
Halaman Persetujuan KIAN .....	ii
Pernyataan Orisinalitas .....	iii
Motto dan Persembahan .....	iv
Kata Pengantar .....	v
Abstrak .....	vii
Abstract .....	viii
Daftar Isi .....	ix
Daftar Gambar .....	xii
Daftar Skema .....	xiii
Daftar Tabel .....	xiv
Daftar Singkatan .....	xv
Daftar Lampiran .....	xvi
BAB I Pendahuluan .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Tujuan Penulisan .....	6
1.3 Manfaat Penelitian .....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	9
2.1 Konsep Teori CKD .....	9
2.1.1 Definisi .....	9
2.1.2 Anatomi dan Fisiologi Ginjal .....	10
2.1.3 Etiologi dan Faktor Risiko .....	23
2.1.4 Patofisiologi .....	24
2.1.5 Pathway CKD .....	27
2.1.6 Manifestasi Klinis .....	29
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang .....	30

2.1.8 Penatalaksanaan .....	30
2.2 Konsep Hemodialisa .....	37
2.2.1 Definisi .....	37
2.2.2 Tujuan Hemodialisa .....	38
2.2.3 Prinsip Hemodialisa .....	38
2.2.4 Indikasi .....	40
2.2.5 Perawatan Hemodialisa .....	40
2.2.6 Proses Hemodialisa .....	50
2.2.7 Adekuasi Hemodialisa .....	51
2.3 Konsep Teori Haus .....	52
2.3.1 Definisi .....	52
2.3.2 Faktor yang Mempengaruhi Rasa Haus .....	53
2.3.3 Fisiologi Munculnya Rasa Haus .....	56
2.4 Inovasi Terapi Manajemen Haus.....	58
2.4.1 Menghisap Es Batu .....	60
2.4.2 Berkumur Air Matang .....	61
2.5 Konsep Asuhan Keperawatan CKD .....	65
2.5.1 Pengkajian .....	66
2.5.2 Diagnosa Keperawatan .....	74
2.5.3 Intervensi Keperawatan .....	75
2.6 Kerangka Teori .....	79
2.7 Kerangka Konsep .....	79
<b>BAB III TINJAUAN KASUS .....</b>	<b>80</b>
3.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....	80
3.2 Pengkajian .....	81
3.2.1 Identitas Pasien .....	81
3.2.2 Data Fokus .....	83
3.2.3 Genogram .....	85
3.2.4 Data Khusus .....	86

3.2.5 Pengkajian Pola Fungsi Kesehatan .....	87
3.2.6 Pemeriksaan Fisik .....	92
3.3 Klasifikasi Data .....	101
3.4 Analisa Data .....	102
3.5 Rencana Asuhan Keperawatan .....	106
3.6 Catatan Perkembangan .....	117
BAB IV ANALISA SITUASI .....	121
4.1 Profil Lahan Praktik.....	121
4.2 Analisa Masalah Keperawatan pada Pasien Kelolaan .....	123
4.3 Analisis salah Satu Intervensi dengan Konsep dan Penelitian Terkait .....	134
4.4 Alternatif Pemecahan yang Dapat Dilakukan .....	141
BAB V PENUTUP .....	143
5.1 Kesimpulan.....	143
5.2 Saran .....	145
5.2.1 Bagi Institusi Akademik .....	145
5.2.2 Bagi Perawat .....	145
5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya .....	146
Daftar Pustaka .....	147

*Lampiran*

## Daftar Gambar

	Halaman
Gambar 2.1 Letak Ginjal	12
Gambar 2.2 Anatomi Ginjal	17
Gambar 2.3 Mekanisme Hemodialisa	38
Gambar 2.4 <i>Visual Analog Scale of Thrifty</i>	65

## Daftar Skema

	Halaman
Skema 2.1 Pathway	28
Skema 2.2 Kerangka Teori	80
Skema 2.3 Kerangka Konsep	80
Skema 3.1 Genogram	86

## Daftar Tabel

	Halaman	
Tabel 2.1	Klasifikasi CKD	30
Tabel 2.2	Strategi Pembatasan Asupan Cairan	60
Tabel 2.3	<i>Thirst Distress Scale</i>	64
Tabel 2.4	<i>Dialysis Thirst Inventory</i>	66
Tabel 2.5	Intervensi Keperawatan	76
Tabel 3.1	Balance Cairan	100
Tabel 3.2	Pemeriksaan Penunjang	101



## Daftar Singkatan

ABL	: <i>Arterial Blood Line</i>
ADH	: <i>Antidiuretic Hormone</i>
CAPD	: <i>Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis</i>
CDC	: <i>Centers for Disease Control and Prevention</i>
CKD	: <i>Cronic Kidney Disease</i>
CMV	: <i>Cytomegalovirus</i>
DTI	: <i>Dialysis Thirst Inventory</i>
EPO	: <i>Eritroprotein</i>
GFR	: <i>Glomerulo Filtration Rate</i>
ISK	: <i>Infeksi Saluran Kemih</i>
KDIGO	: <i>Kidney Disease: Improving Global Outcomes</i>
LFG	: <i>Laju Filtrasi Glomerulus</i>
NKF	: <i>National Kidney Foundation</i>
QB	: <i>Quick of Blood</i>
SHR	: <i>Sindrom Hepatorenal</i>
TDS	: <i>Trirst Distres Scale</i>
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
USRDS	: <i>United States Renal Data System</i>
VAS	: <i>Visual Analogy Scale</i>
VBL	: <i>Venus Blood Line</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>