# SKRIPSI

# PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET *XYLITOL* TERHADAP RASA HAUS PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSU HAJI MEDAN

**ROMIAN MANULLANG**
**P07520222148**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**
**JURUSAN KEPERAWATAN**
**PRODI SARJANA TERAPAN**
**TAHUN 2026**

**SKRIPSI**

# PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET *XYLITOL* TERHADAP RASA HAUS PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSU HAJI MEDAN

Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Menyelesaikan Studi dan Memperoleh Gelar Sarjana Terapan Keperawatan (S.Tr.Kep) pada Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

**ROMIAN MANULLANG**
**P07520222148**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**
**JURUSAN KEPERAWATAN**
**PRODI SARJANA TERAPAN**
**TAHUN 2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET *XYLITOL* TERHADAP RASA HAUS PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSU HAJI MEDAN**

Diusulkan Oleh:

**ROMIAN MANULLANG**
**NIM. P07520222148**

Telah disetujui di Medan
Pada tanggal Juni 2026

| Pembimbing Utama | Pembimbing Pendamping |
|---|---|
| Solihuddin Harahap, S.Kep., Ns., M.Kep | Lestari, S.Kep., Ners., M.Kep |
| NIP.197407151998031002 | NIP.198008292002122002 |

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan

Dr. Risma Dumiri Manurung, S.Kep.,Ns.,M.Biomed
NIP. 196908111993032001



ii

**LEMBAR PENGESAHAN**

**PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET *XYLITOL* TERHADAP RASA HAUS PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSU HAJI MEDAN**

Telah dipersiapkan dan disusun oleh :

**ROMIAN MANULLANG**
NIM. P07520222148

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada Tanggal 03 Juli 2026

Tim Penguji :

1 Solihuddin Harahap, S.Kep, Ns, M.Kep : .....
2 Dr.Risma Dumiri Manurung, S.Kep,Ns,M.Biomed : .....
3 Juliandi, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Kes : .....

Medan,03 Juli 2026

Mengetahui:
Ketua Jurusan Keperawatan

Dr. Amira Permata Sari T, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197703162002122001

Ketua Prodi Sarjana Terapan keperawatan

Dr. Risma D Manurung, S.Kep.,Ns.,M.Biomed
NIP. 196908111993032001



iii

## PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

| | |
|---|---|
| Nama | : Romian Manullang |
| NIM | : P07520222148 |
| Program Studi | : Sarjana Terapan |
| Jurusan | : Keperawatan |
| Perguruan Tinggi | : Poltekkes Kemenkes Medan |

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan proposal skripsi saya yang berjudul:

**PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET *XYLITOL* TERHADAP RASA HAUS PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSU HAJI MEDAN**

Apabila suatu saat nanti peneliti terbukti melakukan tindakan plagiat, maka peneliti bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikan surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 30 Juni 2026
Peneliti

Romian Manullang
NIM. P07520222148



## BIODATA PENULIS

| | |
|---|---|
| Nama | : Romian Manullang |
| Tempat/Tgl lahir | : Sidikalang, 30 Juni 2004 |
| Jenis Kelamin | : Perempuan |
| Agama | : Kristen |
| Alamat Rumah | : Jl. Damai Hutarakyat, Sidikalang, Dairi. |
| Nomor HP | : 081275130213 |

## RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SDN 074382 TRIKORA
2. SMP : SMPN 1 SIDIKALANG
3. SMA : SMAN 2 SIDIKALANG

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**
**JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN**
**SKRIPSI**
**MEDAN, JUNI 2026**

**ROMIAN MANULLANG**
**P07520222148**

**XIII+ 114 HALAMAN + V BAB + 11 TABEL + 3 GAMBAR + LAMPIRAN**

# PENGARUH MENGUNYAH PERMEN KARET *XYLITOL* TERHADAP RASA HAUS PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSU HAJI MEDAN

## ABSTRAK

Pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani hemodialisis sering mengalami rasa haus akibat adanya pembatasan asupan cairan dan penurunan produksi saliva. Rasa haus yang tidak terkontrol dapat menyebabkan peningkatan asupan cairan dan berdampak pada komplikasi kelebihan cairan. Salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat dilakukan adalah mengunyah permen karet *xylitol* yang mampu merangsang produksi saliva dan memberikan sensasi segar pada rongga mulut. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh mengunyah permen karet *xylitol* terhadap rasa haus pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RSU Haji Medan.

Penelitian ini menggunakan desain quasi experimental *one group pre-test post-test without control*. Sampel penelitian berjumlah 30 responden perempuan yang menjalani hemodialisis dan didapatkan mengguakan teknik total sampling. Pengukuran intensitas rasa haus dilakukan menggunakan *Visual Analogue Scale* (VAS) sebelum dan sesudah intervensi mengunyah permen karet *xylitol* selama 10–15 menit. Analisis data menggunakan uji *Wilcoxon Signed Rank Test*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa rata-rata skor rasa haus sebelum intervensi adalah 5,40 ± 1,163 dan sesudah intervensi menurun menjadi 2,73 ± 0,868. Hasil uji statistik menunjukkan nilai $p$ = 0,000 ($p$ < 0,05), yang berarti terdapat pengaruh signifikan mengunyah permen karet *xylitol* terhadap penurunan rasa haus pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis.

Disimpulkan bahwa mengunyah permen karet *xylitol* efektif menurunkan intensitas rasa haus pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RSU Haji Medan dan dapat dipertimbangkan sebagai intervensi keperawatan nonfarmakologis.

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

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA**
**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC**
**APPLIED BACHELOR'S DEGREE PROGRAM**
**THESIS, JUNE 2026**

**ROMIAN MANULLANG**
**P07520222148**

# THE EFFECT OF CHEWING XYLITOL GUM ON THIRST IN CHRONIC KIDNEY FAILURE PATIENTS UNDERGOING HEMODIALYSIS AT HAJI GENERAL HOSPITAL MEDAN

**CHAPTER V + 134 PAGES + 7 TABLES + 14 APPENDICES**

## ABSTRACT

Patients with Chronic Kidney Failure undergoing hemodialysis often experience thirst due to fluid intake restrictions and decreased saliva production. Uncontrolled thirst can lead to increased fluid intake and result in complications related to fluid overload. One nonpharmacological intervention that can be implemented is chewing *xylitol* gum, which can stimulate saliva production and provide a refreshing sensation in the oral cavity. This study aimed to determine the effect of chewing *xylitol* gum on thirst in chronic kidney failure patients undergoing hemodialysis at Haji General Hospital Medan.

This study used a quasi-experimental design with a *one group pre-test post-test without control* approach. The sample consisted of 30 female respondents undergoing hemodialysis who were selected using the total sampling technique. Thirst intensity was measured using the *Visual Analogue Scale* (VAS) before and after the intervention of chewing *xylitol* gum for 10–15 minutes. Data were analyzed using the *Wilcoxon Signed Rank Test*.

The results showed that the mean thirst score before the intervention was 5.40 ± 1.163 and decreased to 2.73 ± 0.868 after the intervention. The statistical test results showed a *p*-value of 0.000 ($p < 0.05$), indicating that chewing *xylitol* gum had a significant effect on reducing thirst in chronic kidney failure patients undergoing hemodialysis.

It was concluded that chewing *xylitol* gum was effective in reducing thirst intensity in chronic kidney failure patients undergoing hemodialysis at Haji General Hospital Medan and may be considered as a nonpharmacological nursing intervention.

**Keywords:** Chronic Kidney Failure, Hemodialysis, *Xylitol* Gum, Thirst.

PROOF READING OF TRANSLATION
Komenkes Poltekkes Medan
TRANSLATION VERIFIED
24 AUG 2026

Dipindai dengan CamScanner

# KATA PENGANTAR

Puji dan syukur peneliti ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas rahmat dan karunia-Nya, yang telah memberikan kesehatan serta kekuatan sehingga peneliti dapat menyusun skripsi yang berjudul "Pengaruh Menguyah Permen Karet *Xylitol* Terhadap Rasa Haus Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSU Haji Medan".

Dengan terselesaikannya skripsi ini, perkenankan pula peneliti untuk mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
3. Ibu Dr. Risma Dumiri Manurung, S.Kep., Ns., M.Biomed selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
4. Bapak Solihuddin Harahap, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing utama dan Ibu Lestari, S.Kep., Ners., M.Kep selaku dosen pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dan pengarahan dengan penuh kesabaran kepada peneliti.
5. Ibu Dr. Risma Dumiri Manurung, S.Kep., Ns., M.Biomed selaku dosen penguji I dan Bapak Juliandi, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Kes selaku dosen penguji II atas kesediaannya untuk menguji Skripsi ini.
6. Direktur RSU Haji Medan dan jajaran secara khusus di ruangan hemodialisa yang telah memberikan izin penelitian.
7. Bapak dan Ibu Dosen dan seluruh Staff pengajar di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan ilmu pengetahuan yang bermanfaat dan wawasan yang berharga selama masa perkuliahan.

8. Teristimewa untuk Orangtua yang sangat peneliti sayangi, yaitu Bapak Darman S.M Manullang (+), Ibunda Royani Sinaga, beserta saudara saya, Kakak Mely Manullang, Abang Ricki, Kakak Tasya dan Adik Denistro Manullang, beserta kedua Adek kembar Bou. Trimakasih atas kepercayaan yang telah diberikan kepada peneliti, untuk melanjutkan pendidikan dan pemberian cinta, doa, motivasi, semangat serta nasihat yang tiada hentinya diberikan kepada peneliti dalam menyusun tugas akhir ini.
9. Kepada Gomgom Siregar, terimakasih atas doa, perhatian, dan kesabaran yang luar biasa. Terimakasih telah menjadi sistem pendukung terbaik, serta sosok yang selalu tulus meluangkan waktu dan energinya demi membantu peneliti dalam menyelesaikan skripsi ini.
10. Teruntuk seluruh teman-teman Prodi S.Tr Keperawatan Angkatan 2022, yang telah saling memberikan dukungan serta semangat dalam penyelesaikan skripsi ini.

Peneliti menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih kurang sempurna baik secara penyajian dan isi. Peneliti tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan proposal skripsi ini. Akhir kata, peneliti ucapkan terima kasih dan harapan peneliti semoga hasil penelitian ini bermanfaat bagi kita semua.

Medan, 30 Juni 2026
Peneliti

Romian Manullang
NIM. P07520222148

## DAFTAR ISI

**LEMBAR PERSETUJUAN** ..... ii
**LEMBAR PENGESAHAN** ..... iii
**PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN** ..... iv
**DAFTAR ISI** ..... ix
**DAFTAR LAMPIRAN** ..... xi
**BAB I PENDAHULUAN** ..... 1
A. Latar Belakang ..... 1
B. Rumusan Masalah ..... 5
C. Tujuan Penelitian ..... 5
D. Manfaat Penelitian ..... 6
**BAB II TINJAUAN PUSTAKA** ..... 8
A. Konsep Dasar Permen Karet *Xylitol* ..... 8
B. Konsep Rasa Haus terhadap Pasien Hemodialisis ..... 10
C. Konsep Gagal Ginjal Kronik ..... 15
D. Konsep Hemodialisis ..... 22
E. Kerangka Teori ..... 25
G. Defenisi Operasional ..... 27
H. Hipotesis ..... 28
**BAB III METODOLOGI PENELITIAN** ..... 31
A. Desain Penelitian ..... 31
B. Lokasi dan Waktu Penelitian ..... 32
C. Populasi dan Sampel ..... 32
D. Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data ..... 34
E. Teknik Pengolahan Data ..... 35
F. Analisa Data ..... 36
G. Etika Penelitian ..... 37
**BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN** ..... 39
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian ..... 39
B. Hasil Penelitian ..... 39
C. Pembahasan Hasil Penelitian ..... 46
**BAB V PENUTUP** ..... 55
A. Kesimpulan ..... 55
B. Saran ..... 56
**DAFTAR PUSTAKA** ..... 61
**LAMPIRAN** ..... 64

# DAFTAR TABEL


| | | |
|---|---|---|
| Tabel 2.1 | Skala Haus..... | 15 |
| Tabel 2.2 | Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik..... | 17 |
| Tabel 4.1 | Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden..... | 40 |
| Tabel 4.2 | Distribusi Tingkat Rasa Haus Responden Sebelum dan Sesudah Pemberian Permen Karet *Xylitol* Pada Intervensi Pertama..... | 41 |
| Tabel 4.3 | Distribusi Frekuensi Tingkat Rasa Haus Responden Sebelum dan Sesudah Pemberian Permen Karet *Xylitol* Pada Intervensi Kedua..... | 42 |
| Tabel 4.4 | Rata-Rata Skor Rasa Haus Responden Sebelum dan Sesudah Pemberian Permen Karet *Xylitol* pada Intervensi Pertama ..... | 43 |
| Tabel 4.5 | Rata-Rata Skor Rasa Haus Responden Sesudah Pemberian Permen Karet *Xylitol* Pada Intervensi Kedua..... | 44 |
| Tabel 4.6 | Hasil Uji Normalitas Data Skor Rasa Haus Sebelum dan Sesudah Intervensi Pemberian Permen Karet Xylitol pada Responden ..... | 44 |
| Tabel 4.7 | Statistik Deskriptif Skor Haus Sebelum dan Sesudah Pemberian Permen Karet Xylitol ..... | 45 |
| Tabel 4.8 | Hasil Uji *Wilcoxon Signed Rank Test* Skor Rasa Haus Responden Sebelum Dan Sesudah Pemberian Permen Karet Xylitol..... | 46 |

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran1 Etical Clerans
Lampiran 2  Pengajuan Judul Skripsi
Lampiran 3  Surat Izin Pengambilan Data Dari Institusi
Lampiran 4  Surat Izin Pengambilan Data Dari Rumah Sakit
Lampiran 5  Surat Balasan Penelitian
Lampiran 6  Surat Permohonan Kepada Responden
Lampiran 7  Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 8  Format Instrumen *Visual Analogue Scale*
Lampiran 9  Standart Operasional Prosedur (Sop)
Lampiran 10 Master Data Karakteristik Responden
Lampiran 11 Master Data Pre-Post Responden
Lampiran 12 Output Spss
Lampiran 13 Lembar Konsultasi Bimbingan Skripsi 1
Lampiran 14 Lembar Konsultasi Bimbingan Skripsi 2
Lampiran 15 Media Leaflet
Lampiran 16 Dokumentasi Penelitian

## DAFTAR GAMBAR


| | | |
|---|---|---|
| Gambar 1 | *Visual Analogue Scale* (Vas) *For Assessment Of Thirst Intensity* | 14 |
| Gambar 2 | Gambaran Rasa Haus Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisa | 26 |
| Gambar 3 | Pengaruh Mengunyah Permen Karet *Xylitol* Terhadap Rasa Haus Ibu GGK yang Menjalani Hemodialisa…….... | 27 |