

**HUBUNGAN PENGETAHUAN PEMBATASAN
CAIRAN DENGAN IDWG (*INTERDIALITYC WEIGHT
GAIN*) PADA PASIEN CKD YANG MENJALANI
TERAPI HEMODIALISIS DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Nur Izzahtun Annisa

NIM : 202202110

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

2026

**HUBUNGAN PENGETAHUAN PEMBatasan
CAIRAN DENGAN IDWG (*INTERDIALITYC WEIGHT
GAIN*) PADA PASIEN CKD YANG MENJALANI
TERAPI HEMODIALISIS DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Nur Izzahtun Annisa

NIM : 202202110

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

2026

HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

HUBUNGAN PENGETAHUAN PEMBatasan CAIRAN DENGAN IDWG (*INTERDIALITYC WEIGHT GAIN*) PADA PASIEN CKD YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISIS DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk di ujikan pada
Tanggal 14 Januari 2026

Pembimbing



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB.,Ph.D)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB.,Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

HUBUNGAN PENGETAHUAN PEMBATASAN CAIRAN DENGAN IDWG (*INTERDIALITYC WEIGHT GAIN*) PADA PASIEN CKD YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISIS DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG




Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Nur Izzahtun Annisa

NIM: 202202110

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 14 Januari 2026

1. Ns. Irmawan Andri Nugroho, M.Kep (Penguji 1) 
2. Ns. Fajar Agung Nugroho, MNS (Penguji 2) 
3. Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D (Penguji 3) 

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D)

PERNYATAAN

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 terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai perundang-undangan yang berlaku.

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

Gombong, 14 Januari 2026



Nur Izzahtun Annisa

HALAMAN BEBAS PLAGIARISME

HALAMAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Nur Izzahtun Annisa
Tempat, Tanggal Lahir : Banjarnegara, 14 Februari 2005
Alamat : Wanadadi, Banjarnegara
No Hp/Wa : 087844405592
Alamat Email : nrizzhtn14@gmail.com

Dengan ini menyatakan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul :
“Hubungan Pengatahuan Pembatasan Cairan dengan (IDWG) Interdialityc Weight
Gain pada Pasien CKD yang Menjalani Terapi Hemodialisis di RS PKU
Muhammadiyah Gombong”.

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

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sadar dan tanpa paksaan dari
siapapun

Dibuat di Gombong, 14 Januari 2026

Yang Membuat Pernyataan



(Nur Izzahtun Annisa)

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

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

Nama : Nur Izzahtun Annisa
NIM : 202202110
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

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

**HUBUNGAN PENGETAHUAN PEMBatasan CAIRAN DENGAN IDWG
(*INTERDIALITYC WEIGHT GAIN*) PADA PASIEN CKD YANG
MENJALANI TERAPI HEMODIALISIS DI RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

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

Dibuat di Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 14 Januari 2026

Yang Menyatakan



Nur Izzahtun Annisa

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokatuh

Alhamdulillahirobil'alamin Puji syukur kehadiran Allah Swt. atas rahmat dan karunia-Nya yang melimpah, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul "Hubungan Pengetahuan Pembatasan Cairan dengan Kejadian IDWG (Interdialytic Weight Gain) Pada Pasien CKD yang Menjalani Terapi Hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong" tepat pada waktunya. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Fakultas Ilmu Kesehatan Pendidikan program studi keperawatan program sarjana pada Universitas Muhammadiyah Gombong.

Proses penyusunan skripsi ini tentu tidak lepas dari berbagai tantangan dan dukungan dari banyak pihak. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang tulus kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat iman dan nikmat sehat kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan lancar.
2. Prof. Dr. Sofyan Anif., M.Si selaku rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB.,Ph.D selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana sekaligus Dosen Pembimbing yang telah penuh perhatian dan kesabaran memberikan waktu, masukkan, arahan, serta nasehat kepada peneliti agar selalu semangat dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
5. Seluruh Dosen, Staff dan Civitas Akadmik Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah mendidik, membekali ilmu dan juga memfasilitasi peneliti selama proses perkuliahan berlangsung.
6. Bapak dan Ibu peneliti yang selalu memberikan dukungan penuh berupa dukungan material, dukungan non-material, juga selalu mendo'akan anaknya setiap waktu, memberikan nasehat, semangat, menemani, dan memberikan dukungan penuh kepada putrinya.
7. Kakak saya yang telah menjadi semangat dan motivasi untuk saya bisa menyelesaikan tugas akhir ini.
8. Sahabat, teman-teman organisasi, teman satu kelas, teman satu angkatan, serta orang-orang yang saya sayangi, yang tidak bisa saya sebutkan satu-

persatu, terimakasih atas do'a serta dukungannya kepada peneliti demi terselesaikannya tugas akhir ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan demi perbaikan di masa mendatang. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan dan pihak-pihak yang membutuhkan.

Wassalamu'alaikum Warohmatullahi Wabarokatuh

Gombong, 14 Januari 2026



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ibu" or similar, written in a cursive style.

Penulis

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

Nur Izzahtun Annisa¹, Cahyu Septiwi²
nrizzhtn14@gmail.com

ABSTRAK

HUBUNGAN PENHETAHUAN PEMBATAHAN CAIRAN DENGAN *INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN* (IDWG) PADA PASIEN CKD YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISIS DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar Belakang : Pasien hemodialisis menghadapi tantangan besar dalam menjaga stabilitas volume cairan tubuh di antara dua sesi dialisis. Kegagalan pembatasan asupan cairan menyebabkan lonjakan *Interdialytic Weight Gain* (IDWG). Jika nilai IDWG melampaui ambang batas klinis 5% dari berat badan kering, risiko komplikasi fatal meningkat, termasuk gangguan fungsi jantung dan edema paru..

Tujuan Penelitian: Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara tingkat pengetahuan pembatasan cairan dengan nilai *Interdialytic Weight Gain* (IDWG) pada pasien gagal ginjal kronis yang menjalani terapi hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Metode Penelitian: Jenis penelitian kuantitatif dengan desain korelasional menggunakan pendekatan *cross-sectional*. Sampel dalam penelitian ini berjumlah 122 responden yang diambil menggunakan teknik *purposive sampling*. Analisis data dilakukan dengan uji *Speraman'Rho* untuk mengevaluasi hubungan antara pengetahuan pembatasan cairan dengan IDWG.

Hasil penelitian: Hasil menunjukkan bahwa 49 responden (40.2%) memiliki pengetahuan dalam kategori baik, dengan nilai IDWG dalam kategori ringan sebanyak 64 responden (52.5%). Analisis bivariat menunjukkan adanya hubungan signifikan antara pengetahuan pembatasan cairan dengan IDWG, dengan nilai probability value <0.001 dan nilai koefisien korelasi sebesar -0.722.

Kesimpulan: Terdapat hubungan signifikan antara pengetahuan pembatasan cairan dengan IDWG, yang menunjukkan bahwa baiknya pengetahuan pembatasan cairan berhubungan dengan rendahnya nilai IDWG pada pasien hemodialisis.

Rekomendasi untuk peneliti selanjutnya: Peneliti selanjutnya disarankan untuk mengeksplorasi variabel lain yang memengaruhi IDWG seperti efikasi diri (*self-efficacy*) atau dukungan keluarga.

Kata Kunci ;

Gagal Ginjal Kronik, Pengetahuan Pembatasan Cairan, Interdialytic Weight Gain

¹ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

² Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Undergraduate Nursing Study Program
Faculty of Health Sciences
Muhammadiyah University of Gombong
Thesis, November 2025

Nur Izzahtun Annisa¹, Cahyu Septiwi²
nrizzhtn14@gmail.com

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN FLUID RESTRICTION KNOWLEDGE AND INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN (IDWG) AMONG CKD PATIENTS UNDERGOING HEMODIALYSIS AT RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Background: Hemodialysis patients face significant challenges in maintaining fluid volume stability between dialysis sessions. Failure to restrict fluid intake leads to a surge in Interdialytic Weight Gain (IDWG). If the IDWG value exceeds the clinical threshold of 5% of dry body weight, the risk of fatal complications increases, including cardiac dysfunction and pulmonary edema.

Research Objective: This study aims to analyze the relationship between the level of fluid restriction knowledge and Interdialytic Weight Gain (IDWG) values in chronic kidney disease patients undergoing hemodialysis therapy at RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Research Method: This is a quantitative study with a correlational design using a cross-sectional approach. The sample consisted of 122 respondents selected through a purposive sampling technique. Data analysis was performed using the Spearman's Rho test to evaluate the relationship between fluid restriction knowledge and IDWG.

Research results: The findings indicated that 49 respondents (40.2%) possessed knowledge in the "good" category, and 64 respondents (52.5%) had IDWG in the "mild" category. Bivariate analysis showed a significant relationship between fluid restriction knowledge and IDWG, with a probability value (p) < 0.001 and a correlation coefficient (r) of -0.722 .

Conclusion: There is a significant relationship between fluid restriction knowledge and IDWG, indicating that better knowledge regarding fluid restriction is associated with lower IDWG values in hemodialysis patients.

Recommendations for further research: Future researchers are encouraged to explore other variables influencing IDWG, such as self-efficacy or family support.

Keywords:

Chronic Kidney Disease, Fluid Restriction Knowledge, Interdialytic Weight Gain.

¹ Student, Muhammadiyah University of Gombong

² Lecturer, Muhammadiyah University of Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
A. Tinjauan Teori	10
1. Konsep Gagal Ginjal Kronik.....	10
2. Konsep Hemodialisis	16
3. Konsep <i>Interdialytic Weight Gain</i> (IDWG)	17
4. Konsep Pengetahuan	19
B. Kerangka Teori.....	22

C. Kerangka Konsep Penelitian	23
D. Hipotesis.....	23
BAB III METODEOLOGI PENELITIAN	24
A. Desain atau Rencana Penelitian	24
B. Populasi dan Sampel	25
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	26
D. Variabel Penelitian	27
E. Definisi Operasional.....	27
F. Instrumen Penelitian.....	28
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen.....	29
H. Etika Penelitian.....	30
I. Teknik Pengumpulan Data	31
J. Teknik Analisa Data	32
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	34
A. Hasil Penelitian	34
B. Pembahasan.....	39
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	52
A. Kesimpulan	52
B. Saran.....	52
C. Rekomendasi.....	53

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	5
Tabel 2. 1 Klasifikasi Gagal Ginjal	11
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	27
Tabel 3. 2 Kisi Kisi Kuesioner	29
Tabel 4.2 Distribusi karakteristik responden berdasarkan pengetahuan pembatasan cairan di ruang hemodialisis RS PKU Muhammadiyah Gombong	35
Tabel 4.3 Distribusi karakteristik responden berdasarkan interdialytic weight gain diruang Hemodialisis RS PKU Muhammadiyah Gombong	36
Tabel 4.4 Uji Normalitas Data	37
Tabel 4.5 Uji Korelasi Non Parametrik.....	37



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	22
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep.....	23



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Lampiran 3 Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Penelitian di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Lampiran 5 Surat Balasan Permohonan Izin Penelitian RS PKU Muhammadiyah Gombong

Lampiran 6 Surat Keterangan Lolos Uji Etik

Lampiran 7 Hasil Uji Plagiarisme

Lampiran 8 Instrumen Penelitian

Lampiran 9 Hasil Analisa Data

Lampiran 10 Lembar Bimbingan

Lampiran 11 Hasil Uji Validitas dan Reabilitas Kuesioner Pengetahuan Pembatasan Cairan



BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Setidaknya 43 juta orang meninggal yang disebabkan oleh penyakit tidak menular (PTM) pada tahun 2021, menyumbang 75% dari kematian yang tidak terkait dengan pandemi di seluruh dunia. Penyebab kematian PTM yang paling umum adalah penyakit kardiovaskular, dengan setidaknya 19 juta kematian pada tahun 2021; penyebab paling umum adalah gagal ginjal, lebih dari 10% populasi dunia mengalami gagal ginjal kronik (WHO 2024).

Penyakit tidak menular kronis adalah penyakit yang berkembang secara bertahap dan menyebabkan kondisi klinis yang berkepanjangan pada seseorang. Penyakit kardiovaskular, penyakit pernapasan kronis, hipertensi arteri sistemik, diabetes mellitus tipe II (DM2), dan gagal ginjal kronis adalah beberapa contohnya (Fonseca et al. 2025).

Rusaknya ginjal atau penurunan laju filtrasi glomerulus (eGFR) di bawah 60 mL/menit/1,73 m² yang terjadi selama tiga bulan atau lebih adalah ciri khas dari penyakit ginjal kronis (CKD). Kehilangan peran ginjal yang semakin meningkat terkait dengan penyakit ginjal kronis (CKD) sering kali diperlukan terapi pengganti organ ginjal, contohnya dialisis atau transplantasi. (KDIGO 2017).

Menurut (Riskesdas, 2020) Di Indonesia, prevalensi CKD mencapai 0,38% dengan sekitar 3,8 per 700.000 penduduk. Angka kejadian tertinggi di DKI Jakarta sebesar 38,7%, diikuti wilayah lain dengan prevalensi di Jawa Timur sebesar 20,5%, diiringi Jawa Barat sebesar 19,0% dan Jawa Tengah 15,6%. Di Jawa Tengah, termasuk kabupaten Kebumen dengan presentase 3%, atau sekitar 456 penduduk mengalami penyakit gagal ginjal kronik.

Hemodialisa (HD) adalah terapi yang bertujuan untuk membuang cairan dan produk limbah, Hemodialisis bisa menjadi terapi yang kompleks, karena adanya tuntutan pengaturan diet dan cairan yang sangat penting untuk kecukupan dialisis. Sebagai akibatnya, tingkat pengetahuan dan ketidakpatuhan yang tinggi (hingga 82% untuk diet dan 74% untuk cairan) kini dipandang sebagai masalah kesehatan utama, berkaitan dengan hasil klinis yang buruk (Figueiredo et al. 2022).

Pembatasan konsumsi cairan pada pasien dengan penyakit ginjal kronis (CKD) yang menjalani hemodialisis merupakan salah satu tindakan pendukung terapi yang bertujuan untuk menghindari penumpukan cairan berlebihan akibat gangguan fungsi ginjal. Kelebihan cairan ini dapat dideteksi melalui peningkatan berat badan antara sesi dialisis, yang dikenal sebagai interdialytic weight gain (IDWG). Penelitian mengungkapkan bahwa jika nilai IDWG melebihi 5,7% dari berat kering pasien, maka risiko kematian akan meningkat sebesar 12%. Risiko kematian yang kedua terbesar berkaitan dengan kondisi ini adalah kemungkinan terjadinya beban jantung berlebih yang disebabkan oleh peningkatan volume cairan di ruang ekstraseluler (Darmawati et al. 2023).

Berdasarkan sistematis review dari Nani Hasanuddin International Health Conference (2024) menunjukkan bahwa pengendalian IDWG berkaitan erat dengan tingkat pengetahuan pasien terhadap pembatasan cairan dalam menjalankan rekomendasi diet dan anjuran medis. Kurangnya pengetahuan dapat menyebabkan kesalahan dalam pengaturan asupan cairan.

Hasil tanya jawab yang peneliti lakukan terhadap 5 pasien yang sedang melakukan hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong terdapat tiga dari lima pasien mengatakan telah mengetahui tentang pentingnya pembatasan cairan untuk pasien hemodialisis. Di sisi lain, dua pasien lainnya mengatakan bahwa mereka belum memahami pentingnya memperhatikan batasan cairan yang harus dipantau oleh pasien hemodialisis.

Berdasarkan uraian latar belakang dan data dari berbagai penelitian sebelumnya, peneliti berminat untuk melakukan studi yang lebih mendalam mengenai hubungan antara pengetahuan tentang pembatasan cairan dengan nilai IDWG (Interdialytic Weight Gain) pada pasien CKD yang menjalani terapi hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

B. Rumusan Masalah

Penelitian ini bertujuan untuk mengkaji apakah terdapat hubungan antara pemahaman pasien mengenai pembatasan asupan cairan dengan nilai Interdialytic Weight Gain (IDWG) pada pasien dengan penyakit ginjal kronis yang menjalani terapi hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

C. Tujuan

1) Tujuan Umum

Mengetahui apakah terdapat korelasi antara tingkat pemahaman pasien mengenai pembatasan cairan dengan peningkatan berat badan interdialitik (IDWG) pada penderita penyakit ginjal kronis (CKD) yang sedang menjalani hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

2) Tujuan Khusus

- a) Mengidentifikasi tingkat pemahaman pasien mengenai pembatasan cairan pada penderita gagal ginjal kronis yang sedang menjalani terapi hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- b) Mengukur nilai *Interdialytic Weight Gain (IDWG)* pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- c) Menganalisis hubungan antara tingkat pengetahuan pasien tentang pembatasan cairan dengan nilai IDWG pada pasien CKD yang menjalani terapi hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

D. Manfaat

1) Manfaat bagi pengembangan ilmu

Untuk memperkaya koleksi pustaka serta sebagai sumber dan kajian yang dapat meningkatkan ide dan pengetahuan, khususnya dalam bidang keperawatan pada pasien gagal ginjal kronis. Kalimat ini menegaskan pentingnya sumber literatur yang mendukung pengembangan ilmu dan praktik keperawatan bagi pasien dengan kondisi tersebut.

2) Manfaat bagi praktisi

a) Peneliti

Diharapkan dapat membantu orang lebih memahami kegagalan ginjal kronis dan menerapkannya dalam praktik perawatan selanjutnya. Penelitian ini diharapkan dapat berguna untuk meningkatkan wawasan yang lebih mendalam bagi para peneliti berikutnya mengenai apa yang sudah diketahui tentang hubungan antara pengetahuan tentang pembatasan cairan dengan nilai *Interdialytic Weight Gain (IDWG)* pada pasien CKD. Selain itu, penelitian ini juga bertujuan untuk mengenali berbagai faktor lain yang memengaruhi nilai IDWG pada pasien yang sedang menjalani terapi hemodialisis, juga dapat dijadikan fokus pengembangan dalam penelitian berikutnya.

b) Tempat Penelitian

Peneliti berharap hasil studi ini dapat membantu rumah sakit guna meningkatkan mutu pelayanan pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisis, dengan tujuan meningkatkan produktivitas serta mengurangi kejadian yang tidak diinginkan selama perawatan.

c) Masyarakat

Meningkatkan kesadaran bahwa masyarakat memerlukan cairan dalam mencegah kejadian IDWG pada pasien CKD. Membantu pasien CKD untuk memahami pentingnya menjalankan diet cairan dan meningkatkan tingkat kepatuhan dalam menjalankan pembatasan cairan tersebut.

E. Keaslian Penelitian

Data penelitian yang dijalankan dan masih ada keterkaitan pada penelitian yang dilakukan peneliti, ialah:

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

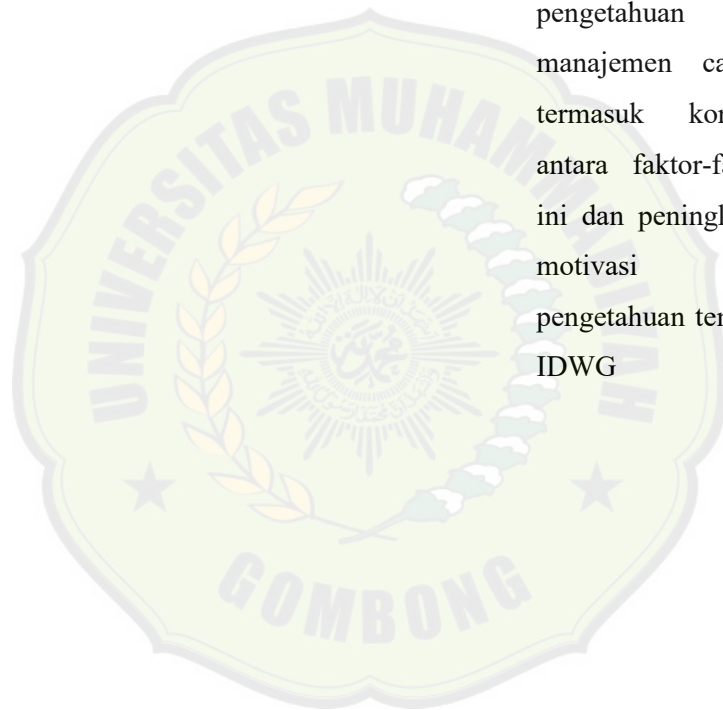
Nama peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan Penelitian
Novia Karmiyati, Diana Irawati, Iyar Siswandi, 2021	HUBUNGAN NILAI INTERDIALYTI C WEIGHT GAIN (IDWG) DAN KEPATUHAN PEMBATAHAN DIET TERHADAP TERJADINYA RESTLESS LEGS SYNDROME	Penelitian ini menggunakan pendekatan deskriptif analitik dengan desain potong lintang (cross sectional).	Hasil penelitian terhadap 26 orang menunjukkan adanya hubungan yang relevan antara nilai IDWG dan kasus Restless Legs Syndrome (RLS) pada pasien yang melakukan hemodialisis. Analisis data mengungkapkan bahwa pasien dengan nilai IDWG sedang hingga berat	Persamaan : Penelitian ini meneliti variabel yang sama yaitu kepatuhan pasien Perbedaan : Penelitian ini menganalisis pembatasan diet terhadap

PADA PASIEN YANG MENJALANI HEMODIALIS A	memiliki risiko terjadinya mengalami RLS restless leegs sebesar 18.333 kali syndrome lebih tinggi dibandingkan pasien dengan nilai IDWG ringan. Pasien yang menjalani hemodialisa memiliki hubungan yang relevan antara kepatuhan dalam menjalani diet dengan kasus Restless Legs Syndrome (RLS), yang diperlihatkan dengan nilai p sebesar 0,030 ($p <$ 0,05). Pasien yang tidak taat menjalankan pembatasan diet memiliki risiko mengalami RLS sebesar 0,071 kali lebih tinggi dibanding dengan pasien yang patuh terhadap peraturan diet.
---	---

Sinta Wijayanti, Pujiarto, Apri Rahma Dewi, 2024	HUBUNGAN KEPATUHAN HEMODIALISIS DENGAN INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN (IDWG) PADA PASIEN HEMODIALISIS	Peneliti menggunakan rancangan penelitian dengan pendekatan potong lintang (cross sectional) dan menerapkan teknik pengambilan sampel non- probabilitas melalui metode consecutive sampling.	Hasil penelitian mengenai "Hubungan Kepatuhan Hemodialisis dengan Interdialytic Weight Gain (IDWG) Pada Pasien Hemodialisis" bermakna adanya hubungan kepatuhan hemodialisis dengan kenaikan nilai IDWG pasien hemodialisis di RSUD Dr. H. Abdul Moelock Provinsi Lampung menunjukkan p- value sebesar 0,013. Penelitian lanjutan mengungkapkan adanya korelasi negatif antara kedua variabel tersebut, yang berarti hubungan keduanya bersifat berbanding terbalik. Hal ini didukung oleh tingkat kepatuhan pasien yang besar	Persamaan : Variabel yang diteliti sama yaitu hubungan kepatuhan hemodialisis dengan IDGW Perbedaan : Penelitian ini hanya meneliti kepatuhan
---	--	--	--	--

				yakni 63,5%, serta persentase kasus IDWG ringan yang relatif sedikit yakni 46,9%.
Yurisca Maqfiroh, Bayhakki, Oswati Hasanah, 2021	Pengetahuan Manajemen Ciran dan Interdialytic Weight Gain (IDWG) Pasien yang Menjalani Hemodialisis : Studi Literatur	Peneliti menerapkan metode analisis data sekunder seperti literatur review atau tinjauan pustaka. Metode studi literatur berbentuk rangkuman komperhensif termasuk hal – hal yang sudah diteliti sebelumnya, merujuk pada topik yang dibahas.	Gambaran tingkat pengetahuan juga bisa dipengaruhi Lokasi responden dan karakter mereka. Negara maju : Inggris, Amerika Serikat, dan Jepang mempunyai minat membaca yang tinggi. Meskipun Gambaran IDWG menunjukkan beberapa survei peserta di posisi sedang/ringan, artikel lain menunjukkan adanya peningkatan IDGW 86% dari 150 peserta , lebih dari 5,7% yang mendekati tingkat bahaya. menurut Yetti (2001). Usia dan kepatuhan terhadap asupan	Persamaan : Variabel yang diteliti sama yaitu pengetahuan pembatasan cairan Perbedaan : Penelitian ini menggunakan metode yang berbeda yaitu literatur review

cairan adalah dua faktor yang mempengaruhi nilai IDWG. Peneliti harus melakukan penelitian lebih lanjut tentang faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan manajemen cairan, termasuk korelasi antara faktor-faktor ini dan peningkatan motivasi dan pengetahuan tentang IDWG



DAFTAR PUSTAKA

- Abdullah, Karimuddin, Misbahul Jannah, Ummul Aiman, et al. 2023. "Metodologi Penelitian Kuantitatif." *Aceh: Yayasan Penerbit Muhammad Zaini*. <https://idr.uin-antasari.ac.id/26655/9/DAFTAR%20PUSTAKA.pdf>.
- Ali, Muhammad, Ayesha Ejaz, Hina Iram, Shafique A Solangi, Abdul Manan Junejo, and Sagheer Ahmed Solangi. 2021. "Frequency of Intradialytic Complications in Patients of End-Stage Renal Disease on Maintenance Hemodialysis." *Cureus*, ahead of print, January 11. <https://doi.org/10.7759/cureus.12641>.
- Anggraini, Debie. 2022. "Characteristics of Anemia in Elderly Patients at Siti Rahmah Hospital, Padang, Indonesia." *1st International Conference on Health Sciences and Biotechnology (ICHB 2021)*, 42–45. <https://www.atlantis-press.com/proceedings/ichb-21/125971206>.
- Arsan, Zuhikmah S. Hi. 2024. "EDUCATIONAL PROGRAMS TO IMPROVE FLUID RESTRICTION COMPLIANCE AND INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN IN HEMODIALYSIS PATIENTS: A SYSTEMATIC REVIEW." *NHIHC : NANI HASANUDDIN INTERNATIONAL HEALTH CONFERENCE 2 (01)*: 173–87.
- Bansal, N., Zelnick, L., & Go, A. (2020). Gender Differences in Outcomes Among Persons with Chronic Kidney Disease. *Medical Care*, 58(2), 118–127.
- Bayhakki, Bayhakki, and Yesi Hasneli. 2017. "Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Inter-Dialytic Weight Gain (IDWG) Pada Pasien Hemodialisis." *Jurnal Keperawatan Padjadjaran* 5 (3): 3. <https://doi.org/10.24198/jkp.v5i3.646>.
- Darmawati, Darmawati, Indah Purnama Sari, and Rizki Sari Utami. 2023. "Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa Di Ruang Hemodialisa RSUD Raja Ahmad Tabib Provinsi Kepri." *Journal Clinical Pharmacy and Pharmaceutical Science* 2 (2): 59–73.
- Darsini, Darsini, Fahrurrozi Fahrurrozi, and Eko Agus Cahyono. 2019. "Pengetahuan; Artikel Review." *Jurnal Keperawatan* 12 (1): 13–13.
- Fadhillah, Iin. 2024. *Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Pembatasan Cairan Dengan Interdialytic Weight Gain (IDWG) Pada Pasien GGK Yang Menjalani Hemodialisis Di Rumah Sakit William Booth Surabaya*. https://repo.stikeswilliambooth.ac.id/?p=show_detail&id=469.

- Fadlilah, Siti, Cornelia Dede Yoshima Nekada, Fransiska Lanni, et al. n.d. *Interdialytic Weight Gain (IDWG) and Complications of Intradialysis among Hemodialyzed Patients.*
- Febyolla, Citra Lucky, Citra Yuliyanda Pardilawati, Mirza Junando, and Ervina Damayanti. 2025. "Article Review: Faktor Risiko Terjadinya Gagal Ginjal Kronik Di Indonesia." *Jurnal Farmasi SYIFA* 3 (1): 1. <https://doi.org/10.63004/jfs.v3i1.646>.
- Figueiredo, D., H. Sousa, A. Bártolo, et al. 2022. "POS-570 PERCEIVED BARRIERS AND FACILITATORS OF ADHERENCE TO HEMODIALYSIS DIETARY AND FLUID RESTRICTIONS: INSIGHTS FROM A QUALITATIVE STUDY." *Kidney International Reports*, ISN World Congress of Nephrology (WCN) 2022 Abstracts, vol. 7 (2, Supplement): S246–47. <https://doi.org/10.1016/j.ekir.2022.01.602>.
- Fonseca, Fernando Guimarães, Iury Marcos da Silva Pessoa, Tolentino Miranda Marco Túlio, et al. 2025. "Prevalence of Non-Communicable Chronic Diseases in Teachers." *Obesity Medicine* 53 (January): 100567. <https://doi.org/10.1016/j.obmed.2024.100567>.
- Gliselda, Vika Kyneissia. 2021. "Diagnosis dan Manajemen Penyakit Ginjal Kronis (PGK)." *Jurnal Medika Utama* 2 (04 Juli): 04 Juli.
- Goto, Junko, Ulf Forsberg, Per Jonsson, et al. 2021. "Interdialytic Weight Gain of Less than 2.5% Seems to Limit Cardiac Damage during Hemodialysis." *The International Journal of Artificial Organs* 44 (8): 539–50. <https://doi.org/10.1177/0391398820981385>.
- Hanggoro, Aziz Yogo, Linda Suwarni, Selviana Selviana, and Mawardi Mawardi. 2020. "Dampak Psikologis Pandemi Covid-19 Pada Tenaga Kesehatan: A Studi Cross-Sectional Di Kota Pontianak." *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia* 15 (2): 13–18.
- Harmilah, Harmilah. 2020. *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gangguan Sistem Perkemihan*. <http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/11784/>.
- Herlina, Santi, and Mareta Dea Rosaline. 2021. "Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien Hemodialisis." *Dunia Keperawatan: Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan* 9 (1): 46–54.
- Irawati, Diana, Slametiningsih, Rizki Nugraha Agung, et al. 2023. "PERUBAHAN FISIK DAN PSIKOSOSIAL MEMPENGARUHI KUALITAS HIDUP PASIEN HEMODIALISIS: Physical and Psychosocial Changes Affect the Quality of Life of Hemodialysis Patients." *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)* 9 (1): 1. <https://doi.org/10.33023/jikep.v9i1.1426>.

- Izzati, Wisnatul, and Fidya Annisha. 2017. "Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Pasien Yang Menjalani Hemodialisis Di Ruang Hemodialisa Di Rsud Dr. Achmad Mochtar Bukittinggi Tahun 2015." *'AFIYAH* 3 (1). <http://www.ejournal.umnyarsi.ac.id/index.php/JAV1N1/article/view/73>.
- Jailani, M Syahrani, and Firdaus Jeka. 2023. *Populasi dan Sampling (Kuantitatif), Serta Pemilihan Informan Kunci (Kualitatif) dalam Pendekatan Praktis*. 7.
- Kahraman, Aysegul, Hakan Akdam, Alper Alp, et al. 2015. "Impact of Interdialytic Weight Gain (IDWG) on Nutritional Parameters, Cardiovascular Risk Factors and Quality of Life in Hemodialysis Patients." *Nutrition* 1: 8–10.
- KDIGO. 2017. "Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) CKD-MBD Update Work Group. KDIGO 2017 Clinical Practice Guideline Update for the Diagnosis, Evaluation, Prevention, and Treatment of Chronic Kidney Disease–Mineral and Bone Disorder (CKD-MBD). *Kidney Int Suppl.* 2017;7:1–59." *Kidney International Supplements* 7 (3): e1. <https://doi.org/10.1016/j.kisu.2017.10.001>.
- KDIGO, CKD. 2024. "Editorial Board." *Kidney International* 105 (4): A1. [https://doi.org/10.1016/S0085-2538\(24\)00110-8](https://doi.org/10.1016/S0085-2538(24)00110-8).
- Kusumaningrum, Yuliana Dyah Ayu Verita, and Th Tatik Pujiastuti. 2020. "Kepatuhan Penatalaksanaan Cairan Pada Pasien Yang Menjalani Terapi Hemodialisis Di Rumah Sakit Swasta Yogyakarta." *I Care Jurnal Keperawatan STIKes Panti Rapih* 1 (2): 120–29.
- Lenaini, Ika. 2021. "TEKNIK PENGAMBILAN SAMPEL PURPOSIVE DAN SNOWBALL SAMPLING." *Historis : Jurnal Kajian, Penelitian Dan Pengembangan Pendidikan Sejarah* 6 (1): 33–39. <https://doi.org/10.31764/historis.v6i1.4075>.
- Liyana, T., Toyama, T., Hockham, C., Nanayakkara, N., Cass, A., Jardine, M., & Jha, V. (2022). The Burden of Chronic Kidney Disease in the Asia-Pacific Region. *The Lancet Regional Health – Western Pacific*, 26, 100542. <https://doi.org/10.1016/j.lanwpc.2022.100542>
- Maimani, Yaqoob Al, Fady Elias, Issa Al Salmi, Abdullah Aboshakra, Mohamed Awad Alla, and Suad Hannawi. 2021. "Interdialytic Weight Gain in Hemodialysis Patients: Worse Hospital Admissions and Intradialytic Hypotension." *Open Journal of Nephrology* 11 (2): 2. <https://doi.org/10.4236/ojneph.2021.112013>.
- Mait, Gracia, Muhammad Nurmansyah, and Hendro Bidjuni. 2021. "GAMBARAN ADAPTASI FISILOGIS DAN PSIKOLOGIS PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI KOTA

MANADO.” *JURNAL KEPERAWATAN* 9 (2): 1.
<https://doi.org/10.35790/jkp.v9i2.36775>.

Malla, Martina, Bernadet Emmi, and Paskalia Apriani Tae Britman. 2022. “GAMBARAN KEBUTUHAN CAIRAN PADA PASIEN CKD YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ANDI MAKKASAU KOTA PAREPARE.” *Jurnal Kesehatan Lentera Acitya* 8 (2): 2.

Maqfiroh, Yurisca, Bayhakki Bayhakki, and Oswati Hasanah. 2021. “Fluid Management Knowledge and Inter-Dialytic Weight Gain (IDWG) in Chronic Kidney Disease Who Undergo Haemodialysis Treatment: Literature Review.” *Jurnal Ilmiah Keperawatan Indonesia (JIKI)* 4 (2): 88–97.

Melastuti, Erna, and Indah Sri Wahyuningsih. 2023. “TERAPI PSIKORELIGIOSPIRITUALITAS (SPIRITUAL CARE) SEBAGAI INTERVENSI KEPERAWATAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN PENYAKIT KRONIS.” *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan* 14 (1): 51–62.

Muliawati, Ni Kadek, Ni Luh Putu Dewi Puspawati, and Putri Sukma Maha Dewi. 2022. “Hubungan Pengetahuan Dengan Kepatuhan Masyarakat Dalam Adaptasi Kebiasaan Baru Masa Pandemi Covid-19 Di Tempat Kerja.” *Jurnal Keperawatan* 14 (S1): 19–26.

Muslihah, Nurul, Ilmia Fahmi, Annisa Rizky Maulidiana, and Intan Yusuf Habibie. 2021. *Prinsip Dan Aplikasi Metodologi Penelitian Gizi*. Universitas Brawijaya Press.
[https://books.google.com/books?hl=id&lr=&id=xqFgEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Muslihah,+N.+et+al.+\(2021\)+Prinsip+dan+Aplikasi+Metodologi+Penelitian+GIzi.+Universitan+Brawijaya+Press.&ots=y_-v5iw0iD&sig=jCUaHf2rRo0a0nyn9FXRQUNqZcE](https://books.google.com/books?hl=id&lr=&id=xqFgEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Muslihah,+N.+et+al.+(2021)+Prinsip+dan+Aplikasi+Metodologi+Penelitian+GIzi.+Universitan+Brawijaya+Press.&ots=y_-v5iw0iD&sig=jCUaHf2rRo0a0nyn9FXRQUNqZcE).

Naiker, I. P., A. G. Assounga, and A. M. Meyers. 2015. “Diagnostic Approach to Chronic Kidney Disease.” *SAMJ: South African Medical Journal* 105 (3): 236–236.

Notoatmodjo, Soekidjo. 2012. “Promosi Kesehatan Dan Perilaku Kesehatan.” *Jakarta: Rineka Cipta* 193.

Perone, Francesco, Marco Bernardi, Monica Loguercio, et al. 2025. “Cardiovascular Disease Risk Assessment, Exercise Training, and Management of Complications in Patients with Chronic Kidney Disease.” *International Journal of Cardiology Cardiovascular Risk and Prevention* 25 (June): 200386. <https://doi.org/10.1016/j.ijcrp.2025.200386>.

- Pertiwi, Getar Rahmi, Risnita, and M. Syahran Jailani. 2023. "Jenis Jenis Penelitian Ilmiah Kependidikan." *QOSIM: Jurnal Pendidikan Sosial & Humaniora* 1 (1): 1. <https://doi.org/10.61104/jq.v1i1.59>.
- Priska, Ni Putu, and Santi Herlina. 2019. "Efikasi Efikasi Diri Pembatasan Cairan Terhadap Intradialytic Weight Gain Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa RSUD Pasar Minggu." *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia* 9 (02): 601–8.
- Raman, Maharajan, Rachel J. Middleton, Philip A. Kalra, and Darren Green. 2017. "Estimating Renal Function in Old People: An in-Depth Review." *International Urology and Nephrology* 49 (11): 1979–88. <https://doi.org/10.1007/s11255-017-1682-z>.
- Salsabilla, Tasya Isra, Andika Sulistiawan, and Andisubandi Andisubandi. 2023. "Perubahan Tekanan Darah Dan Berat Badan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Terpasang Cimino Setelah Menjalani Tindakan Hemodialisa Di Ruangan Hemodialisa RSUD Raden Mattaher Jambi." *Jurnal Ners* 7 (2): 1824–33.
- Siagian, Yusnaini, and Dian Ning Alit. 2020. "Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan Pasien Hemodialisa." *Jurnal Keperawatan* 10 (1): 29–38.
- SIELA, FEBRIANTI AINUR RAHMA. 2017. "Hubungan Kepatuhan Pembatasan Cairan Terhadap Terjadinya Hipervolemia Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa RSUD Dr. Harjono Ponorogo." PhD Thesis, STIKES Bhakti Husada Mulia. <http://repository.stikes-bhm.ac.id/id/eprint/234>.
- Sofya, Ayu, Nusyabani Chusnul Novita, Muhammad Win Afgani, and Muhammad Isnaini. 2024. "Metode Survey: Explanatory Survey Dan Cross Sectional Dalam Penelitian Kuantitatif." *EDU SOCIETY: JURNAL PENDIDIKAN, ILMU SOSIAL DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT* 4 (3): 3. <https://doi.org/10.56832/edu.v4i3.556>.
- Suandika, Made, Woung-Ru Tang, Ji-Tseng Fang, et al. 2021. "The Effect of Acupressure on Anxiety and Depression Patients With ESRD Who are Undergoing Hemodialysis." January 27, 85–89. <https://doi.org/10.2991/ahsr.k.210127.019>.
- Sulistyaningsih, Dwi Retno, Moh Arifin Noor, and Ida Rokhayati. 2022. "Self care management dan kualitas hidup pasien hemodialisis." *NURSCOPE: Jurnal Penelitian dan Pemikiran Ilmiah Keperawatan* 8 (2): 2. <https://doi.org/10.30659/nurscope.8.2.1-10>.

- Suparmo, Slamet, and Muhammad Taufik Daniel Hasibuan. 2021. "Hubungan Kepatuhan Pembatasan Cairan Terhadap Terjadinya Edema Post Hemodialisa Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Rumah Sakit Aminah Kota Tangerang." *Indonesian Trust Health Journal* 4 (2): 522–28.
- Syamsir, R., Dahlan, S., & Fitriani, A. (2021). Analisis Faktor Pekerjaan dan Lingkungan terhadap Interdialytic Weight Gain (IDWG) pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Kesehatan Terpadu*, 12(1), 34–42.
- Togatorop, Yosephin Irene, and Nindia Sugih Arto. 2022. "Gambaran Indeks Eritrosit Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di RSUP H. Adam Malik Medan." *Jurnal Kesehatan Andalas* 11 (1): 45–49.
- Unawekla, Julyan V., Emma Sy Moeis, and Yuanita A. Langi. 2018. "Hubungan Antara Status Gizi Dan Sistem Imun Seluler Pada Subyek Penyakit Ginjal Kronik Stadium V Hemodialisis Di Instalasi Tindakan Hemodialisis RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado." *E-CliniC* 6 (1): 1. <https://doi.org/10.35790/ecl.v6i1.18682>.
- Wayunah, Wayunah. 2022. "Self-Efficacy and Compliance Fluid Intake Restriction as a Determinant of The Interdialytic Weight Gain (IDWG) Level." *Journal of Nursing Care* 5 (1). <https://jurnal.unpad.ac.id/jnc/article/view/36233>.
- WHO. 2024. "WHO." <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>.
- Wijayanti, Lono, Priyo Mukti Pribadi Winoto, and Nursalam Nursalam. 2021. "How To Control Interdialytic Weight Gain (Idwg) Among Hemodialysis Patients?" *Nurse and Health: Jurnal Keperawatan* 10 (2): 214–21.
- Yulianto, Yulianto, and Eko Agus Cahyono. 2023. "HUBUNGAN PENGETAHUAN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN KEPATUHAN DALAM PEMBATAAN CAIRAN DI RUANG HEMODIALISIS." *Pengembangan Ilmu Dan Praktik Kesehatan* 2 (5): 256–66.
- Zasra, R., Machmud, R., & Wahyuni, S. (2023). Pengaruh Tingkat Pendidikan dan Literasi Kesehatan terhadap Kualitas Hidup Pasien yang Menjalani Hemodialisis Reguler. *Jurnal Edukasi Kesehatan*, 15(2), 112–120.

LAMPIRAN



Lampiran 1 Jadwal Penelitian

No.	Kegiatan	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Ags	Sep	Okt	Nov	Des	Jan
1.	Penentuan Tema											
2.	Penyusunan Proposal											
3.	Ujian Proposal											
4.	Uji Etik											
5.	Pengambilan Data Hasil Penelitian											
6.	Penyusunan Hasil Penelitian											
7.	Ujian Hasil Penelitian											

Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan di RS PKU Muhammadiyah Gombong



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 : 1368.5/IL3.AU/PN/IV/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 15 April 2025

Kepada :
Yth. Direktur RS 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 : Nur Izzahtun Annisa
NIM : 202202110
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan & Tingkat Kepatuhan Pembatasan Cairan dengan Kejadian IDWG (Interdialytic Weight Gain) pada Pasien CKD yang Menjalani Terapi Hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan



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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kapala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Arnika Dwi Asti, M. Kep

Lampiran 3 Surat Balasan Studi Pendahuluan di RS PKU

	<p>★★★★★ PARIPURNA LEMBAGA AKREDITASI RUMAH SAKIT INDONESIA</p>	<p>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</p>	
---	--	--	---

SURAT PENGANTAR
Nomor: 444/IV.6.AU/D/IV/2025


Yang bertanda tangan di bawah ini, Manajer Pendidikan dan Penelitian RS PKU Muhammadiyah Gombong dengan ini memberikan persetujuan kepada :

Nama Lengkap : Nur Izzahtun Annisa
NIM : 202202110
Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong


Untuk mengadakan **Studi Pendahuluan** di :

Unit : Rekam Medis, Hemodialisa Timur
Judul : Hubungan Pengetahuan dan Tingkat Kepatuhan Pembatasan Cairan dengan Kejadian Interdialytic Weight Gain pada Pasien CKD yang menjalani Hemodialisis di PKU Muhammadiyah Gombong
Waktu Pelaksanaan : 2 Mei – 2 Juni 2025
Metode : Observasi Data
Status Pasien : -

Demikian surat pengantar ini dibuat untuk ditunjukkan kepada Kepala Ruang / Ka. Unit setiap pengambilan data.

Pjs Manajer Diklit

Bariyah, SE
NIP. 240.06.02.1

Nb. Mohon mengisi link:
https://bit.ly/2025_Formulir_Stupen_Penelitian



"Melayani dengan Profesional, Ramah, Santun dan Islami"

Lampiran 4 Surat Ijin 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 : 1809.5/IL.3.AU/PN/X/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 22 Oktober 2025

Kepada :
Yth. Direktur RS PKU 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 : Nur Izzahtun Annisa
NIM : 202202110
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Pembatasan Cairan dengan IDWG (Interdialityc Weight Gain) pada Pasien CKD yang Menjalani Terapi Hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Penelitian

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong


Arnika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5 Surat Balasan Ijin Penelitian



Gombong, 9 Jumadil Awal 1447 H
31 Oktober 2025 M

Nomor : 1743/IV.6.AU/D/XI/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 **Nur Izzahtun Annisa** dengan judul "Hubungan Pengetahuan Pembatasan Cairan dengan IDWG (Interdial Weight Gain) pada Pasien CKD yang Menjalani Terapi Hemodialisis di RS PKU 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. Biaya Penelitian Rp.350.000,-
6. Waktu penelitian tanggal 3 November – 3 Desember 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 KDI, ATK dan Umum,

Dr. Rahmatwati, Sp.KJ, M.Kes
NIP. 352.11.09.1

"Melayani dengan Profesional, Ramah, Santun dan Islami"

Lampiran 6 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 : 193.6/II.3.AU/F/KEPK/IX/2025

No. Protokol : 11113001471



Peneliti
Researcher : Nur Izzahtun Annisa
Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"HUBUNGAN PENGETAHUAN PEMBATAAN CAIRAN
DENGAN IDWG (INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN) PADA
PASISN CKD YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISIS
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG"

"THE RELATIONSHIP BETWEEN KNOWLEDGE OF
FLUID RESTRICTION AND IDWG (INTERDIALYTIC
WEIGHT GAIN) IN CKD 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 19 September 2025 sampai dengan tanggal 19 September 2026


This declaration of ethics applies during the period September 19, 2025 until September 19, 2026

September 19, 2025
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7 Surat Hasil Uji Plagiarisme

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

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:

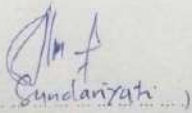
Judul : Hubungan Pengetahuan Pembatasan Cairan dengan IDWG (Interdialityc Weight Gain) pada Pasien CKD yang Menjalani Terapi Hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong


Nama : Nur Izzahatun Annisa
NIM : 202202110
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 29%

Gombong, 25 November 2025

Mengetahui,

Pustakawan Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Dwi Sunandarizati...)


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 8 Instrumen Penelitian

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Bapak/Ibu Calon Responden Penelitian

Assalamualaikum, wr. wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong:

Nama : Nur Izzahtun Annisa

NIM : 202202110

Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Dengan ini saya sebagai peneliti meminta kesediaan dari Saudara/saudari untuk menjadi responden dalam penelitian saya tersebut. Sebelum itu saya akan menjelaskan penelitian saya:

Penelitian ini berjudul “Hubungan Pengetahuan Pembatasan Cairan dengan IDWG (*Interdialytic Weight Gain*) Pada Pasien CKD yang Menjalani Terapi Hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong”.

1. Berikut ini prosedur yang akan dilakukan selama penelitian:
 - a) Memberikan petunjuk kegiatan responden selama proses penelitian.
 - b) Memberikan penjelasan penelitian kepada responden.
 - c) Memberi surat persetujuan menjadi responden.
 - d) Setelah responden mendapatkan informasi penelitian dan bersedia menjadi responden, peneliti memberi surat persetujuan menjadi responden supaya ditandatangani dan disertai saksi.

- e) Melakukan pengukuran pengetahuan dan kepatuhan mengenai pembatasan cairan sebelum melakukan hemodialisis menggunakan kuesioner pengetahuan pembatasan cairan.
 - f) Mulai melakukan pengukuran berat badan sebelum hemodialisis
 - g) Melakukan pengukuran berat badan setelah menjalani hemodialisis
 - h) Menghitung penambahan cairan menggunakan rumus IDWG
 - i) Mendokumentasikan hasil perhitungan pada lembar pengukuran berat badan
 - j) Setelah penelitian selesai dilakukan dan peneliti sudah memperoleh data penelitian selanjutnya menganalisis data hasil penelitian dan sebagai ucapan terima kasih kepada responden diberi souvenir.
2. Semua data yang didapat dari Saudara/saudari akan dijamin kerahasiaannya karena lembar observasi hanya diberi kode nomor sebagai pengganti identitas Saudara/saudari.
 3. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi Saudara/saudari sebagai responden.

Apabila Saudara/saudari mengalami hal yang tidak nyaman selama penelitian ini, maka Saudara/saudari memiliki hak untuk menghentikan saya dalam meneliti. Peneliti juga menghargai apabila Saudara/saudari tidak berpartisipasi dalam penelitian ini.

Melalui penjelasan penelitian tersebut, saya mengharapkan Saudara/saudari berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian tersebut. Demikian penjelasan dari saya. Terima kasih.

Wassalamualaikum, wr. wb

Kebumen,2025

Peneliti

Nur Izzahtun Annisa

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kode Responden :

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama :

Umur :

Alamat :

Nomor Hp :

Setelah membaca penjelasan penelitian dan mendapat penjelasan terhadap pertanyaan yang diajukan, saya menyadari bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif bagi saya. Saya mengerti bahwa peneliti dapat menghargai dan menjunjung hak-hak saya sebagai responden.

Berkaitan dengan hal tersebut, maka saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Persetujuan ini saya tanda tangani dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Gombong,2025

Yang Membuat Pernyataan

(.....)

Peneliti

(Nur Izzahtun Annisa)

KISI KISI KUESIONER PENELITIAN

Variabel	Pertanyaan/Pernyataan	Nomor Soal
Pengetahuan	Manajemen pembatasan cairan	1, 3, 4, 11
	Cara mengontrol asupan natrium	2, 10, 15
	Makanan tinggi kalium dan rendah kalium	12, 13, 14
	Cara mengontrol rasa haus	6, 9
	Membatasi makanan tinggi air	5, 7, 8
	Jumlah Soal	15



**KUESIONER PENGETAHUAN PEMBATASAN CAIRAN PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISIS DI RS
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Berilah tanda silang (X) pada pilihan yang menurut anda paling benar!

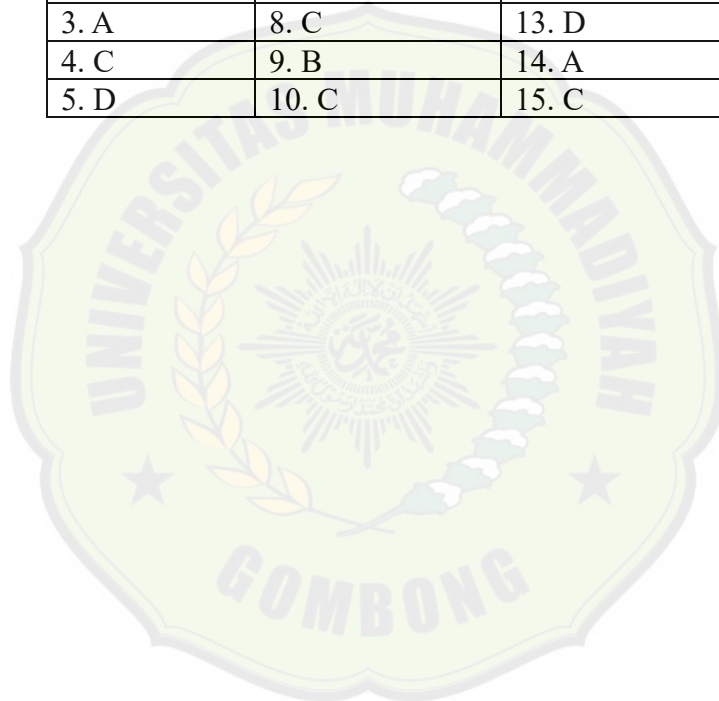
1. Banyaknya cairan yang dikonsumsi pada pasien gagal ginjal kronik dengan hemodialisa ditentukan oleh ...
 - a. Jumlah air keringat yang keluar + 500 ml
 - a. Jumlah urine/24 jam
 - b. Jumlah air keringat
 - c. Jumlah urine/24 jam + (500 – 700 ml)
2. Mengapa pasien gagal ginjal kronik dengan hemodialisa tidak dianjurkan mengonsumsi makanan yang mengandung garam dan penyedap rasa seperti MSG?
 - a. Menimbulkan lapar
 - b. Menimbulkan rasa haus
 - c. Menimbulkan buang air terus
 - d. Menimbulkan pusing
3. Masalah yang akan timbul apabila mengonsumsi cairan yang berlebih untuk pasien gagal ginjal kronik dengan hemodialisa adalah...
 - a. Sesak napas
 - b. Pusing
 - c. Mual
 - d. Napas lebih ringan
4. Pada pasien gagal ginjal kronik dengan hemodialisa peningkatan berat badan yang berlebih akan mengakibatkan...
 - a. Obesitas
 - b. Diabetes
 - c. Edema/penumpukan cairan
 - d. Serangan jantung
5. Dibawah ini merupakan makanan berkuah yang harus dibatasi/dihindari oleh pasien gagal ginjal kronik dengan hemodialisa, kecuali...
 - a. Soto ayam
 - b. Sop buntut
 - c. Mie godog jawa
 - d. Tumis sayur
6. Dibawah ini merupakan cara yang dapat dilakukan untuk mengurangi rasa haus pada pasien gagal ginjal kronik dengan hemodialisa adalah...
 - a. Makan sop buah
 - b. Menghisap es batu
 - c. Minum air hangat
 - d. Makan ice cream

7. Mengapa buah semangka harus dibatasi oleh pasien gagal ginjal kronik dengan hemodialisa?
 - a. Karena sumber vitamin
 - b. Karena membuat pusing
 - c. Karena mengandung banyak air
 - d. Karena membuat urine keruh
8. Dibawah ini jenis buah apakah yang tidak mengandung banyak air dan dapat dikonsumsi oleh pasien gagal ginjal kronik dengan hemodialisa?
 - a. Melon
 - b. Semangka
 - c. Apel
 - d. jeruk
9. Tujuan melakukan kumur-kumur menggunakan air dingin pada pasien gagal ginjal kronik dengan hemodialisa merupakan salah satu cara untuk...
 - a. Menghilangkan bau mulut
 - b. Mengurangi rasa kering di mulut
 - c. Membersihkan gigi
 - d. Menghilangkan sariawan/gigi bengkak
10. Pasien yang menjalani hemodialisa dengan hipertensi atau oedema (penumpukan cairan) dianjurkan untuk membatasi asupan natrium. Bagaimana cara membatasi asupan natrium?
 - a. Mengonsumsi mie instan
 - b. Mengonsumsi makanan kaleng
 - c. Mengurangi penggunaan garam dapur
 - d. Mengonsumsi ikan asin
11. Jika jumlah urine dalam sehari 400 ml, maka jumlah asupan cairan yang boleh dikonsumsi oleh pasien dengan hemodialisa dalam sehari adalah...
 - a. 900 ml/hari
 - b. 1200 ml/hari
 - c. 1500 ml/hari
 - d. 2000 ml/hari
12. Dibawah ini jenis sayuran yang mengandung tinggi kalium adalah...
 - a. Wortel
 - b. Labu siam
 - c. Brokoli
 - d. Bayam
13. Dibawah ini buah yang tidak mengandung tinggi kalium adalah...
 - a. Alpukat
 - b. Durian
 - c. Pisang
 - d. Papaya
14. Berikut cara untuk mengurangi kadar kalium dalam bahan makanan yang dimasak, kecuali...
 - a. Simpan bahan makanan di suhu ruang selama 2 jam
 - b. Cuci bahan makanan dengan air mengalir selama beberapa menit
 - c. Rebus bahan makanan dengan jumlah air 5x lebih berat makanan

- d. Potong kecil; - kecil bahan makanan
15. Bagaimana cara untuk mengurangi penggunaan garam dalam memasak?
- Menggunakan kecap asin
 - Menggunakan penyedap rasa
 - Menggunakan lebih banyak bumbu tradisional (bawang merah dan putih)
 - Menggunakan kaldu jamur

Kunci Jawaban

1. D	6. B	11. B
2. B	7. C	12. C
3. A	8. C	13. D
4. C	9. B	14. A
5. D	10. C	15. C



Lampiran 9 Hasil Analisa Data

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 Tahun	3	2,5	2,5	2,5
	36-50 Tahun	45	36,9	36,9	39,3
	51-65 Tahun	63	51,6	51,6	91,0
	>65 Tahun	11	9,0	9,0	100,0
	Total	122	100,0	100,0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	66	54,1	54,1	54,1
	Perempuan	56	45,9	45,9	100,0
	Total	122	100,0	100,0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perguruan Tinggi	10	8,2	8,2	8,2
	SD	29	23,8	23,8	32,0
	SMA	44	36,1	36,1	68,0
	SMP	39	32,0	32,0	100,0
	Total	122	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruh	21	17,2	17,2	17,2
	Petani	24	19,7	19,7	36,9
	Pedagang	26	21,3	21,3	58,2
	IRT	27	22,1	22,1	80,3
	Karyawan Swasta	24	19,7	19,7	100,0
	Total	122	100,0	100,0	

Pengetahuan Pembatasan Cairan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<60% (Kurang)	25	20,5	20,5	20,5
	60-75% (Cukup)	48	39,3	39,3	59,8
	75-100% (Baik)	49	40,2	40,2	100,0
	Total	122	100,0	100,0	

IDWG

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<4% (Ringan)	64	52,5	52,5	52,5
	4-6% (Sedang)	44	36,1	36,1	88,5
	>6% (Berat)	14	11,5	11,5	100,0
	Total	122	100,0	100,0	

Correlations

		Pengetahuan Pembatasan Cairan		IDWG
Spearman's rho	Pengetahuan Pembatasan Cairan	Correlation Coefficient	1,000	-,722**
		Sig. (2-tailed)	.	,001
		N	122	122
	IDWG	Correlation Coefficient	-,722**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,000	.
		N	122	122

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

TABEL TABULASI DATA PENELITIAN

No. Responden	Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan	Pengetahuan Pembatasan Cairan															Skor	Kategori	Koding
				Pertanyaan																	
				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15			
001	2	3	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	9	Cukup	2
002	2	3	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	10	Cukup	2
003	2	3	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	11	Cukup	2
004	1	3	3	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	8	Kurang	1
005	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	10	Cukup	2
006	2	2	3	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	7	Kurang	1
007	1	2	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	10	Cukup	2
008	2	4	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	12	Baik	3
009	1	3	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	12	Baik	3
010	2	2	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	Baik	3
011	2	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	Baik	3
012	2	2	3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	12	Baik	3
013	2	3	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	10	Cukup	2
014	2	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13	Baik	3
015	1	3	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	Baik	3
016	1	3	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	10	Cukup	2
017	1	3	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	11	Cukup	2
018	1	3	3	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	10	Cukup	2
019	1	2	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	12	Baik	3
020	1	3	4	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	Baik	3
021	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	13	Baik	3
022	1	3	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	9	Cukup	2
023	1	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	11	Cukup	2

024	2	3	3	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	11	Cukup	2	
025	2	3	3	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	9	Cukup	2	
026	1	3	3	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	7	Kurang	1	
027	2	2	2	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	9	Cukup	2	
028	1	3	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	9	Cukup	2	
029	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	Baik	3	
030	2	3	3	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	6	Kurang	2	
031	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	12	Baik	3	
032	1	4	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	10	Cukup	2	
033	2	3	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	11	Cukup	2	
034	1	2	2	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	9	Cukup	2	
035	2	4	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	10	Cukup	2	
036	1	2	4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	Baik	3	
037	1	3	3	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	10	Cukup	2	
038	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	3	
039	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	12	Baik	3	
040	1	2	3	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	10	Cukup	2	
041	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	Baik	3	
042	1	3	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	9	Cukup	2	
043	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	3	
044	1	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	11	Cukup	2	
045	1	2	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12	Baik	3	
046	2	4	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	9	Cukup	2	
047	1	2	3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13	Baik	3	
048	1	3	2	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	10	Cukup	2	
049	2	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	3	
050	1	2	3	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	10	Cukup	2	
051	2	3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	11	Cukup	2	
052	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	Baik	3	
053	2	3	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	Baik	3	
054	1	4	2	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	9	Cukup	2	
055	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	Cukup	2	
056	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	12	Baik	3

057	2	3	2	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	8	Kurang	1
058	1	2	3	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	10	Cukup	2
059	2	3	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	6	Kurang	1
060	1	2	3	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	7	Kurang	1
061	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Baik	3
062	1	3	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	6	Kurang	1
063	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	Baik	3
064	1	3	2	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	9	Cukup	2
065	1	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	Baik	3
066	2	4	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	5	Kurang	1
067	1	2	3	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	11	Cukup	2
068	1	3	2	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	10	Cukup	2
069	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	3
070	1	2	3	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10	Cukup	2
071	2	3	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	7	Kurang	1
072	1	3	2	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	9	Cukup	2
073	2	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	13	Baik	3
074	1	3	3	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	10	Cukup	2
075	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	Baik	3
076	2	4	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	5	Kurang	1
077	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	12	Baik	2
078	2	3	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	Cukup	2
079	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	3
080	2	2	2	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	11	Cukup	2
081	1	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	12	Baik	3
082	1	3	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	10	Cukup	2
083	2	2	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Baik	3
084	1	3	3	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	10	Cukup	2
085	2	2	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Baik	3
086	1	4	2	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	6	Kurang	1
087	1	2	3	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	11	Cukup	2
088	2	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	11	Cukup	2
089	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	3

090	2	3	3	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	9	Cukup	2
091	1	3	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Baik	3
092	2	2	3	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	10	Cukup	2
093	1	4	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	Baik	3
094	1	2	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	6	Kurang	1
095	2	3	4	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	11	Cukup	2
096	1	3	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	9	Cukup	2
097	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	12	Baik	3
098	1	3	3	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	7	Kurang	1
099	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	3
100	1	2	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	7	Kurang	1
101	2	3	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	13	Baik	3
102	1	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	8	Kurang	1
103	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	Baik	2
104	1	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	6	Kurang	1
105	2	2	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	12	Baik	3
106	1	4	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	8	Kurang	1
107	2	2	3	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	11	Cukup	2
108	1	3	2	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	7	Kurang	1
109	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	3
110	1	2	3	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	10	Cukup	2
111	2	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	7	Kurang	1
112	1	3	2	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	6	Kurang	1
113	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	13	Baik	3
114	1	3	3	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	10	Cukup	2
115	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Baik	3
116	1	4	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	5	Kurang	1
117	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	12	Baik	3
118	1	3	2	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	7	Kurang	1
119	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik	3
120	1	3	2	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	10	Cukup	2
121	1	2	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	12	Baik	3
122	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Baik	3



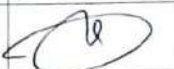

Lampiran 10 Lembar Bimbingan



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

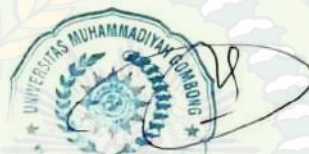
Nama Mahasiswa : Nur Izzahtun Annisa
NIM : 202202110
Pembimbing : Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB.,Ph.D

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
13 April 2025	Konsultasi judul penelitian	
14 April 2025	Revisi konsultasi judul penelitian dan ACC judul penelitian	
2 Mei 2025	Studi Pendahuluan	
12 Mei 2025	Konsultasi BAB I	
	Revisi BAB I dan konsultasi BAB II	
	Revisi BAB II dan konsultasi BAB III	
1 Juni 2025	Revisi BAB III dan ACC	
5 Juni 2025	Uji Turnitin	
25 Juni 2025	Ujian Proposal	
13 Juli 2025	Revisi Proposal	
15 Juli 2025	Pengajuan Etik	
3 November 2025 - 11 November 2025	Penelitian	

12 November 2025	Olah Data	
18 November 2025	Konsultasi bab 4 dan 5	
21 November 2025	Acc bab 4 dan 5	
25 November 2025	Uji Turnitin	

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph. D)



Lampiran 11 Hasil Uji Validitas dan Reabilitas Kuesioner Pengetahuan Pembatasan Cairan

No	Pertanyaan	Variabel	R Hitung	R Tabel	Kesimpulan
1.	Pertanyaan 1	Pengetahuan	0.510	0.361	Valid
2.	Pertanyaan 2	Pengetahuan	0.655	0.361	Valid
3.	Pertanyaan 3	Pengetahuan	0.480	0.361	Valid
4.	Pertanyaan 4	Pengetahuan	0.520	0.361	Valid
5.	Pertanyaan 5	Pengetahuan	0.495	0.361	Valid
6.	Pertanyaan 6	Pengetahuan	0.605	0.361	Valid
7.	Pertanyaan 7	Pengetahuan	0.505	0.361	Valid
8.	Pertanyaan 8	Pengetahuan	0.515	0.361	Valid
9.	Pertanyaan 9	Pengetahuan	0.470	0.361	Valid
10.	Pertanyaan 10	Pengetahuan	0.535	0.361	Valid
11.	Pertanyaan 11	Pengetahuan	0.620	0.361	Valid
12.	Pertanyaan 12	Pengetahuan	0.550	0.361	Valid
13.	Pertanyaan 13	Pengetahuan	0.680	0.361	Valid
14.	Pertanyaan 14	Pengetahuan	0.590	0.361	Valid
15.	Pertanyaan 15	Pengetahuan	0.500	0.361	Valid

Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Pengetahuan Pembatasan Cairan

No	Variabel	Cronbach Alpha	Kriteria	Kesimpulan
1.	Pengetahuan	0.842	> 0.70	Reliabel