

SKRIPSI

**PENGARUH BERKUMUR AIR TAWAR TERHADAP
RASA HAUS DAN *INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN*
(IDWG) PADA PASIEN HEMODIALISIS
DI RSUD dr.SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA**

REGHITA PUSPA RAHAYU
NIM: P20620520031

Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Tahun 2024





SKRIPSI

**PENGARUH BERKUMUR AIR TAWAR TERHADAP
RASA HAUS DAN *INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN*
(IDWG) PADA PASIEN HEMODIALISIS
DI RSUD dr.SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA**

Untuk Memenuhi Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana Terapan Keperawatan (S.Tr.Kep)
Pada Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

**REGHITA PUSPA RAHAYU
NIM. P2.06.20.5.20.031**

**Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Tahun 2024**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan proposal skripsi ini. Penulisan ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya dengan Judul “Pengaruh Berkumur Air Tawar Terhadap Rasa Haus Dan *Interdialytic Weight Gain* (IDWG) Pada Pasien Hemodialisis di RSUD dr.Soekardjo Kota Tasikmalaya”.

Dalam penyusunan proposal skripsi ini tentunya tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Hj. Ani Radiati, S. Pd., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
2. Bapak Dudi Hartono, Ns., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
3. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns., Sp.Kep Jiwa selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
4. Ibu Ida Rosdiana, M. Kep, Ns, Sp. Kep. MB selaku pembimbing 1 yang telah membimbing penulis dengan memberikan arahan, saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan proposal skripsi ini.
5. Bapak Yudi Triguna, S. Kep., Ns., M. Kep selaku pembimbing 2 yang telah membimbing penulis dengan memberikan arahan, saran serta masukan terkait sistematika penulisan yang sesuai selama penyusunan proposal skripsi ini.

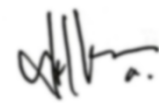
6. Seluruh staf pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan.
7. RSUD dr.Soekardjo Kota Tasikmalaya yang telah memberikan izin untuk pelaksanaan studi pendahuluan.
8. Kedua orang tua penulis bapak Sudrajat dan ibu Lilis Wiandari yang selalu memberikan dukungan, do'a, serta kasih sayang luar biasa dalam setiap langkah penulis yang merupakan anugerah terbesar dalam hidup.
9. Kakak beserta adik penulis Feri Imam Sudrajat dan Meilisya Nur'rasyi yang selalu memberikan do'a dan dukungannya.
10. Sahabat-sahabat yang kusayangi Sayyidah Silmi Rahmaniah, Rizka Yulia, Nabila Azarini, Mita 'Afifah Ulfah dan Lulu Nurjannah yang selalu memberikan dukungan serta menemani dalam pembuatan proposal skripsi ini.
11. Seluruh pihak yang tidak bisa disebutkan satu per satu yang telah membantu penulis dalam menyusun proposal skripsi ini.
12. Terakhir untuk diri saya sendiri Reghita Puspa Rahayu yang sudah berusaha sejauh ini serta memutuskan tidak menyerah sesulit apapun proses yang dilalui dalam penyusunan proposal skripsi ini dan telah menyelesaikannya semaksimal mungkin, ini merupakan suatu pencapaian yang patut di apresiasi.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan proposal skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan *literature* yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di

masa yang akan datang.

Tasikmalaya, 06 Mei 2024

Penulis,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'R. Puspa'.

Reghita Puspa Rahayu
NIM. P2.06.20.5.20.031

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
SKRIPSI, 2024

REGHITA PUSPA RAHAYU
P2.06.20.5.20.031

**“Pengaruh Berkumur Air Tawar Terhadap Rasa Haus
Dan *Interdialytic Weight Gain* (IDWG) Pada Pasien Hemodialisis
Di RSUD dr.Soekardjo Kota Tasikmalaya”**

ABSTRAK

Latar belakang: Rasa haus yang berlebih pada pasien hemodialisis berdampak pada tidak patuhnya terhadap diet pembatasan cairan. Hal tersebut dapat menyebabkan terjadinya peningkatan berat badan di antara sesi dialisis (IDWG). Berkumur air tawar merupakan salah satu manajemen haus yang efisien untuk dilakukan. **Tujuan:** mengetahui pengaruh berkumur air tawar terhadap rasa haus dan IDWG pada pasien hemodialisis di RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya. **Metode:** *quasy eksperimen* dengan *two group pretest-posttest*. Sampel pada penelitian ini adalah 20 responden untuk kelompok intervensi dan 20 responden lainnya untuk kelompok kontrol yang memenuhi kriteria inklusi eksklusi. Uji statistik yang digunakan Uji *T-test Dependent* dan Uji *T-tets Independent*. **Hasil:** terdapat perbedaan rata-rata skor haus beserta IDWG baik pada kelompok intervensi dan kontrol sebelum dan sesudah intervensi dengan *p-value* 0,000. Selain itu, terdapat perbedaan yang signifikan rata-rata skor sesudah intervensi antara kedua kelompok dengan *p-value* 0,002 untuk haus dan *p-value* 0,039 untuk IDWG. **Kesimpulan:** penelitian ini menunjukkan bahwa berkumur air tawar efektif dalam menurunkan haus dan IDWG. **Saran:** diharapkan dapat dijadikan sebagai alternatif dalam menurunkan intensitas haus dan IDWG pada pasien hemodialisis.

Kata Kunci: Hemodialisis, Haus, IDWG, Kumur Air Tawar

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
SKRIPSI, 2024

REGHITA PUSPA RAHAYU
P2.06.20.5.20.031

*“The Effect Of Fresh Water Gardening On Thirsty
And Interdialytic Weight Gain (IDWG) In Hemodialysis Patients
At RSUD dr.Soekardjo Tasikmalaya City”*

ABSTRACT

Background: Excessive thirst in hemodialysis patients results in non-compliance with fluid restriction diets. This can cause an increase in body weight between dialysis sessions (IDWG). Gargling with fresh water is an efficient thirst management method. **Objective:** to determine the effect of gargling fresh water on IDWG in hemodialysis patients at RSUD dr.Soekardjo, Tasikmalaya City. **Method:** quasi-experiment with two groups, pretest and posttest. The sample in this study was 20 respondents for the intervention group and another 20 respondents for the control group who met the inclusion and exclusion criteria. The statistical test used was the T-test. **Results:** there was a difference in the average thirst score along with IDWG in both the intervention and control groups before and after the intervention, with a p-value of 0,000. Apart from that, there was a significant difference in the average score after intervention between the two groups, with a p-value of 0,002 for thirst and a p-value of 0,039 for IDWG. **Conclusion:** this research shows that gargling fresh water can reduce thirst and IDWG. **Suggestion:** it is hoped that it can be used as an alternative to reduce the intensity of thirst and IDWG in hemodialysis patients.

Keywords: Hemodialysis, Thirsty, IDWG, Fresh Water Gargle

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.4 Manfaat.....	7
1.5 Keaslian Penulisan.....	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	14
2.1 Konsep Penyakit <i>Chronic Kidney Disease</i> (CKD).....	14
2.2 Konsep Hemodialisis.....	18
2.3 Konsep Haus.....	22
2.4 Konsep <i>Interdialytic Weight Gain</i> (IDWG)	27

2.5 Konsep Berkumur Air Tawar	30
2.6 Kerangka Teori.....	33
2.7 Hipotesis	34
BAB 3 METODE PENELITIAN	35
3.1 Desain Penelitian	35
3.2 Populasi, Sampel, dan Sampling	36
3.3 Variabel Penelitian	39
3.4 Definisi Operasional.....	39
3.5 Tempat Penelitian.....	40
3.6 Waktu Penelitian	40
3.7 Instrumen Penelitian.....	40
3.8 Prosedur Pengumpulan Data	41
3.9 Analisa Data	43
3.10 Etika Penelitian	45
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	46
4.1 Hasil Penelitian.....	46
4.2 Pembahasan	50
BAB 5 PENUTUP	62
5.1 Kesimpulan.....	62
5.2 Saran	63
DAFTAR PUSTAKA	65
LAMPIRAN	70

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penulisan.....	8
Tabel 2.1 Klasifikasi CKD.....	14
Tabel 3. 1 Rancangan Penelitian.....	35
Tabel 3. 2 Definisi Operasional	39
Tabel 4. 1 Distribusi responden berdasarkan usia pada kelompok intervensi	46
Tabel 4. 2 Distribusi responden berdasarkan jenis kelamin pada kelompok	47
Tabel 4. 3 Rata-rata skor haus sebelum dan sesudah intervensi pada kelompok..	47
Tabel 4. 4 Rata-rata IDWG sebelum dan sesudah intervensi pada kelompok	48
Tabel 4. 5 Perbedaan rata-rata haus sebelum dan sesudah intervensi.....	48
Tabel 4. 6 Perbedaan rata-rata IDWG sebelum dan sesudah intervensi	49
Tabel 4. 7 Perbedaan rata-rata skor haus sesudah intervensi antara kelompok	49
Tabel 4. 8 Perbedaan rata-rata IDWG sesudah intervensi antara kelompok.....	50

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Proses Hemodialisis	20
Gambar 2. 2 Rumus IDWG.....	29

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Skema Kerangka Teori	33
Bagan 3. 1 Variabel Penelitian	39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan.....	71
Lampiran 2 Surat Permohonan Pelaksanaan Studi Pendahuluan.....	72
Lampiran 3 Surat Pengantar Survey Awal.....	73
Lampiran 4 Surat Persetujuan Enumerator	74
Lampiran 5 Surat Permohonan Menjadi Responden	75
Lampiran 6 <i>Informed Consent</i> Responden.....	76
Lampiran 7 Kuesioner Haus.....	77
Lampiran 8 Lembar Observasi <i>Interdialytic Weight Gain</i> (IDWG)	78
Lampiran 9 <i>Standart Operating Procedur</i> (SOP) Berkumur Air Tawar	79
Lampiran 10 Lembar Observasi Berkumur Air Tawar	80
Lampiran 11 Surat Permohonan Izin Penelitian	81
Lampiran 12 Surat Izin Penelitian.....	82
Lampiran 13 <i>Ethical Clearance</i>	83
Lampiran 14 Hasil Turnitin.....	84
Lampiran 15 Hasil Nilai Penelitian.....	85
Lampiran 16 Hasil Pengolahan Data SPSS.....	87
Lampiran 17 Dokumentasi Kegiatan	91
Lampiran 18 Lembar Bimbingan Skripsi.....	92
Lampiran 19 Daftar Riwayat Hidup.....	95

DAFTAR SINGKATAN

CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
IWL	: <i>Insesible Water Loss</i>
PERNEFRI	: Perhimpunan Nefrologi Indonesia
IDWG	: <i>Interdialytic Weight Gain</i>
TDS	: <i>Thirst Distress Scale</i>
VAS	: <i>Visual Analog Scale</i>
BB	: Berat Badan
HD	: Hemodialisis
H _a	: Hipotesis Alternatif
H _o	: Hipotesis Nol
Kg	: Kilogram
Permil	: Perseribu