

**PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET *XYLITOL*
TERHADAP RASA HAUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL DI RUANG
HEMODIALISA RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh :
Aliansyah Faturakhman
NIM : A12020009

PROGRAM STUDY KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UMIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2024

**PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET *XYLITOL*
TERHADAP RASA HAUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL DI RUANG
HEMODIALISA RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh :
Aliansyah Faturakhman
NIM : A12020009

PROGRAM STUDY KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UMIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2024

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET *XYLITOL*
TERHADAP RASA HAUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL DI RUANG
HEMODIALISA RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG**

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan pada tanggal
16 Agustus 2024

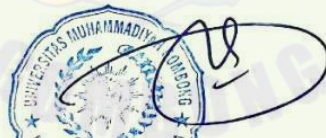
Pembimbing



(Bambang Utoyo, M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


(Cahyu Septiwi M.Kep., Sp. KMB., Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN

**PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET XYLITOL
TERHADAP RASA HAUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL DI RUANG
HEMODIALISA RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Aliansyah Faturokhman

A12020009

Telah dipertahankan di depan penguji pada tanggal 16 Agustus 2024

Susunan Dewan Penguji

1. Eko Budi Santoso, S. Kep., Ns. M. Kep (Penguji I) 
2. Hendri Tamara Yuda, S. Kep., Ns. M. Kep (Penguji II) 
3. Bambang Utoyo, S. Kep., Ns. M. Kep (Penguji III) 

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



Cahyu Septiwi M. Kep., Sp. Kep. MB. Ph. d

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar atau tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 31 Juli 2024



(Aliansyah Faturokhman)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Aliansyah Faturokhman
Tempat/Tanggal Lahir : Banyumas, 27 Oktober 2002
Alamat : Cikakak RT 002/RW 002, Wangon, Banyumas
Nomor Telepon : 085943515036
Email : aliansyahf001@gmail.com

Dengan ini menyatakan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul “Pengaruh Mengunyah Permen Karet *Xylitol* Terhadap Rasa Haus Pada Pasien Gagal Ginjal Di Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng”

Bebas Dari Plagiarisme Dan Bukan Hasil Karya Orang Lain.

Apa bila dikemudian hari di temukan seluruh atau sebagian dari sekripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian permnyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Dibuat di Gombong, 31 Juli 2024

Yang membuat pernyataan



(Aliansyah Faturokhman)

v

Universitas Muhammadiyah Gombong

v

Universitas Muhammadiyah Gombong

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Aliansyah Faturokhman
Nim : A12020009
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul

**“PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET XYLITOL
TERHADAP RASA HAUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL DI RUANG
HEMODIALISA RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan mengalih media / formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta
Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Gombong, 31 Juli 2024

Yang membuat pernyataan



(Aliansyah Faturokhman)

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kehadiran Allah Subhanahuwataala yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Pengaruh Mengunyah Permen Karet *Xylitol* Terhadap Rasa Haus Pada Pasien Gagal Ginjal Di Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng”. Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad Sholallahu alaihi wasallam, yang telah menyampaikan risalah-Nya.

Dalam Menyusun skripsi ini peneliti menemui banyak kendala dan kekurangan, namun berkat bimbingan, dukungan, dorongan dan semangat dari berbagai pihak peneliti maupun untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Hj. Herniatun, S.Kep., M. Kep. Sp. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Eka Riyanti, M. Kep, Sp. Kep. Mat selaku Dekan fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Cahyu Septiwi, M. Kep, Sp. Kep.MB, Ph.D selaku ketua Program Studi S1 Keperawatan.
4. Bambang Utoyo, S. Kep., Ns. M. Kep selaku Dosen Pembimbing.
5. Eko Budi Santoso, S.Kep., Ns. M. Kep selaku Dosen Penguji I.
6. Hendri Tamara Yuda, S. Kep., Ns. M. Kep selaku Dosen Penguji II.
7. Para Dosen, staf, dan semua pihak yang telah terlibat dalam penelitian ini.
8. Seluruh teman-teman terutama anak kos dan teman teman yang menjadi pendukung pembuatan skripsi.
9. Kedua orang tua, kakak, adik dan sahabat yang telah memberikan kasih sayang, do'a dan dukungan untuk menyelesaikan studi saya di Universitas Muhammadiyah Gombong.

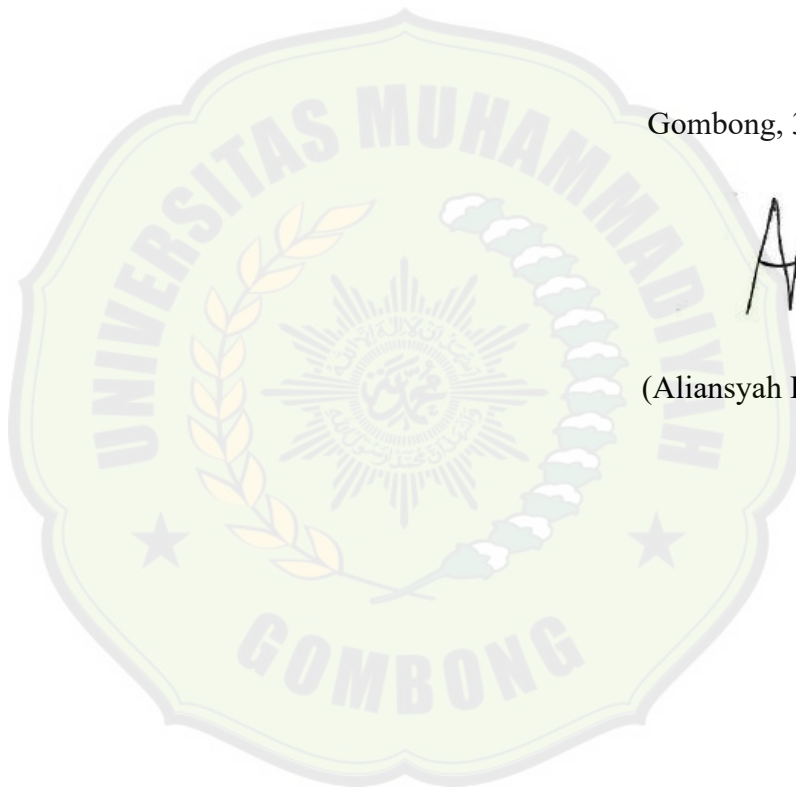
Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna dan banyak terdapat kekurangan, mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang peneliti miliki. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan masukan berupa kritikan dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan tugas akhir ini.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Gombong, 31 Juli 2024



(Aliansyah Faturakhman)



MOTTO

“Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan”

(Q.S Al-Insyirah ayat 5)

“Apapun nanti hasilnya banggalah terhadap setiap proses yang kamu lalui, hargai dirimu yang terus berusaha untuk menjadi lebih baik lagi”

“THIS WILL MAKE U PROUD OF UR SELF”



HALAMAN PERSEMBAHAN

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya. Dia mendapat (pahala) dari (kebajikan) yang dikerjakannya dan mendapat (siksa) dari (kejahatan) yang diperbuatnya” Q.S Al Baqarah: 286.

Tiada lembar yang paling indah dalam laporan skripsi ini kecuali lembar persembahan. Skripsi ini saya persembahkan kepada:

1. Diri saya sendiri adalah motivasi terbesar yang telah mampu kooperatif dalam mengerjakan tugas akhir ini. Terima kasih selalu berpikir positif ketika keadaan sempat tidak berpihak dan selalu berusaha mempercayai diri sendiri, hingga akhirnya diri saya mampu membuktikan bahwa saya bisa mengandalkan diri saya.
2. Kepada kedua orang tua tercinta yang sangat berjasa dalam hidup saya, Ibu Suminah dan Bapak Tarun yang selalu membantu dalam jerih payah keringatnya, memberikan doa, inspirasi, semangat, dukungan, serta motivasi untuk menyelesaikan laporan tugas akhir ini segera mungkin. Terima kasih untuk segala kepercayaan yang telah diberikan kepada saya untuk melanjutkan pendidikan ke jenjang yang lebih tinggi di Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Kepada cinta kasih kakak dan adek saya yang saya cintai, mbak Leni Ramadani dan adek Alena Putri Anjani terima kasih sudah menjadi partner hidup yang selalu memberikan supportnya kepada penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini. Terima kasih sudah selalu menemani dan mau mendengarkan keluh kesah penulis dalam proses penyusunan skripsi ini. Semoga kita sukses bersama, love you all.
4. Hj. Dr. Herniyatun, S.Kep., M.Kep., Sp. Kep. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Ibu Cahyu Septiwi M.Kep .,Sp.Kep.MB.Ph.d selaku ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.

6. Bapak Bambang Utoyo, S.Kep., Ns. M.Kep selaku dosen pembimbing, terimakasih banyak bapak sudah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga bisa menyelesaikan skripsi ini hingga berhasil mendapat gelar sarjana.
7. Bapak Eko Budi Santoso, S. Kep., Ns. M. Kep selaku Dosen Penguji I.
8. Bapak Hendri Tamara Yuda, S.Kep., Ns. M.Kep selaku Dosen Penguji II.
9. Seluruh dosen dan Staff karyawan Universitas Muhammadiyah Gombong.
10. Teman-teman seperjuangan serta teman kelompok pembimbing skripsi penulis yang tidak dapat disebutkan satu persatu. Terimakasih banyak atas dukungan semangat dari kalian, sudah mau menemani penulis hingga berhasil berada di titik ini. Semoga kalian semua sukses selalu.
11. Angkatan 2020, terimakasih banyak sudah memberikan pengalaman yang sangat berharga dan tidak akan penulis lupakan. Semoga kita bisa lulus tepat waktu dan sama sama ya, see you on tops guyss
12. Semua pihak yang membantu tetapi tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, penulis ucapkan terimakasih.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna dan banyak terdapat kekurangan, mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang peneliti miliki. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan masukan berupa kritikan dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan tugas akhir ini.

Gombong, 31 Juli 2024



(Aliansyah faturokhman)

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Juli 2024

Aliansyah Faturokhman¹⁾ Bambang Utoyo²⁾
aliansyahf001@gmail.com

ABSTRAK

PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET *XYLITOL* TERHADAP RASA HAUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL DI RUANG HEMODIALISA RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Latar Belakang: Gagal ginjal kronis adalah kondisi ketika ada gangguan pada fungsi ginjal yang tidak dapat pulih seperti semula. Hemodialisa adalah salah satu penanganan pada pasien gagal ginjal, dimana dalam proses hemodialisa terjadi penurunan volume darah yang juga dapat mempengaruhi rasa haus. Salah satu cara untuk mengurangi rasa haus dengan mengunyah permen karet dimana rasa haus dapat berkurang karena meningkatnya produksi jumlah saliva.

Tujuan: Mengetahui pengaruh mengunyah permen karet xylitol terhadap rasa haus pada pasien gagal ginjal di ruang hemodialisa.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode *quasy experiment pretest-posttest with control design*. Sampel 52 responden, 26 kelompok intervensi dan 26 kelompok kontrol ditentukan menggunakan teknik *purposive sampling*. Instrumen penelitian menggunakan lembar observasi, permen karet *xylitol*, arloji. Analisa data menggunakan uji *Paired T-Test* dan uji *Independent T-Test*.

Hasil: Pada kelompok intervensi yang diberikan terapi mengunyah permen karet *xylitol* intensitas rasa haus terjadi penurunan secara signifikan dengan hasil 6,46 menjadi 3,38 dengan nilai *p-value* 0,000 ($< 0,05$), sedangkan pada kelompok kontrol terjadi peningkatan secara signifikan dengan hasil 6,42 menjadi 7,00 dengan nilai *p-value* 0,026 ($< 0,05$). Uji statistik menunjukkan perbedaan penurunan rasa haus pada kelompok intervensi dan kontrol dengan nilai signifikan 0,000 (Sig $< 0,05$).

Kesimpulan: Hasil penelitian ini menunjukkan terdapat pengaruh mengunyah permen karet *xylitol* terhadap rasa haus pada pasien gagal ginjal di ruang hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

Rekomendasi: Diharapkan menjadi sumber informasi bagi pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisa tentang manfaat pemberian permen karet sebagai salah satu terapi untuk menurunkan rasa haus.

Kata Kunci:

Permen Karet Xylitol, Rasa Haus, Gagal Ginjal, Hemodialisa

¹⁾ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

**Bachelor of Nursing Program
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Undergraduate Thesis, July 2024**

Aliansyah Faturakhman¹⁾ Bambang Utoyo²⁾
alfiansyahf001@gmail.com

ABSTRACT

THE EFFECT OF CHEWING XYLITOL GUM ON THIRST IN PATIENTS WITH RENAL FAILURE IN HEMODIALYSIS ROOM OF PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG HOSPITAL

Background: Chronic kidney failure is a condition when there is a disorder in kidney function that cannot recover as before. Hemodialysis is one of the treatments for kidney failure patients, where in the process of hemodialysis there is a decrease in blood volume which can also affect thirst. One way to reduce thirst is to chew gum where thirst can be reduced due to the increased production of saliva.

Objective: To determine the effect of chewing xylitol gum on thirst in renal failure patients in hemodialysis room.

Methods: This study used a quasi-experiment pretest posttest with control design. Sample of 52 respondents, 26 intervention group and 26 control group were determined using purposive sampling technique. The research instruments used observation sheets, xylitol gum, watches. Data analysis used the Paired T-Test and the Independent T-Test.

Results: In the intervention group given xylitol chewing gum therapy, the intensity of thirst decreased significantly with a result of 6,46 to 3,38 with a p-value of 0,000 ($< 0,05$), while in the control group there was a significant increase with a result of 6,42 to 7,00 with a p-value 0,026 ($< 0,05$). Statistical test showed a difference in the decrease in thirst in the intervention and control groups with a significant value of 0,000 ($\text{sig} < 0,05$).

Conclusion: The results showed that there was an effect of chewing xylitol gum on thirst in patients with kidney failure in the hemodialysis room of PKU Muhammadiyah Sruweng Hospital.

Recommendation: It is expected to be a source of information for kidney failure patients undergoing hemodialysis about the benefits of giving chewing gum as one of the therapy to reduce thirst.

Keywords:

Xylitol Gum, Thirst, Kidney Failure, Hemodialysis

¹⁾ Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
MOTTO	ix
HALAMAN PERSEMBAHAN	x
ABSTRAK	xii
ABSTRACT	xiii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	5
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Tinjauan Teori.....	8
1. Gagal Ginjal Kronik	8
2. Hemodialisa	13
3. Rasa Haus	16

4. Permen Karet <i>Xylitol</i>	24
B. Kerangka Teori.....	28
C. Kerangka Konsep	29
D. Hipotesa.....	29
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	30
A. Desain dan Rancangan Penelitian	30
B. Populasi dan Sampel	31
C. Tempat dan Waktu Penelitian	33
D. Variabel Penelitian	33
E. Definisi Operasional.....	33
F. Instrumen Penelitian.....	34
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen	35
H. Etika Penelitian	36
I. Teknik Pengumpulan Data.....	36
J. Teknik Analisa Data.....	38
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	41
A. HASIL PENELITIAN.....	41
B. PEMBAHASAN	46
C. KETERBATASAN PENELITIAN.....	53
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	54
A. Kesimpulan	54
B. Saran.....	55
DAFTAR PUSTAKA	56
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3.1 Quasy Experiment dengan rancangan Pre test-Post test Design	30
Tabel 3.2 Definisi Operasional.....	34
Tabel 4.1 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin	41
Tabel 4.2 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan usia	41
Tabel 4.3 Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan pendidikan	42
Tabel 4.4 Distribusi frekuensi intensitas rasa haus sebelum diberikan terapi mengunyah permen karet xylitol pada kelompok intervensi	42
Tabel 4.5 Distribusi frekuensi intensitas rasa haus sesudah diberikan terapi mengunyah permen karet xylitol pada kelompok intervensi	43
Tabel 4.6 Distribusi frekuensi intensitas rasa haus pretest pada kelompok kontrol	43
Tabel 4.7 Distribusi frekuensi intensitas rasa haus posttest pada kelompok kontrol	43
Tabel 4.8 Hasil uji normalitas data.....	44
Tabel 4.9 Hasil uji homogenitas data	44
Tabel 4.10 Hasil uji Paired T-Test intensitas rasa haus kelompok intervensi.....	45
Tabel 4.11 Hasil uji Paired T-Test intensitas rasa haus kelompok kontrol	45
Tabel 4.12 Hasil uji Independent T-Test intensitas rasa haus kelompok intervensi dan kelompok kontrol	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	28
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian.....	29



DAFTAR SINGKATAN

HD (Hemodialisa)

PTM (Penyakit Tidak Menular)

GGK (Gagal Ginjal Kronik)

LFG (Laju Filtrasi Glomerulus)

CKD (*Chronic Kidney Disease*)

EEG (Elektroensefalografi)

AVH (Akses Vaskular Hemodialisa)

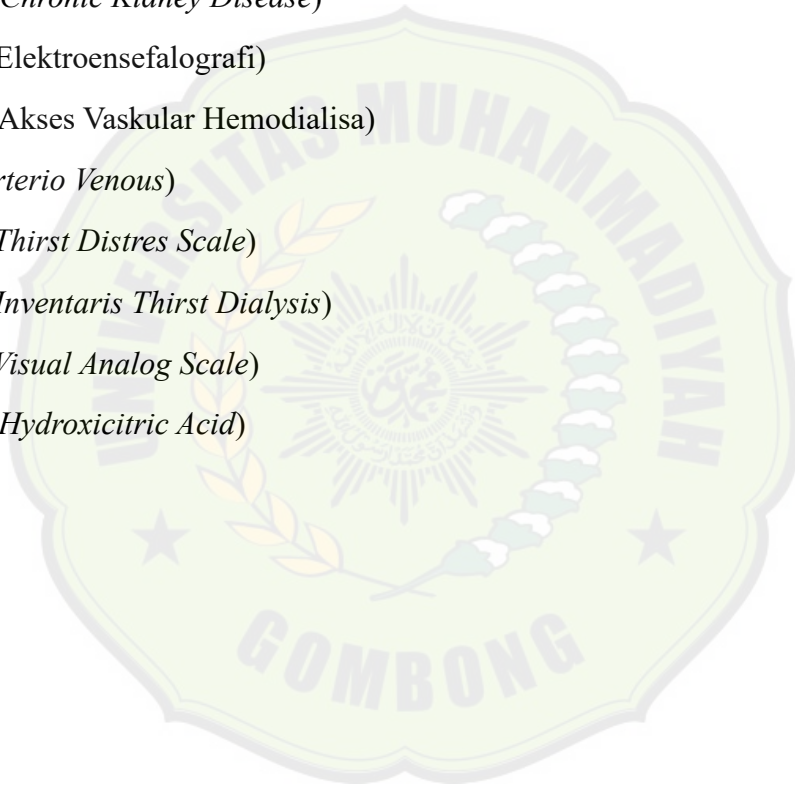
AV (*Arterio Venous*)

TDS (*Thirst Distres Scale*)

DTT (*Inventaris Thirst Dialysis*)

VAS (*Visual Analog Scale*)

HCA (*Hydroxicitric Acid*)



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Surat Balasan Studi Pendahuluan
- Lampiran 4 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 5 Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 6 Surat Lolos Uji Etik
- Lampiran 7 Informed Consent
- Lampiran 8 Lembar Kuesioner Demografi
- Lampiran 9 Lembar Observasi
- Lampiran 10 Analisa Univariat
- Lampiran 11 Analisa Bivariat
- Lampiran 12 Hasil Uji Turnitin
- Lampiran 13 Lembar Bimbingan

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Gagal ginjal kronis adalah kondisi ketika ada gangguan pada fungsi ginjal yang tidak dapat pulih seperti semula. Penderita harus membatasi asupan cairan mereka untuk mencegah edema. Rasa haus yang berlebih pada seseorang dengan Gagal ginjal kronik muncul karena dilakukannya program pembatasan cairan (Kurniawan & Relawati, 2022). Salah satu cara bagi penderita gagal ginjal kronis yang harus mempertahankan pembatasan asupan cairan adalah terapi hemodialisa. Karena pembatasan cairan, orang sering mengeluh haus. Salah satu cara untuk mengurangi rasa haus adalah dengan memberi orang permen karet. Ini akan menstimulasi kelenjar saliva yang menyebabkan meningkatnya produksi jumlah saliva. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui penurunan rasa haus dengan permen karet pada pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa (Hasibuan, 2021).

Angka kematian yang dikarenakan gagal ginjal kronis selalu bertambah di berbagai negara termasuk di banyak negara berkembang salah satunya Indonesia. Dari tahun 2013 sampai 2018 data Risesdas diketahui prevalensi Penyakit Tidak Menular mengalami peningkatan, di Indonesia penyakit ginjal kronik meingkat dari 0,2% menjadi 0,38%. Prevalensi penyakit ginjal di daerah Provinsi Jawa Tengah menduduki angka 0.2% menjadi 0,33% (Risesdas, 2018).

Menurut Organisasi Kesehatan Dunia (2018) Gagal ginjal kronik adalah masalah kesehatan yang memengaruhi satu per sepuluh orang di seluruh dunia. Ada perkiraan 5–10 juta kematian pasien setiap tahun dan 1,7 juta kematian akibat gagal ginjal akut setiap tahun (Edriyan, 2022). Saat ini,

hemodialisa diberikan kepada lebih dari dua juta pasien di seluruh dunia. Sekitar 350.000 orang di Amerika Serikat, 300.000 orang di Jepang, dan 15.000 orang di Indonesia (Pinem, Tarigan, Sihombing, 2015). Jumlah pasien hemodialisis di Indonesia meningkat secara signifikan dari tahun 2017 hingga 2018, mencapai 6.862 pada tahun 2017, 11.935 pada tahun 2018, 16.796 pada tahun 2019, dan 78.281 pada tahun 2020. Menurut Perinefri (2018). Data dari (Registry Indonesia Renal, 2019) menunjukkan jumlah pasien hemodialisis di Jawa Tengah mencapai 1.075 pasien baru dan 1.236 pasien aktif.

Hemodialisis adalah jenis terapi yang dapat digunakan penderita gagal ginjal kronis supaya tetap bertahan hidup selain dengan transplantasi ginjal. Hemodialisis berguna mengatasi permasalahan cairan yang berlebih pada tubuh dan digunakan untuk mengontrol penyakit ginjal sehingga kualitas hidup dapat meningkat (Armiyati et al., 2019). Dengan tujuan untuk mengeluarkan sisa metabolisme dari peredaran darah melalui membran semipermeabel, atau dialiser. Pasien yang menjalani hemodialisa biasanya adalah penderita gagal ginjal kronis, dan mereka harus mengurangi jumlah cairan yang mereka konsumsi untuk menjaga keseimbangan cairan tubuh mereka dan mencegah kelebihan cairan. (Najikhah & Warsono, 2020).

Berbagai komplikasi dapat terjadi pada hemodialisa seperti hipotensi, emboli paru, nyeri dada, pruritus, perpindahan cairan serebral, serta kram otot serta rasa haus. Pasien dengan penyakit gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa harus mengurangi jumlah cairan yang mereka konsumsi untuk mengurangi penumpukan cairan di antara dua waktu dialisis karena hemodialisa di Indonesia tidak dilakukan setiap hari. Salah satu gejala yang paling sering muncul pada pasien hemodialisis (HD) adalah haus. Beberapa data menunjukkan bahwa 68,9-86% pasien Hemodialisa mengalami peningkatan rasa haus dan mulut kering. Rasa haus tersebut

dapat menyebabkan keadaan yang sangat tidak nyaman pada pasien gagal ginjal kronik yang sedang menjalani hemodialisa (Melastuti, 2023).

Mekanisme munculnya rasa haus merupakan pengaturan primer asupan cairan selama proses hemodialisa pasien mengalami beberapa perubahan yang dapat mempengaruhi rasa haus, dimana rasa haus muncul akibat efek pada sistem kardiovaskular. Proses hemodialisis dapat mempengaruhi aktivasi kardiovaskular dan volume darah, penurunan volume darah atau penurunan aktivasi kardiovaskular dapat memicu penurunan tekanan darah yang juga dapat memengaruhi rasa haus serta intake cairan yang terbatas karena pasien yang menjalani hemodialisis harus membatasi asupan cairan agar tidak membebani ginjal yang sudah tidak berfungsi dengan baik. Pembatasan ini dapat menyebabkan rasa haus, karena tubuh membutuhkan cairan untuk menjaga keseimbangan dan fungsi organ. Pasien hemodialisis akan merasa haus dan ingin minum karena osmoreseptor mendeteksi kehilangan cairan tubuh dan mengaktifkan pusat rasa haus. Pasien gagal ginjal kronis sering mengalami kelebihan volume cairan dalam tubuh. Oleh karena itu, selama hemodialisis, cairan diekskresikan dari tubuh melalui proses filtrasi darah (Guyton, 2012).

Salah satu cara untuk mengatasi rasa haus adalah dengan memberi orang permen karet ini adalah masalah yang sangat penting. Pemberian permen karet tanpa efek samping akan menstimulasi kelenjar saliva infus akan pergi ke nucleus dan otot mulut bergerak karna mengunyah meningkatkan produksi saliva (Hasibuan, 2021). Rasa haus dapat menyebabkan pasien gagal ginjal tidak mematuhi diet yang membatasi jumlah cairan yang mereka konsumsi. Akibatnya, pasien mengalami kelebihan volume cairan jika mereka tidak mematuhi pembatasan cairan. Studi menunjukkan bahwa ada korelasi yang signifikan antara masukan cairan dan peningkatan berat badan selama waktu dialisis (Istanti, 2013). Menurut penelitian sebelumnya, ada beberapa cara untuk mengurangi rasa haus pasien gagal ginjal kronis, seperti berkumur dengan obat kumur rasa

mint (Ardiyanti, Armiyati, & Arif, 2017), mengunyah permen karet xylitol (Rantepadang & Taebenu, 2019), dan menghisap es krim (Dasuki & Basok, 2018). Selain itu, ada banyak penelitian tambahan tentang cara mengatasi rasa haus pada pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisa.

Penelitian yang dilakukan oleh Ozen et.al. (2020) menemukan bahwa mengunyah permen karet dapat mempengaruhi rasa kering mulut dan juga meningkatkan jumlah saliva yang diproduksi. Dalam penelitian yang dilakukan oleh Rantane padang dan terbaru pada tahun 2019 mereka juga menemukan bahwa mengunyah dua buah xylitol selama sekitar sepuluh menit tiga kali sehari selama dua minggu dapat menghasilkan rangsang mekanik dan kimia yang dapat mengubah reflex saliva dan merangsang resptor yang dipantau oleh saraf trigeminal (V) dan saraf fasialis (VII). Stimulus simpatis dapat mengurangi rasa haus dan meningkatkan sekresi besar besaran dari semua kelenjar saliva (Ozen et al., 2021).

Berdasarkan studi pendahuluan yang peneliti lakukan pada tanggal 5 Maret 2024 di ruang hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng, didapatkan data penderita gagal ginjal yang menjalani proses hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Sruweng sebanyak 102 penderita. Berdasarkan uraian latar belakang di atas, maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian pengaruh mengunyah permen karet *xylitol* terhadap rasa haus pada pasien gagal ginjal di ruang hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang diatas maka rumusan masalah pada penelitian ini adalah "Pengaruh Mengunyah Permen Karet *Xylitol* Terhadap Rasa Haus Pada Pasien Gagal Ginjal Di Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng"

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mengetahui Pengaruh Mengunyah Permen Karet *Xylitol* Terhadap Rasa Haus Pada Pasien Gagal Ginjal Di Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui karakteristik responden penderita gagal ginjal di ruang hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng
- b. Untuk megidentifikasi rasa haus sebelum dan sesudah diberikan terapi mengunyah permen karet *xylitol* pada kelompok intervensi
- c. Untuk megidentifikasi rasa haus sebelum dan sesudah pada kelompok kontrol
- d. Untuk menganalisis pengaruh mengunyah permen karet terhadap rasa haus pada pasien gagal ginjal di ruang hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Bagi Pengembangan Ilmu

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah pengetahuan peneliti sendiri dan memberikan pengetahuan kepada pembaca yang mengalami rasa haus pada pasien gagal ginjal saat terapi hemodialisa dan dapat menambah informasi terhadap dasar pengembangan peneliti selanjutnya.

2. Manfaat Bagi Praktisi

a. Bagi Institusi Pendidikan Kesehatan

Sebagai tambahan pustaka dan menambah ilmu pengetahuan dan wawasan terkait pengaruh mengunyah permen karet terhadap rasa haus pada pasien gagal ginjal kronis diruang hemodialisa.

b. Bagi Pasien Gagal Ginjal

Sebagai masukan dan tambahan bagi penderita gagal ginjal kronis yang menjalani terapi hemodialisa tentang mengurangi rasa haus dengan mengunyah permen karet.

c. Bagi Institusi Keperawatan/Rumah Sakit

Hasil penelitian ini dapat digunakan untuk acuan oleh perawat untuk memotivasi pasien gagal ginjal yang sedang menjalani hemodialisa untuk mengurangi rasa haus dengan mengunyah permen karet.

d. Bagi Peneliti Lain

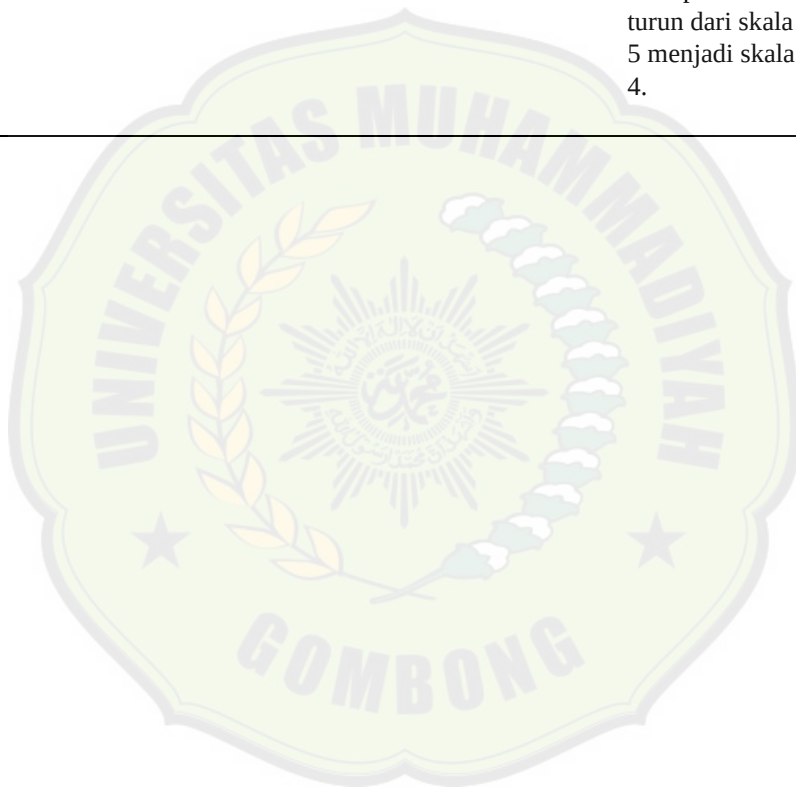
Hasil penelitian ini dapat menambah wawasan untuk peneliti selanjutnya tentang bagaimana mengurangi rasa haus dengan cara mengunyah permen karet serta dapat menambah informasi dan dasar pengembangan peneliti selanjutnya.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama peneliti Dan Tahun Penelitian	Judul penelitian	Metode Penelitian	Hasil penelitian	Persamaan Dan Perbedaan Dengan Penelitian in
Hasibuan.z,(2021).	Penurunan Rasa Haus Dengan Permen Karet Pada Pasien Ggk Yang Menjalani Hemodialisa.	Quasi eksperiment	Sebanyak 13 orang mengalami rasa haus ringan, dengan nilai pvalue 0,001 ($<0,05$) dan (SD 6.343).	Persamaan : Variabel terikat sama yaitu Penurunan Rasa Haus Dengan Permen Karet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis. Perbedaan : Desain penelitian, tempat dan waktu penelitian.
Najikhah,U.,Warsono, W.(2020).	Penurunan Rasa Haus Pada Pasien Chronic Kidney Disease(CKD) Dengan Berkumur Air Matang.	Descriptive study	Hasil penerapan menunjukkan rata-rata lama waktu yang dibutuhkan responden untuk menahan rasa haus setelah berkumur air matang adalah 50 menit, waktu tercepat 10 menit, dan	Persamaan : Variabel terikat sama Penurunan Rasa Haus Pada Pasien Chronic Kidney Disease(CKD). Perbedaan : Desain penelitian, tempat dan waktu penelitian.

				waktu terlalu 65 menit.	
Kurniawan,M., Relawati, A. (2022).	Permen Bebas (Xylitol) Mengatasi Keluhan Haus Gagal Kronis.	Karet Gula untuk Rasa Penderita Ginjal	evidence-base nursing practice	Hasil menunjukkan bahwa dalam waktu 7 hari setelah intervensi pemberian permen karet xylitol, tingkat haus pasien turun dari skala 5 menjadi skala 4.	Persamaan : Variable terikat sama Permen Karet Bebas Gula (Xylitol) untuk Mengatasi Keluhan Rasa Haus Penderita Gagal Ginjal Kronis. Perbedaan : Desain penelitian, tempat dan waktu penelitian.

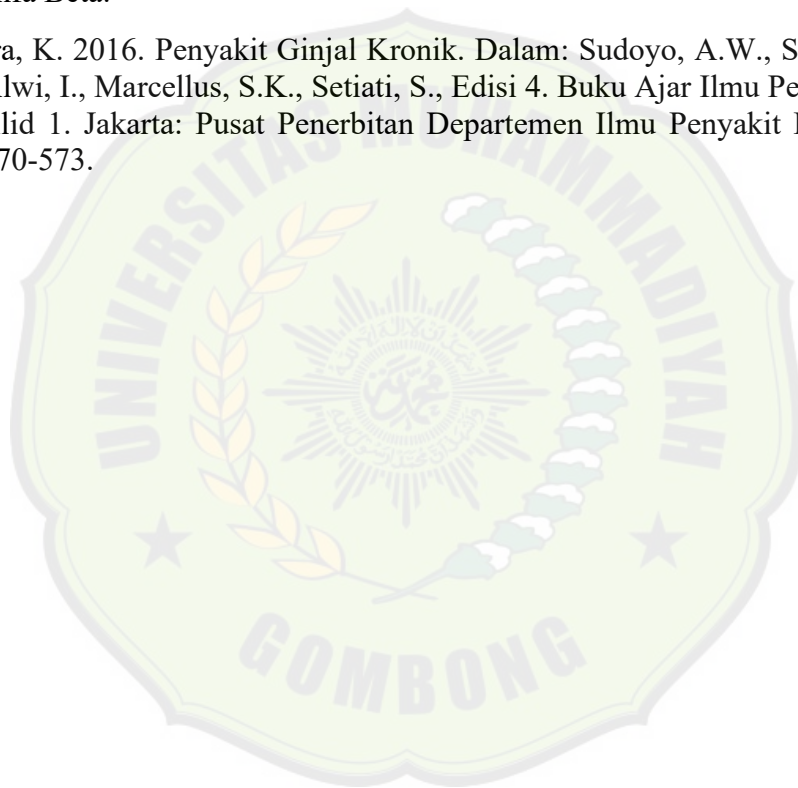


DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra, I. M. S., Trisnadewi, N. W., Oktaviani, N. P. W., & Munthe, S. A. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan*.
- Andra, S. W., dan Yessie, M. P. 2013. KMB 1 Keperawatan Medikal Bedah Keperawatan Dewasa Teori dan Contoh Askep. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Anwar, S., & Ariosta, A. (2019). Perbedaan Kadar Ureum, Natrium, Kalium Dan Klorida Pra Dan Pasca Hemodialisa Pada Pasien Dengan Penyakit Ginjal Kronik. *Intisari Sains Medis*, 10(1), 223–226.
- Arfany, N. W., Armiyati, Y., dan Kusuma, M. A. B. 2014. Efektifitas mengunyah permen karet rendah gula dan mengulum es batu terhadap penurunan rasa haus pada pasien penyakit ginjal kronis yang menjalani hemodialisis di RSUD Tugurejo Semarang. *Jurnal Keperawatan dan kebidanan (JIKK)*.
- Ariani, N. P., Yasa, D. G., dan Arisusana, M. 2014. Pengaruh mengunyah permen karet xylitol terhadap rasa haus pada pasien CKD dengan terapi hemodialisa. *Jurnal Keperawatan*.
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan RI. (2018). Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf. In *Lembaga Penerbit Balitbangkes* (p. 156).
- Black, J. M., dan Hawks, J. H. 2014. Keperawatan Medikal Bedah: Manajemen Klinis Untuk Hasil Yang Diharapkan. Edisi 8. Jakarta: Salemba Medika.
- Dalimartha. (2012). *Care Your Self; Hipertensi*. Jakarta: Penebar Plus
- Dhea Nadhilah, D. N. (2023). *Pengaruh Mengunyah Permen Karet Xylitol Terhadap Rasa Haus Pada Pasien Hemodialisis RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya* (Doctoral dissertation, POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA).
- Dinkes Provinsi Jawa Tengah. 2018. *Profil Kesehatan Jawa Tengah Tahun 2018*. Semarang: Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah.
- Efendi, Z., Irawan, M., Zalni, R. I., & Roni, Y. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien Dengan Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Kesehatan Maharatu*, 2, 1–26.
- Endang, S. P., Rachmadi, & A., H. (2015). Tingkat Kepatuhan Pasien Gagal Ginjal Kronik Dalam Pembatasan Cairan Pada Terapi Hemodialisa. *Jurnal Ners*, 7(1), 24-30.
- Ganiswara, S.G. (2016). *Farmakologi dan Terapi Ed.6*. Jakarata Indonesia: Gaya Baru
- Haryanti, I, A. P., & Nisa, K. Terapi Konservatif dan Terapi Pengganti Ginja sebagai Penatalaksanaan pada Gagal Ginjal Kronik. *Majority* . Volume 4. Nomor 7. Juni 2015

- Hasibuan, Z. (2021). Penurunan Rasa Haus Dengan Permen Karet Pada Pasien Ggk Yang Menjalani Hemodialisa. *JINTAN: Jurnal Ilmu Keperawatan*, 1(1), 36–47. <https://doi.org/10.51771/jintan.v1i1.19>
- (IRR), I. R. (2019). 5th Report of Indonesia Renal Registry 2014. Jakarta: Perhimpunan Nefrologi Indonesia (PERNEFRI).
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2017). Situasi Penyakit Ginjal Kronis. Artikel. Depkes: Jakarta.
- Kozier, Erb, Berman, dan Snyder. 2011. Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep, Proses & Praktik (7 ed., Vol. I). Jakarta: EGC.
- Lastriyanti (2016). Pengaruh Aktivitas Mengunyah Permen Karet Rendah Gula Terhadap Rasa Haus dan Implikasinya Selama Interdialisis Pada Pasien Yang Menjalankan Hemodialisa di RSPAD Gatot Soebroto Jakarta
- Nala. (2017). Efektifitas Mengulum Es Batu Dan Berkumur Air Matang Terhadap Lama Waktu Menahan Rasa Haus Pasien Yang Menjalani Hemodialisis Di RS Roimani Muhammadiyah Semarang. *Jurnal. Universitas Muhammadiyah Semarang*.
- National Kidney Foundation. (2017). Global Fact : About Kidney Disease. NKF : New York.
- Nuraeni, E. (2019). Hubungan Usia Dan Jenis Kelamin Beresiko Dengan Kejadian Hipertensi Di Klinik X Kota Tangerang. *Jurnal JKFT*, 4(1), 1. <https://doi.org/10.31000/jkft.v4i1.1996>
- Ozen, N., Aydin Sayilan, A., Mut, D., Sayilan, S., Avcioglu, Z., Kulakac, N., Ecdar, T., & Akyolcu, N. (2021). The effect of chewing gum on dry mouth, interdialytic weight gain, and intradialytic symptoms: A prospective, randomized controlled trial. *Hemodialysis International*, 25(1), 94–103. <https://doi.org/10.1111/hdi.12878>
- Padila. (2012). *Buku ajar : Keperawatan Medikal Bedah*. Bengkulu : Salemba Medika
- Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing-e-book*. Elsevier health sciences.
- ROMYANTI, F. (2021). *Studi Kasus pada Pasien Chronic Kidney Disease dengan Intervensi Inovasi Mengunyah Permen Karet Xylitol terhadap Penurunan Rasa Haus di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong* (Doctoral dissertation, UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG).
- Sari, N. N. G. 2016. Permen Karet Xylitol Yang Dikunyah Selama 5 Menit Meningkatkan Dan Mempertahankan pH Saliva Perokok Selama 3 Jam. Tesis, Universitas Udayana.hal. 20-23.
- Sari, Y. K., & Susanti, E. T. (2016). Hubungan Jenis Kelamin dengan Kejadian

- Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Nglegok Kabupaten Blitar. *Jurnal Ners Dan Kebidanan (Journal of Ners and Midwifery)*, 3(3), 262–265. <https://doi.org/10.26699/jnk.v3i3.art.p262-265>
- Smeltzer, S. C., Bare, B. G. (2012). "Buku Ajar Keperawatan Medikal-Bedah Brunner & Suddarth. Vol 2. E/8, EGC, Jakarta.
- Sodik, F. (2019). Pengaruh Pemberian Permen Karet Terhadap Lama Waktu Menahan Rasa Haus Pasien Yang Menjalani Hemodialisis Di Rsud Dr. M. Haulussy Ambon. *Pasapua Health Journal*, 1(1), 27-34.
- Sugiyono. (2018). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D. Alfabet. CV. Alfa Beta.*
- Suwitra, K. 2016. Penyakit Ginjal Kronik. Dalam: Sudoyo, A.W., Setiyohadi, B., Alwi, I., Marcellus, S.K., Setiati, S., Edisi 4. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid 1. Jakarta: Pusat Penerbitan Departemen Ilmu Penyakit Dalam FKUI, 570-573.



The logo of Universitas Muhammadiyah Gombong is a circular emblem with a green border. Inside the circle, the text "UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH" is written in a semi-circle at the top, and "GOMBONG" is written at the bottom. The center of the logo features a sunburst design with a crescent moon and star, flanked by two olive branches. Two five-pointed stars are positioned on either side of the central emblem.

LAMPIRAN

DAFTAR LAMPIRAN

A. Lampiran 1

Jadwal Penelitian

Kegiatan	2023			2024							
	Oktober	November	Desember	Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni	Juli	Agustus
Pengajuan judul											
Studi Pendahuluan											
Penyusunan Proposal											
Seminar Proposal											
Perbaikan Proposal											
Uji Etik											
Pengumpulan Data											
Pengolahan dan Analisa Data											
Penyusunan Laporan Hasil											
Seminar Hasil											

B. Lampiran 2
Surat Izin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 074.1/IV.3.LPPM/A/I/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 23 Januari 2024

Kepada :
Yth. Direktur Pku Muhammadiyah sruweng

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Aliansyah Faturokhman
NIM : A12020009
Judul Penelitian : Pengaruh Mengunyah Permen Karet (Xylitol) terhadap Rasa Haus pada Pasien Gagal Ginjal di Ruang Hemodialisa
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Amika Dwi Asti, M.Kep

C. Lampiran 3

Surat Balasan Studi Pendahuluan



RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Jl. Raya Sruweng No. Sruweng Kebumen Kode Pos 54362

Telp. (0287) 382597, 5506677

Web : www.pkusruweng.com, Email : rsmuhammadiyahsruweng@yahoo.co.id



Nomor : 087/PKU.S/DIR/V/2024

Sruweng, 23 Syawal 1445 H

Lamp. : -

02 Mei 2024 M

Hal : Balasan Surat

Kepada : Yth.

Kepala Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat
Universitas Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Menindaklanjuti surat dari Kepala Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat nomor : 074.1/IV.3.LPPM/A/I/2024 tanggal 23 Januari 2024 tentang permohonan ijin Penelitian bagi Mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang bernama Aliansyah Faturokhman dengan **Judul Penelitian** : "Pengaruh Mengunyah Permen Karet (Xylitol) terhadap Rasa Haus pada Pasien Gagal Ginjal di Ruang Hemodialisa", dengan ini kami sampaikan bahwa **kami tidak keberatan/memberikan izin** untuk memenuhi permohonan tersebut.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Direktur Utama,

dr. H. Hasan Bayuni

NBM : 1.059.425

Tembusan :

1. Diklat
2. Arsip

"Semakin Unggul Dan Islami"

D. Lampiran 4
Surat Izin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 629.5/IL3.AU/PN/VII/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 12 Juli 2024

Kepada :
Yth. Direktur Pku Muhammadiyah Sruweng

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat
lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program
Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk
memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Aliansyah Faturokhman
NIM : A12020009
Judul Penelitian : Pengaruh Mengunyah Permen Karet Xylitol terhadap Rasa Haus pada
Pasien Gagal Ginjal di Ruang Hemodialisa Pku Muhammadiyah
Sruweng
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong


Arnika Dwi Asti, M.Kep

E. Lampiran 5

Balasan Surat Izin Penelitian



RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Jl. Raya Sruweng No. Sruweng Kebumen Kode Pos 54362
Telp. (0287) 382597, 5506677

Web : www.pkusruweng.com, Email : rsmuhammadiyahsruweng@yahoo.co.id



Nomor : 151/PKU.S/DIR/VII/2024

Sruweng, 12 Muharram 1446 H

Lamp. : -

18 Juli 2024 M

Hal : Balasan Surat

Kepada : Yth.
Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Menindaklanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong nomor : 629.5/II.3.AU/PN/VII/2024 tanggal 12 Juli 2024 tentang **permohonan ijin Penelitian** bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang bernama;

Nama : Aliansyah Faturekhman

NIM : A12020009

Judul Penelitian : Pengaruh Mengunyah Permen Karet Xylitol terhadap Rasa Haus pada Pasien Gagal Ginjal di ruang Hemodialisa Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng

dengan ini kami sampaikan bahwa **kami tidak keberatan/memberikan izin** untuk memenuhi permohonan tersebut.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Direktur Utama,

dr. H. Hasan Bayuni
NBM : 1.059.425

Tembusan :

1. Diklat
2. Arsip

"Semakin Unggul Dan Islami"

F. Lampiran 6

Surat Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 203.6/II.3.AU/F/KEPK/VII/2024

No. Protokol : 21113000301



Peneliti
Researcher

: Aliansyah Faturokhman

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

**"PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET XILYTOL
TERHADAP RASA HAUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL
DI RUANG HEMODIALISA RS PKU MUHAMMADIYAH
SRUWENG"**

**"EFFECT OF CHEWING XILYTOL GUM ON THIRST IN
RENAL FAILURE PATIENTS IN THE HEMODIALYSIS
ROOM OF PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG
HOSPITAL"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 11 Juli 2024 sampai dengan tanggal 11 Oktober 2024

This declaration of ethics applies during the period July 11, 2024 until October 11, 2024

July 11, 2024
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M. Kep

G. Lampiran 7

Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONCENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini

Nama (Inisial) :

Alamat :

Setelah mendengar dan membaca penjelasan yang telah diberikan tentang penelitian yang berjudul “Pengaruh Mengunyah Permen Karet *Xylitol* Terhadap Rasa Haus Pada Pasien Gagal Ginjal Di Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng” yang dilaksanakan oleh Aliansyah Faturokhman, maka saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini ada beberapa tindakan yang harus saya ikuti sebagai responden saya akan mengikutinya dengan baik.

Demikian secara sadar dan sukarela saya menjadi responden bukan karena adanya pemaksaan dari pihak lain, namun karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti. Saya bersedia berperan sebagai responden dalam penelitian dan menandatangani lembar persetujuan ini.

Gombong, 15 Mei 2024

Responden,

()

H. Lampiran 8

Lembar Kuisioner Demografi

IDENTITAS RESPONDEN

Petunjuk :

1. Isilah data identitas di bawah ini sesuai dengan data diri Anda sendiri!
2. Pilihlah dengan memberikan tanda centang (✓) pada kolom di bawah ini!

Identitas Responden

- 1) Kode Responden (tidak diisi) :
- 2) Nama (Inisial) :
- 3) Alamat :
- 4) Jenis Kelamin : ☐ laki-laki ☐ perempuan
- 5) Umur :
- 6) Pendidikan : ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐
Perguruan tinggi

I. Lampiran 9

Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI PASIEN HEMODIALISA

[illegible]

J. Lampiran 11

Analisa Univariat

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	22	42.3	42.3	42.3
	Laki-laki	30	57.7	57.7	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	25-35	8	15.4	15.4	15.4
	36-44	8	15.4	15.4	30.8
	45-60	30	57.7	57.7	88.5
	61-65	6	11.5	11.5	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Pendidikan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	37	71.2	71.2	71.2
	SMP	8	15.4	15.4	86.5
	SMA	5	9.6	9.6	96.2
	Perguruan Tinggi	2	3.8	3.8	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Pretest Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Haus sedang	15	57.7	57.7	57.7
	Haus berat	11	42.3	42.3	100.0
	Total	26	100.0	100.0	

Posttest Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Haus ringan	14	53.8	53.8	53.8
	Haus sedang	12	46.2	46.2	100.0
	Total	26	100.0	100.0	

Pretest Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Haus sedang	13	50.0	50.0	50.0
	Haus berat	13	50.0	50.0	100.0
	Total	26	100.0	100.0	

Posttest Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Haus sedang	9	34.6	34.6	34.6
	Haus berat	17	65.4	65.4	100.0
	Total	26	100.0	100.0	

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Pretest Intervensi	Posttest Intervensi	Pretest Kontrol	Posttest Kontrol
N		26	26	26	26
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	6.46	3.38	6.42	7.00
	Std. Deviation	1.529	1.551	1.653	1.200
Most Extreme Differences	Absolute	.157	.153	.151	.154
	Positive	.157	.153	.151	.154
	Negative	-.112	-.116	-.138	-.154
Test Statistic		.157	.153	.151	.154
Asymp. Sig. (2-tailed)		.098 ^c	.118 ^c	.129 ^c	.116 ^c

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Rasa Haus	Based on Mean	2.261	1	50	.139
	Based on Median	1.600	1	50	.212
	Based on Median and with adjusted df	1.600	1	46.365	.212
	Based on trimmed mean	2.243	1	50	.140



K. Lampiran 12

Analisa Bivariat

1. Uji Paired T-Test Kelompok Intervensi

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pretest Intervensi	6.46	26	1.529	.300
	Posttest Intervensi	3.38	26	1.551	.304

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pretest Intervensi & Posttest Intervensi	26	.715	.000

Paired Samples Test

		Paired Differences							
					95% Confidence Interval				
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	of the Difference				Sig. (2-tailed)
					Lower	Upper	t	df	
Pair 1	Pretest Intervensi - Posttest Intervensi	3.077	1.164	.228	2.607	3.547	13.484	25	.000

2. Uji Paired T-Test Kelompok Kontrol

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pretest Kontrol	6.42	26	1.653	.324
	Posttest Kontrol	7.00	26	1.200	.235

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pretest Kontrol & Posttest Kontrol	26	.665	.000

Paired Samples Test

		Paired Differences							
			Std.	Std. Error	95% Confidence Interval				Sig. (2-
		Mean	Deviation	Mean	of the Difference		t	df	tailed)
					Lower	Upper			
Pair 1	Pretest Kontrol - Posttest Kontrol	-.577	1.238	.243	-1.077	-.077	-2.375	25	.026



3. Uji Independent T-Test

Independent Samples Test									
		Levene's Test for Equality of Variances				t-test for Equality of Means			
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval Difference Lower
Rasa Haus	Equal variances assumed	2.261	.139	-9.400	50	.000	-3.615	.385	-4.388
	Equal variances not assumed			-9.400	47.032	.000	-3.615	.385	-4.389

L. Lampiran 13

Hasil Uji Turnitin

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com
---	---

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Pengaruh Mengunyah Permen Karet Xylitol Terhadap rasa haus pada pasien gagal ginjal diruang hemodialisa PKU Muhammadiyah Sruweng

Nama : Aliansyah Faturokhman
NIM : A12020009
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 28%

Gombong, 07 Agustus 2024

Pustakawan


(Desy Setijawati, M.A.)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Sawiji, M.Sc)

M. Lampiran 14

Lembar Bimbingan

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG FAKULTAS ILMU KESEHATAN PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA Jl Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412
---	---

Nama Mahasiswa : Aliansyah Faturokhman

NIM : A12020009

Pembimbing : Bambang Utoyo, M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
5 Oktober 2023	Konsul judul	
21 Oktober 2023	Revisi judul, ACC judul Lanjut BAB 1	
9 November 2023	Konsul BAB 1, revisi tambahkan angka kematian Lanjut BAB 2	
4 Maret 2024	Konsul BAB 1, revisi latar belakang proses rasa haus dan tujuan khusus Konsul BAB 2, revisi faktor-faktor penyebab rasa haus dan penjelasan tentang hemodialisa Lanjut BAB 3	
15 Maret 2024	Konsul BAB 1, revisi latar belakang proses rasa haus Konsul BAB 2, revisi faktor-faktor penyebab rasa haus	
2 Mei 2024	Konsul BAB 1, ACC Konsul BAB 2, ACC	

Universitas Muhammadiyah Gombong

	Konsul BAB 3, revisi definisi operasional dan kriteria inklusi eksklusi	
8 Mei 2024	Konsul BAB 3, revisi analisa data	
14 Mei 2024	Konsul BAB 3, ACC Lanjut uji turnitin Sidang proposal	
5 Agustus 2024	Konsul BAB 4 & 5, revisi pembahasan	
6 Agustus 2024	Konsul BAB 4 & 5, revisi pembahasan	
8 Agustus 2024	Konsul BAB 4 & 5, revisi pembahasan	
9 Agustus 2024	Konsul BAB 4 & 5, ACC Konsul abstrak, ACC Lanjut uji turnitin Sidang hasil	

Mengetahui ,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana



Cahyu Septiwa, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D

Universitas Muhammadiyah Gombong