

*Lampiran 1 Lembar Penjelasan Penelitian***LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN**

Nama : Novita Ariyanti

NIM : P17211193109

Nomor telepon : 085707001198

Judul penelitian : Pengaruh permen karet *xylitol* terhadap pH saliva pada lansia perokok

Saat ini saya sedang mengambil pendidikan Sarjana terapan keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Saya sedang melakukan penelitian sebagai syarat untuk menyelesaikan studi dan memperoleh gelar Sarjana keperawatan. Penelitian saya ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh mengunyah permen karet *xylitol* terhadap pH dan volume saliva. Oleh karena itu, saya berharap bapak/Sdr dapat berpartisipasi dalam penelitian saya ini. Keterlibatan bapak/sdr dalam penelitian ini bersifat sukarela. Jadi, setelah saya menjelaskan tentang penelitian yang saya akan lakukan ini Bapak/sdr berhak untuk memustuskan apakah bersedia berpartisipasi atau tidak. Tidak ada sanksi maupun ganti rugi yang berlaku terhadap Bapak/sdr jika tidak berpartisipasi dalam penelitian saya ini.

Saya akan merahasiakan segala informasi Bapak/ibu dalam penelitian ini. Hasil penelitian ini akan di publikasikan dalam bentuk informasi dari

semua responden yang sudah diolah sehingga tidak ada identitas apapun dalam publikasinya. Dampak atau ketidaknyamanan akibat keterlibatan Bapak/sdr dalam penelitian ini diminimalkan. Jika saat penelitian ini berlangsung dan Bapak/sdr merasa tidak nyaman, Bapak/sdr berhak untuk berhenti dari penelitian ini.

Manfaat keikutsertaan bapak/sdr dalam penelitian ini dapat dirasakan secara langsung. Hal tersebut dikarenakan penelitian ini memberikan intervensi untuk meningkatkan pH saliva. Oleh karena itu, melalui penjelasan singkat ini saya berharap Bapak/sdr bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Atas kesediaan dan kerjasama Bapak/sdr saya ucapkan terima kasih.

Tambahkan kompensasi jika ada dampak

Peneliti,

Novita Ariyanti

*Lampiran 2 Lembar Persetujuan Responden*

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

No. Responden .....(diisi oleh peneliti)

Nama : .....

Usia :..... Tahun

Alamat : .....

No telp/Hp : .....

Setelah diberikan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian dan adanya jaminan kerahasiaan, maka :

Saya Bersedia

Saya tidak bersedia

Terlibat sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh permen karet *xylitol* terhadap pH saliva pada perokok lansia”. Saya memahami bahwa penelitian ini tidak membahayakan dan merugikan saya maupun keluarga saya. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Malang, .....

Peneliti

Responden

.....

.....

*Lampiran 3 Check List Observasi Kelompok Perlakuan*

*Check list observasi*

**Nama :**

**Usia :**

No	Hari	Lama Pengunyahan Selama 5 Menit		Jumlah Permen Karet <i>Xylitol</i> 2 Butir	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.					
2.					
3.					

No	Hari	pH saliva		Volume saliva	
		Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah
1.					
2.					
3.					

*Lampiran 4 Check List Observasi Kelompok Kontrol*

***Check list observasi***

**Nama :**

**Usia :**

**Penggunaan rokok :**

**Jenis rokok :**

No	Hari	Lama Pengunyahan Selama 5 Menit		Menyikat gigi	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.					
2.					
3.					

No	Hari	pH saliva		Volume saliva	
		Sebelum	Sesudah	Sebelum	Sesudah
1.					
2.					
3.					

*Lampiran 5 SOP Pengukuran PH Saliva*

<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PENGUKURAN PH SALIVA</b>	
<b>Definisi</b>	Pengukuran pH saliva adalah cara untuk mengetahui derajat keasaman dari saliva yang diukur dengan menggunakan indikator universal (kertas indikator – <i>pH strips paper</i> ).
<b>Tujuan</b>	Untuk mengetahui derajat keasaman dari saliva
<b>Waktu</b>	Pengumpulan saliva 30 detik dan pengamatan dilakukan selama 10 detik
<b>Persiapan</b>	Menjelaskan tujuan dan prosedur pengukuran pH saliva Persiapan alat: Gelas untuk menampung saliva, universal indikator (kertas pH), <i>pH strips</i> , masker dan sarung tangan, stopwatch, lembar pemeriksaan
<b>Pelaksanaan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tidak makan, minum atau merokok kurang lebih satu jam sebelum pengumpulan saliva</li> <li>2. Bersihkan mulut dengan larutan aquades untuk menghilangkan sisa makanan didalam mulut</li> <li>3. Kumpul saliva pada dasar mulut selama 30 detik</li> <li>4. Keluarkan dan tampung pada gelas</li> <li>5. Celupkan ujung kertas pH pada saliva sampai seluruhnya basah dan segera diangkat</li> <li>6. Amati dan catat perubahan warna pada kertas pH sesuai dengan panduan pada <i>pH strips</i> setelah 10 detik</li> </ol>
<b>Evaluasi</b>	Evaluasi perasaan pasien setelah dilakukan pengukuran pH saliva
<b>Referensi</b>	Prasetyanti, 2010; Ariyanti <i>et al.</i> , (2018)

*Lampiran 6 SOP Pengukuran Saliva*

<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PENGUKURAN VOLUME SALIVA</b>	
<b>Definisi</b>	Pengukuran volume saliva adalah cara untuk mengukur volume atau aliran saliva dengan menggunakan <i>sialometry</i>
<b>Tujuan</b>	Untuk mengetahui jumlah volume saliva
<b>Waktu</b>	Pengumpulan saliva dilakukan dalam waktu 1 menit
<b>Persiapan</b>	Menjelaskan tujuan dan prosedur pengukuran volume saliva Persiapan alat: Gelas untuk menampung saliva, masker dan sarung tangan, stopwatch, lembar pemeriksaan
<b>Pelaksanaan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tidak makan, minum atau sebelum pengumpulan saliva</li> <li>2. Bersihkan mulut dengan larutan aquades untuk menghilangkan sisa makanan didalam mulut</li> <li>3. Meludahkan saliva yang sudah terkumpul didasar mulut ke dalam pot saliva</li> <li>4. Amati berapa volume saliva yang dihasilkan</li> </ol>
<b>Evaluasi</b>	Evaluasi perasaan pasien setelah dilakukan pengukuran volume saliva
<b>Referensi</b>	( <i>Sialometry : Johns Hopkins Sjögren's Center</i> , n.d.)

*Lampiran 7 SOP Mengunyah Permen Karet Xylitol*

<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) MENGUNYAH PERMEN KARET XYLITOL</b>	
<b>Definisi</b>	Mengunyah permen karet <i>xylitol</i> adalah tindakan mengunyah permen karet <i>xylitol</i> untuk merangsang sekresi saliva dan menormalkan pH saliva
<b>Tujuan</b>	Merangsang kelenjar saliva untuk meproduksi saliva
<b>Waktu</b>	Mengunyah permen karet <i>xylitol</i> selama 5 menit
<b>Persiapan</b>	Menjelaskan tujuan dan prosedur intervensi mengunyah permen karet <i>xylitol</i> Persiapan alat: Permen karet <i>xylitol</i>
<b>Pelaksanaan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menggunakan aquades lalu buang</li> <li>2. Ambil 2 butir permen karet <i>xylitol</i></li> <li>3. Lakukan pengunyahan selama 5 menit</li> <li>4. Buanglah sisa permen karet ditempat sampah</li> <li>5. Kegiatan ini dilakukan secara rutin 1 kali dalam sehari selama tiga hari</li> </ol>
<b>Evaluasi</b>	Evaluasi perasaan pasien setelah mengunyah permen karet <i>xylitol</i>
<b>Referensi</b>	Ariyanti <i>et al.</i> , (2018);Anggraeni <i>et al.</i> , (2007);Fan, (2013);Yu <i>et al.</i> , (2016);Prasetya, (2018);Said & Mohammed, (2013);Kumar <i>et al.</i> ,(2013)

*Lampiran 8 Kuesioner***DATA PRIBADI**

Nama : ..... Jenis Kelamin : L / P

TTL : .....

Alamat : .....

Telepon : ..... HP : .....

Berat : ..... kg

Badan : ..... cm

Tinggi : .....

BadanIMT

Pekerjaan : ..... Status : .....

Penghasilan : ..... Marital : .....

/ ..... Agama : .....

bula

n	2. 1.500.000-	5. .....
: 2.500.000	3. 2.500.000-	
1.	3.500.000	4.
<1.500.000	SMA/S1/S2/S3/	>3.500.000

Pendidika .....  
nStatus .....

**FREKUENSI MEROKOK**

1. Apakah anda hampir setiap hari merokok:
  - 1) Ya
  - 2) Tidak, berapa hari dalam seminggu anda merokok  
.....
2. Berapa rata-rata jumlah batang rokok yang anda habiskan dalam sehari:  
..... batang/hari
3. Jenis rokok yang biasa anda konsumsi:
  - 1) Kretek
  - 2) Filter
  - 3) Membuat sendiri
  - 4) Lainnya: .....
4. Sudah berapa lama anda mulai merokok ..... tahun
5. Apakah pernah mendapat penyuluhan tentang merokok :
  - 1) Ya
  - 2) Tidak
6. Merek rokok yang biasa dikonsumsi.....
7. Alasan mempunyai kebiasaan merokok:  
.....  
.....  
.....

*Lampiran 9 Hasil SPSS***LAMPIRAN HASIL UJI SPSS****Statistics**

	USIA	BERAT BADAN	TINGGI BADAN	INDEKS MASSA TUBUH	LAMA MEROKOK	KONSUMSI ROKOK PERHARI	PENGHASI
Valid	42	42	42	42	42	42	42
Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean	66.17	63.1595	159.33	24.6831	34.02	15.33	176190
Median	65.00	61.6500	160.00	24.5900	35.50	12.00	175000
Std. Deviation	4.563	8.93868	7.987	2.07934	11.222	6.115	1589740
Range	15	37.60	26	10.95	40	24	500
Minimum	60	51.00	150	21.37	10	12	
Maximum	75	88.60	176	32.32	50	36	500

**1. KARAKTERISTIK RESPONDEN***Tabel 4.1 Distribusi Karakteristik Responden***USIA**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60-62	11	26.2	26.2	26.2
	63-65	13	31.0	31.0	57.1
	66-68	3	7.1	7.1	64.3
	69-70	8	19.0	19.0	83.3
	71-73	4	9.5	9.5	92.9
	74-75	3	7.1	7.1	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

**BERAT BADAN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	51-56	11	26.2	26.2	26.2
	57-62	12	28.6	28.6	54.8
	63-69	8	19.0	19.0	73.8
	70-76	9	21.4	21.4	95.2
	77-82	1	2.4	2.4	97.6
	83-88	1	2.4	2.4	100.0
Total		42	100.0	100.0	

**TINGGI BADAN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	150-153	12	28.6	28.6	28.6
	154-157	6	14.3	14.3	42.9
	158-163	12	28.6	28.6	71.4
	164-168	6	14.3	14.3	85.7
	169-172	2	4.8	4.8	90.5
	173-176	4	9.5	9.5	100.0
Total		42	100.0	100.0	

**INDEKS MASSA TUBUH**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21-22	10	23.8	23.8	23.8
	23-24	18	42.9	42.9	66.7
	25-26	10	23.8	23.8	90.5
	27-28	3	7.1	7.1	97.6
	31-32	1	2.4	2.4	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

**LAMA MEROKOK**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	10-16	3	7.1	7.1	7.1
	17-23	5	11.9	11.9	19.0
	24-30	8	19.0	19.0	38.1
	31-37	7	16.7	16.7	54.8
	38-44	11	26.2	26.2	81.0
	45-50	8	19.0	19.0	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

**KONSUMSI ROKOK PERHARI**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12-15	27	64.3	64.3	64.3
	16-19	8	19.0	19.0	83.3
	24-27	5	11.9	11.9	95.2
	32-36	2	4.8	4.8	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

**PENGHASILAN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	14	33.3	33.3	33.3
	500000	1	2.4	2.4	35.7
	1000000	1	2.4	2.4	38.1
	1500000	5	11.9	11.9	50.0
	2000000	6	14.3	14.3	64.3
	2500000	2	4.8	4.8	69.0
	3000000	5	11.9	11.9	81.0
	3500000	4	9.5	9.5	90.5
	4000000	1	2.4	2.4	92.9
	5000000	3	7.1	7.1	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

## 2. UJI NORMALITAS

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PH SALIVA PRE PERLAKUAN DAN KONTROL	42	100.0%	0	0.0%	42	100.0%
VOLUME SALIVA PRE PERLAKUAN DAN KONTROL	42	100.0%	0	0.0%	42	100.0%

**Descriptives**

		Statistic	Std. Error
PH SALIVA PRE PERLAKUAN DAN KONTROL	Mean	5.7976	.12146
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	5.5523
	Mean	Upper Bound	6.0429
	5% Trimmed Mean		5.8029
	Median		5.7500
	Variance		.620
	Std. Deviation		.78716
	Minimum		4.25
	Maximum		7.50
	Range		3.25
	Interquartile Range		.81
	Skewness		-.342
	Kurtosis		.365
			.717
VOLUME SALIVA PRE PERLAKUAN DAN KONTROL	Mean	.8214	.05733
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	.7056
	Mean	Upper Bound	.9372
	5% Trimmed Mean		.7903
	Median		1.0000
	Variance		.138
	Std. Deviation		.37157
	Minimum		.25
	Maximum		2.00
	Range		1.75

Interquartile Range	.50	
Skewness	1.212	.365
Kurtosis	3.177	.717

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PH SALIVA PRE PERLAKUAN DAN KONTROL	.143	42	.032	.952	42	.077
VOLUME SALIVA PRE PERLAKUAN DAN KONTROL	.268	42	.000	.796	42	.000

a. Lilliefors Significance Correction

### 3. UJI WILCOXON SIGNED RANK TEST

#### UJI WILCOXON PH SALIVA SEBELUM DAN PH SALIVA SESUDAH KELOMPOK PERLAKUAN

##### Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
PHSEBELUMPERLAKUN	21	5.6190	.84639	4.25	7.50
PHSETELAHPERLAKUAN	21	6.9524	.69200	5.50	8.25

##### Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
PHSETELAHPERLAKUAN –	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
PHSEBELUMPERLAKUN	Positive Ranks	21 <sup>b</sup>	11.00	231.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	21		

a. PHSETELAHPERLAKUAN < PHSEBELUMPERLAKUN

b. PHSETELAHPERLAKUAN > PHSEBELUMPERLAKUN

c. PHSETELAHPERLAKUAN = PHSEBELUMPERLAKUN

**Test Statistics<sup>a</sup>**

PHSETELAHPE	
RLAKUAN –	
PHSEBELUMPE	
RLAKUN	
<b>Z</b>	<b>-4.031<sup>b</sup></b>
<b>Asymp. Sig. (2-tailed)</b>	<b>.000</b>

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

**UJI WILCOXON VOLUME SALIVA SEBELUM DAN VOLUME SALIVA SESUDAH KELOMPOK PERLAKUAN****Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
VOLUME SALIVA SEBELUM PERLAKUAN	21	.8929	.44421	.25	2.00
VOLUME SALIVA SETELAH PERLAKUAN	21	2.2857	.95618	1.00	5.00

**Ranks**

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
VOLUME SALIVA SETELAH PERLAKUAN	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00
PERLAKUAN - VOLUME SALIVA SEBELUM	Positive Ranks	21 <sup>b</sup>	11.00
PERLAKUAN	Ties	0 <sup>c</sup>	
	Total	21	

a. VOLUME SALIVA SETELAH PERLAKUAN &lt; VOLUME SALIVA SEBELUM PERLAKUAN

b. VOLUME SALIVA SETELAH PERLAKUAN &gt; VOLUME SALIVA SEBELUM PERLAKUAN

c. VOLUME SALIVA SETELAH PERLAKUAN = VOLUME SALIVA SEBELUM PERLAKUAN

**Test Statistics<sup>a</sup>**

VOLUME
SALIVA
SETELAH
PERLAKUAN -
VOLUME
SALIVA
SEBELUM
PERLAKUAN

Z	-4.069 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

### UJI WILCOXON PH SALIVA SEBELUM DAN SESUDAH KELOMPOK KONTROL

**Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
PHSEBELUMKONTROL	21	5.9762	.69779	4.25	7.00
PHSETELAHKONTROL	21	6.0833	.56642	5.00	7.00

**Ranks**

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
PHSETELAHKONTROL –	Negative Ranks	6 <sup>a</sup>	5.42
PHSEBELUMKONTROL	Positive Ranks	8 <sup>b</sup>	9.06
	Ties	7 <sup>c</sup>	
	Total	21	

a. PHSETELAHKONTROL < PHSEBELUMKONTROL

b. PHSETELAHKONTROL > PHSEBELUMKONTROL

c. PHSETELAHKONTROL = PHSEBELUMKONTROL

**Test Statistics<sup>a</sup>**

PHSETELAHKO
NTROL –
PHSEBELUMKO
NTROL

Z	-1.285 <sup>b</sup>
---	---------------------

Asymp. Sig. (2-tailed)	.199
------------------------	------

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

### **UJI WILCOXON VOLUME SALIVA SEBELUM DAN SESUDAH KELOMPOK KONTROL**

**Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
VOLUME SALIVA SEBELUM KELOMPOK KONTROL	21	.7500	.27386	.25	1.00
VOLUME SALIVA SETELAH KELOMPOK KONTROL	21	.7738	.24881	.25	1.00

**Ranks**

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
VOLUME SALIVA SETELAH KELOMPOK KONTROL –	Negative Ranks	1 <sup>a</sup>	5.00	5.00
VOLUME SALIVA SEBELUM KELOMPOK KONTROL	Positive Ranks	4 <sup>b</sup>	2.50	10.00
	Ties	16 <sup>c</sup>		
	Total	21		

a. VOLUME SALIVA SETELAH KELOMPOK KONTROL < VOLUME SALIVA SEBELUM KELOMPOK KONTROL

b. VOLUME SALIVA SETELAH KELOMPOK KONTROL > VOLUME SALIVA SEBELUM KELOMPOK KONTROL

c. VOLUME SALIVA SETELAH KELOMPOK KONTROL = VOLUME SALIVA SEBELUM KELOMPOK KONTROL

**Test Statistics<sup>a</sup>**

VOLUME
SALIVA
SETELAH
KELOMPOK
KONTROL –
VOLUME
SALIVA
SEBELUM
KELOMPOK
KONTROL

---

Z	-.707 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.480

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

**4. UJI MANN WHITNEY U****PH PRE PERLAKUAN DAN KONTROL****Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
PH PRE PERLAKUAN DAN	42	5.7976	.78716	4.25	7.50
PH PRE KINTROL					
PRE PERLAKUAN DAN PRE	42	1.5000	.50606	1.00	2.00
KONTROL					

**Ranks**

	PRE PERLAKUAN DAN PRE	N	Mean Rank	Sum of Ranks
	KONTROL			
PH PRE PERLAKUAN DAN	PRE TEST KELOMPOK	21	17.98	377.50
PH PRE KINTROL	PERLAKUAN			
	PRE TEST KELOMPOK	21	25.02	525.50
	KONTROL			
	Total	42		

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	PH PRE PERLAKUAN DAN PH PRE KINTROL
Mann-Whitney U	146.500
Wilcoxon W	377.500
Z	-1.877
Asymp. Sig. (2-tailed)	.061

a. Grouping Variable: PRE PERLAKUAN  
DAN PRE KONTROL

**VOLUME PRE PERLAKUAN DAN KONTROL****Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
VOLUME PRE PERLAKUAN DAN VOLUME PRE KONTROL	42	.8214	.37157	.25	2.00
PRE PERLAKUAN DAN PRE KONTROL	42	1.5000	.50606	1.00	2.00

**Ranks**

	PRE PERLAKUAN DAN PRE KONTROL	N	Mean Rank	Sum of Ranks
VOLUME PRE PERLAKUAN DAN VOLUME PRE KONTROL	VOLUME PRE PERLAKUAN	21	23.00	483.00
	VOLUME PRE KONTROL	21	20.00	420.00
	Total	42		

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	VOLUME PRE PERLAKUAN DAN VOLUME PRE KONTROL
Mann-Whitney U	189.000
Wilcoxon W	420.000
Z	-.851
Asymp. Sig. (2-tailed)	.395

a. Grouping Variable: PRE PERLAKUAN  
DAN PRE KONTROL

### **PH SALIVA POST PERLAKUAN DAN KONTROL**

**Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
PH POST PERLAKUAN DAN PH POST KELOMPOK KONTROL	42	6.5179	.76388	5.00	8.25
POST PERLAKUAN DAN KONTROL	42	1.5000	.50606	1.00	2.00

**Ranks**

	POST PERLAKUAN DAN KONTROL	N	Mean Rank	Sum of Ranks
PH POST PERLAKUAN DAN	PH POST PERLAKUAN	21	28.67	602.00
PH POST KELOMPOK KONTROL	PH POST KONTROL	21	14.33	301.00
	Total	42		

**Test Statistics<sup>a</sup>**

PH POST PERLAKUAN DAN PH POST KELOMPOK KONTROL	
Mann-Whitney U	70.000
Wilcoxon W	301.000
Z	-3.808
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: POST PERLAKUAN  
DAN KONTROL

## VOLUME POST PERLAKUAN DAN KONTROL

**Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
VOLUME SALIVA POST PERLAKUAN DAN VOLUME SALIVA POST KONTROL	42	1.8214	.91446	.50	5.00
VOLUME POST	42	1.5000	.50606	1.00	2.00

**Ranks**

	VOLUME POST	N	Mean Rank	Sum of Ranks
VOLUME SALIVA POST PERLAKUAN DAN VOLUME SALIVA POST KONTROL	VOL POST PERLAKUAN VOL POST KONTROL	21	27.55	578.50
	Total	21	15.45	324.50
		42		

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	VOLUME SALIVA POST PERLAKUAN DAN VOLUME SALIVA POST KONTROL
Mann-Whitney U	93.500
Wilcoxon W	324.500
Z	-3.572
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: VOLUME POST

*Lampiran 10 Tabulasi Data*

**DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN**

NO RESP.	USIA	BERAT BADAN	TINGGI BADAN	IMT	LAMA MEROKOK	KONSUMSI ROKOK PERHARI	PEKERJAAN	PENGHASILAN
1	70	76.3	165	27.92	45	16	TIDAK BEKERJA	0
2	63	71	170	24.57	35	12	SWASTA	2000000
3	65	60.2	155	24.97	10	24	SWASTA	3500000
4	65	59.5	150	26.22	36	16	SWASTA	1500000
5	70	74.6	175	24.16	50	12	TIDAK BEKERJA	0
6	68	62.3	159	24.84	43	12	SWASTA	2000000
7	75	52.1	156	21.37	40	12	SWASTA	3000000
8	70	58.4	160	22.66	50	12	TIDAK BEKERJA	0
9	73	58.7	162	22.1	40	12	TIDAK BEKERJA	0
10	65	61.3	159	24.13	45	24	SWASTA	1500000
11	75	54.3	150	24.32	29	12	TIDAK BEKERJA	0
12	61	64.8	162	24.39	40	16	SWASTA	3500000
13	67	67.7	165	24.61	33	24	SWASTA	4000000
14	65	66	160	25.77	40	12	PEDAGANG	3000000
15	70	73.2	160	28.52	30	12	SWASTA	3500000
16	61	64	155	26.64	40	12	PENJAGA TOKO	2500000
17	63	63.6	160	24.61	25	12	SWASTA	2500000
18	60	51.8	152	22.07	10	16	TIDAK BEKERJA	0
19	72	88.6	165	32.32	30	12	SWASTA	3000000
20	65	55.3	157	22.31	20	12	PEDAGANG	5000000
21	75	72	170	24.91	30	12	TIDAK BEKERJA	0
22	61	51	150	22.7	40	12	SATPAM	1500000
23	62	51	150	22.67	20	16	TIDAK BEKERJA	0
24	63	80.5	175	26.12	20	12	SWASTA	3500000
25	64	63.5	160	24.61	50	12	SWASTA	2000000
26	63	52.2	154	21.93	33	12	KULI	5000000
27	65	60.1	150	26.67	20	12	KULI	5000000
28	64	59.4	150	26.22	11	12	TIDAK BEKERJA	0
29	60	53	150	23.56	43	36	SWASTA	3000000
30	62	65	160	25.39	42	36	OJEK	1500000
31	60	73.6	175	23.84	40	12	TIDAK BEKERJA	0
32	66	76.3	176	24.54	40	12	SWASTA	3000000
33	60	52	150	23.1	20	12	TIDAK BEKERJA	0

34	69	52	150	23.1	50	24	TIDAK BEKERJA	0
35	62	55.7	150	24.44	36	24	SWASTA	2000000
36	65	61.2	165	22.41	25	12	SWASTA	2000000
37	71	65.3	160	25.39	45	12	TIDAK BEKERJA	0
38	70	72.4	162	27.43	50	16	TIDAK BEKERJA	0
39	73	61.3	155	25.39	25	12	SWASTA	1000000
40	69	62	165	22.77	33	12	PENJAGA TOKO	500000
41	70	59.5	150	26.2	30	16	SWASTA	2000000
42	62	70	168	24.8	35	16	SWASTA	1500000

### DATA PH DAN VOLUME SALIVA

#### DATA KELOMPOK EXPERIMENT

#### HARI PERTAMA

NO	PH SEBELUM	PH SESUDAH	VOLUME SEBELUM	VOLUME SESUDAH
1.	6.25	7.50	0.50	1.00
2.	6.50	7.50	1.00	2.00
3.	7.00	7.25	0.50	0.50
4.	5.75	7.50	0.25	0.75
5.	4.50	5.75	0.75	1.00
6.	7.50	8.50	0.50	5.00
7.	6.25	7.50	0.50	1.00
8.	5.75	7.00	0.75	1.50
9.	5.75	7.00	1.00	2.00
10.	5.50	7.00	2.00	4.00
11.	4.75	5.75	0.50	1.00
12.	5.75	6.50	1.00	2.00
13.	4.50	6.50	0.50	1.50
14.	5.50	6.50	1.00	2.00
15.	4.50	6.25	1.00	2.00
16.	5.00	6.50	1.00	2.00
17.	4.25	6.00	1.00	2.00
18.	5.50	6.50	1.00	2.00
19.	6.25	6.50	1.00	2.00
20.	5.50	6.25	2.00	4.00
21.	5.75	7.50	1.00	2.00

#### HARI KEDUA

NO	PH SEBELUM	PH SESUDAH	VOLUME SEBELUM	VOLUME SESUDAH
1.	6.00	7.50	0.50	1.00
2.	6.00	7.00	1.00	2.00
3.	7.00	7.50	1.00	2.00

4.	5.50	7.50	1.00	2.00
5.	4.75	6.00	1.00	2.00
6.	7.00	8.00	2.00	5.00
7.	6.25	7.00	1.00	2.00
8.	5.75	7.00	1.00	2.00
9.	5.50	7.00	1.00	2.00
10.	5.25	7.00	2.00	5.00
11.	4.50	6.00	0.50	1.00
12.	5.75	6.75	1.00	2.00
13.	4.75	6.75	0.50	2.00
14.	5.25	6.75	1.00	2.00
15.	4.50	6.25	1.00	2.00
16.	5.25	6.50	1.00	2.00
17.	4.00	5.75	1.00	2.00
18.	5.25	6.25	1.00	2.00
19.	6.00	7.00	1.00	3.00
20.	5.50	6.50	3.00	4.00
21.	5.75	7.50	1.00	2.00

### HARI KETIGA

NO	PH SEBELUM	PH SESUDAH	VOLUME SEBELUM	VOLUME SESUDAH
1.	5.75	7.50	1.00	2.00
2.	6.25	7.25	1.00	2.00
3.	7.25	7.75	1.00	2.00
4.	6.00	7.75	1.00	2.00
5.	4.50	5.50	0.50	1.00
6.	7.50	8.25	3.00	4.00
7.	6.50	7.50	1.00	2.00
8.	6.00	7.25	1.00	3.00
9.	5.75	7.25	1.00	2.00
10.	5.75	7.25	3.00	5.00
11.	4.75	6.00	0.50	1.00
12.	6.00	6.50	1.00	2.00
13.	5.00	7.00	1.00	2.00
14.	5.50	6.75	1.00	2.00
15.	4.50	6.50	1.00	2.00
16.	5.50	6.75	1.00	2.00
17.	4.50	5.75	1.00	2.00
18.	5.50	6.50	1.00	2.00
19.	6.25	7.50	1.00	2.00
20.	5.75	6.50	2.00	4.00
21.	5.50	7.00	1.00	2.00

## DATA KELOMPOK KONTROL

### HARI PERTAMA

NO	PH SEBELUM	PH SESUDAH	VOLUME SEBELUM	VOLUME SESUDAH
1.	6.25	6.25	0.75	1.00
2.	6.50	6.50	0.25	0.25
3.	5.00	5.50	1.00	2.00
4.	6.00	6.25	0.50	0.50
5.	5.75	6.00	0.50	0.50
6.	6.00	6.00	1.00	2.00
7.	6.25	6.25	1.00	1.00
8.	6.50	6.75	0.25	0.50
9.	6.75	6.75	1.00	1.00
10.	7.00	7.00	0.50	2.00
11.	6.00	6.00	1.00	1.00
12.	6.00	6.25	1.00	1.00
13.	5.75	6.00	0.75	0.75
14.	4.25	4.50	0.50	0.75
15.	6.50	6.75	0.50	1.00
16.	5.50	5.75	1.00	1.50
17.	4.50	5.00	0.25	0.75
18.	6.50	6.50	1.00	1.00
19.	5.75	6.00	1.00	1.00
20.	6.50	7.00	0.75	1.00
21.	6.25	6.25	1.00	1.00

### HARI KEDUA

NO	PH SEBELUM	PH SESUDAH	VOLUME SEBELUM	VOLUME SESUDAH
1.	6.25	6.50	1.00	1.00
2.	6.50	6.50	0.50	0.50
3.	5.00	5.00	1.00	2.00
4.	6.00	6.25	0.50	1.00
5.	5.75	6.00	0.50	1.00
6.	6.25	6.25	1.00	1.00
7.	6.00	6.00	1.00	1.00
8.	6.50	6.75	0.50	0.50
9.	6.50	6.50	1.00	1.00
10.	7.00	7.00	1.00	1.00
11.	6.25	6.50	1.00	1.00
12.	6.00	6.50	1.00	2.00
13.	6.00	6.00	0.75	1.00
14.	4.50	5.25	1.00	1.00
15.	6.25	6.50	1.00	1.00
16.	5.50	5.75	1.00	1.00
17.	5.00	5.00	0.50	0.50

18.	6.25	6.50	0.50	1.00
19.	5.50	5.50	1.00	1.00
20.	6.50	6.75	1.00	2,00
21.	6.25	6.75	1.00	1.00

### HARI KETIGA

NO	PH SEBELUM	PH SESUDAH	VOLUME SEBELUM	VOLUME SESUDAH
1.	6.25	6.25	1.00	0.75
2.	6.00	6.00	0.50	0.25
3.	5.00	5.00	1.00	1.00
4.	6.00	6.00	0.75	0.50
5.	5.50	5.50	0.75	0.75
6.	6.25	6.25	1.00	1.00
7.	6.25	6.25	1.00	1.00
8.	6.25	6.50	0.50	0.50
9.	6.75	7.00	1.00	1.00
10.	6.75	6.75	1.00	0.50
11.	6.25	6.50	1.00	1.00
12.	6.00	6.00	1.00	1.00
13.	6.00	6.25	1.00	1.00
14.	5.00	5.25	1.00	0.50
15.	6.25	6.25	0.50	0.75
16.	6.00	6.25	1.00	1.00
17.	5.25	5.25	1.00	0.50
18.	7.00	7.25	1.00	1.00
19.	5.50	5.50	1.00	0.50
20.	6.25	6.50	1.00	0.75
21.	6.00	6.25	1.00	1.00

*Lampiran 11 Lembar Bimbingan*

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	28/09/2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi dan pengarahan judul</li> <li>- Mencari fenomena masalah</li> </ul>		
2.	06/10/2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi judul dan bab 1</li> <li>- Menyusun latar belakang dan menambahkan masalah</li> </ul>		
3.	13/10/2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi bab 1</li> <li>- Mengubah judul</li> </ul>		
4.	01/11/2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi bab 1 dan bab 2</li> </ul>		
5.	17/12/2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi revisi bab 2 dan bab 3</li> </ul>		
6.	01/01/2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi bab 1,2 dan 3</li> </ul>		
7.	04/01/2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi bab 1,2 dan 3</li> <li>- Menambahkan tujuan khusus</li> <li>- Acc siapkan uji proposal</li> </ul>		
8.	19/01/2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ujian Proposal</li> </ul>		
9.	11/04/2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisi proposal</li> </ul>		
10.	14/06/2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisi kata pengantar, abstrak, menambah opini</li> </ul>		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
11.	14/06/2023	- Revisi menambahi nama kota pada judul, penulisan kriteria inklusi, penulisan usia		
12.	15/06/2023	- Revisi menambahkan opini		
13.	16/06/2023	- Revisi menambahkan opini		
14.	21/06/2023	- ACC , Siapkan Ujian seminar hasil (Semhas tgl 27 Juni 2023)		
15.	03/07/2023	- Revisi semhas - Ukuran logo, daftar isi, penulisan, gambaran umum, layout, dokumentasi		
16.	06/07/2023	- Revisi penulisan, saran aplikatif, dokumentasi		
17.	09/07/2023	- Revisi penulisan		
18.	10/07/2023	- Revisi layout daftar isi, judul tabel, leaflet		
19.	11/07/2023	- ACC Jilid SKRIPSI		

Mengetahui,  
Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Malang, .....  
Pembimbing

Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.  
NIP. 197407281998031002

Nurul Hidayah, S.Kep., Ns., M.Kep.  
NIP. 197306151997032001

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG**  
**JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**



Nama Mahasiswa : **NOVITA ARIYANTI**  
 NIM : P17211193109  
 Nama Pembimbing 1 : Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.  
 Judul Skripsi : Pengaruh Permen Karet Xylitol Terhadap pH Dan Volume Saliva  
 Pada Perokok Lansia Di Puskesmas Pandanwangi

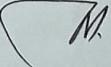
NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	24 September 2022	- Pembekalan penulisan proposal	<i>M</i>	<i>nov</i>
2	27 September 2022	- Konsultasi judul 1 - Konsultasi bab 1	<i>M</i>	<i>nov</i>
3	20 Oktober 2022	- Konsultasi revisi bab 1 - Revisi latar belakang - Jelaskan pentingnya masalah	<i>M</i>	<i>nov</i>
4	31 Oktober 2022	- Konsultasi revisi bab 1	<i>M</i>	<i>nov</i>
5	10 November 2022	- Revisi tujuan dan manfaat	<i>M</i>	<i>nov</i>
6	17 November 2022	- Revisi konsultasi bab 1	<i>M</i>	<i>nov</i>
7	01 Desember 2022	- Konsultasi Revisi bab 2 - Revisi kerangka konsep	<i>M</i>	<i>nov</i>
8	08 Desember 2022	- Memperjelas kalimat penjelas - Konsultasi revisi bab 2	<i>M</i>	<i>nov</i>
9	15 Desember 2022	- Revisi konsultasi bab 3	<i>M</i>	<i>nov</i>
10	22 Desember 2022	- Revisi konsultasi bab 3	<i>M</i>	<i>nov</i>
11	29 Desember 2022	- Revisi konsultasi bab 3 ACC seminar proposal	<i>M</i>	<i>nov</i>
		-		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
10	19 Juni 2023	- Tujuan sesuaikan dengan kesimpulan - data data yang ditampilkan sesuai skala data		
11	20 Juni 2023	- Pembahasan mennggunakan pola hasil penelitian studi terdahulu atau teori, opini  - Analisis data statistic disesuaikan skala data		
12	21 Juni 2023	- Data yang ditampilkan pilih salah Satu - ACC uji skripsi		
13	07 Juli 2023	Revisi skripsi setelah seminar hasil		
14		ACC		

Mengetahui,  
Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Malang, .....  
Pembimbing

  
**Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.**  
 NIP. 197407281998031002

  
**Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.**  
 NIP. 197407281998031002

*Lampiran 12 Dokumentasi*

Tanggal 08 Juni 2023

Responden saat menandatangani inform consent sebelum dilakukan penelitian di posyandu lansia RW 09



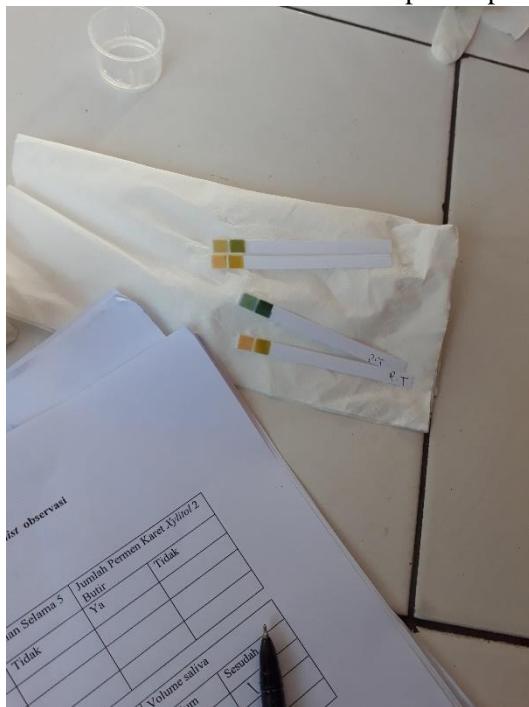
Tanggal 05 Juni 2023

Beberapa hasil pengukuran volume saliva di posyandu lansia RW 04



Tanggal 05 Juni 2023

Peneliti saat menuliskan identitas pasien pada posyandu rw 04



Tanggal 05 Juni 2023

Beberapa hasil pengukuran pH saliva di RW 04



Tanggal 08 Juni 2023

Responden saat mengeluarkan saliva kedalam pot saliva di posyandu lansia RW 09



Tanggal 09 Juni 2023

Responden saat mengunyah permen karet xylitol di posyandu lansia RW 05

## Lampiran 13 Keterangan Layak Etik



### POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
surat elektronik : komisietik@poltekkes-malang.ac.id



#### KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.356/V/KEPK POLKESMA/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : NOVITA ARIYANTI  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MALANG  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*  
**"PENGARUH PERMEN KARET XYLITOL TERHADAP PH DAN VOLUME SALIVA PADA PEROKOK LANSIA DI PUSKESMAS PANDANWANGI"**

*"Effect of Xylitol Gum on Salivary pH and Volume in Elderly Smokers"*

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/Eksplorasi, 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 22 Mei 2023 sampai dengan tanggal 22 Mei 2024.

*This declaration of ethics applies during the period May 22, 2023 until May 22, 2024.*

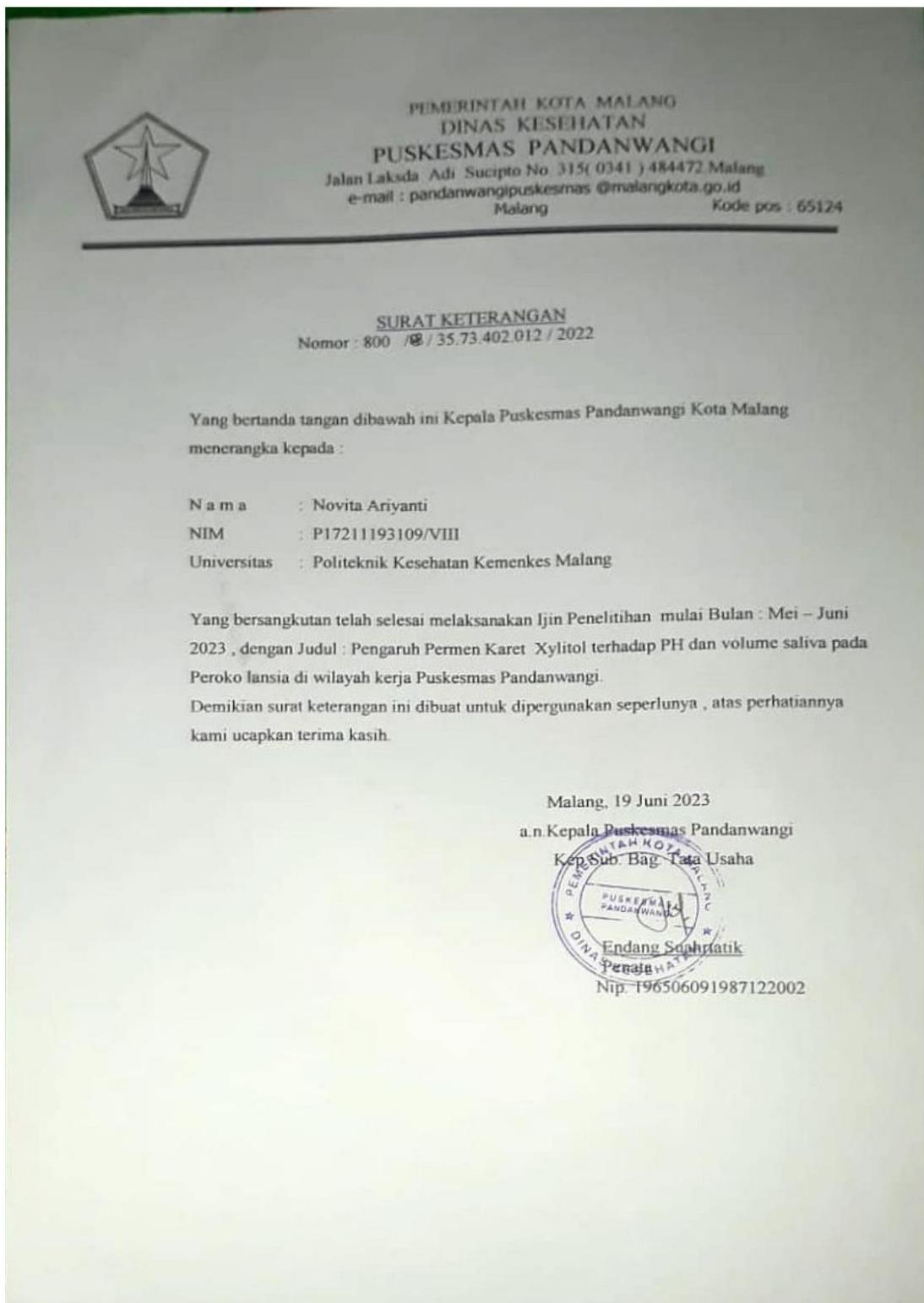
May 22, 2023  
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Anggota Peneliti : NOVITA ARIYANTI

## Lampiran 14 Surat Selesai Pengambilan Data



## Lampiran 15 Leaflet

POLTEKKES KEMENKES MALANG

### PEROKOK LANSIA

### BAHAYA MEROKOK

#### MANFAAT PERMEN KARET XYLITOL BAGI PEROKOK LANSIA



NOVITA ARIYANTI

Keluhan mulut kering sering ditemukan pada usia lanjut. Keadaan ini disebabkan oleh perubahan atropi pada kelenjar saliva sesuai dengan pertambahan umur yang akan menurunkan produksi saliva dan mengubah komposisinya. Seiring dengan meningkatnya usia, terjadi proses aging yang kemudian terjadi perubahan dan kemunduran pada fungsi kelenjar saliva. Keadaan ini mengakibatkan pengurangan jumlah air saliva (Kidd et al., 1991).



Rokok akan berdampak pada sirkulasi darah, jantung, lambung, kulit, tulang, otak, paru-paru, reproduksi, fertilitas, termasuk dapat meningkatkan risiko infeksi tuberkulosis dan juga Kesehatan mulut dan tenggorokan akan terganggu salah satunya terjadi penurunan pH dan volume saliva (Rea dan Leung, 2018)

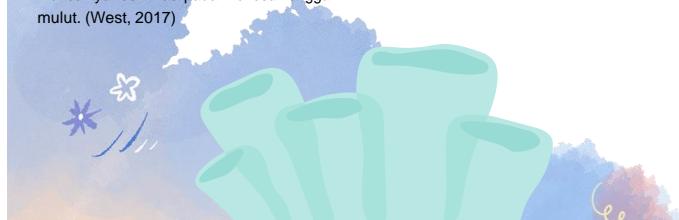


#### AKIBAT PH DAN VOLUME SALIVA YANG RENDAH

#### MANFAAT PERMEN KARET XYLITOL BAGI PEROKOK

pH saliva yang rendah dan mencapai suatu angka kritis dapat menyebabkan terjadinya karies gigi, dimana penurunan pH yang berulang-ulang dalam waktu tertentu akan mengakibatkan demineralisasi permukaan gigi. Pada perokok, perubahan laju aliran saliva akan mengalami penurunan sehingga mempengaruhi pH dan volume saliva. Sehingga menyebabkan turunnya bikarbonat yang ada pada saliva sebagai kapasitas buffer, dalam suasana lingkungan rongga mulut yang asam sesuai dengan tempat berkembangnya bakteri asidofilik yang berujung pada infeksi yang bisa menimbulkan berbagai penyakit pada rongga mulut yaitu periodontal disease, radang gusi, serta munculnya lesi khas pada mukosa rongga mulut. (West, 2017)

Manfaat xylitol adalah mendukung proses remineralisasi dan memperkuat enamel gigi karena menyebabkan aliran saliva bertambah sehingga dapat menormalkan pH rongga mulut dan menetralisir semua asam yang telah terbentuk. Oleh karena itu xylitol bersifat non-kariogenik yang dapat menekan pertumbuhan koloni Streptococcus mutans, menghambat akumulasi plak dan menekan keasaman saliva. Pemberian produk yang mengandung xylitol dapat menstimulasi produksi volume saliva, mengubah komposisi saliva. Perubahan komposisi ini menstimulasi peningkatan kemampuan saliva untuk mencegah penurunan pH dan Peningkatan laju produksi saliva. (Rodian et al., 2011).



#### MENGATASI PH DAN VOLUME SALIVA YANG RENDAH

1. Hindari minuman ringan dan manis.
2. Hindari kopi hitam.
3. Hindari menyikat gigi setelah minum minuman yang memiliki tingkat keasaman tinggi
4. Mengunyah permen karet.
5. Minum air putih.

