

**PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET XYLITOL TERHADAP
PENURUNAN RASA HAUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG
SEDANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh :

Eko Pandu Hidayat Putra

NIM : 2021020038

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

TAHUN 2025

Halaman Judul

**PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET XYLITOL TERHADAP
PENURUNAN RASA HAUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
YANG SEDANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh :

Eko Pandu Hidayat Putra

NIM : 2021020038

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

TAHUN 2025

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI
PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET XYLITOL TERHADAP
PENURUNAN RASA HAUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
YANG SEDANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :
Eko Pandu Hidayat Putra
NIM : 2021020038

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 20 Maret 2025

Susunan Dewan Penguji

- | | | |
|---|-------------|---|
| 1. Endah Setianingsih, M.Kep | (Penguji 1) |  |
| 2. Fajar Agung Nugroho, MNS | (Penguji 2) |  |
| 3. Podo Yuwono, S.Kep.Ns., M.Kep., CWCS | (Penguji 3) |  |

Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



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

HALAMAN PERSETUJUAN

PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET XYLITOL TERHADAP PENURUNAN RASA HAUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG SEDANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal 20 Maret 2025

Pembimbing,



(Podo Yuwono, S.Kep., Ns., M.Kep., CWCS)

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 gustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

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

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

Gombong, 16 April 2025



(Eko Pandu Hidayat Putra)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Eko Pandu Hidayat Putra
Tempat, tanggal lahir : Cilacap, 10 Agustus 2002
Alamat : Jl Pinggir Rt 22 Rw 05, Sidaup, Binangun, Cilacap
Nomor Telepon : 085868789268
Alamat Email : ekopanduhidayat@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya ini yang berjudul "Pengaruh Mengunyah Permen Karet Xylitol Terhadap Penurunan Rasa Haus Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Sedang Menjalani Terapi Hemodialisa Di Rs Pku Muhammadiyah Gombong " bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain. Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai perundang-undangan yang berlaku.

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

Gombong, 16 April 2025

Yang Membuat Pernyataan



(Eko Pandu Hidayat Putra)

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

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

Nama : Eko Pandu Hidayat Pura
NIM : 2021020038
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

Demi 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
PENURUNAN RASA HAUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
YANG SEDANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Beserta pangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia / 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 saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 13 Januari 2025

Yang Menyatakan



(Eko Pandu Hidayat Putra)

**Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Januari 2025**

Eko Pandu Hidayat Putra¹⁾Podo Yuwono²⁾
ekopanduhidayat@gmail.com

ABSTRAK

PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET XYLITOL TERHADAP PENURUNAN RASA HAUS PADA PASIEN GAGAL GINJAL YANG SEDANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar Belakang : Gagal Ginjal Kronik adalah kondisi ginjal mengalami kerusakan permanen dan tidak dapat pulih. Berdasarkan data WHO, sekitar 1 dari 10 orang di dunia diperkirakan menderita penyakit ginjal kronis, Pasien gagal ginjal kronik, pembatasan cairan sering dilakukan, Ini dapat memicu rasa haus. Cara mengurangi masalah tersebut menggunakan metode mengunyah permen karet xylitol.

Tujuan: Mengetahui apakah ada penurunan rasa haus sebelum hemodialisa dan sesudah hemodialisa setelah mengunyah permen karet xylitol.

Metode: Jenis penelitian ini adalah Quasi *Eksperimen pre-test* dan *post-test* dengan metode *two group design without control group*, Instrumen penelitian ini menggunakan VAS (*Visual analog scale*). Responden penelitian sebanyak 78 orang dibagi menjadi 2 kelompok. Data deoleh dengan SPSS-23 dan dianalisis dengan *uji T test*.

Hasil: Hasil penelitian didapatkan adanya penurunan rasa haus sebelum dan sesudah diberikan intervensi. Hasil independent T-test menunjukkan sig 2 tailed sebesar $0,00 < 0,05$ disimpulkan bahwa adanya pengaruh mengunyah permen karet xylitol pada pasien hemodialisa.

Kesimpulan: mengunyah permen karet xylitol dapat menurunkan tingkat rasa haus pada pasien hemodialisa.

Rekomendasi: Peneliti selanjutnya dapat mengembangkan penelitian dengan lebih banyak metode penurunan rasa haus yang digunakan, dan menambahkan responden penelitian yang lebih banyak lagi supaya lebih banyak yang mengetahui manfaat intervensi tersebut.

Kata Kunci : Gagal Ginjal Kronik, Permen Karet Xylitol, Rasa Haus

¹⁾ *Mahasiswa Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong*

²⁾ *Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong*

Bachelor of Nursing Program
Faculty of Health Sciences
University of Muhammadiyah Gombong
Thesis, January 2025

Eko Pandu Hidayat Putra¹⁾Podo Yuwono²⁾
ekopanduhidayat@gmail.com

ABSTRACT

THE EFFECT OF CHEWING XYLITOL GUM ON REDUCING THIRST IN KIDNEY FAILURE PATIENTS UNDERGOING HEMODIALYSIS THERAPY AT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL

Background: Chronic Kidney Failure is a condition where the kidneys are permanently damaged and cannot recover. Based on WHO data, about 1 in 10 people in the world are estimated to suffer from chronic kidney disease, Chronic kidney failure patients, fluid restrictions are often carried out, This can trigger thirst. How to reduce this problem using the method of chewing xylitol gum.

Objective: To find out whether there is a decrease in thirst before hemodialysis and after hemodialysis after chewing xylitol gum.

Method: This type of research is Quasi Experiment pre-test and post-test with two group design method without control group, This research instrument uses VAS (Visual analog scale). The respondents of the study were 78 people divided into 2 groups. Data were processed with SPSS-23 and analyzed using T test.

Results: The results of the study showed a decrease in thirst before and after the intervention. The results of the independent T-test showed a 2-tailed sig of 0.00 <0.05, it was concluded that there was an effect of chewing xylitol gum on hemodialysis patients.

Conclusion: Chewing xylitol gum can reduce thirst levels in hemodialysis patients.

Recommendation: Further researchers can develop the study with more methods of reducing thirst used, and add more research respondents so that more people know the benefits of the intervention.

Keywords: Chronic Kidney Failure, Xylitol Gum, Thirst

¹⁾ *Nursing Student of University Muhammadiyah Gombong*

²⁾ *Nursing Lecturer of University Muhammadiyah Gombong*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi Penelitian dengan judul “pengaruh mengunyah permen karet xylitol terhadap penurunan rasa haus pada pasien gagal ginjal kronik yang sedang menjalani terapi hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Gombong”. Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis bisa menyelesaikan Proposal Penelitian untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Keperawatan Program Sarjana di Universitas Muhammadiyah Gombong.

Penulis menyadari bahwa keberhasilan penyusunan Proposal Penelitian ini tidak terlepas dari dukungan, bimbingan, penyediaan fasilitas dan bantuan lainnya dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Kedua orang tua yaitu Bapak Ali Muhdirin dan Ibu Nartati serta adik penulis Rusli Diki Wahyudi, yang sudah menjadi motivasi terbesar penulis dan tidak henti-hentinya mendoakan, menyayangi dan semua pengorbanan serta kesabaran yang mengantarkan penulis sampai saat ini.
2. Dr. Herniyatun, M.Kep.Sp.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Podo Yuwono, S.Kep., Ns., M.Kep., CWCS selaku Dosen Pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan serta pengarahan yang begitu sabar.
5. Bambang Utoyo, M.Kep dan Endah Setianingsih, M.Kep selaku dosen penguji yang telah memberikan pandangan dan pengarahan kepada penulis untuk penyusunan proposal penelitian ini.

6. Semua teman-teman dekat saya baik dalam kampus maupun dari luar kampus yang telah memberikan motivasi, nasihat, masukan dan saran serta sering mendengarkan keluh kesah saya dalam menyusun proposal penelitian ini. Saya tidak bisa menyebutkan satu per satu dan saya ucapkan terimakasih sebanyak banyaknya atas dukungan dan doanya yang tiada hentinya.

Semoga bimbingan, doa, waktu serta bantuan yang telah diberikan mendapat balasan sesuai dengan amal dan ibadahnya dari Allah SWT. Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan Proposal Penelitian ini, untuk itu penulis mengharap saran dan kritik yang membangun dari pembaca untuk dijadikan motivasi bagi penulis dalam menuliskan hasil penelitian selanjutnya.

Gombong, 16 April 2025

Penulis,

(Eko Pandu Hidayat Putra)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirabbil Allamin, Karya ini merupakan bentuk rasa syukur saya kepada Allah SWT karena telah memberikan nikmat karunia pertolongan yang tiada hentinya hingga saat ini.

Karya ini saya persembahkan sebagai tanda bukti sayang dan cinta yang tiada terhingga kepada kedua Orang Tua tercinta saya, Bapak Ali Muhdirin dan teristimewa Ibu Nartati yang telah melahirkan, merawat, membimbing, dan melindungi dengan tulus serta penuh keikhlasan, mencurahkan segala kasih sayang dan cintanya, serta yang senantiasa mendoakan, dan memberikan semangat dan juga dukungan sepenuh hati.

Karya ini juga saya persembahkan kepada seluruh keluarga tercinta saya yang sudah bahagia disana yang selalu menjadi penyemangat terbaik, selalu memberikan semangat dan dukungan baik moril maupun material. Untuk para teman-teman dekat saya yang sangat baik dalam membantu saya menyelesaikan tugas akhir ini dan tahu bagaimana kendala-kendala yang saya temui selama proses penyelesaian tugas akhir selalu memberikan semangat dan dukungan setiap saat sampai akhirnya saya bisa menyelesaikan. Tak pula kepada diri saya sendiri, terima kasih telah bertahan sejauh ini, dan tidak pernah berhenti berusaha dan berdoa untuk menyelesaikan skripsi ini

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
PERNYATAAN	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR	ix
PERSEMBAHAN	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
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 TEORI	9
A. Tinjauan Teori	9
1. Konsep Gagal Ginjal Kronik	9
2. Konsep Hemodialisa	15
3. Konsep Rasa haus	18
4. Konsep Permen Karet Rendah Gula	28
5. Konsep Saliva	30
6. Pengaruh mengunyah permen karet xylitol terhadap penurunan rasa haus	33
B. Kerangka Teori	34

C. Kerangka Konsep	35
D. Hipotesa Penelitian	35
BAB III METODE PENELITIAN	36
A. Rancangan Penelitian	36
B. Populasi dan Sampel	36
C. Tempat dan waktu penelitian.....	38
D. Variabel Penelitian	38
E. Definisi Opersional.....	39
F. Intrumen Penelitian	40
G. Validitas dan Relibilitas Instrumen	40
H. Etik Penelitian	42
I. Teknik Pengumpulan Data	42
J. Teknik Analisa Data	44
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	47
A. Hasil Penelitian.....	47
B. Pembahasan	50
C. Keterbatasan Peneliti	60
BAB V KESIMPULAN	61
A. Kesimpulan	61
B. Saran	61
DAFTAR PUSTAKA.....	63
LAMPIRAN.....	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	7
Tabel 2. 1 Thirtd Dister scale	20
Tabel 2. 2 Dialisis Thirst Inventator	24
Tabel 3. 1 Definisi operasional.....	28



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Visual Analogy Scale	24
Gambar 2. 2 Scores and Categorical Visual Analogy Scale	25
Gambar 2. 3 Kerangka Teori	24
Gambar 2. 4 Kerangka Konsep	25



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Surat Ijin Studi Pendahuluan dan Balasan Surat
- Lampiran 3 Balasan Surat Ijin Studi Pendahuluan dan Surat Balasan
- Lampiran 4 Surat Keterangan Lolos Uji Etik
- Lampiran 5 Hasil Uji Plagiarism
- Lampiran 6 Lembar Bimbingan
- Lampiran 7 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 9 Instrumen Penelitian
- Lampiran 10 Lembar Permohonan Menjadi Asisten Penelitian
- Lampiran 11 Hasil Analisi
- Lampiran 12 Dokumenta

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Organ retroperitoneal yaitu anggota tubuh berada di belakang peritoneum. Ginjal melakukan banyak hal untuk menjaga keseimbangan udara dalam tubuh, menjaga tekanan osmotik ekstraseluler, mengontrol konsentrasi garam dalam darah, mengeluarkan zat yang berbahaya bagi tubuh, dan membuang gula yang berlebihan dalam (Kurniawati, 2020)

Kondisi yang dikenal Gagal Ginjal Kronik (GGK) ialah kondisi ketika ginjal mengalami penyakit struktural atau gangguan fungsi ginjal selama kurang lebih tiga bulan. Gagal Ginjal Kronik kelak meningkat sehingga tidak bisa disembuhkan pada klien dengan fungsi ginjal yang sangat menurun dan laju Filtrasi Glomerulus (LFF) di bawah 15 ml/menit/1,73 m² (Anggraini & Fadila, 2022).

Prevalensi penyakit ginjal kronis menurut WHO (2018) menjelaskan bahwa gagal ginjal kronik adalah masalah kesehatan terdapat 1/10 penduduk dunia diidentikkan dengan penyakit ginjal kronis dan diperkirakan 5 sampai 10 juta kematian pasien setiap tahun, dan diperkirakan 1,7 juta kematian setiap tahun karena kerusakan ginjal akut (Zulfan et al., 2021). Menurut data nasional berkisar 713.783 jiwa dan 2.850 yang melakukan pengobatan hemodialisa. Jumlah penyakit gagal ginjal kronik di Jawa Barat mencapai 131.846 jiwa dan menjadi provinsi tertinggi di Indonesia, Jawa Tengah menduduki urutan kedua dengan angka mencapai 113.045 jiwa, sedangkan jumlah pasien gagal ginjal kronik di Sumatera Utara adalah 45.792 jiwa. Dalam uraian tersebut jumlah pada laki-laki adalah 355.726 jiwa, sedangkan pada perempuan adalah 358.057 jiwa (Kemenkes, 2019).

Sedangkan untuk di Provinsi Jawa Tengah sendiri seseorang yang menderita gagal ginjal kronik sebanyak 0,42% berdasarkan diagnosis dokter yang didapatkan pada data Riskesdas Jawa Tengah 2018, sedangkan berdasarkan umur penderita kelompok umur 15-24 sekitar 0,12%, umur 25-34 sekitar 0,29%, umur 35-44 sekitar 0,34%, umur 45-54 mencapai 0,58%, umur 55-64 sekitar 0,79%, umur 65-74 sekitar 0,84%, lebih dari umur 75 sekitar 0,30% (Riskesdas Jateng, 2018).

Seseorang yang menderita gagal ginjal kronik akan ada pengurangan pada tugas pada ginjal sehingga mengalami gangguan atau kerusakan, sehingga ginjal tidak bisa menyaring darah dengan baik tidak seperti ginjal yang sehat akibatnya akan menyebabkan limbah dan cairan akan menumpuk didalam tubuh yang mengakibatkan gangguan keseimbangan cairan yang akan menyebabkan pembengkak, sesak napas karena adanya racun yang menumpuk, anemia dan tekanan darah tidak terkendali sehingga menyebabkan komplikasi pada organ lain seperti jantung (CDC, 2021).

Salah satu terapi yang paling krusial bagi mereka yang menderita gagal ginjal yaitu Saat ini, tiga metode pengobatan ginjal yang paling umum untuk terapi penggantian ginjal merupakan hemodialisis, dialisis peritoneal, dan transplantasi ginjal. Bagi pasien penyakit gagal ginjal kronik, terapi yang paling umum adalah hemodialisis (HD), yang melewati membran semipermeabel untuk membebaskan sisa metabolisme dan racun dari sistem peredaran darah, contohnya asam urat, ureum, kreatinin, dan zat lain yang berlebih. Pasien yang menjalani terapi hemodialisis biasanya menjalani pengobatan dua hingga tiga kali seminggu, dan rata-rata waktu yang diperlukan buat setiap terapi adalah empat sampai lima jam.

Untuk pengganti fungsi ginjal yang sering dilakukan yaitu hemodialisa, juga sering disebut sebagai HD, melibatkan peredaran darah dari organ tubuh pasien ke dialyzer. Dialyzer menyaring darah dan kemudian dikembalikan ke tubuh pasien setelah air, elektrolit, dan zat sisa yang berlebihan dikeluarkan dari tubuh. Hemodialisa

sangat dibutuhkan Untuk meningkatkan kualitas pada hidup pasien gagal ginjal kronis (Lestarina., & Wahyu, 2022)

Terapi hemodialisa adalah perawatan bedah yang dimaksudkan untuk memperbaiki fungsi ginjal yang tidak berfungsi. Dalam proses ini, darah pasien mengalir melalui selang yang terhubung dengan ginjal buatan. Melalui membran semipermeabel, sisa-sisa metabolisme protein dan ketidakseimbangan elektrolit di dalam darah dapat dihilangkan dan diperbaiki. Tujuan dari terapi ini adalah untuk menjaga keseimbangan elektrolit dan menghilangkan sisa-sisa metabolisme yang tidak diperlukan dalam tubuh seperti Urea, Kreatinin, Asam urat, Ion elektrolit yang berlebih dan cairan yang berlebih. Melalui hemodialisa, racun dan limbah yang biasanya dikeluarkan oleh ginjal dapat dibuang dari tubuh secara bertahap. Karena tubuh kehilangan cairan rasa haus bisa muncul meskipun keseimbangan cairan harus dijaga (Clarita, F., M., 2024)

Penderita gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa harus mematuhi peraturan yang berkaitan dengan diet, obat-obatan yang dikonsumsi, kegiatan, prosedur hemodialisa, dan cairan yang dimasukkan.. Jika pada saat dialisis mengalami kelebihan cairan, hal itu dapat menyebabkan penambahan berat badan dan bengkak atau edema. Namun, jika cairan dibatasi, hal itu dapat memunculkan rasa haus dan mulut kering karena produksi kelenjar ludah (saliva) atau air liur berkurang. Akibatnya, lidah dan mulut jarang terkena air, inilah yang menyebabkan pasien mengeluhkan rasa haus (Kharis, Y. A., Sudiarto., & Fida, 2022)

Pasien harus mengonsumsi lebih sedikit cairan untuk menghindari kelebihan cairan Pasien hemodialisis sering mengalami masalah berikut: 50–60% mengalami demam, 20–30% mengalami sesak napas, 13% mengalami emboli paru yang menyebabkan rasa tidak nyaman di dada, 50% mengalami penyakit jantung iskemik, 10–50% mengalami hipotensi intradialitik, 85 % menderita hipertensi, 20-75% menderita pruritus, dan 95% mengalami kesulitan haus. Overhidrasi dapat menghambat perkembangan fungsi ginjal yang bertanggung jawab dan menyebabkan

kebingungan, yang pada akhirnya dapat menurunkan tingkat kepribadian pasien. Kondisi ini terjadi ketika pasien tidak dapat mengatasi rasa hausnya dan mengonsumsi cairan secara berlebihan, yang pada akhirnya menyebabkan overhidrasi dalam tubuh (Tampubolon, L. F., & Agustaria, 2024)

keadaan yang sering muncul pada pasien yang melakukan pengobatan hemodialisa yang dikarenakan gagal ginjal kronik merupakan haus. yang dikarenakan sekresi air liur berkurang yang terjadi 70 hingga 97 persen pasien hemodialisa. Ini mendukung pendapat sebelumnya bahwa gangguan cairan, penggunaan obat, fungsi tubuh, dan fisiologi penyakit gagal ginjal sendiri dapat memunculkan perasaan haus pada pasien gagal ginjal kronik. Rekomendasi Peter Munk Cardiac Center Mengatasi keluhan haus termasuk menggosok gigi dan berkumur lebih sering dan mempertahankan suhu mulut dengan pembersih mulut yang dingin. Mengunyah permen bebas gula, xylitol, atau permen karet merupakan beberapa cara untuk mengurangi haus pasien yang menjalani hemodialisis (Najikhah & Warsono, 2020).

Saat mengunyah permen xylitol atau permen karet bebas gula, bisa meningkatkan refleks air liur dengan rangsang proses kimiawi dan mekanik. saat mengunyah, tubuh dapat mengeluarkan lebih banyak air liur, sedangkan pengecapan dapat mendorong tubuh untuk mengeluarkan lebih banyak air liur. Reseptor tekanan atau kemoreseptor di dalam rongga mulut menanggapi benda di dalam mulut, seperti xylitol atau permen karet, yang menyebabkan refleks ludah distimulasi. Impuls reseptor ini dimulai di serabut saraf aferen, yang mengirimkannya ke pusat air liur di kanal tulang belakang. Saraf otonom eksternal mengarahkan pusat air liur kemudian ke kelenjar air liur, meningkatkan air liur. Ini terjadi karena reseptor tekanan di mulut diatur saat mengunyah (Kurniawan & Relawati, 2022a).

Xylitol, yang digunakan dalam produk permen karet, adalah satu diantaranya bahan kimia yang telah diteliti dan terbukti dapat meningkatkan jumlah air liur yang dikeluarkan. Menurut penelitian sebelumnya

menghasilkan bahwa permen karet mengandung xylitol bisa meningkatkan pH plak dan air liur. Jika mempunyai riwayat kardiovaskular (CKD) dan hiperglikemia, Xylitol ialah pemanis yang populer karena aman untuk digunakan. Xylitol diabsorpsi lebih lambat daripada gula biasa; gula biasa memiliki indeks glikemik hingga 90 dan tertinggal dalam darah tiga belas kali lebih cepat daripada xylitol (Romyanti, 2021).

Berdasarkan studi pendahuluan di RS PKU Muhammadiyah Gombong pada bulan Juli 2024, didapatkan hasil wawancara peneliti terhadap 10 pasien gagal ginjal kronik bahwa sebanyak 8 dari 10 pasien mengatakan sering merasa haus pada saat menjalani terapi hemodialisa. Untuk mengatasi rasa haus yang dirasakan, 5 pasien mengatakan untuk mengatasi rasa haus yang dirasakan dengan minum air sedikit demi sedikit dan 3 pasien lain mengatakan untuk mengatasi rasa haus yang dirasakan dengan cara tidur.

Berdasarkan latar belakang masalah diatas dan dari penjelasan yang diberikan oleh pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisa, peneliti termotivasi untuk melakukan penelitian tentang pengaruh mengunyah permen karet rendah gula atau permen karet xylitol terhadap mengurangi rasa haus pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang diatas , peneliti tertarik untuk meneliti tentang adakah “Pengaruh Mengunyah Permen Karet Xylitol Terhadap Penurunan rasa haus pada pasien Hemodialisa”.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh mengunyah permen karet xylitol terhadap penurunan rasa haus pada pasien hemodialisa.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui tingkat rasa haus sebelum mengunyah permen karet xylitol saat pasien gagal ginjal kronik yang sedang menjalani terapi hemodialisa
- b. Mengetahui tingkat rasa haus setelah mengunyah permen karet xylitol saat pasien gagal ginjal kronik yang sedang menjalani terapi hemodialisa
- c. Mengetahui perbedaan tingkat rasa haus setelah dan sebelum mengunyah permen karet xylitol saat pasien gagal ginjal kronik yang sedang menjalani terapi hemodialisa

D. Manfaat penelitian

1. Bagi Pembangunan Ilmu Keperawatan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan tentang pengaruh permen karet yang mengandung xylitol untuk menurunkan rasa haus pada pasien gagal ginjal kronik yang sedang menjalani terapi hemodialisa dan dapat dijadikan rujukan bagi peneliti selanjutnya yang akan melakukan penelitian tentang pasien gagal ginjal kronik yang sedang menjalani terapi hemodialisa

2. Praktis

a. Bagi Rumah Sakit

Hasil penelitian ini diharapkan mampu dijadikan tambahan informasi dibidang keperawatan dan dapat dijadikan kebijakan petugas dalam menangani masalah intensitas rasa haus berlebih pada pasien gagal ginjal kronik yang konsumsi cairannya dibatasi.

b. Bagi Peneliti

Penelitian ini bertujuan untuk memberikan pengalaman berharga di lapangan tentang intervensi penurunan rasa haus dengan mengunyah permen karet xylitol

c. Bagi Penderita Gagal Ginjal Kronik

Hasil penelitian ini diharapkan mampu menjadi tambahan informasi dan dapat dijadikan intervensi mandiri bagi penderita gagal ginjal kronis

d. Bagi Tempat Penelitian

Hasil penelitian ini memberi informasi dan masukan kepada tenaga kesehatan tentang program terapi nonfarmakologi pemberian intervensi untuk membantu pasien menurunkan rasa haus dengan mengunyah permen karet xylitol.

e. Bagi Masyarakat

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi dan menambah sumber hasil tentang penelitian mengenai pengaruh menyunyah permen karet yang mengandung xylitol untuk menurunkan rasa haus pada pasien gagal ginjal yang sedang menjalani terapi hemodialisa

E. Keaslian penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama peneliti dan tahun penelitian	Judul penelitian	Metode penelitian	Hasil penelitian	Persamaan dan perbedaan dengan penelitian ini
Putri Kaniya, Ika Setiawan, Khairani Zahra, Filius Gracia Manalu, Anggina Putri Nasution, Karmila Br (2024).	Pengaruh Terapi Ice Cube Untuk Mengueran gi Haus Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rsu Royal Prima Medan	Penelitian menggunakan metode kuantitatif dan analisis ini menerapkan metode desain eksperiment al yang dimana membandingkan hasil sebelum dan sesudah penerapan mengulum ice cube_	Hasil penelitian menunjukkan dengan dilakukannya intervensi ice cube , tingkat haus pasien menurun dari skala 5 menj adi skala 4 dalam waktu 2 minggu pemberian Intervensi	Persamaan 1. Meneliti tentang rasa haus pada pasien GGK yang sedang menjalani hemodialisa 2. Meneliti dengan metode kuantitatif dengan desain ekspermien Perbedaan 1. Tempat penelitian 2. Sampel yang digunakan 3. Penelitian ini memenggunakan ice cube
Dasuki Buhari Basok (2018)	Pengaruh Menghisap Slimber Ice Terhadap Intensitas Rasa Haus Pasien Gagal	Penelitian Merupakan Penelitian Kuantitatif Dengan Desain Penelitian Menggunakan	Ini Hasil Penelitian Menunjukkan Penurunan Intensitas Rasa Haus Baik Pada Kempok Intervensi	Persamaan 1. Meneliti tentang rasa haus pada pasien GGK yang sedang menjalani terapi hemodialisa

	Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa	Metode <i>quasy experimen tal pre test post test control group design</i>	Maupun Kelompok Kontrol, Hal Ini Dikarenakan Kelompok konntrol telat diberikan Pendidikan Kesehatan Terkait Pengontrolan Rasa Hau Pada Saat Hemodialisa	2. Desain penelitian yang digunakan Quasi Exsperimen Perbedaan 1. Tempat penelitian 2. Sampel yang digunakan. Meneliti tentang Pengaruh Slimber Ice
Ulya Najikhah, Warsono (2020)	Penurunan Rasa Haus Pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Dengan Berkumur Air Matang	Descriptive study, dimana menggambar kan pengelolaan kasus dalam mengaplikas ik an evidencebas ed nursi	Hasil penerapan menunjukkan rata-rata lama waktu menahan rasa haus responden yang diberi perlakuan berkumur air matang adalah 50 menit, lama waktu menahan rasa haus tercepat 10 menit dan terlama 65 menit. Berikut	Persamaan : 1. Meneliti tentang rasa haus pasien GGK yang sedang Hemodialisa Perbedaan : 1. Tempat penelitian 2. Sampel penelitian 3. Meneliti tentang pengaruh dengan berkumur air matang

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraini, S., & Fadila, Z. (2022). Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Dialisis Di Asia Tenggara : A Systematic Review. *Hearty*, 11(1), 77. <https://doi.org/10.32832/Hearty.V11i1.7947>
- Arfany, N. W., Armiyati, Y. (2015). *Megulum Es Batu Terhadap Penurunan Rasa Haus Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa*. 1–9.
- Ayuningtyas, A. (2019). *Korelasi Asupan Cairan Dengan Status Hidrasi Pada Petugas Keamanan Di Universitas Lampung Skripsi*. 1–23.
- Clarita, F., M., E. (2024). *Pengaruh Pemberian Slimber Ice Terhadap Intensitas Rasa Haus Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rs Santa Elisabeth Medan Tahun 2024*. 1–23.
- Cristiana, R. D. P. U. (2024). *Pengaruh Mengunyah Permen Karet Terhadap Rasa Haus Pada Pasien Chronic Kidney Disease (Ckd) Di Rsud Dr. Soehadi Prijonegoro Sragen*. 4(02), 7823–7830.
- Dasuki, D., & Basok, B. (2019). Pengaruh Menghisap Slimber Ice Terhadap Intensitas Rasa Haus Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa. *Indonesian Journal For Health Sciences*, 2(2), 77. <https://doi.org/10.24269/Ijhs.V2i2.1492>
- Dwi, P. (2019). Studi Faktor Lingkungan Sarana Sanitasi Dan Phbs Yang Mempengaruhi Kejadian Diare Pada Anak Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Alak. *Gastronomia Ecuatoriana Y Turismo Local*, 1(69), 5–24.
- Hasibuan, Z. (2021). Penurunan Rasa Haus Dengan Permen Karet Pada Pasien Gkg Yang Menjalani Hemodialisa. *Jintan: Jurnal Ilmu Keperawatan*, 1(1), 36–47. <https://doi.org/10.51771/Jintan.V1i1.19>
- Herma, Y. D. (2019). Pengaruh Mengunyah Permen Karet Terhadap Rasa Haus Pada Pasien Chronic Kidney Disease (Ckd). *Convention Center Di Kota Tegal*, 4(80), 4.
- Intan, C., & Santoso, B. (2017). Efek Permen Karet Rendah Gula Terhadap Penurunan Keluhan Xerostomia Dan Laju Aliran Saliva Pada Pasien Pkg Yang Menjalani Hemodialisis Data Masih Berdistribusi Tidak Normal Dilakukan Uji Non Parametrik Wilcoxon Signed Rank Test . Hubungan Antara Keluhan N. *Majalah Kedokteran Sriwijaya*, 49(3), 133–137.
- Kara, B. (2013). Validity And Reliability Of The Turkish Version Of The Thirst Distress Scale In Patients On Hemodialysis. *Asian Nursing Research*, 7(4), 212–218. <https://doi.org/10.1016/J.Anr.2013.10.001>

- Karinda, T. U. S., Sugeng, C. E. C., & Moeis, E. S. (2019). Gambaran Komplikasi Penyakit Ginjal Kronik Non Dialisis Di Poliklinik Ginjal-Hipertensi Rsup Prof. Dr. R. D. Kandou Periode Januari 2017 – Desember 2018. *E-Clinic*, 7(2). <https://doi.org/10.35790/Ecl.V7i2.26878>
- Kharis, Y. A., Sudiarto., & Fida, D. (2022). *Literature Review Pengaruh Pemberian Es Batu Terhadap Penurunan Intensitas Rasa Haus Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa*.
- Kurniawan, M., & Relawati, A. (2022a). Case Report: Permen Karet Bebas Gula (Xylitol) Untuk Mengatasi Keluhan Rasa Haus Penderita Gagal Ginjal Kronis. *Proceedings The 3rd Umy Grace 2022 (Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Undergraduate Conference)*, 2(2), 115–121.
- Kurniawati. (2020). Tingkat Kepatuhan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Dalam Pembatasan Asupan Cairan. *Universitas Nusantara PGRI Kediri*, 01(Cdc), 1–7.
- Lestarina., & Wahyu, N. K. (2022). Persepsi Penderita Penyakit Ginjal Kronik Dalam Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Kesehatan*, 13(1), 23. <https://doi.org/10.26630/Jk.V13i1.2616>
- Mar'atussolikha, A. M. U., Amalia, R. F., & Pratama, K. N. (2024). Pengaruh Penerapan Teknik Butterfly Hug Dan Promosi Koping Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Masalah Ketidakberdayaan. *Journal Of Bionnursing*, 1(1), 103–114.
- Muliani, R., Jundiah, R. S., Irawan, S., & Megawati, S. W. (2023). *Inter Dialytic Weight Gain*), *Dyspnea* ,. 10(1), 45–54.
- Muliyah, P., & Aminatun, D. (2020). Penurunan Rasa Haus Dengan Permen Karet Pada Pasien Ggk Yang Menjalani Hemodialisa 1. *Journal Geej*, 7(2), 7–20.
- Najikhah, U., & Warsono, W. (2020). Penurunan Rasa Haus Pada Pasien Chronic Kidney Disease (Ckd) Dengan Berkumur Air Matang. *Ners Muda*, 1(2), 108. <https://doi.org/10.26714/Nm.V1i2.5655>
- Pratama, M. I., Susyanti, D., Jundapri, K., & Simamora, E. R. (2024). *Asuhan Keperawatan Kebutuhan Rasa Nyaman Nyeri Pada Pasien Hemodialisa Dengan Teknik Slow Stroke Back Message Di Rumah Sakit Tk . Ii Putri Hijau Medan*.
- Ra'bung, A. S. (2019). Pengaruh Mouthwash Disertai Mengunyah Permen Karet Xylitol Terhadap Ph Saliva, Laju Aliran Saliva, Dan Xerostomia Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisis. *Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga*, 30(28), 5053156. <http://repository.unair.ac.id/Id/Eprint/84134>
- Rahayu, N. F. (2023). Hubungan Rasa Haus Dan Xerostomia Dengan Interdialytic Weight Gain Diruang Hemodialisis Rsi Sultan Agung Semarang. *Skripsi*.
- Rahmawati, I., Said, F., & Hidayati, S. (2019). Perbedaan Ph Saliva Antara

- Sebelum Dan Sesudah mengonsumsi Minuman Ringan. *Jurnal Skala Kesehatan*, 6(1), 1–13. [Http://Digilib.Itb.Ac.Id](http://Digilib.Itb.Ac.Id)
- Rodian, M., Satari, M. H., & Rolleta, E. (2011). Efek Mengunyah Permen Karet Yang Mengandung Sukrosa, Xylitol, Probiotik Terhadap Karakteristik Saliva (Effect Of Chewing Gum Containing Sucrose, Xylitol And Probiotic To Saliva Characteristic). *Dentika Dental Journal*, 16(1), 44–48.
- Romyanti, F. (2021). Studi Kasus Pada Pasien Chronic Kidney Disease Dengan Intervensi Inovasi Mengunyah Permen Karet Xylitol Terhadap Penurunan Rasa Haus. *Fisheries Research*, 140(1), 6. [Http://Dspace.Ucuena.Edu.Ec/Bitstream/123456789/35612/1/Trabajo De Titulacion.Pdf%0ahttps://Educacion.Gob.Ec/Wp-Content/Uploads/Downloads/2019/01/Guia-Metodologica-Ef.Pdf%0ahttp://Dx.Doi.Org/10.1016/J.Fishres.2013.04.005%0ahttps://Doi.Org/10.1038/S41598-](http://Dspace.Ucuena.Edu.Ec/Bitstream/123456789/35612/1/Trabajo%20De%20Titulacion.Pdf%0ahttps://Educacion.Gob.Ec/Wp-Content/Uploads/Downloads/2019/01/Guia-Metodologica-Ef.Pdf%0ahttp://Dx.Doi.Org/10.1016/J.Fishres.2013.04.005%0ahttps://Doi.Org/10.1038/S41598-)
- Rosida, A., & Pratiwi, Ewi I. N. (2019). *Pemeriksaan Laboratorium Sistem Uropoetik Pk Unlam*.
- Saraswati, I., Yoni, S. A., & Suwartini, G. (2019). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien Chronic Kidney Disease Yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Ilmu Kesehatan Bhakti Husada: Health Sciences Journal*, 10(1), 45–53. [Https://Doi.Org/10.34305/Jikbh.V10i1.84](https://Doi.Org/10.34305/Jikbh.V10i1.84)
- Simbolon & Lamria, B., R. (2018). *Tingkat Kepatuhan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Dalam Pembatasan Asupan Cairan Di Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan Tahun 2018*. 1–67.
- Sutardi, M. A. G. (2024). Hubungan Pengetahuan Mengenai Hidrasi Sehat Dan Kecukupan Minum Air Putih Dengan Kelebihan Berat Badan Pada Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Lampung. *Ayan*, 15(1), 37–48.
- Tampubolon, L. F., & Agustaria, G. (2024). *Pengaruh Pemberian Slimber Ice Terhadap Intensitas Rasa Haus Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rs Santa Elisabeth Medan Tahun 2024 Program Studi Keperawatan , Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Santa Elisabeth , Medan , Menurut Perhimpun*. 2(3).
- Tatang, S., & Rahma, A., K. (2023). *Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pasien Chronic Kidney Disease On Hemodialysis Dalam Pemenuhan Kebutuhan*. 5, 31–41.
- Ummah, M. S. (2019). Metodologi Penelitian Kuantitatif Dan Kualitatif. *Sustainability (Switzerland)*, 11(1), 1–14. [Http://Scioteca.Caf.Com/Bitstream/Handle/123456789/1091/Red2017-Eng-8ene.Pdf?Sequence=12&Isallowed=Y%0ahttp://Dx.Doi.Org/10.1016/J.Regsciurbeco.2008.06.005%0ahttps://Www.Researchgate.Net/Publication/305320484_Sistem_Pembetulan_Terpusat_Strategi_Melestari](http://Scioteca.Caf.Com/Bitstream/Handle/123456789/1091/Red2017-Eng-8ene.Pdf?Sequence=12&Isallowed=Y%0ahttp://Dx.Doi.Org/10.1016/J.Regsciurbeco.2008.06.005%0ahttps://Www.Researchgate.Net/Publication/305320484_Sistem_Pembetulan_Terpusat_Strategi_Melestari)

Viona, G. O., & Titis, S. (2023). *Program Studi Profesi Ners Program Profesi Universitas Kusuma Husada Surakarta Penerapan Mengunyah Permen Karet Rendah Gula (Xylitol) Untuk Mengontrol Haus Pada Pasien Ckd Yang Mahasiswa Program Studi Profesi Ners Program Profesi Dosen Program Studi Pro. 11*, 1–9.

Wahyuningsih, S. A. (2020). Terapi Thought Stopping, Relaksasi Progresif Dan Psikoedukasi Terhadap Penurunan Ansietas Pasien Ggk Yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 3(2), 648–660. <https://doi.org/10.31539/jks.v3i2.1094>

Zuliani, P., Bursjra M. N., & Azzam, R. (2019). Pengaruh Pemberian Permen Karet Xylitol Terhadap Kesehatan Mulut (Xerostomia) Pada Pasien Chronic Kidney Disease (Ckd). *Ayan*, 8(5), 55.



Lampiran 2. Surat Ijin Studi Pendahuluan dan Balasan Surat Ijin 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 : 505.5/II.3.AU/PN/VI/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 07 Juni 2024

Kepada :
Yth. Kepala RS Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan 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 : Eko Pandu Hidayat Putra
NIM : 2021020038
Judul Penelitian : Pengaruh Mengunyah Permen Karet Xylitol terhadap Penurunan Rasa Haus pada Pasien Gagal Ginjal yang Menjalani Hemodialisa di RS Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Anika Dwi Asti, M.Kep



RUMAH SAKIT
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG KABUPATEN JAWA TENGAH 54412
Telp. (0287) 471780, 471422,
www.rapkgombong.com e-mail : rdmain@rapkgombong.com



Gombong, 22 Rabi'ul Awwal 1445 H
26 September 2024 M

Nomor : 1098 IV.6.AU/D/X/2024
Hal : Jawaban Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.
Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
Di tempat

Assalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Teriring doa semoga rahmat dan hidayah Allah Subhaanahu Wa Ta'aala senantiasa menyertai kita dalam menjalankan tugas sehari-hari. Aamiin.

Menanggapi surat Saudara tentang permohonan ijin Studi Pendahuluan bagi Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama **Eko Pandu Hidayat Putra** dengan judul "Pengaruh Mengunyah Permen Karet Xylitol terhadap Penurunan Rasa Haus pada Pasien Gagal Ginjal yang Menjalani Hemodialisa di RS Muhammadiyah Gombong", bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memenuhi permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Diminta untuk berkoordinasi dengan Diklat RS
2. Menyerahkan foto ukuran 3 x 4 (2 lembar)
3. Bersedia membuat kesanggupan yang disediakan RS
4. Institusi bersedia mengganti kerugian atas kerusakan barang/alat akibat kelalaian dalam melaksanakan penelitian di RS
5. Waktu studi pendahuluan tanggal 12 Juli – 12 Agustus 2024

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Direktur STN IAIN dan Umum,

dr. Rahmawati, Sp.NJ, M.Kes I
NIP. 352.11.09.1

Lampiran 3. Surat Izin penelitian dan surat balasan 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 : 1006.5/IL3.AU/PN/XII/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 13 Desember 2024

Kepada :
Yth. Kepala Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong

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 : Eko Pandu Hidayat Putra
NIM : 2021020038
Judul Penelitian : Pengaruh Mengunyah Permen Karet Xylitol Terhadap Penurunan Rasa Haus pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisa
Keperluan : Ijin Penelitian

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

UNIMUGO
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

Berkarakter & Mencerdahkan



RUMAH SAKIT
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG
Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG KEBUMEN JAWA TENGAH 54412
Telp. (0287) 471780, 471422,
www.rspkugombong.com e-mail : admin.rs@pkugombong.com



Gombong, 2 Rajab 1446 H
2 Januari 2025 M

Nomor : 09/IV.6.AU/D/1/2025
Hal : Jawaban Izin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
Di tempat

Assalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Teriring doa semoga rahmat dan hidayah Allah Subhaanahu Wa Ta'aala senantiasa menyertai kita dalam menjalankan tugas sehari-hari. Aamiin.

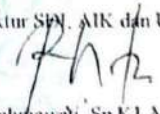
Menanggapi surat Saudara tentang permohonan ijin Penelitian bagi Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama **Eko Pandu Hidayat Putra** dengan judul "Pengaruh Mengunyah Permen Karet Xylitol terhadap Penurunan Rasa Haus pad Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisa", bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memenuhi permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Diminta untuk berkoordinasi dengan Diklat RS
2. Menyerahkan foto ukuran 3 x 4 (2 lembar)
3. Bersedia membuat kesanggupan yang disediakan RS
4. Institusi bersedia mengganti kerugian atas kerusakan barang/alat akibat kelalaian dalam melaksanakan penelitian di RS
5. Biaya Penelitian Rp. 350.000,-
6. Waktu penelitian tanggal 6 Januari – 6 Februari 2025
7. Peneliti wajib memberikan hasil penelitian (skripsi) ke Rumah Sakit dalam bentuk soft copy dan hard copy.

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Direktur SPN, MK dan Umum,


dr. Rahmahwati, Sp.KJ, M.Kes I
NIP. 352.11.09.1

Lampiran 4. Surat Keterangan 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 : 374.6/II.3.AU/F/KEPK/XII/2024

No. Protokol : 21113000358



Peneliti
Researcher : Eko Pandu Hidayat Putra
Podo Yuwono, S.Kep., Ns., M.Kep., CWCS

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET XYLITOL
TERHADAP PENURUNAN RASA HAUS PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK YANG SEDANG MENJALANI
TERAPI HEMODIALISA DI RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG"

"EFFECT OF CHEWING XYLITOL GUM ON REDUCING
THIRST IN CHRONIC KIDNEY FAILURE PATIENTS
UNDERGOING HEMODIALYSIS THERAPY AT PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG 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 13 Desember 2024 sampai dengan tanggal 13 Desember 2025

This declaration of ethics applies during the period December 13, 2024 until December 13, 2025

December 13, 2024
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 5. Hasil Uji Plagiarism



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 Penurunan Rasa Haus Pada Pasien Hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Nama : Eko Pandu Hidayat Putra
NIM : 2021020038
Program Studi : SI Keperawatan
Hasil Cek : 20%

Gombong, 17 Januari 2025

Pustakawan

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(...Desy Sesi Jiwati...)


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 6. Lembar Bimbingan



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

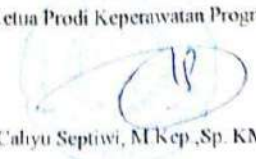
54412

Nama Mahasiswa : Eko Pandu Hidayat Putra
NIM : 2021020038
Pembimbing : Podo Yuwono, S. Kep., Ns., CWCS

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
21/03/2024	Konsul judul	
21/04/2024	BAB I (Revisi)	
04/07/2024	BAB I (Revisi)	
06/08/2024	ACC BAB I	
20/08/2024	ACC BAB II	
20/08/2024	BAB III (Revisi)	
05/10/2024	ACC BAB III	
14/01/2025	BAB IV (Revisi)	
14/01/2025	BAB V (Revisi)	
15/01/2025	BAB IV (Revisi)	
15/01/2025	BAB V (Revisi)	
16/01/2025	ACC SKRIPSI	

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,


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

Lampiran 7. Lembar Permohonan Menjadi Responden

FORMULIR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Bapak/Ibu Calon Responden Penelitian
Ditempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong, akan melakukan penelitian dengan judul **“Pengaruh Mengunyah Permen Karet Xylitol Terhadap Penurunan Rasa Haus Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di RS PKU Muhammadiyah Gombong”**.

Peneliti akan memberikan penjelasan mengenai maksud dan tujuan dari penelitian ini, peneliti akan menjaga kerahasiaan diri Bapak/Ibu. Bila Bapak/Ibu merasa tidak nyaman, maka berhak mengundurkan diri sebagai responden. Bapak/Ibu diminta untuk berperan serta dalam penelitian yang nantinya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dan akan mengikuti intervensi sesuai waktu yang ditentukan peneliti. Untuk itu, saya sebagai peneliti memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Jika bersedia, dimohon Bapak/Ibu untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatian dan partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Hormat saya,



Eko Pandu Hidayat Putra

Lampiran 8. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama (inisial) :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan tentang penelitian yang berjudul “Pengaruh Mengunyah Permen Karet Xylitol Terhadap Penurunan Rasa Haus Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di RS PKU Muhammadiyah Gombong” yang dilaksanakan oleh Eko Pandu Hidayat Putra.

Bahwa saya diminta untuk berperan serta dalam penelitian yang nantinya akan mengikuti intervensi 2 minggu. Sebelumnya saya sudah diberikan penjelasan mengenai maksud dan tujuan dari penelitian ini dan saya mengerti bahwa peneliti akan menjaga kerahasiaan diri saya. Bila saya merasa tidak aman, maka saya berhak mengundurkan diri.

Demikian secara sadar, sukarela, dan tanpa paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan sebagai responden dalam penelitian dan menandatangani lembar persetujuan ini.

Kebumen, 12 Januari 2025

Responden,

()

Lampiran 9. Instrumen Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

INSTRUMEN PENILAIAN RASA HAUS

VISUAL ANALOGY SCALE (VAS)

Kelompok :

Nama (Inisial) :

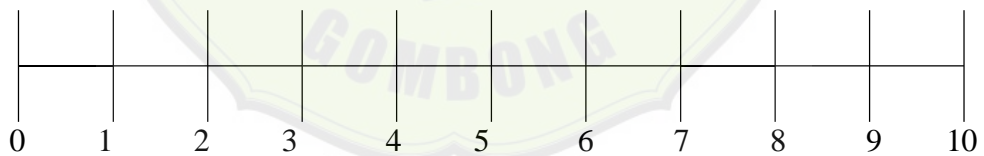
Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

1. PNS
2. Buruh
3. IRT
4. Lain-lain

SKOR RASA HAUS RESPONDEN



Tidak Haus

Haus Berat

Keterangan :

- 0 : Tidak Haus
1 – 3 : Haus Ringan
4 – 6 : Haus Sedang
7 – 9 : Haus Berat
10 : Sangat Haus

	Sebelum mengunyah permen xylitol	Sesudah mengunyah permen xylitol
Skor		

Lampiran 10. Lembar Permohonan Menjadi Asisten Penelitian

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI ASISTEN
PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Kenis Kelamin :

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi asisten dalam penelitian dengan judul “Pengaruh Mengulum Es Batu Terhadap Penurunan Rasa Haus Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rsud Dr Soedirman Kebumen” yang dilakukan oleh Ida Rosatun Musarofah sebagai mahasiswa program studi Keperawatan Program Sarjana STIKES Muhammadiyah Gombong.

Kebumen, 12 Januari 2025

(.....)

Lampiran 11. Hasil Analisis

JENISKELAMIN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid lak-lak	42	53.8	53.8	53.8
perempuan	36	46.2	46.2	100.0
Total	78	100.0	100.0	

UMUR

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 2	21	26.9	26.9	26.9
3	44	56.4	56.4	83.3
4	13	16.7	16.7	100.0
Total	78	100.0	100.0	

PEKERJAAN1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Buruh	28	35.9	35.9	35.9
IRT	26	33.3	33.3	69.2
lain-lai	20	25.6	25.6	94.9
PNS	4	5.1	5.1	100.0
Total	78	100.0	100.0	

Statistics

	PRETESTPERL AKUAN	POSTTESTPER LAKUAN	PRETESTKONT ROL	POSTTESTKO NTROL
N Valid	39	39	39	39
Missing	0	0	0	0
Mean	5.5128	1.9487	5.5641	3.7949
Std. Error of Mean	.27946	.21717	.26182	.28260

Median	6.0000	2.0000	6.0000	3.0000
Mode	6.00	2.00	6.00	3.00
Std. Deviation	1.74525	1.35625	1.63506	1.76485
Variance	3.046	1.839	2.673	3.115
Range	7.00	5.00	9.00	7.00
Minimum	2.00	.00	.00	1.00
Maximum	9.00	5.00	9.00	8.00
Sum	215.00	76.00	217.00	148.00

SKALA RASA HAUS PRE -TEST KELOMPOK PERLAKUAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	haus ringan	7	17.9	17.9	17.9
	haus sedang	27	69.2	69.2	87.2
	haus berat	5	12.8	12.8	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

SKALA RASA HAUS POST-TEST KELOMPOK PERLAKUAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak haus	4	10.3	10.3	10.3
	haus ringan	33	84.6	84.6	94.9
	haus sedang	2	5.1	5.1	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

SKALA RASA HAUS PRE-TEST KELOMPOK KONTROL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak haus	1	2.6	2.6	2.6
	haus ringan	4	10.3	10.3	12.8
	haus sedang	31	79.5	79.5	92.3
	haus berat	3	7.7	7.7	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

SKALA RASA HAUS POST-TEST KELOMPOK KONTROL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid haus ringan	23	59.0	59.0	59.0
haus sedang	14	35.9	35.9	94.9
haus berat	2	5.1	5.1	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
POSTTESTPERLAKUAN - PRETESTPERLAKUAN	Negative Ranks	37 ^a	19.00	703.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	2 ^c		
	Total	39		
POSTTESTKONTROL - PRETESTKONTROL	Negative Ranks	30 ^d	18.70	561.00
	Positive Ranks	6 ^e	17.50	105.00
	Ties	3 ^f		
	Total	39		

Test Statistics^a

	POSTTESTPERLAKUAN - PRETESTPERLAKUAN	POSTTESTKONTROL - PRETESTKONTROL
Z	-5.347 ^b	-3.629 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000

Lampiran 12. Dokumentasi



DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

NO	Jenis Kelamin	Kode	Umur	Kode	Pekerjaan	Kode
1	perempuan	2	57 tahun	3	IRT	3
2	perempuan	2	57 tahun	3	IRT	3
3	perempuan	2	36 tahun	2	IRT	3
4	perempuan	2	42 tahun	3	IRT	3
5	perempuan	2	36 tahun	2	IRT	3
6	laki-laki	1	66 tahun	4	PNS	1
7	perempuan	2	45 tahun	3	lain-lain	4
8	laki-laki	1	30 tahun	2	buruh	2
9	laki-laki	1	34 tahun	2	buruh	2
10	laki-laki	1	60 tahun	4	lain-lain	4
11	laki-laki	1	38 tahun	2	buruh	2
12	laki-laki	1	64 tahun	4	buruh	2
13	laki-laki	1	39 tahun	2	lain-lain	4
14	laki-laki	1	49 tahun	3	lain-lain	4
15	laki-laki	1	38 tahun	2	buruh	2
16	laki-laki	1	38 tahun	2	lain-lain	4
17	laki-laki	1	61 tahun	4	lain-lain	4
18	perempuan	2	47 tahun	3	IRT	3
19	perempuan	2	60 tahun	4	IRT	3
20	laki-laki	1	53 tahun	3	buruh	2
21	laki-laki	1	57 tahun	3	buruh	2
22	perempuan	2	58 tahun	3	IRT	3
23	laki-laki	1	60 tahun	4	lain-lain	4
24	laki-laki	1	48 tahun	3	buruh	2
25	laki-laki	1	55 tahun	3	buruh	2
26	perempuan	2	48 tahun	3	IRT	3
27	perempuan	2	52 tahun	3	IRT	3
28	laki-laki	1	60 tahun	4	buruh	2
29	laki-laki	1	55 tahun	3	buruh	2
30	perempuan	2	50 tahun	3	IRT	3
31	perempuan	2	53 tahun	3	IRT	3
32	laki-laki	1	50 tahun	3	buruh	2
33	laki-laki	1	40 tahun	2	buruh	2
34	laki-laki	1	54 tahun	3	PNS	1
35	perempuan	2	60 tahun	4	lain-lain	4
36	laki-laki	1	48 tahun	3	buruh	2
37	perempuan	2	45 tahun	3	IRT	3

38	laki-laki	1	53 tahun	3	lain-lain	4
39	laki-laki	1	50 tahun	3	buruh	2
40	perempuan	2	40 tahun	2	IRT	3
41	perempuan	2	57 tahun	3	buruh	2
42	perempuan	2	50 tahun	3	lain-lain	4
43	perempuan	2	63 tahun	4	IRT	3
44	perempuan	2	30 tahun	2	IRT	3
45	perempuan	2	40 tahun	2	IRT	3
46	perempuan	2	64 tahun	4	PNS	1
47	Laki-laki	1	45 tahun	3	buruh	2
48	perempuan	2	49 tahun	3	buruh	2
49	perempuan	2	59 tahun	3	lain-lain	4
50	perempuan	2	54 tahun	3	IRT	3
51	Laki-laki	1	58 tahun	3	lain-lain	4
52	perempuan	2	64 tahun	3	lain-lain	4
53	Laki-laki	1	28 tahun	2	buruh	2
54	Laki-laki	1	54 tahun	3	PNS	1
55	Laki-laki	1	57 tahun	3	buruh	2
56	Laki-laki	1	69 tahun	4	buruh	2
57	Laki-laki	1	49 tahun	3	lain-lain	4
58	Laki-laki	1	39 tahun	2	buruh	2
59	Laki-laki	1	68 tahun	4	lain-lain	4
60	Laki-laki	1	48 tahun	3	buruh	2
61	perempuan	2	36 tahun	2	IRT	3
62	Laki-laki	1	43 tahun	2	buruh	2
63	perempuan	2	59 tahun	3	IRT	3
64	Laki-laki	1	38 tahun	2	lain-lain	4
65	Laki-laki	1	37 tahun	2	lain-lain	4
66	perempuan	2	57 tahun	3	IRT	3
67	perempuan	2	52 tahun	3	IRT	3
68	perempuan	2	40 tahun	2	IRT	3
69	Laki-laki	1	48 tahun	3	buruh	2
70	Laki-laki	1	58 tahun	3	buruh	2
71	Laki-laki	1	60 tahun	4	buruh	2
72	perempuan	2	39 tahun	2	IRT	3
73	perempuan	2	55 tahun	3	IRT	3
74	Laki-laki	1	53 tahun	3	lain-lain	4
75	perempuan	2	50 tahun	3	lain-lain	4
76	perempuan	2	45 tahun	3	lain-lain	4
77	Laki-laki	1	45 tahun	3	buruh	2
78	perempuan	2	42 tahun	2	IRT	3