

SKRIPSI

**PENGARUH *ICE CUBES THERAPY* TERHADAP SKALA HAUS PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS
DI RSU DIPONEGORO DUA SATU KLATEN**

Di Susun Guna Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan
Dalam Program Studi Keperawatan
Universitas Sahid Surakarta



Di susun oleh :
NITA MURWATI
2024121017

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
2025**

SURAT PERNYATAAN ORISINILITAS KARYA TULIS

Saya mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Sains, Teknologi dan kesehatan Universitas Sahid Surakarta, yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nita Murwati

NIM : 2024121017

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Tugas Akhir / Skripsi dengan Judul “PENGARUH *ICE CUBES THERAPY* TERHADAP SKALA HAUS PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSU DIPONEGORO DUA SATU KLATEN” adalah benar-benar karya yang saya susun sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa saya ternyata melakukan Tindakan menyalin atau meniru tulisan / karya orang lain seolah-olah hal itu pemikiran saya sendiri, saya bersedia menerima sanksi peraturan yang berlaku di Universitas Sahid Surakarta termasuk pencabutan gelar yang telah saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari terbukti melakukan kebohongan maka saya sanggup menanggung segala konsekuensinya.

Surakarta, 22 Juli 2025

Yang menyatakan



Nita Murwati

NIM : 2024121017

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Civitas Akademika Universitas Sahid Surakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Nita Murwati
NIM	: 2024121017
Program Studi	: Keperawatan
Fakultas	: Sains, Teknologi dan Kesehatan
Jenis Karya	: Skripsi

Demi ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Sahid Surakarta hak bebas noneksklusif (non-exclusive Royalty Free Right) atas skripsi saya yang berjudul:

“PENGARUH *ICE CUBES THERAPY* TERHADAP SKALA HAUS PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSU DIPONEGORO DUA SATU KLATEN”, berhak untuk menyimpan, mengalih bentuk, mengalih media, mengelola dalam bentuk pangkalan (data base), merawat serta mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis (author) dan pimpin sebagai co author atau pencipta dan juga sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surakarta, 22 Juli 2025

Yang menyatakan



Nita Murwati

NIM : 2024121017

LEMBAR PERSETUJUAN

**PENGARUH *ICE CUBES THERAPY* TERHADAP SKALA HAUS PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS
DI RSU DIPONEGORO DUA SATU KLATEN**

**Disusun Oleh :
Nita Murwati
NIM.2024121017**

Skripsi Ini Telah Disetujui Pada Tanggal 15 Juli 2025

Pembimbing I

Pembimbing II


Anik Suwarni, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIDN : 0607077901


Widiyono, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN : 0602048902

**Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan**


Widiyono, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN : 0602048902

LEMBAR PENGESAHAN

**PENGARUH *ICE CUBES THERAPY* TERHADAP SKALA HAUS PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS
DI RSU DIPONEGORO DUA SATU KLATEN**

Disusun Oleh :

Nita Murwati
NIM.2024121017

Skripsi ini telah diterima dan disahkan oleh Dewan Penguji Skripsi
Program Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta
Pada tanggal 11 Agustus 2025

Dewan Penguji

Penguji I Anik Suwarni., S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIDN : 0607077901

Penguji II Widiyono.,S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN : 0602048902

Penguji III Sutrisno, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN : 0628108201

Mengetahui,

Ketua
Program Studi Keperawatan


Widiyono., S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN : 0602048902

Dekan
Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan


Apt. Ahwan, S.Farm., Msc
NIDN : 0614068201

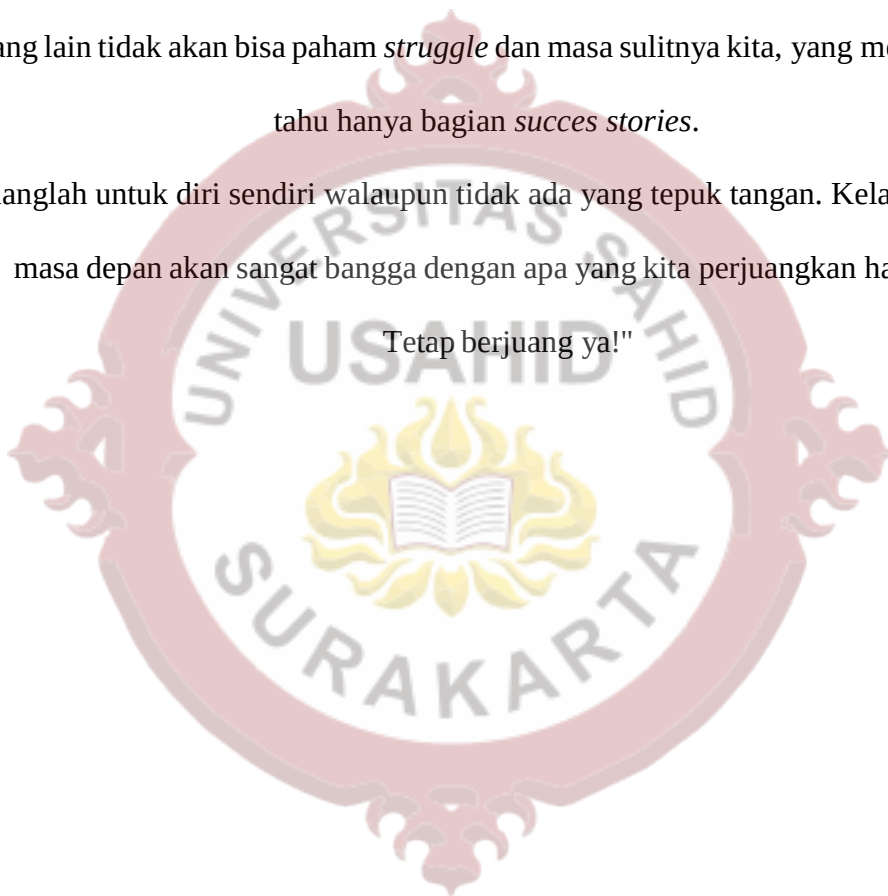
MOTTO

"Sembilan bulan ibuku merakit tubuhku untuk menjadi mesin penghancur badai,
maka tak pantas aku tumbang hanya karena mulut seseorang"

"Orang lain tidak akan bisa paham *struggle* dan masa sulitnya kita, yang mereka ingin
tahu hanya bagian *succes stories*."

Berjuanglah untuk diri sendiri walaupun tidak ada yang tepuk tangan. Kelak diri kita di
masa depan akan sangat bangga dengan apa yang kita perjuangkan hari ini.

Tetap berjuang ya!"



PERSEMBAHAN

Puji Syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan berkat dan karunianya, serta kemudahan sehingga karya sederhana ini dapat terselsaikan, sungguh sebuah perjuangan yang cukup panjang yang telah penulis lalui untuk mendapatkan gelar sarjana ini. Rasa syukur dan bahagia yang penulis rasakan ini akan kupersembahkan kepada :

1. Skripsi ini saya persembahkan kepada Bapak, Ibu, Anak dan keluarga yang telah memberikan semangat, motivasi, pengorbanan, nasihat, serta kasih sayang yang tidak pernah henti sampai saat ini.
2. Skripsi ini saya persembahkan untuk diri saya sendiri yang telah berjuang hingga skripsi ini bisa selesai tepat waktu.
3. Skripsi ini saya persembahkan kepada Instalasi Hemodialisis Rumah Sakit Umum Diponegoro Dua Satu Klaten, sebagai salah satu bentuk pengabdian saya untuk terus belajar dan mengembangkan pelayanan hemodialisis.
4. Skripsi ini saya persembahkan kepada Rumah Sakit Umum Diponegoro Dua Satu Klaten, sebagai salah satu bentuk pengabdian saya untuk selalu melayani masyarakat.

PRAKATA

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Kuasa, karena atas berkat dan rahmat- Nya, saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan Universitas Sahid Surakarta. Skripsi ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak. Dalam penulisan skripsi ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada temanteman dan pihak-pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan skripsi ini, khususnya kepada :

1. Dr. Sri Huning Anwariningsih, ST., M.Kom selaku Rektor Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan penyusunan skripsi ini.
2. Dr. Erwin Kartinawati, S.Sos., M.I.Kom Selaku Wakil Rektor bidang Akademik, Kemahasiswaan, Alumni, dan Kerjasama Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan penyusunan skripsi ini.
3. Destina Paningrum, S.E., M.M Selaku Wakil Rektor bidang Sumberdaya, Keuangan, dan Pengembangan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan penyusunan skripsi ini.
4. Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc Selaku Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan penyusunan skripsi ini.
5. Widiyono, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta dan sebagai pembimbing II yang telah memberikan

motivasi, memberikan arahan dan bantuan kepada saya untuk menyusun skripsi ini.

6. Anik Suwarni., S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing I yang telah banyak membantu memberikan arahan dan bantuan kepada saya untuk menyusun skripsi ini.
7. Sutrisno, S.Kep, Ns., M.Kep selaku Penguji tamu yang dalam kesibukannya telah meluangkan waktunya untuk memberikan kritik dan saran demi kesempurnaan skripsi ini.
8. Semua dosen pengajar yang telah memberikan ilmunya.
9. Anak tercinta yang telah menjadi penyemangat saya dalam mengerjakan skripsi ini hingga selesai.
10. Teman – teman unit hemodialisis dan teman angkatan yang selalu memberi dukungan dan bantuan beserta seluruh perawat Rumah Sakit Umum Diponegoro Dua Satu Klaten Akhir kata, penulis berharap kepada Allah SWT. Berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangan, untuk itu kritik dan saran demi perbaikan sangat penulis harapkan.

Surakarta, 22 Juli 2025

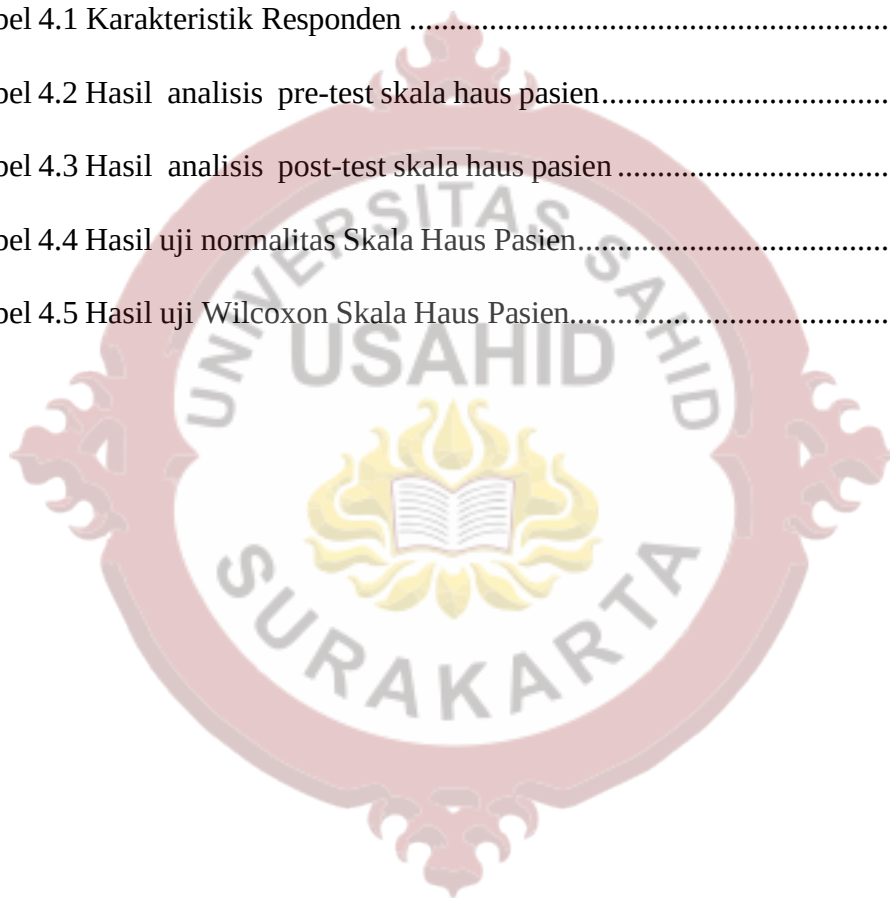
Nita Murwati

DAFTAR ISI

SKRIPSI.....	i
SURAT PERNYATAAN ORISINILITAS KARYA TULIS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO.....	vi
PERSEMBAHAN	vii
PRAKATA	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
INTISARI.....	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
E. Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
A. Tinjauan Pustaka	10
1. <i>Gagal Ginjal Kronis</i>	10
2. <i>Hemodialisis</i>	29
3. <i>Rasa Haus</i>	32
4. <i>Ice Cubes Therapy</i>	36
B. Kerangka Teori.....	40
C. Kerangka Konsep	41
D. Hipotesis.....	41
BAB III METODE PENELITIAN	42
A. Desain Penelitian.....	42
B. Tempat dan Waktu Penelitian	42
C. Populasi Dan Sampel.....	43
D. Variabel Penelitian.....	45
E. Definisi Operasional	46
F. Alat Ukur/Instrument Penelitian	47
G. Uji Validitas dan Uji Reliabilitas	47
H. Metode Pengumpulan Data.....	48
I. Metode pengelolaan dan Analisis Data.....	49
J. Rencana Jalannya Penelitian.....	50
K. Etika Penelitian	52
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	54
A. Gambaran Lokasi Penelitian.....	54
B. Hasil Penelitian.....	54
C. Pembahasan Hasil Penelitian	59
D. Keterbatasan Penelitian	65
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	67
A. Kesimpulan.....	67
B. Saran.....	67
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	8
Tabel 2.1 Stadium Gagal Ginjal Kronik.....	24
Tabel 2.2 Visual Analogue Scale (VAS) for Assessment of Thirst Intensity	39
Tabel 3.1 Rancangan Penelitian One Group Pretest Posttest Design	42
Tabel 3.2 Definisi Operasional.....	46
Tabel 4.1 Karakteristik Responden	55
Tabel 4.2 Hasil analisis pre-test skala haus pasien.....	56
Tabel 4.3 Hasil analisis post-test skala haus pasien	57
Tabel 4.4 Hasil uji normalitas Skala Haus Pasien.....	58
Tabel 4.5 Hasil uji Wilcoxon Skala Haus Pasien.....	58



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Visual Analogue Scale (VAS) for Assessment of Thirst Intensity</i>	39
Gambar 2.2 Kerangka Teori	40
Gambar 2.3 Kerangka Konsep	41



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Rencana Jadwal Penelitian
- Lampiran 2. Studi Pendahuluan
- Lampiran 3. Jawaban Studi Pendahuluan
- Lampiran 4. Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 5. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 6. Lembar *Screening*
- Lampiran 7. Lembar Kuesioner Pengaruh *Ice Cubes Therapy* Terhadap Skala Haus Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Diponegoro Dua Satu Klaten
- Lampiran 8. Lembar SOP *ICE CUBES THERAPY*
- Lampiran 9. Surat Pengantar Izin Penelitian dari Kampus
- Lampiran 10. Surat Pengantar EC dari Kampus
- Lampiran 11. Surat Jawaban Izin Penelitian dari RSUD
- Lampiran 12. Surat EC
- Lampiran 13. Data Induk Penelitian
- Lampiran 14. Data SPSS
- Lampiran 15. Surat Keterangan Penelitian
- Lampiran 16. Buku Konsultasi Skripsi

INTISARI

PENGARUH *ICE CUBES THERAPY* TERHADAP SKALA HAUS PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSU DIPONEGORO DUA SATUKLATEN

Nita Murwati ¹, Anik Suwarni ², Widiyono ³

Email : nithamurti0703@gmail.com

Latar Belakang: Pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK) yang menjalani hemodialisis sering mengalami rasa haus yang intens akibat pembatasan asupan cairan. Kondisi ini dapat menyebabkan ketidakpatuhan terhadap pembatasan cairan, berujung pada kelebihan volume cairan, edema, dan peningkatan risiko komplikasi kardiovaskular. *Ice Cubes Therapy* merupakan intervensi keperawatan non-farmakologis yang potensial untuk mengurangi rasa haus pada populasi ini.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh *Ice Cubes Therapy* terhadap skala haus pasien GGK yang menjalani hemodialisis.

Metode: Desain penelitian pra-eksperimental dengan pendekatan *One Group Pretest-Posttest Design* digunakan. Sampel terdiri dari 26 pasien GGK yang menjalani hemodialisis di RSU Diponegoro Dua Satu Klaten, dipilih melalui *purposive sampling*. Skala haus diukur menggunakan *Visual Analogue Scale* (VAS) sebelum dan sesudah intervensi *Ice Cubes Therapy* (pemberian 5 es batu berukuran 10 ml selama 7 menit). Data dianalisis menggunakan Uji Wilcoxon.

Hasil: Sebelum intervensi, mayoritas responden (73.1%) mengalami haus sedang, dan 19.2% mengalami haus berat. Setelah intervensi, sebagian besar responden (84.6%) menunjukkan haus ringan, dan tidak ada yang mengalami haus berat. Uji Wilcoxon menunjukkan perbedaan yang signifikan pada skala haus sebelum dan sesudah pemberian *Ice Cubes Therapy* ($p\text{-value} = 0.000$).

Kesimpulan: *Ice Cubes Therapy* efektif dalam mengurangi skala haus pada pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani hemodialisis. Intervensi ini direkomendasikan sebagai strategi manajemen rasa haus yang sederhana dan efektif.

Kata Kunci : Gagal Ginjal Kronik, Hemodialisis, Rasa Haus, *Ice Cubes Therapy*, VAS.

¹Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

^{2,3} Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan, Universitas Sahid Surakarta

ABSTRACT

THE EFFECT OF ICE CUBES THERAPY ON THE THIRSTY SCALE OF CHRONIC KIDNEY FAILURE PATIENTS UNDERGOING HEMODIALYSIS AT RSU DIPONEGORO DUA SATU KLATEN

Nita Murwati¹, Anik Suwarni², Widiyono³ Email
: nithamurti0703@gmail.com

Background: Chronic Kidney Failure (CKD) patients undergoing hemodialysis often experience intense thirst due to fluid restriction. This condition can lead to non-compliance with fluid restrictions, leading to fluid overload, edema, and an increased risk of cardiovascular complications. Ice Cubes Therapy is a potential non-pharmacological nursing intervention to reduce thirst in this population.

Objective: This study aimed to analyze the effect of Ice Cubes Therapy on the thirst scale of CKD patients undergoing hemodialysis.

Method: The study used a pre-experimental design with a One Group Pretest-Posttest Design. The sample consisted of 26 chronic kidney disease (CKD) patients undergoing hemodialysis at RSU Diponegoro Dua Satu Klaten, and was selected through purposive sampling. Thirst was measured using a Visual Analogue Scale (VAS) before and after the Ice Cube Therapy intervention (administering 5 cubes 10 ml ice cubes for 7 minutes). Data were analyzed using the Wilcoxon test.

Results: Before the intervention, the majority of respondents (73.1%) experienced moderate thirst, and 19.2% experienced severe thirst. After the intervention, the majority of respondents (84.6%) reported mild thirst, and none experienced severe thirst. The Wilcoxon test showed a significant difference in thirst scores before and after Ice Cube Therapy ($p\text{-value} = 0.000$).

Conclusion: Ice Cube Therapy is effective in reducing thirst in Chronic Kidney Failure (CKD) patients undergoing hemodialysis. This intervention is recommended as a simple and effective thirst management strategy.

Keywords: Chronic Kidney Failure, Hemodialysis, Thirst, Ice Cubes Therapy, VAS.

-
1. Students of the Nursing Department of Sahid Surakarta University
 2. Lecturer of the Nursing Department of Sahid Surakarta University
 3. Lecturer of the Nursing Department of Sahid Surakarta University

