

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD) DENGAN PEMBERIAN TERAPI *ICE CUBE* DI RUANG DAHLIA RSUD KOTA BANJAR

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :

SONIA NURPAUZYAH
NIM. P2.06.20.12.00.76

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
TASIKMALAYA
2023**

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *CHRONIC KIDNEY DISEASE* (CKD) DENGAN PEMBERIAN TERAPI *ICE CUBE* DI RUANG DAHLIA RSUD KOTA BANJAR

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
Untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Tasikmalaya



Oleh :

SONIA NURPAUZYAH
NIM. P2.06.20.12.00.76

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
TASIKMALAYA
2023**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sholawat dan salam semoga selalu dilimpahkan kepada Rasulullah Muhammad SAW, berkat rahmat dan karunianya penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Chronic Kidney Disease* (CKD) Yang Diberikan Terapi *Ice Cube* Di Ruang Dahlia RSUD Kota Banjar”.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, S.Pd., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bu Lia Herliana, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Ibu Ida Rosdiana, M.Kep.,Ns.SP.Kep.,M.B, selaku pembimbing 1 yang telah membimbing penulis dengan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Novi Indriani, S.ST.,M.Tr.Kep , selaku pembimbing 2 yang telah membimbing penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh staff dan dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
7. Orang tua tercinta Ibu Lelis Kurniasih, Bapak Suhandi, Nenek Juju Juariah, adik tersayang Agung Nurwijaya, serta semua keluarga besar yang telah memberi dukungan baik berupa fisik, mental, spiritual dan material.
8. Untuk Astri Syammia Putri yang selalu ada disetiap fase sedih dan senang kehidupan saya, yang selalu memberi dukungan baik berupa fisik, mental, spiritual, terima kasih banyakk sudah menemani penyusunan ini sampai selesai yaa.

9. Untuk Rahayu Putri Nabila, Putri Anggraeni, Fitriyani Ninik Nurhazanah, Nela Sintia dan semua sahabat yang telah memberikan semangat dan dorongan motivasi hingga terselesaikannya penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Seluruh rekan-rekan angkatan 28 Jurusan Keperawatan khususnya kelas 3B yang berjuang bersama menyelesaikan karya tulis ilmiah.

Akhir kata penulis berharap semoga Allah SWT membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membimbing serta mengarahkan. Harapan penulis semoga Karya Tulis Ilmiah ini bisa membawa manfaat untuk membangun pengembangan ilmu pengetahuan di masa yang akan datang.

Tasikmalaya,

Penulis

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Dengan Pemberian Terapi *Ice Cube* Di Ruang Dahlia RSUD Kota Banjar

Sonia Nurpauzyah¹

Ida Rosdiana, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.,M.B²

Novi Indriani, S.ST.,M.Tr.Kep³

Chronic Kidney Disease (CKD) atau gagal ginjal kronik adalah kondisi kerusakan ginjal yang berlangsung selama tiga bulan atau lebih disertai kelainan pada struktur atau fungsi ginjal, dengan atau tanpa penurunan laju filtrasi glomerulus (LFR). Salah satu masalah yang sering ditemukan pada pasien CKD adalah kelebihan cairan atau hipervolemia. Hipervolemia adalah peningkatan volume cairan intravaskular, interstisial, dan atau intraselular. Intervensi keperawatan yang diberikan untuk masalah hipervolemia adalah manajemen cairan. Ada beberapa manajemen cairan untuk pasien CKD dengan masalah hipervolemia salah satunya yaitu terapi *ice cube*. Terapi *ice cube* adalah suatu tindakan mengulum es batu. Mengulum es batu akan membuat mukosa mulut tetap basah atau lembab, sehingga mencegah mulut kering dan dapat membuat mengurangi munculnya rasa haus. Terdapat cara untuk mengkaji awal skala haus yang dirasakan pasien yaitu menggunakan instrumen pengukuran intensitas rasa haus dengan menggunakan *Visual Analogue Scale for assessment of thirst* (VAS). Tujuan pada karya tulis ilmiah ini adalah untuk mengetahui bagaimana gambaran asuhan keperawatan pada pasien CKD yang dilakukan tindakan terapi *ice cube*. Metode yang digunakan pada karya tulis ilmiah ini kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Subjek dalam karya tulis ilmiah ini adalah pasien CKD sebanyak 2 orang yang dirawat di Ruang Dahlia RSUD Kota Banjar.

Hasil karya tulis ilmiah ini menunjukkan bahwa bahwa mengulum es batu berpengaruh dalam menurunkan skala haus pada pasien CKD dan penurunan skala haus dikatakan relevan karena rata-rata penurunan skala haus sebelum dan setelah dilakukan intervensi pemberian mengulum es batu menurun dari berat ke ringan (8-3). Kemudian didapatkan juga dari data hasil observasi lama waktu menahan rasa haus setelah diberikan intervensi ada kenaikan disetiap harinya pada setiap responden. Intervensi ini terbukti efektif dan dapat menjadi salah satu manajemen terapi yang dapat diaplikasikan untuk mengurangi keluhan rasa haus baik di rumah maupun di rumah sakit.

Kata Kunci : CKD, Terapi *Ice Cube*, dan Skala Haus

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya^{1,2,3}

ABSTRAK

Nursing Care for Chronic Kidney Disease (CKD) Patients with Therapy Ice Cube in the Dahlia Room Of Banjar City Hospital

Sonia Nurpauzyah¹

Ida Rosdiana, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.,M.B²

Novi Indriani, S.ST.,M.Tr.Kep³

Chronic Kidney Disease (CKD) or chronic kidney failure is a condition of kidney damage that lasts for three months or more accompanied by abnormalities in the structure or function of the kidneys, with or without a decrease in glomerular filtration rate (LFR). One problem that is often found in patients with CKD is fluid overload or hypervolemia. Hypervolemia is an increase in intravascular, interstitial, and/or intracellular fluid volume. The nursing intervention given for hypervolemia is fluid management. There are several fluid management for CKD patients with hypervolemia problems, one of which is ice cube therapy. Ice cube therapy is an act of sucking ice cubes. Sucking ice cubes will keep the oral mucosa wet or moist, thereby preventing dry mouth and can reduce the appearance of thirst, thereby reducing the desire to meet fluid intake needs. There is a way or method to assess the patient's initial thirst scale by using a thirst intensity measuring instrument, namely using the Visual Analogue Scale for assessment of thirst (VAS). The purpose of this scientific paper is to find out how nursing care is described in CKD patients who are treated with ice cube therapy. The method used in scientific writing is qualitative with a case study approach. The subjects in this scientific paper were 2 CKD patients who were treated at the dahlia room of Banjar City Hospital.

The results of this scientific paper show that sucking ice cubes has an effect on reducing thirst scale in CKD patients and decreasing thirst scale is said to be relevant because the average decrease in thirst scale before and after the intervention of giving ice cubes decreases from heavy to light (8-3). Then it was also obtained from the observed data for the length of time holding thirst after being given an intervention, there was an increase every day for each respondent. This intervention has proven to be effective and can be one of the therapeutic management that can be applied to reduce complaints of thirst both at home and in the hospital.

Keywords: *CKD, Therapy Ice Cube, and Thirst Scale*

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya^{1,2,3}*

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penulisan.....	7
1.4 Manfaat KTI	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 KONSEP BIOMEDIS	9
2.2 KONSEP ASUHAN KEPERAWATAN CKD	20
2.3 KONSEP MANAJEMEN RASA HAUS DENGAN TERAPI <i>ICE</i> <i>CUBE</i> PADA PASIEN CKD.....	50
2.4 KERANGKA TEORI DAN KERANGKA KONSEP.....	55
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	57
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah.....	57
3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah.....	57
3.3 Definisi Operasional / Batasan Istilah	58
3.4 Lokasi dan Waktu	58
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	59
3.6 Teknik Pengumpulan Data	59
3.7 Instrumen Pengumpulan Data	60
3.8 Keabsahan Data.....	60
3.9 Analisis Data	61
3.10 Etika Penulisan	62

BAB IV HASIL KARYA TULIS ILMIAH DAN PEMBAHASAN	64
4.1 Hasil Karya Tulis Ilmiah	64
4.2 Pembahasan	78
4.3 Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah	83
4.4 Implikasi Untuk Keperawatan	83
BAB V PENUTUP	84
5.1 KESIMPULAN	84
5.2 SARAN	85
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN - LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Stadium CKD	12
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan	40
Tabel 4.1 Hasil Intervensi Pada Pasien-1	72
Tabel 4.2 Hasil Intervensi Pada Pasien-2	74
Tabel 4.3 Perbedaan Skala Haus Pada Pasien-1 Dan Pasien-2	75
Tabel 4.4 Frekuensi Lama Waktu Menahan Haus	76
Tabel 4.5 Perbedaan Karakteristik Pasien-1 Dan Pasien-2	77

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway CKD	15
Bagan 2.2 Kerangka Teori	55
Bagan 2.3 Kerangka Konsep	56

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Informed consent

Lampiran 2 : Lembar Konsultasi Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 3 : Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Lampiran 4 : Surat Pernyataan

Lampiran 5 : Surat Rekomendasi

Lampiran 6 : Surat Pengantar

Lampiran 7 : Daftar Riwayat Hidup