

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
MANAJEMEN DIRI PASIEN CONGESTIVE HEART
FAILURE (CHF) DI POLI JANTUNG RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Skripsi

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh :

Amartia Putri Lamsari

NIM : 202302162

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2024**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
MANAJEMEN DIRI PASIEN CONGESTIVE HEART
FAILURE (CHF) DI POLI JANTUNG RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Skripsi

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh :

Amartia Putri Lamsari

NIM : 202302162

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN MANAJEMEN DIRI
PASIEN CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) DI POLI JANTUNG
RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal 3 Agustus 2024

Pembimbing,

(Pajar Agung Nugroho, MNS)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.K.M.B., Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN MANAJEMEN DIRI
PASIEN CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) DI POLI JANTUNG
RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG




Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Amartia Putri Lamsari

NIM : 202302162

telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 3 Agustus 2024

Susunan Dewan Penguji

1. Cahyu Septiwi, M. Kep.,Sp. Kep. M. B, Ph.D 
2. Irmawan Andri Nugroho, M.Kep 
3. Fajar Agung Nugroho, MNS 

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.K.M.B., Ph.D)

HALAMAN PERNYATAAN

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

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

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

Kebumen, 2 September 2024



(Amartia Putri Lamsari)

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

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

Nama : Amartia Putri Lamsari
NIM : 202302162
Program Studi : SI Keperawatan Reg B19
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Non-eksklusif (*Non-exclusive Royalti-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

**“HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN MANAJEMEN DIRI
PASIEN CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) DI POLI JANTUNG
RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG”**

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

Kebumen, 2 September 2024



(Amartia Putri Lamsari)

MOTTO

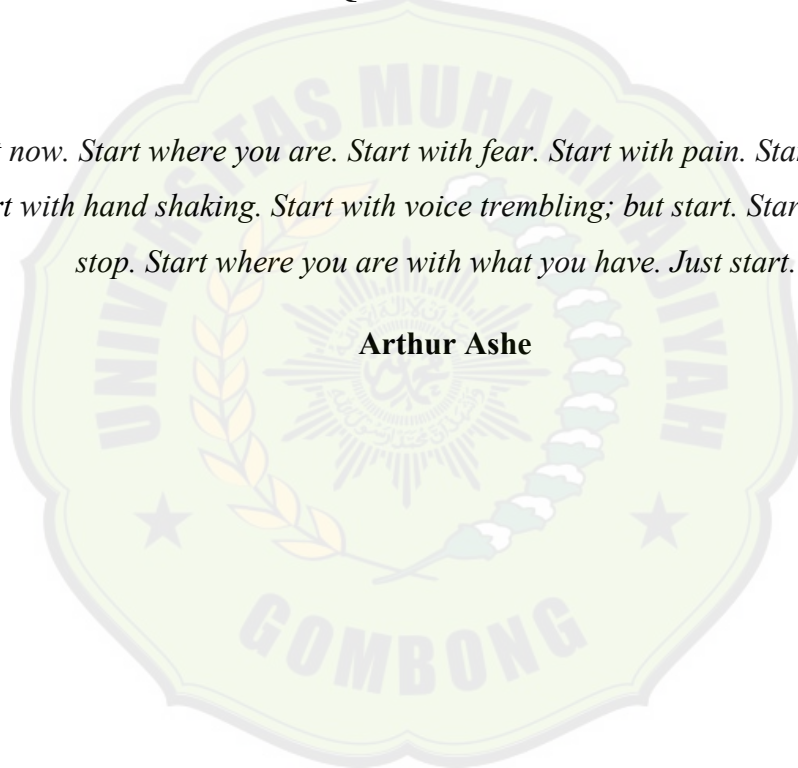
In The Name Of Allah

“Sesungguhnya Allah tidak akan mengubah nasib suatu kaum sehingga mereka mengubah keadaan yang ada pada diri mereka sendiri.”

Q.S Ar-Ra'd: 11

“Start now. Start where you are. Start with fear. Start with pain. Start with doubt. Start with hand shaking. Start with voice trembling; but start. Start and don't stop. Start where you are with what you have. Just start.”

Arthur Ashe



PERSEMBAHAN

Tiada lembar yang paling indah dalam laporan skripsi ini kecuali lembar persembahan. Dengan mengucapkan syukur atas rahmat Allah SWT, skripsi ini saya persembahkan sebagai tanda bukti kepada

Orang tua tercinta Bapak Supriyanto dan Ibu Waroh serta Ibu Husnul

sebagai wujud jawaban dan tanggung jawab atas kepercayaan yang telah diamanatkan kepadaku serta atas cinta dan kasih sayang, kesabaran yang tulus ikhlas membesarkan, merawat dan memberikan dukungan moral dan material serta selalu mendoakan selama menempuh pendidikan. Kebahagiaan dan rasa bangga kalian menjadi tujuan utama hidupku, Aamiin..

Adikku terkasih Vira yang memberikan semangat dan dukungan walaupun melalui celotehannya, tetapi penulis yakin dan percaya itu adalah sebuah bentuk dukungan dan motivasi

Serta orang tersayang lainnya yang tidak dapat penulis sebutkan namanya satu persatu yang telah membantu, menemani, dan menghibur disaat penulis putus asa

Terakhir kepada diri saya sendiri. Amartia Putri Lamsari. Terimakasih sudah bertahan sejauh ini. Terimakasih tetap memilih berusaha untuk tidak menyerah sesulit apapun proses penyusunan skripsi ini. Berbahagialah selalu dimanapun berada, Amartia. Apapun kurang dan lebihmu mari merayakan diri sendiri.

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
Skripsi, Juli 2024**

Amartia Putri Lamsari¹⁾, Fajar Agung Nugroho²⁾
ragilelf2@gmail.com

ABSTRAK

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN MANAJEMEN DIRI
PASIEN CONGESTIVE HEART FAILURE (CHF) DI POLI JANTUNG
RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Latar Belakang: Gagal jantung kongestif, adalah ketidakmampuan jantung untuk memompa darah secara memadai, menyebabkan kekurangan oksigen dan nutrisi bagi jaringan. Organisasi Kesehatan Dunia mencatat peningkatan tiga perempat pada penyakit kardiovaskular, menyebabkan 17,9 juta kematian di negara berpenghasilan rendah dan menengah. Studi pendahuluan di RS PKU Muhammadiyah Gombong, terdapat 973 pasien CHF dalam tiga bulan terakhir. Wawancara dengan 10 pasien rawat jalan menunjukkan bahwa sebagian merasa bosan minum obat setiap hari, beberapa kesulitan menjaga jadwal minum obat, dan ada yang sulit menjaga pola diet.

Tujuan: Untuk menganalisis hubungan dukungan keluarga dengan manajemen diri pada pasien *congestive heart failure* (CHF) di poli jantung RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Metode: Penelitian ini penelitian deskriptif kuantitatif. Sampel yang diambil perawat sebanyak 76 dibulatkan menjadi 100 orang dengan teknik *purposive sampling*. Analisis data yang digunakan analisis univariat dan bivariat.

Hasil: Dukungan keluarga pasien *congestive heart failure* (CHF) di poli jantung RS PKU Muhammadiyah Gombong sebagian besar dengan kategori baik sebanyak 88 orang (88%). Manajemen diri pasien *congestive heart failure* (CHF) di poli jantung RS PKU Muhammadiyah Gombong sebagian besar cukup sejumlah 52 orang (52%). Sedangkan terendah adalah responden yang memiliki manajemen diri kurang sejumlah 1 orang (1%).

Kesimpulan: Ada hubungan dukungan keluarga dengan manajemen diri pasien *congestive heart failure* (CHF) di poli jantung RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Rekomendasi: Bagi perawat dapat lebih memperhatikan support system dalam meningkatkan manajemen diri pada pasien CHF.

Kata Kunci : Dukungan Keluarga, Manajemen Diri, CHF
.....

¹⁾Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

**BACHELOR OF NURSING
FACULTY OF HEALTH SCIENCE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
Mini Thesis, July 2024**

Amartia Putri Lamsari¹⁾, **Fajar Agung Nugroho**²
ragilelf2@gmail.com

ABSTRACT

**THE RELATIONSHIP OF FAMILY SUPPORT WITH SELF
MANAGEMENT OF CONGESTIVE HEART FAILURE
(CHF) PATIENTS AT THE HEART POLY PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL**

Background: Congestive heart failure is the inability of the heart to pump blood adequately, causing a lack of oxygen and nutrients for the tissues. The World Health Organization recorded a three-quarter increase in cardiovascular disease, causing 17.9 million deaths in low- and middle-income countries. A preliminary study at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital, there were 973 CHF patients in the last three months. Interviews with 10 outpatients showed that some felt bored of taking medication every day, some had difficulty maintaining a medication schedule, and some had difficulty maintaining a diet pattern.

Objective: To analyze the relationship between family support and self-management in congestive heart failure (CHF) patients at the Heart Poly PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Method: This research is quantitative descriptive research. The sample taken by 76 nurses was rounded up to 100 people using a purposive sampling technique. Data analysis used univariate analysis and bivariate analysis.

Results: Family support for congestive heart failure (CHF) patients at the PKU Muhammadiyah Gombong Hospital heart clinic was mostly in the good category, 88 people (88%). Most of the self-management of congestive heart failure (CHF) patients at the PKU Muhammadiyah Gombong Hospital heart clinic was adequate, numbering 52 people (52%). Meanwhile, the lowest was 1 person (1%) who had less self-management.

Conclusion: There is a relationship between family support and self-management of congestive heart failure (CHF) patients at the PKU Muhammadiyah Gombong Hospital heart clinic.

Recommendation: Nurses can pay more attention to the support system in improving self-management in CHF patients.

Keywords: Family Support, Self Management, CHF
.....

¹⁾ *Gombong Muhammadiyah University students*

²⁾ *Lecturer at Muhammadiyah University of Gombong*

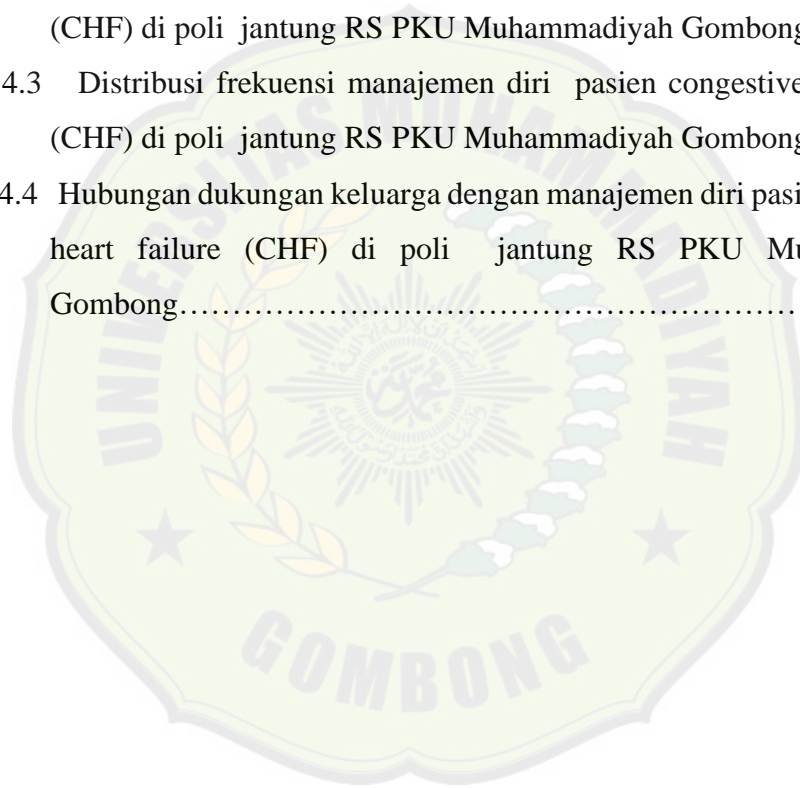
DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI	iii
KATA PENGANTAR	vi
MOTTO	vii
PERSEMBAHAN	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1	
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan	2
D. Manfaat Penelitian	3
E. Keaslian penelitian	4
BAB II	
TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Kerangka Teori	6
B. Kerangka Teori	21
C. Kerangka Konsep	22

D. Hipotesa.....	22
BAB III	
METODE PENELITIAN	23
A. Desain Penelitian.....	23
B. Populasi dan Sampel	23
C. Tempat Dan Waktu Penelitian	25
D. Variabel Penelitian	25
E. Definisi Operasional.....	26
F. Instrumen penelitian.....	27
G. Validitas dan Realibilitas Instrumen	29
H. Etika Penelitian	31
I. Teknik Pengumpulan Data.....	32
J. Teknik Analisis Data.....	33
BAB IV	
HASIL DAN PEMBAHASAN	36
A. Gambaran Subjek Penelitian	36
B. Hasil Penelitian	36
C. Pembahasan.....	38
D. Keterbatasan Penelitian.....	45
BAB V	
KESIMPULAN DAN SARAN	46
A. Kesimpulan	46
B. Saran.....	46
DAFTAR PUSTAKA	46

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	4
Tabel 3.1 Definisi Operasional	26
Tabel 3.2 Interpretasi uji korelatif Spearman Rank	35
Tabel 4.1 Distribusi frekuensi karakteristik responden pasien CHF) di Poli Jantung RS PKU Muhammadiyah Gombong	36
Tabel 4.2 Distribusi frekuensi dukungan keluarga pasien congestive heart failure (CHF) di poli jantung RS PKU Muhammadiyah Gombong	37
Tabel 4.3 Distribusi frekuensi manajemen diri pasien congestive heart failure (CHF) di poli jantung RS PKU Muhammadiyah Gombong	37
Tabel 4.4 Hubungan dukungan keluarga dengan manajemen diri pasien congestive heart failure (CHF) di poli jantung RS PKU Muhammadiyah Gombong.....	38



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	21
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	22



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Keterangan Lolos Uji Etik

Lampiran 2 Kuesioner SCHFI

Lampiran 3 Lembar Kuesioner Dukungan Keluarga

Lampiran 4 Surat Pernyataan Cek Similarity/Plagiasi

Lampiran 5 Hasil Uji Validitas dan Uji Reliabilitas

Lampiran 6 Hasil Uji SPSS

Lampiran 7 Lembar Bimbingan



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Penyakit jantung merupakan penyebab kematian utama di Indonesia (Kemenkes RI, 2019). Gagal jantung, juga dikenal sebagai gagal jantung kongestif, adalah ketidakmampuan jantung untuk memompa darah secara memadai, menyebabkan kekurangan oksigen dan nutrisi bagi jaringan. Terminologi gagal jantung kongestif sering digunakan ketika terjadi kegagalan pada kedua sisi jantung, baik kiri maupun kanan (Brunner & Suddarth, 2017).

Organisasi Kesehatan Dunia mencatat peningkatan tiga perempat pada penyakit kardiovaskular, menyebabkan 17,9 juta kematian di negara berpenghasilan rendah dan menengah. Sebanyak 85%, atau 17 juta penderita penyakit kardiovaskular, meninggal sebelum waktunya atau pada usia muda (WHO, 2021). Data Riset Kesehatan Dasar 2018 mencatat peningkatan yang pesat dukungan sosial dan dukungan psikologis memiliki peranan penting bagi pasien gagal jantung, dukungan psikososial tersebut dapat menjadi kunci bagi pasien untuk menjaga aktivitas fisik serta sebagai motivator penting bagi pasien dalam melakukan self management.

Hasil penelitian Hidayanti (2023) menunjukkan hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan, dukungan keluarga, dan manajemen diri pasien CHF. Hasil ini sejalan dengan studi literatur yang dilakukann oleh didapatkan hasil bahwa ada hubungan antara *self care management* dengan kualitas hidup pasien penderita gagal jantung bahwa dampak positif *self care management* terhadap kualitas hidup pasien yang menderita gagal jantung sangat signifikan.

Berdasarkan studi pendahuluan di RS PKU Muhammadiyah Gombong, terdapat 973 pasien CHF dalam tiga bulan terakhir. Wawancara

dengan 10 pasien rawat jalan menunjukkan bahwa sebagian merasa bosan minum obat setiap hari, beberapa kesulitan menjaga jadwal minum obat, dan ada yang sulit menjaga pola diet. Oleh karena itu, penulis tertarik untuk meneliti "Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Manajemen Diri Pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF) di Poli Jantung RS PKU Muhammadiyah Gombong".

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan masalah yang dipaparkan diatas, yang menjadi rumusan masalah pada penelitian ini adalah “Adakah hubungan dukungan keluarga dengan manajemen diri pada pasien congestive heart failure (CHF) di Poli Jantung RS PKU Muhammadiyah Gombong?”.

C. Tujuan

1. Tujuan umum

Tujuan dilakukan penelitian ini adalah untuk menganalisis hubungan dukungan keluarga dengan manajemen diri pada pasien *congestive heart failure* (CHF) di poli jantung RS PKU Muhammadiyah Gombong.

2. Tujuan khusus

- a. Mengetahui dukungan keluarga pasien *congestive heart failure* (CHF) di poli jantung RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- b. Mengetahui manajemen diri pasien *congestive heart failure* (CHF) di poli jantung RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- c. Mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan manajemen diri pasien *congestive heart failure* (CHF) di poli jantung RS PKU Muhammadiyah Gombong.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi pengembangan ilmu

Sebagai bahan masukan atau referensi dalam ilmu keperawatan khususnya keperawatan medikal bedah dalam meningkatkan manajemen diri pada pasien CHF.

2. Bagi praktisi

a. Institusi Universitas Muhammadiyah Gombong

Penelitian ini diharapkan memberikan literatur kepustakaan bagi mahasiswa keperawatan yang akan melakukan penelitian dengan tema CHF di Universitas Muhammadiyah Gombong.

b. Tenaga Kesehatan

Penelitian ini diharapkan memberikan *evidence based practice* kepada khususnya perawat agar dapat lebih memperhatikan support system dalam meningkatkan manajemen diri pada pasien CHF.

c. Pasien/ Keluarga Pasien CHF

Penelitian ini diharapkan memberikan solusi bagi keluarga pasien untuk meningkatkan peran serta dan keterlibatan keluarga dalam memberikan dukungan kepada pasien CHF

d. Peneliti

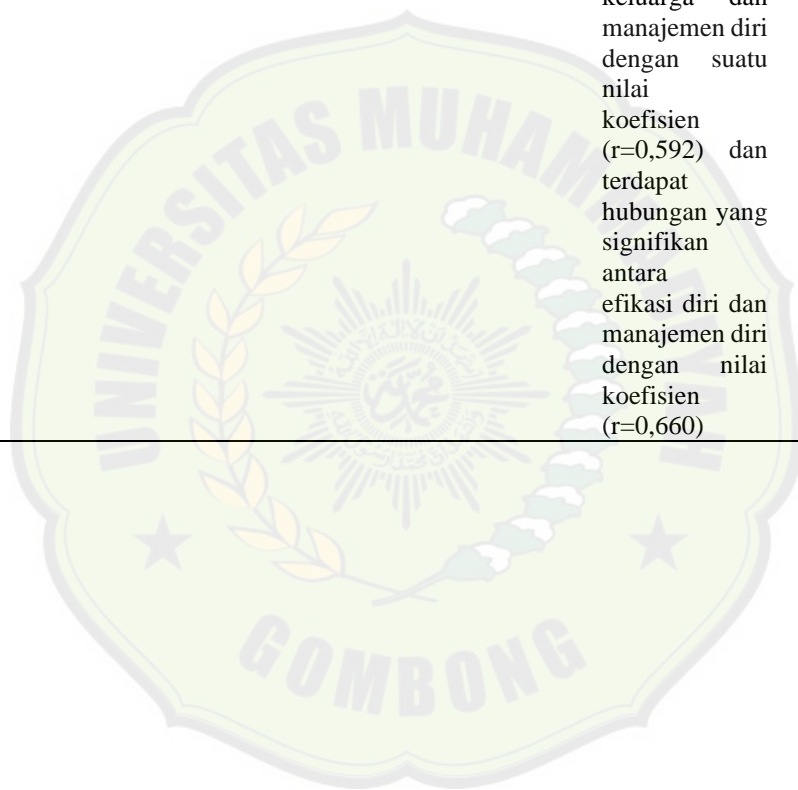
Penelitian ini diharapkan memberikan pengetahuan dan pengalaman dalam melaksanakan penelitian hubungan dukungan keluarga dengan manajemen diri pada pasien *congestive heart failure* (CHF).

E. Keaslian penelitian

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
(Arfania et al., 2023)	<i>Self Care Management Dan Kualitas Hidup Pada Pasien Congestive Heart Failure</i>	Metode penelitian ini adalah penelitian kuantitatif yang menggunakan data primer dan menggunakan metode penelitian yaitu cross sectional	Dampak positif self care management terhadap kualitas hidup pasien yang menderita gagal jantung sangat signifikan. Penelitian ini mendorong pasien gagal jantung untuk mengadopsi praktik self care management dalam kegiatan sehari-hari mereka guna meningkatkan kualitas hidup secara keseluruhan.	Persamaan: sampelnya Pasien Congestive Heart Failure dan salah satu variabel independen yaitu Self Care Management Perbedaan: Metode penelitian penelitian berbeda dimana penelitian ini menggunakan literatur review sedangkan penelitian yang akan dilakukan menggunakan <i>cross sectional</i> Besar sampel, waktu dan lokasi penelitian berbeda.
(Hidayanti et al., 2023)	<i>Analysis Of Factors Affecting Self Management In Type 2 Diabetes Mellitus Patients</i>	Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif. Desain pada penelitian ini adalah analitik cross-sectional dengan sampel sebanyak 80 orang dilakukan di poliklinik endokrin Puskesmas Buduran Sidoarjo.	Hasil penelitian menunjukkan terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan dan manajemen diri dengan koefisien nilai ($r=0,576$), hubungan yang signifikan antara kemampuan aktivitas dan	Persamaan: Variabel dependen: penelitian Self Management Perbedaan: sampel penelitian dimana pada penelitian ini adalah pasien DM sedangkan penelitian yang akan dilakukan dengan sampel pasien CHF. Besar dan lokasi

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
			<p>manajemen diri dengan nilai koefisien ($r=0,612$) signifikan hubungan antara dukungan keluarga dan manajemen diri dengan suatu nilai koefisien ($r=0,592$) dan terdapat hubungan yang signifikan antara efikasi diri dan manajemen diri dengan nilai koefisien ($r=0,660$)</p>	<p>penelitian juga berbeda</p>



DAFTAR PUSTAKA

- Abbasi, A., Ghezaljah, T. N., & Farahani, M. A. (2018). *Effect of the self-management education program on the quality of life in people with chronic heart failure : a randomized controlled trial. Electronic physician*, 10(7), 7028.
- Al-Kandari, Y. Y (2011). *Relationship of Strength of Social Support and Frequency of Social Contact with Hypertension and General Health Status among Older adults in the Mobile Care Unit in Kuwait. Journal of Cross- Cultural Gerontology*, 26(2): 175-187.
- American Heart Association (AHA). (2016). *Ejection Fraction Heart Failure Measurement*.
- Anindia, W., Rizkifani, S., & Iswahyudi. (2019). Kajian Karakteristik Pasien Gagal Jantung Kongestif di Rumah Sakit Sultan Syarif Mohamad Alkadrie Pontianak. *Jurnal Mahasiswa Farmasi Fakultas Kedokteran UNTAN*, 4(1), 1–6.
<https://jurnal.untan.ac.id/index.php/jmfarmasi/article/view/45936/75676588874>
- Anita, E. A., Sarwono, B., & Widigdo, D. A. M. (2021). Studi Kasus: Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gagal Jantung Kongestif. *Jurnal Skala Husada : The Journal of Health*, 18(1), 34–38.
<https://doi.org/10.33992/jsh:tjoh.v18i1.1837>
- Aprita, B. (2022). *Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas pada Pasien Congestive Herat Filure (CHF) di Rumah Sakit Bhayangkara Bengkulu Tahun 2022* [Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu]. http://repository.poltekkesbengkulu.ac.id/1635/1/KTI_BELLAH_APRITA_FIXX.pdf
- Apriyanti, E., Agustina, D. K., Kuntoadi, G. B., & Pora, Y. D. (2021). *Teori Anatomi Tubuh Manusia*. Yayasan Penerbit Muhammad Zaini.
https://www.google.co.id/books/edition/Teori_Anatomi_Tubuh_Manusia/9-RJEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Teori+Anatomi+Tubuh+Manusia&pg=PA31&printsec=frontcover
- Arfania, M., Azzahra, D. F., Yuniar, R. R., & Pandiangan, T. (2023). Self Care Management Dan Kualitas Hidup Pada Pasien Congestivd Heart Failure. *Innovative: Journal Of Social Science Research*, 3(3), 575–580.
- Aswini, N. P. A. (2022). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Pasien Gagal Jantung Kongestif Melakukan Pengobatan Di Poliklinik Jantung RSUD Kabupaten Badung Mangusada. *Journal Nursing Research Publication Media (NURSEPEDIA)*, 1(1), 20–26. <https://doi.org/10.55887/nrpm.v1i1.3>

- Bozkurt, B., & Khalaf, S. (2017). Heart Failure in Women. *Methodist Debakey Cardiovasc Journal*, 13(4). <https://doi.org/10.14797/mdcj-13-4-216>
- Fajarul Aini, Umami. 2014. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Self Care Behavior pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Jelakombo Kabupaten Jombang. Program Studi S1 Keperawatan. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Insan Cendekia Medika Jombang.
- Harjito, M., & Winarti, R. (2021). Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Jantung Kongestif. *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*, 11(1), 223–230. <https://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/PSKM/article/view/1207/765>
- Hidayanti, N., Nurhayati, C., Sari, N. A., & Rustini, A. (2023). Analysis Of Factors Affecting Self Management In Type 2 Diabetes Mellitus Patients. *Jurnal Keperawatan*, 12(1), 84–95.
- Hidayat, A. (2010). *Metode Penelitian Kesehatan Paradigma Kuantitatif*. Heath Books.
- Ilmi, A. A., Fatimah, N., & Patima, P. (2018). Self-Management Dan Dukungan Keluarga Pada Lanjut Usia Dengan Penyakit Kronis. *Journal of Islamic Nursing*, 3(2), 36. <https://doi.org/10.24252/join.v3i2.6834>
- Karundeng, J. T., Prabowo, W. C., & Ramadhan, A. M. (2018). Pola Pengobatan pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF) Di Instalasi Rawat Inap RSUD Abdul Wahab Sjahranie Kota Samarinda. *Proceeding of Mulawarman Pharmaceuticals Conferences*, 8(November), 229–235. <https://doi.org/10.25026/mpc.v8i1.328>
- Lutfi, Baharudin, Mutiudin, Iwan, A., & Fazri, Y. N. (2023). Hubungan Support System Dengan Self Management Pasien Congestive Heart Failure Di Poli Jantung. *Indonesian Journal of Health and Medical*, 3(1), 72–78.
- Luthfiyah, S., Wijayanti, A. R., Kuntoadi, G. B., & Sulistiawati, F. (2021). *Penyakit Sistem Kardiovaskuler*. Yayasan Penerbit Muhammad Zaini. https://www.google.co.id/books/edition/Penyakit_Sistem_Kardiovaskuler/suVfEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Penyakit+Sistem+Kardiovaskuler+sari+luthfiyah&pg=PR1&printsec=frontcover
- Makhfudz, J. (2015). Hubungan Antara Manajemen Diri Dengan Prokrastinasi Akademik Pada Siswa Aktif Bem IAIN Sunan Ampel Surabaya. *Skripsi, IAIN Sunan Ampel Surabaya*, 32–34.
- Notoatmodjo, S. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Peñarrieta-de Córdova, I., Barrios, F. F., Gutierrez-Gomes, T., Piñonez-Martinez, S., M. del, Quintero-Valle, L. M., & Castañeda-Hidalgo. (2014).

- Selfmanagement in chronic conditions: partners in health scale instrument validation. *Nursing Management (Harrow, London, England : 1994)*, 20(10), 32–37.
- Polikandrioti, M., Kalafatakis, F., Koutelekos, I., & Kokoularis, D. (2019). Fatigue in heart failure outpatients: levels, associated factors, and the impact on quality of life. *Arch Med Sci Atheroscler Diseases*, 4. <https://doi.org/10.5114/amsad.2019.85406>
- Prahasti, S. D., & Fauzi, L. (2021). Risiko Kematian Pasien Gagal Jantung Kongestif (GJK): Studi Kohort Retrospektif Berbasis Rumah Sakit. *Indonesian Journal of Public Health and Nutrition*, 1(3), 388–395. <https://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/IJPHN/article/view/48101>
- Rahmadhani, F. N. (2020). *Asuhan Keperawatan Pasien dengan Gagal Jantung Kongestif (CHF) yang di Rawat di Rumah Sakit*. Poltekkes Kemenkes Kalimantan Timur.
- Rahmatiana, F., & Clara, H. (2019). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tn. A Dengan Congestive Heart Failure. *Buletin Kesehatan: Publikasi Ilmiah Bidang Kesehatan*, 3(1), 7–25. <https://doi.org/https://doi.org/10.36971/keperawatan.v3i1.58>
- Riegel, B., Lee, C., Dickson, V., & Carlson, B. (2009). An Update on The Self-care of Heart Failure Index. *The Journal of Cardiovascular Nursing*, 24(6).
- Riyadi, A., & Muflihatin, S. K. (2020). Hubungan Penerimaan Diri dengan Manajemen Diri pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II di Wilayah Kerja Puskesmas Palaran Kota Samarinda. *Borneo Student Research*, 2(1), 144–150.
- Saelan, Toyyibah, D., Setia Adi, G., & Prasetyo, B. (2021). Pelaksanaan Self Management terhadap Perilaku Perawatan Diri pada Pasien Gagal Jantung di Desa Plesungan. *Wiraraja Medika : Jurnal Kesehatan*, 11(2), 49–55. <https://doi.org/10.24929/fik.v11i2.1463>
- Saryono. (2011). *Metodologi penelitian keperawatan*. UPT. Percetakan dan Penerbitan UNSOED.
- Smeltzer, S. C., & Bare, B. G. (2019). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. Brunner & Suddarth. Jakarta: EGC.
- Sugiyono. (2016). *metode penelitian pendidikan pendekatan kuantitatif, kualitatif, dan R &D*. Alfabeta.
- Sugiyono. (2017a). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Alfabeta, CV.
- Sugiyono. (2017b). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: PT Alfabet. In Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan*



Lampiran 1. 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"

No. Protokol : 11213000175

Nomor : 144.6/II.3.AU/F/KEPK/VI/2024



Peneliti
Researcher

: Amartia Putri Lamsari

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
MANAJEMEN DIRI PASIEN CONGESTIVE HEART
FAILURE (CHF) DI POLI JANTUNG RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG "

"THE RELATIONSHIP BETWEEN FAMILY SUPPORT AND
SELF-MANAGEMENT OF CONGESTIVE HEART
FAILURE (CHF) PATIENTS AT THE PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL HEART
CLINIC"

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 11 Juni 2024 sampai dengan tanggal 11 Juni 2025

This declaration of ethics applies during the period June 11, 2024 until June 11, 2025

June 11, 2024
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M. Kep

Lampiran 2. Kuesioner SCHFI

KUESIONER

SELF MANAJEMENT INDEX PERAWATAN MANDIRI PASIEN GAGAL JANTUNG

Nomor Responden :(Diisi oleh peneliti)

Nama (Inisial) :

Umur :

Jenis Kelamin :

Petunjuk Pengisian:

- Bacalah dengan baik dan Anda diminta untuk menilai setiap pernyataan.
- Tidak ada jawaban yang benar atau salah, tetapi sesuai dengan kondisi yang Anda alami dalam melakukan perawatan mandiri Gagal Jantung.
- Semua jawaban Anda dijaga kerahasiaannya.

Sesi A, Tertera di bawah ini instruksi-instruksi umum yang diberikan kepada pasien Gagal Jantung.

Seberapa rutinkah Anda melakukan hal-hal berikutini? Lingkari satu jawaban.

No	Item	Tidak Pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu
1	Menimbang Berat Badan	1	2	3	4
2	Memeriksa pembengkakan pada kaki	1	2	3	4
3	Mencoba untuk menghindari sakit (seperti suntikan pencegah flu, menghindari orangsakit)	1	2	3	4
4	Melakukan kegiatan fisik (seperti melakukan pekerjaan rumah tangga, pekerjaan kantor)	1	2	3	4
5	Menepati perjanjian dengan dokter ataupun perawat ketika berobat ke rumah sakit	1	2	3	4

6	Memakan makanan dengan jumlah garam sedikit	1	2	3	4
7	Melakukan olahraga selama 30 menit	1	2	3	4
8	Lupa untuk minum salah satu obat	1	2	3	4
9	Meminta makanan rendah garam saat makandi luar atau mengunjungi orang lain	1	2	3	4
10	Menggunakan suatu cara (kotak obat, pengingat) untuk membantu mengingatwaktu minum obat	1	2	3	4

Sesi B. Banyak pasien menunjukkan gejala-gejala akibat dari Gagal jJantung. Kesulitan bernafas dan pembengkakan pergelangan kaki adalah gejala-gejala umum Gagal Jantung. **Dalam bulan terakhir, pernahkah Anda memiliki kesulitan bernafas atau pembengkakan kaki ?** Lingkari satu jawaban.

Tidak

Ya

11. Bila Anda memiliki kesulitan bernafas atau pembengkakan kaki dalam bulan terakhirLingkari satu jawaban.

Item	Belum Mengenalinya Gejala/BM	Tidak Mengenalinya Gejala	Tidak Cepat	Agak Cepat	Cepat	Sangat Cepat
Seberapa cepat Anda mengenalinya sebagai gejala Gagal Jantung?	BM	0	1	2	3	4

Tertera di bawah ini adalah cara-cara yang digunakan pasien Gagal Jantung. Bila Anda memiliki kesulitan bernafas atau pembengkakan pergelangan kaki, seberapa mungkinkah Anda mencoba cara-cara penyembuhan berikut ini? Lingkari satu jawaban.

No	Item	Tidak Mungkin	Agak Mungkin	Mungkin	Sangat Mungkin
12	Mengurangi garam dalam diet	1	2	3	4
13	Mengurangi pemasukan cairan	1	2	3	4
14	Minum tambahan obat pengurang air (diuretik)	1	2	3	4
15	Menelpon dokter atau perawat untuk bantuan/bimbingan	1	2	3	4

16. Pikirkan tentang sebuah cara penyembuhan yang Anda coba terakhir kali, Anda merasakan kesulitan bernafas atau pembengkakan kaki, lingkari satu jawaban

Item	Tidak Mencoba Cara Apapun	Tidak Yakin	Agak Yakin	Yakin	Sangat Yakin
Seberapa yakinkah Anda bahwa cara tersebut menolong atau tidak?	0	1	2	3	4

Sesi C, secara umum, seberapa percaya Anda dapat, lingkari satu jawaban:

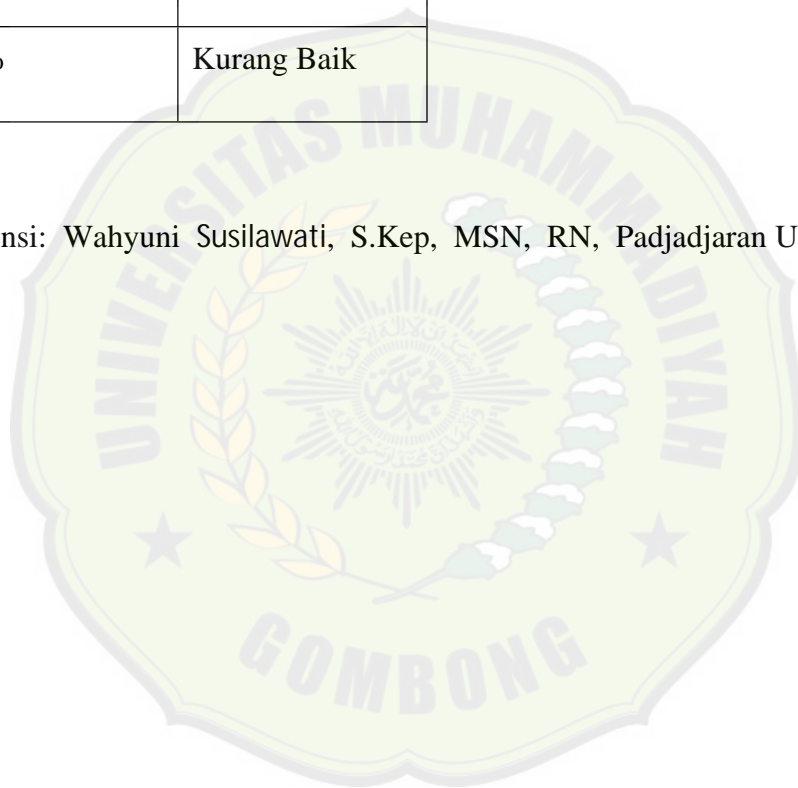
No	Item	Tidak Percaya	Agak Percaya	Percaya	Sangat Percaya
17	Membuat diri Anda terhindar dari gejala-gejala Gagal Jantung ?	1	2	3	4
18	Mengikuti petunjuk pengobatan yang telah diberikan?	1	2	3	4
19	Mengevaluasi pentingnya gejala-gejala Gagal Jantung yang ada pada Anda?	1	2	3	4
20	Mengenali perubahan- perubahan pada kesehatan Anda ketika perubahan tersebut terjadi?	1	2	3	4
21	Melakukan sesuatu yang mengurangi gejala-gejala Gagal Jantung tersebut?	1	2	3	4
22	Menilai seberapa baiknya suatu obat bekerja?	1	2	3	4

Jumlah :

Interpretasi :

Jumlah Skor	Keterangan
76-100%	Baik
56-76%	Cukup
<55%	Kurang Baik

Referensi: Wahyuni Susilawati, S.Kep, MSN, RN, Padjadjaran University, 2019



Lampiran 3 Lembar Kuesioner Dukungan Keluarga

DUKUNGAN KELUARGA PASIEN GAGAL JANTUNG

Petunjuk: Pernyataan berikut ini menyangkut hubungan anda dengan keluarga terhadap kondisi sakit yang anda alami. Berikan pendapat anda atas pernyataan di bawah ini dengan memberikan tanda (✓) pada pilihan jawaban yang tersedia, dengan keterangan sebagai berikut:

- Selalu (S) : Apabila anda selalu mendapat dukungan dari keluarga setiap saat anda perlukan.
- Sering (SR) : Apabila anda mendapat dukungan dari keluarga hanya saat-saat tertentu saja.
- Jarang (J) : Apabila anda kadang mendapat dukungan dan kadang tidak mendapat dukungan dari keluarga.
- Tidak pernah (TP) : Apabila anda tidak pernah mendapat dukungan dari keluarga.

No	Pernyataan	Jawaban			
		S	SR	J	TP
		4	3	2	1
1	Keluarga akan menolong saya saat saya kesulitan untuk berjalan				
2	Keluarga mengantarkan saya ke rumah sakit atau dokter saat kondisi saya memburuk				
3	Keluarga akan memberikan saran pada saya untuk banyak berdoa pada saat saya putus asa				
4	Saya dapat merasakan kasih sayang keluarga saat mereka memberikan perhatian pada saya				
5	Keluarga tetap menunjukkan rasa sayang dan perhatian mereka pada saya				
6	Keluarga tetap meluangkan waktunya untuk menemani saya saat di rumah				
7	Keluarga tetap mendengarkan saya bicarawalaupun membosankan				
8	Keluarga membantu menyiapkan makanan untuk saya sesuai anjuran dari dokter				

9	Keluarga sangat memperhatikan jenis makananyang saya makan apabila sedang makan bersama diluar rumah				
10	Keluarga melarang saya merokok				
11	Keluarga tidak mengijinkan saya minum alkohol				
12	Keluarga akan melakukan sesuatu yang membuat Saya merasa nyaman, seperti menemani saya menonton TV, mendengarkan musik atau mengatur posisi tidur saya				
13	Keluarga menemani saya saat kontrol				
14	Keluarga akan selalu membantu memenuhi semua kebutuhan saat saya terbaring lemah di atas tempat tidur				
15	Keluarga selalu ada bagi saya untuk memberikan penjelasan sesuatu hal yang belum saya pahami tentang penyakit saya				
16	Keluarga akan berusaha membuat saya tidak terlarut memikirkan kondisi sakit ini				
17	Keluarga melakukan sesuatu yang menyenangkan bagi saya, seperti mengajak ngobrol, melakukan hobby yang sama secara bersama-sama				
18	Keluarga akan ada bagi saya kapan pun saya perlu bantuan				
19	Pada saat saya merasa takut dan cemas, keluarga akan ada di samping saya untuk menenangkan				

Interpretasi :

Jumlah Skor	Keterangan
56-76	Baik
19-55	Buruk

Lampiran 4. Surat Pernyataan Cek Similarity/Plagiasi



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 : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Manajemen Diri Pasien Congestive Heart Failure (CHF) di Poli Jantung RS PKU Muhammadiyah Gombong

Nama : Amartia Putri Lamsari
NIM : 202302162
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 24%

Gombong, 24 Juli 2024

Pustakawan


(Desy Setijawati, M.A...)

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


(Sawiji, M.Sc)


```

RELIABILITY
/VARIABLES=p1 p2 p3 p4 p5 p6 p7 p8 p9 p10 p11 p12 p13 p14 p15 p16 p17 p18 p19
/SCALE('ALL VARIABLES') ALL
/MODEL=ALPHA
/STATISTICS=DESCRIPTIVE SCALE
/SUMMARY=TOTAL.

```

Reliability

Notes		
Output Created		
Comments		
Input	Data	
	Active Dataset	
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	16
	Matrix Input	
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data for all variables in the procedure.
Syntax		RELIABILITY /VARIABLES=p1 p2 p3 p4 p5 p6 p7 p8 p9 p10 p11 p12 p13 p14 p15 p16 p17 p18 p19 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL /MODEL=ALPHA /STATISTICS=DESCRIPTIVE SCALE /SUMMARY=TOTAL.
Resources	Processor Time	00:00:00.000
	Elapsed Time	00:00:00.015

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	16	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	16	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.949	19

Item Statistics			
	Mean	Std. Deviation	N
p1	3.9375	.25000	16
p2	3.8750	.34157	16

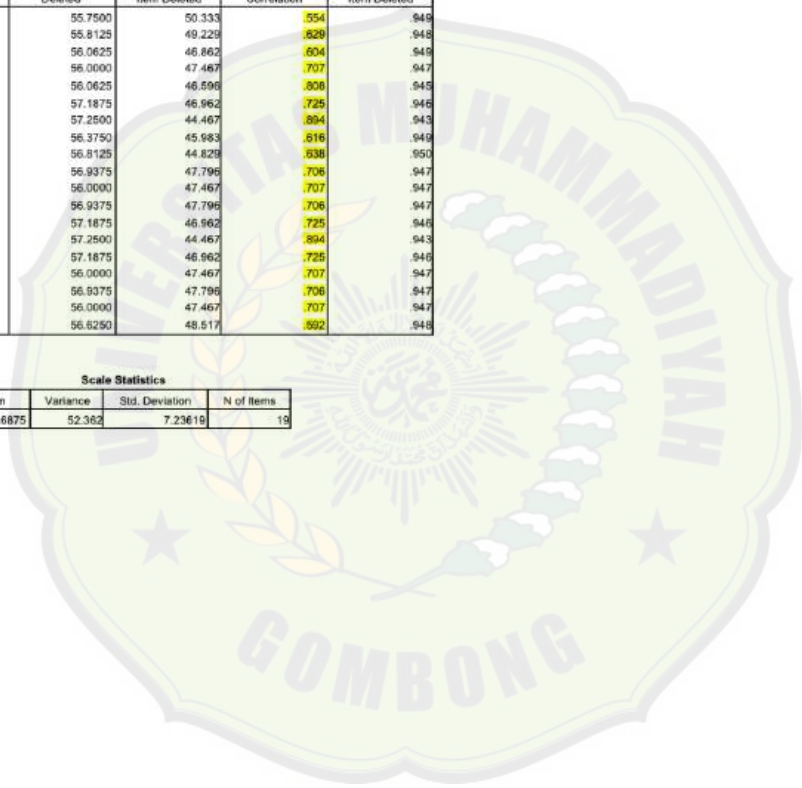
p3	3.6250	.61914	16
p4	3.6875	.47871	16
p5	3.6250	.60000	16
p6	2.5000	.51640	16
p7	2.4375	.62915	16
p8	3.3125	.70415	16
p9	2.8750	.80623	16
p10	2.7500	.44721	16
p11	3.6875	.47871	16
p12	2.7500	.44721	16
p13	2.5000	.51640	16
p14	2.4375	.62915	16
p15	2.5000	.51640	16
p16	3.6875	.47871	16
p17	2.7500	.44721	16
p18	3.6875	.47871	16
p19	3.0625	.44253	16

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
p1	55.7500	50.333	.554	.949
p2	55.8125	49.229	.629	.948
p3	56.0625	46.862	.604	.949
p4	56.0000	47.467	.707	.947
p5	56.0625	46.596	.808	.949
p6	57.1875	46.962	.725	.946
p7	57.2500	44.467	.894	.943
p8	56.3750	45.983	.616	.949
p9	56.8125	44.828	.638	.950
p10	56.9375	47.796	.706	.947
p11	56.0000	47.467	.707	.947
p12	56.9375	47.796	.706	.947
p13	57.1875	46.962	.725	.946
p14	57.2500	44.467	.894	.943
p15	57.1875	46.962	.725	.946
p16	56.0000	47.467	.707	.947
p17	56.9375	47.796	.706	.947
p18	56.0000	47.467	.707	.947
p19	56.6250	48.517	.692	.948

Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
59.6875	52.362	7.23619	19



Lampiran 6. Hasil Uji SPSS

Frequencies

Notes			
Output Created			
Comments			
Input	Data	DataSet1	
	Active Dataset	<none>	
	Filter	<none>	
	Weight	<none>	
	Split File	<none>	
	N of Rows in Working Data File		100
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.	
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.	
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=JK Usia Dukungan Manajemen /ORDER=ANALYSIS.	
Resources	Processor Time		00:00:00.000
	Elapsed Time		00:00:00.000

Statistics					
		Jenis Kelamin	Usia	Dukungan Keluarga	Manajemen Diri
N	Valid	100	100	100	100
	Missing	0	0	0	0

Frequency Table

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	45	45.0	45.0	45.0
	P	55	55.0	55.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 45-59 Tahun	82	82.0	82.0	82.0
60-75 Tahun	18	18.0	18.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	88	88.0	88.0	88.0
Buruk	12	12.0	12.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Manajemen Diri

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	47	47.0	47.0	47.0
Cukup	52	52.0	52.0	99.0
Kurang	1	1.0	1.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

NONPAR CORR
 /VARIABLES=Dukungan Manajemen
 /PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG
 /MISSING=PAIRWISE.

Nonparametric Correlations

Notes

Output Created			
Comments			
Input	Data	DataSet1	
	Active Dataset	<none>	
	Filter	<none>	
	Weight	<none>	
	Split File	<none>	
	N of Rows in Working Data File		100
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.	
	Cases Used	Statistics for each pair of variables are based on all the cases with valid data for that pair.	
Syntax		NONPAR CORR /VARIABLES=Dukungan Manajemen /PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG /MISSING=PAIRWISE.	
Resources	Processor Time		00:00:00.000
	Elapsed Time		00:00:00.000
	Number of Cases Allowed		174762 cases ^a

a. Based on availability of workspace memory

Correlations

			Dukungan Keluarga	Manajemen Diri
Spearman's rho	Dukungan Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	.310**
		Sig. (2-tailed)	.	.002
		N	100	100
	Manajemen Diri	Correlation Coefficient	.310**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.002	.
		N	100	100

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

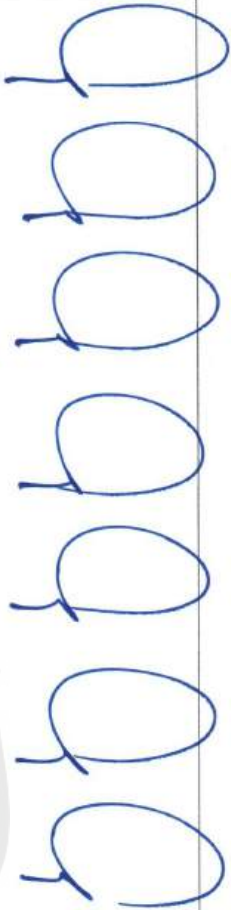
Lampiran 7. Lembar Bimbingan



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

Nama Mahasiswa : Amartia Putri Lamsari
NIM : 202302162
Pembimbing : Fajar Agung Nugroho, MNS

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
8 November 2023	Konsul judul penelitian, mencari fenomena yang ada di rumah sakit	
19 November 2023	Konsul BAB 1 dengan judul "Hubungan Support System dengan Self Management Pasien Congestive Heart Failure(CHF) di Poli Jantung RS PKU Muhammadiyah Gombong"	
24 November 2023	Konsul BAB 2	
19 Desember 2023	Konsul BAB 3	
27 Desember 2023	Konsul BAB 1,2,3. Revisi penambahan literasi, kerangka teori dan kriteria inklusi sampel	
23 Januari 2024	Konsul bab 1,2,3 ACC cek Turnitin	

26 Januari 2024	ACC Ujian Proposal	
24 April 2024	Revisi sidang proposal	
11 Juni 2024	Lolos uji etik, lanjut bab 4 dan 5	
18 Juli 2024	Konsul bab 4 dan 5	
20 Juli 2024	Konsul revisi bab 4 dan 5, ACC lanjut cek Turnitin	
24 Juli 2024	Lolos uji Turnitin	
26 Juli 2024	ACC ujian hasil skripsi	

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



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