

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI PEMBERIAN *CHEWING GUM* PADA TN. A DAN
NY. M DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA
AKIBAT GAGAL GINJAL KRONIK DI RUANGAN
HEMODIALISA RSUD ARJAWINANGUN
KABUPATEN CIREBON**



Oleh :

**MUHAMMAD ABIYYU FAWWAZ ALGHIFARY
NIM. P20620223078**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN CIREBON
2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI PEMBERIAN *CHEWING GUM* PADA TN. A DAN NY. M
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA AKIBAT
GAGAL GINJAL KRONIK DI RUANGAN HEMODIALISA
RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON**



Oleh :

**MUHAMMAD ABIYYU FAWWAZ ALGHIFARY
NIM. P20620223078**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN CIREBON
2026**

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON**

Karya Tulis Ilmiah, 17 Mei 2026

**Implementasi Pemberian *Chewing Gum* Pada Tn. A dan Ny. M Dengan
Masalah Keperawatan Hipervolemia Akibat Gagal Ginjal Kronik di
Ruangan Hemodialisa RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon**

Muhammad Abiyyu Fawwaz Alghifary¹, Komarudin², Edi Ruhmadi³

ABSTRAK

Latar Belakang: Penderita Gagal Ginjal Kronik (GGK) yang menjalani terapi hemodialisis wajib melakukan pembatasan asupan cairan guna mencegah terjadinya hipervolemia. Pembatasan cairan ini kerap memicu masalah mulut kering dan rasa haus yang hebat, sehingga pasien rentan mengalami peningkatan berat badan interdialitik atau *Interdialytic Weight Gain* (IDWG). Terapi nonfarmakologis mengunyah permen karet (*chewing gum*) bebas gula dapat merangsang produksi saliva untuk mengatasi sensasi haus tersebut. **Tujuan:** Menerapkan implementasi pemberian *chewing gum* terhadap penurunan rasa haus dan nilai IDWG pada pasien hemodialisis dengan masalah keperawatan hipervolemia. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain studi kasus deskriptif pada dua subjek, yaitu Tn. A dan Ny. M, di Ruangan Hemodialisa RSUD Arjawinangun. Intervensi dilakukan selama 3 minggu sebanyak 5 kali tindakan menggunakan *chewing gum* sebanyak 3 butir per sesi. Tingkat rasa haus diukur menggunakan lembar *Thirst Distress Scale* (TDS) dan pemantauan nilai IDWG. **Hasil:** Sebelum intervensi, kedua pasien memiliki nilai IDWG kategori berat (Tn. A: 7,69% dan Ny. M: 6,35%). Pasca-intervensi, keluhan rasa haus berkurang, mulut terasa lebih lembab, dan nilai IDWG berhasil turun secara signifikan ke kategori ringan (Tn. A turun menjadi 3,17% dan Ny. M turun menjadi 3,23%). **Kesimpulan:** Implementasi pemberian *chewing gum* terbukti efektif dalam merangsang sekresi saliva, mengurangi sensasi rasa haus, serta mengontrol nilai IDWG pada pasien GGK yang menjalani hemodialisis.

Kata Kunci:

Gagal Ginjal Kronik, Hemodialisis, Hipervolemia, Rasa Haus, *Interdialytic Weight Gain Chewing Gum*

¹Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Cirebon

^{2,3}Dosen Program Studi DIII Keperawatan Cirebon

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
HEALTH POLYTECHNIC OF TASIKMALAYA
DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON
Scientific Paper, May 17, 2026

***Implementation of Chewing Gum Administration in Mr. A and Mrs. M with the
Nursing Problem of Hypervolemia Due to Chronic Kidney Disease in the
Hemodialysis Unit of Arjawinangun Regional General Hospital Cirebon
Regency***

Muhammad Abiyyu Fawwaz Alghifary¹, Komarudin², Edi Ruhmadi³

ABSTRACT

Background: Patients with Chronic Kidney Disease (CKD) undergoing hemodialysis therapy are required to restrict fluid intake to prevent hypervolemia. However, fluid restriction often causes dry mouth and excessive thirst, which may increase the risk of Interdialytic Weight Gain (IDWG). Non-pharmacological therapy using sugar-free chewing gum can stimulate saliva production to help relieve thirst sensation. **Objective:** To implement the administration of chewing gum in reducing thirst sensation and IDWG values among hemodialysis patients with the nursing problem of hypervolemia. **Methods:** This study used a descriptive case study design involving two subjects, Mr. A and Mrs. M, in the Hemodialysis Unit of Arjawinangun Regional General Hospital. The intervention was conducted over three weeks with five sessions of chewing gum administration, using three pieces of chewing gum per session. Thirst levels were measured using the Thirst Distress Scale (TDS), along with monitoring of IDWG values. **Results:** Before the intervention, both patients had severe IDWG values (Mr. A: 7.69% and Mrs. M: 6.35%). After the intervention, thirst complaints decreased, the mouth felt more moist, and IDWG values significantly decreased to the mild category (Mr. A decreased to 3.17% and Mrs. M decreased to 3.23%). **Conclusion:** The implementation of chewing gum administration was proven effective in stimulating saliva secretion, reducing thirst sensation, and controlling IDWG values in CKD patients undergoing hemodialysis.

Keywords: Chronic Kidney Disease, Hemodialysis, Hypervolemia, Thirst, Interdialytic Weight Gain, Chewing Gum

¹Student of Diploma III Nursing Study Program, Cirebon

^{2,3}Lecturers of Diploma III Nursing Study Program, Cirebon

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah Proposal Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “ IMPLEMENTASI PEMBERIAN *CHEWING GUM* PADA TN. A DAN NY. M DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA AKIBAT GAGAL GINJAL KRONIK DI RUANGAN HEMODIALISA RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON.” Untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan Cirebon.

Proposal Karya Tulis Ilmiah ini Alhamdulillah dapat terselesaikan tepat waktu berkat kerja keras dan senantiasa diiringi dengan do’a penulis mengucapkan terima kasih pada pihak-pihak yang terkait atas terselesainya Proposal Karya Tulis Ilmiah ini diantaranya.

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners M.Kep. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, S.Kep, Ns, MKep, Sp.Kep.J Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak Eyet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Ns, Sp.Kep.J Ketua Program Studi Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bapak Komarudin, S.Kp, M.Kep, dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Edi Ruhmadi S.Kep,Ns, M.Kes, dosen pembimbing II yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh dosen dan staf Pendidikan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
7. Kedua orang tua tercinta, yang selalu mendoakan dan serta memberi semangat sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Teman-teman seperjuangan yang telah memberikan dukungan, bimbingan dan masukan selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun agar penelitian ini dapat lebih baik lagi di kemudian hari. Penulis berharap agar penelitian ini dapat memberikan manfaat dan menjadi referensi bagi pengembangan ilmu pengetahuan keperawatan jiwa lebih lanjut.

Cirebon, 13 Januari 2026

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Mafiusad', with a long horizontal stroke extending to the right.

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR BAGAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	6
E. Keaslian Penelitian	8
BAB II TINJAUAN TEORI.....	10
A. Konsep Dasar Gagal Ginjal Kronik	10
B. Konsep Hemodialisis.....	24
C. Konsep Hipervolemia.....	26
D. Konsep <i>Chewing gum</i>	33
E. Kerangka Teori dan Kerangka konsep	38
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	39
A. Rancangan/Pendekatan KTI.....	39
B. Subjek KTI	39
C. Definisi Operasional.....	40
D. Metode dan Teknik Pengumpulan Data	41
E. Instrumen Pengumpulan data	42
F. Prosedur Penyusunan KTI	44
G. Keabsahan Data.....	45
H. Analisa Data	46
I. Etika Penelitian	47
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	48
A. Hasil Penelitian dan Pembahasan.....	48
B. Pembahasan	59
C. Keterbatasan KTI.....	63
D. Implikasi Untuk Keperawatan.....	64
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	65
A. Kesimpulan	65
B. Saran	66
DAFTAR PUSTAKA.....	68

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	8
Tabel 2. 1 Klasifikasi Stadium Gagal Ginjal Kronik	17
Tabel 2. 2 Intervensi Keperawatan.....	31
Tabel 2. 3 SOP <i>Chewing Gum</i>	36
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	40
Tabel 3. 2 Waktu	43
Tabel 4. 1 Identitas Pasien 1&2	49
Tabel 4. 2 Hasil Observasi nilai <i>Intradialytic Weight Gain</i> (IDWG) pasien 1	51
Tabel 4. 3 Hasil Lembar <i>Thirst Distress Scale</i> (TDS) pasien 1	51
Tabel 4. 4 Hasil Observasi nilai <i>Intradialytic Weight Gain</i> (IDWG) pasien 2	54
Tabel 4. 5 Tabel 4. 3 Hasil Lembar <i>Thirst Distress Scale</i> (TDS) pasien 2	54
Tabel 4. 6 Analisis Hasil Observasi	57

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Anatomi Ginjal.....	10
---------------------------------	----

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway Gagal Ginjal Kronik.....	16
Bagan 2.2 Kerangka Teori	38
Bagan 2.3 Kerangka Konsep.....	38

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Terapi Pemberian Chewing Gum Xylitol Pasien 1
- Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Terapi Pemberian Chewing Gum Xylitol Pasien 2
- Lampiran 3 Informed Consent Pasien 1
- Lampiran 4 Informed Consent Pasien 2
- Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur Chewing Gum Xylitol
- Lampiran 6 Lembar Observasi Pasien 1
- Lampiran 7 Lembar Observasi Pasien 2
- Lampiran 8 Lembar Thirst Distress Scale Pasien 1
- Lampiran 9 Lembar Thirst Distress Scale Pasien 2
- Lampiran 10 Lembar Konsultasi Bimbingan Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 11 Rekomendasi Perbaikan Hasil Ujian Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 12 Rekomendasi Perbaikan Hasil Ujian Karya Tulis Ilmiah