

**Gambaran Tingkat Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien
CKD yang Menjalani Hemodialisa di RSUD dr.Soedirman
Kebumen**

SKRIPSI

**Sebagai Persyaratan Untuk Mencapai Derajat Sarjana
Minat Utama Program Studi Ilmu Keperawatan**



Disusun Oleh :

OKTAVIAN KUNCORO AJI

A11701600

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

2021

Halaman Persetujuan

GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PEMBATAHAN CAIRAN PADA PASIEN CKD
YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD DR.SOEDIRMAN KEBUMEN

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan Pada

Tanggal Agustus 2021

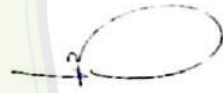
Pembimbing,

Pembimbing I



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

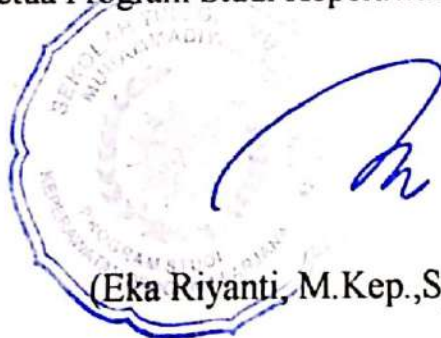
Pembimbing II



(Fajar Agung Nugroho. MNS)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Eka Riyanti, M.Kep.,Sp.Kep.Mat)

HALAMAN PENGESAHAN

GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PEMBATASAN CAIRAN PADA PASIEEN CKD YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RS SOEDIRMAN KEBUMEN

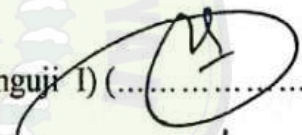
Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Oktavian Kuncoro Aji

NIM : A11701601

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 16 Agustus 2021

Susunan Dewan Penguji

1. Cahyu Septiwi, M.Kep. Sp.Kep.MB., Ph.D (Penguji I) (.....) 
2. Podo Yuwono, M. Kep (Penguji II) (.....) 
3. Fajar Agung Nugroho, MNS (Penguji III) (.....) 

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


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

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan disuatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah dituliskan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Gombong, 03 Agustus 2021



Oktavian Kuncoro Aji

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Oktavian Kuncoro Aji

Tempat/ Tanggal Lahir : Kebumen, 21 Oktober 1998

Alamat : Maduretno Rt 01 Rw 01 Buluspesantren, Kabupaten Kebumen

Nomor Telephon/Hp : 081226296591

Alamat Email : oktaviankuncoro@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul :

“Gambaran Tingkat Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien CKD yang Menjalani Hemodialisa di RSUD dr.Soedirman Kebumen”

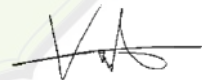
Bebas dari plagiarism dan bukan hasil karya orang lain

Apabila ditemukan seluruh dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia mendapat teguran dan menguji ulang pagiarisme skripsi saya. Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Dibuat di Gombong Pada

Tanggal 03 Agustus 2021

Yang membuat pernyataan



(Oktavian Kuncoro Aji)

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademis STIKes Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Oktavian Kuncoro Aji

NIM : A11701600

Program Studi : S1 Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Stikes Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Nonexclusive Royalty-Free Right) atas skripsi saya yang berjudul :

“Gambaran Tingkat Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien CKD yang Menjalani Hemodialisa di RSUD dr.Soedirman Kebumen”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini STIKes Muhammadiyah Gombong, berhak menyimpan mengalih media/formatan, 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 : 03 Agustus 2021

Yang Menyatakan



(Oktavian Kuncoro Aji)

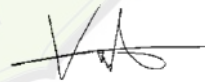
PERSEMBAHAN

Dengan mengucapkan syukur Alhamdulillah, atas rahmat dan hidayah yang telah diberikan oleh ALLAH SWT, sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Karya sederhana ini saya persembahkan untuk :

1. Bapak Endar Budi Hariyanto dan Ibu Tuginah serta adik saya Rangghih Aditama yang telah menjadi motivasi terbesar saya dalam hidup, yang senantiasa mendoakan, menyayangiku dan atas semua pengorbanan dan kesabaran mengantar penulis sampai saat ini.
2. Keluarga besar Tumin Sastro Atmodjo & Kasan Wiruno yang selalu mendukung dan mendoakan penulis selama ini.
3. Tidak ketinggalan teman seperjuangan saya Icak, Teguh, Ilham, Riski, Rahma, Pristi, Oktyia, Risma dan lain-lain yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu. Terimakasih telah membantu dan menjadi pendengar yang baik selama penulis berkeluh kesah selama ini.

Semoga bimbingan, doa, waktu dan bantuan yang telah diberikan mendapat balasan sesuai dengan amal ibadahnya dari ALLAH SWT. Akhir kata semoga skripsi ini bermanfaat bagi kita semua. Aamiin ya Robbal.Aalamiin.

Gombong, 03 Agustus 2021



Oktavian Kuncoro Aji

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Juli 2021

Oktavian Kuncoro Aji¹⁾, Podo Yuwono²⁾, Fajar Agung Nugroho³⁾
Email: oktaviankuncoro@gmail.com

ABSTRAK

Gambaran Tingkat Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien CKD yang Menjalani Hemodialisa di RSUD dr. Soedirman Kebumen

Latar Belakang: Pembatasan asupan cairan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalankan proses hemodialisa merupakan hal yang sangat penting untuk diperhatikan, hal tersebut dikarenakan asupan cairan yang berlebih dapat menyebabkan meningkatnya edema, berat badan, bronkhi basah dalam paru – paru, kelopak mata yang bengkak dan sesak nafas yang disebabkan oleh kelebihan volume cairan.

Tujuan Penelitian: Mengetahui gambaran tingkat kepatuhan pembatasan cairan pada pasien CKD yang menjalani hemodialisa di rsud dr.soedirman kebumen.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif deskriptif dengan pendekatan *study kasus*, dengan jumlah populasi 176 pasien hemodialisa. Sampel yang digunakan dengan teknik *purposive Sampling*. Uji statistik menggunakan *Descriptive Statistics Frequencies* dengan pengumpulan data dilakukan pada tanggal Juni-Juli 2021, instrumen dengan menggunakan Kuisisioner Tingkat Kepatuhan Pembatasan Cairan.

Hasil Penelitian: Berdasarkan hasil penelitian ini didapatkan analisa univariat karakteristik usia mayoritas 46-65 tahun (58,5%), jenis kelamin mayoritas laki-laki sebanyak (52,8%), tingkat pendidikan mayoritas SD sebanyak (34,1%), jenis pekerjaan mayoritas tidak bekerja sebanyak (57,7%), untuk status pekerjaan mayoritas tidak bekerja sebanyak (57,7%), untuk status pernikahan mayoritas sudah menikah sebanyak (88,6%) . Sedangkan dari lama menjalani hemodialisa mayoritas sudah melakukan hemodialisa 13-36 bulan sebanyak 54 responden (43,9%) dan untuk tingkat kepatuhan pembatasan cairan didapatkan data sebanyak 72 (58,5%) patuh.

Kesimpulan: Pada penelitian ini didapatkan hasil bahwa mayoritas reponden patuh terhadap pembatasan asupan cairan.

Rekomendasi: Diharapkan bagi rumah sakit bisa meningkatkan pelayanan keperawatan dengan memberikan edukasi terhadap pasien hemodialisa, terkait dengan pembatasan asupan cairan.

Kata Kunci;

Kepatuhan, Pembatasan Cairan, CKD

¹⁾ *Mahasiswa STIKES Muhammadiyah Gombong*

²⁾ *Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong*

Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong

BACHELOR OF NURSING PROGRAM
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong
Mini-Thesis, July 2021

Oktavian Kuncoro Aji¹⁾, Podo Yuwono²⁾, Fajar Agung Nugroho³⁾
Email: oktaviankuncoro@gmail.com

ABSTRACT

**ADHERENCE TO FLUID RESTRICTION OF CHRONIC KIDNEY DISEASE
PATIENTS UNDERGOING HEMODIALYSIS**

Background: Fluid restriction on Chronic Kidney Disease who undergoing hemodialysis is an essential thing to do it. Over fluid status will cause edema, overweight, bronchitis, swollen eyelids, and breathlessness. That all are symptoms of Chronic Kidney Disease (CKD).

Purpose: to know adherence to fluid restriction on chronic kidney disease patients undergoing hemodialysis

Method: This study was a quantitative research with a cross-sectional approach. The population in this study was 176 CKD patients. The amount of sample research applied Slovin formula, and 122 CKD joined in this study. A purposive sampling technique was used to obtain that number and conducted between June to July 2021 on Kebumen Regional Public Hospital. All respondents were grouped based on age, genre, education background, employment, married status, length of hemodialysis, and adherence to fluid restriction. The research instrument used adherence to fluid restriction level questionnaire to get the research data.

Result: Of the individuals included in the study, 58.5% were aged 46–65 years age, 52.8% were male, 34.1% were primary school graduates, 57.7% were not working, 88.6% were married, 43.9% had taking 13-36 months of hemodialysis therapy, and 58.5% were in adherence to fluid restriction category.

Conclusion: This study stated that the majority of the respondents were in adherence to fluid restriction.

Recommendation: Further, health care services like hospitals can modify education strategies toward fluid restriction on hemodialysis patients..

Keywords: adherence to restriction fluid, chronic kidney disease, CKD.

³⁾ *Nursing Student of STIKES Muhammadiyah Gombong*

⁴⁾ *Nursing Lectures of STIKES Muhammadiyah Gombong*

⁵⁾ *Nursing Lectures of STIKES Muhammadiyah Gombong*

Kata Pengantar

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan nikmat dan rahmat-Nya serta kesempatan sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dengan judul “Gambaran Tingkat Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien CKD Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD Dr. Soedirman Kebumen”. Dalam penyusunan proposal ini tentu saja peneliti banyak menemui kesulitan dan hambatan, akan tetapi berkat bantuan, bimbingan dan nasihat dari berbagai pihak, saya dapat menyelesaikan proposal ini sesuai dengan waktu yang ditentukan, oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya terutama kepada :

1. Ibu Dr. Hj. Herniatun M.Kep., Sp. Mat. selaku Ketua STIKES Muhammadiyah Gombang
2. Bapak Podo Yuwono, S. kep., Ns., M.kep., CWCS. Pembimbing akademik dan juga pembimbing 1 saya
3. Bapak Fajar Agung Nugroho, MNS selaku pembimbing 2
4. Direktur RSUD Dr. Soedirman yang telah mengizinkan penulis melakukan penelitian
5. Semua anggota unit ruang HD RSUD Dr. Soedirman Kebumen
6. Kedua orang tua (bapak Endar Budi Hariyanto dan ibu Tuginah), Adik (Ranggih Aditama) yang selalu memberikan dukungan, semangat dan doa yang tiada hentinya
7. Semua teman dekat saya yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, terimakasih banyak atas dukungan dan semangatnya. Penulis proposal penelitian ini tentunya masih jauh dari kesempurnaan masih banyak kesalahan dan kekurangan yang dimiliki peneliti. Untuk itu peneliti menerima kritik dan saran demi kesempurnaan proposal ini. Semoga ini dapat bermanfaat aamiin

Gombang..... 2021

DAFTAR ISI

Halaman Pengesahan	ii
Pernyataan	iii
Pernyataan Bebas Plagiarisme	iv
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi	v
Persembahan	vi
Abstrak	vii
Kata Pengantar	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Peneltian.....	5
BAB II Tinjauan Pustaka	9
A. Tinjauan Teori	9
1. Chronik Kidney Desease	9
2. Hemodialisis	18
3. Konsep Kepatuhan	21
B. Kerangka Teori	26
C. Kerangka Konsep.....	27
D. Pertanyaan Penelitian	27
BAB III METODELOGI PENELITIAN	28
A. Rancangan Penelitian	28
B. Populasi dan Sampel.....	28
1. Populasi	28
2. Sampel	28
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	30
D. Variabel Penelitian	30
E. Definisi Operasional	31
F. Instrumen Penelitian.....	32
G. Validitas dan Reabilitas Instrumen.....	34
H. Teknik pengumpulan Data.....	36

I. Teknik Analisa Data.....	37
J. Etik Penelitian.....	38
BAB IV	51
A. Hasil Penelitian.....	51
B. Pembahasan	55
C. Keterbatasan Penelitian.....	72
BAB V.....	73
A. Kesimpulan.....	73
B. Saran	74
DAFTAR PUSTAKA	40



DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Kerangka Teori	26
Bagan 2. Kerangka Konsep.....	27



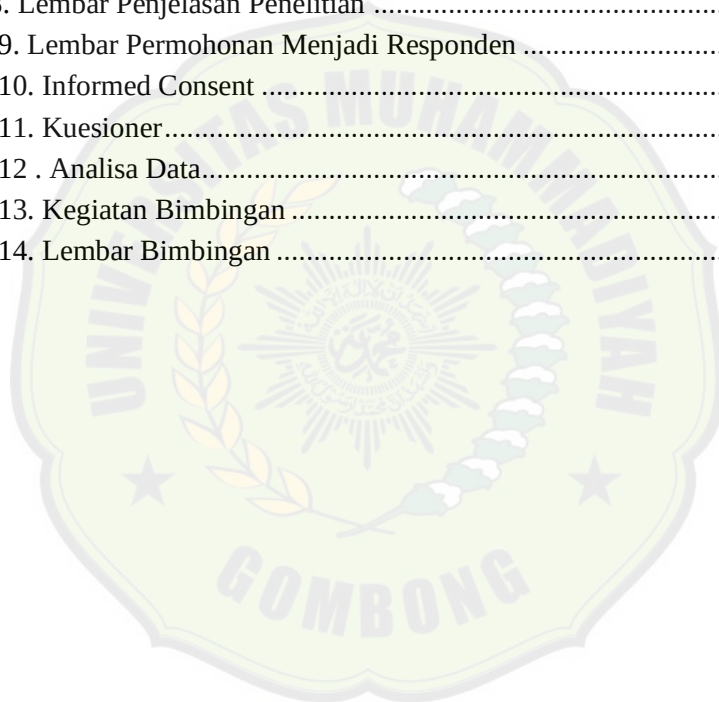
DAFTAR TABEL

Tabel 1. Definisi Operasional	31
-------------------------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian	45
Lampiran 2. Surat Ijin Pendahuluan.....	46
Lampiran 3. Surat Balasan Ijin Pendahuluan	47
Lampiran 4. Surat ijin Uji Validitas	48
Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian	49
Lampiran 6. Surat Keterangan Lolos Uji Etik.....	50
Lampiran 7. Hasil Uji Plagiarism.....	51
lampiran 8. Lembar Penjelasan Penelitian	52
Lampiran 9. Lembar Permohonan Menjadi Responden	54
Lampiran 10. Informed Consent	55
Lampiran 11. Kuesioner.....	56
Lampiran 12 . Analisa Data.....	60
Lampiran 13. Kegiatan Bimbingan	62
Lampiran 14. Lembar Bimbingan	64



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Penyakit Ginjal Kronik (PGK) atau Chronic Kidney Disease (CKD) adalah kerusakan sistem ginjal secara berkelanjutan selama beberapa bulan atau tahun. Setiap ginjal mempunyai nefron yaitu penyaring kecil yang jumlahnya kurang lebih satu juta. Jika nefron mengalami kerusakan, ginjal tidak akan berfungsi, oleh karena itu nefron yang sehat diberikan pekerjaan berlebih. Akan tetapi jika kerusakan terjadi secara berkelanjutan, akan menyebabkan banyak nefron yang mati. Setelah sampai pada titik tertentu, nefron yang tersisa tidak bisa memfilter darah dengan baik (International Urology and Nephrology, 2015). Gagal ginjal kronik dapat diartikan sebagai perkembangan gagal ginjal yang bersifat progresif dan tidak dapat kembeali kesemula. Penyebab CKD antara lain hipertensi, diabetes, obstruksi, glomerulonefritis, kista, infeksi dan penyakit sistemik. Penyakit tersebut menyebabkan kerusakan nefron yang progresif dan ireversibel (Octa P I, 2011)

Prevalensi gagal ginjal kronik menurut World Heath Organization (2018) merupakan salah satu masalah kesehatan utama di dunia, secara global sekitar 1 dari 10 populasi dunia teridentifikasi penyakit ginjal kronis (Wilyanarti, 2019). sekitar 1,5 juta orang prevalensi gagal ginjal kronis berdasar diagnosis dokter di Indonesia sebesar 0,2%. Prevalensi tertinggi di Sulawesi Tengah sebesar 0,5 %, diikuti Aceh, Gorontalo, dan Sulawesi Utara masing-masing 0,4 %. Sementara Nusa Tenggara Timur, Sulawesi Selatan, Lampung, Jawa Barat, Jawa Tengah, DI Yogyakarta, dan Jawa Timur masing-masing 0,3 %. Provinsi Sumatera Utara sebesar 0,2% (Risikesdas, 2013). Namun Angka tersebut mengalami kenaikan Berdasarkan Risikesdas 2018 prevalensi gagal ginjal kronis berdasar diagnosa dokter di Indonesia sebesar 3,8% atau naik sebesar 1,8%

dibandingkan dengan 2013. Sedangkan prevalensi gagal ginjal menurut umur berada pada umur 65-74 tahun sebesar 0,823 %, umur ≥ 75 tahun sebesar 0,748%, umur 55-64 tahun sebesar 0,564%, umur 35-44 tahun sebesar 0,331%, umur 25-34 tahun sebesar 0,228%, dan umur 15-24 tahun sebesar 0,133% (Riskesdes, 2018).

Di Provinsi Jawa Tengah sendiri, prosentase kejadian penyakit gagal ginjal kronis adalah sebesar 0,4 % dari total populasi penduduk di Jawa Tengah (Riskesdas, 2018). Kemudian pada tahun 2019 di temukan kasus baru penderita penyakit gagal ginjal kronis sebesar 7906 orang. Angka tersebut setiap tahunnya mengalami kenaikan yang sangat signifikan (Indonesia Renal Register, 2019).

Penderita CKD tahap akhir membutuhkan terapi untuk dapat menggantikan fungsi ginjal untuk dapat mempertahankan kehidupannya, salah satu terapi yang dapat dilakukan adalah hemodialisa (HD), hemodialisa adalah tindakan atau usaha untuk membersihkan darah dari zat-zat beracun yang tidak dapat diekskresi oleh ginjal dari dalam tubuh (Suwitra, 2010). Pasien CKD stage 5 dengan nilai GFR <15 mL/mnt/1,73 harus menjalani Hemodialisis (HD). HD merupakan terapi pengganti ginjal pada pasien gagal ginjal agar dapat membantu membuang zat-zat metabolik dan kelebihan volume cairan tubuh dengan bantuan mesin (Sanusi, 2015). Hemodialisis adalah terapi pengganti fungsi ginjal dengan menggunakan alat khusus yang bertujuan mengeluarkan racun uremik dan mengatur keseimbangan cairan elektrolit tubuh. (Smeltzer & Bare, 2010)

Kepatuhan terapi pada penderita hemodialisa merupakan hal yang sangat penting dan harus diperhatikan karena jika pasien tidak patuh maka menyebabkan penumpukan zat-zat beracun dari tubuh yang disebabkan hasil metabolisme dalam darah. Hemodialisa merupakan suatu cara untuk mengeluarkan cairan dan produk limbah beracun dari dalam tubuh, pada saat ginjal tidak mampu melakukan proses tersebut. Tujuan dari dialisis yaitu menggantikan fungsi ginjal sehingga dapat memberikan kelangsungan hidup dan memperbaiki kualitas hidup pada penderita gagal

ginjal kronik. (Suddart dalam Mardjun, 2014). Kepatuhan adalah istilah yang digunakan untuk menjelaskan ketaatan atau penerimaan pada tujuan atau hal yang telah ditentukan. Kepatuhan pada pasien gagal ginjal kronik adalah pasien harus melakukan dan menyisihkan waktu dalam melakukan pengobatan yang dibutuhkan seperti dalam pengaturan diet dan pembatasan cairan (Potter & Ferry dalam Magdalena, 2014).

Asupan cairan dan natrium adalah salah satu hal yang perlu diperhatikan dalam penanganan gagal ginjal hal tersebut bertujuan untuk mencegah komplikasi yang diakibatkan kelebihan volume cairan seperti hipertensi, edema, dan penyakit kardiovaskular (Mardjun, 2014). Pembatasan asupan cairan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalankan proses hemodialisa merupakan hal yang sangat penting untuk diperhatikan, hal tersebut dikarenakan asupan cairan yang berlebih dapat menyebabkan meningkatnya edema, berat badan, bronkhi basah dalam paru – paru, kelopak mata yang bengkak dan sesak nafas yang disebabkan oleh kelebihan volume cairan. Cairan yang dikonsumsi pasien yang menjalankan hemodialisa harus dikontrol dengan baik. Beberapa pasien merasakan kesulitan dalam pembatasan konsumsi cairan yang masuk, akan tetapi mereka tidak memiliki pemahaman dan pengetahuan tentang apa yang dapat dilakukan untuk membantu mereka dalam melakukan pengurangan cairan (Tovazzi & Mazzoni, 2012). Perawat di ruangan hemodialisa juga mengatakan bahwa selama ini berbagai cara dan tindakan untuk menurunkan peningkatan berat badan interdialitik kerap kali dilakukan. Tindakan yang paling sering dilaksanakan dalam meningkatkan kepatuhan pasien CKD dalam pembatasan konsumsi cairan yaitu melakukan pendidikan kesehatan, akan tetapi hal yang ditemui pada proses terapi hemodialisa selanjutnya masih kerap kali terjadi masalah sesak nafas akibat kenaikan berat badan interdialitik. (Hidayati, 2012).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan sebelumnya oleh Puji Astuti,dkk (2017) “Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa” didapatkan

hasil yaitu adanya hubungan yang signifikan antara signifikan dengan nilai 0,541 yang berarti ada hubungan dari kedua variabel dengan kekuatan sedang dan memiliki arah yang positif, artinya semakin tinggi dukungan keluarga maka semakin tinggi pula kepatuhan pembatasan asupan cairan pada pasien. Sedangkan berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Windy Astuti Cahya Ningrum dkk (2020) “Dukungan Keluarga Dan Pengetahuan Dengan Kepatuhan Pembatasan Cairan Pasien Gagal Ginjal Kronik” didapatkan hasil yaitu Ada hubungan yang signifikan antara pengetahuan dan dukungan keluarga dengan kepatuhan pembatasan cairan pasien gagal ginjal kronik di Ruang Hemodialisa RS PUSRI Palembang.

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan pada awal bulan Oktober 2020 di RSUD dr. Soedirman Kebumen, jumlah pasien keseluruhan yang melakukan hemodialisa sebanyak 176 pasien. Peneliti melakukan wawancara di ruang rawat inap hemodialisa terhadap 10 orang pasien, sebanyak 7 orang pasien mengatakan mereka sering mengalami sesak nafas dan terdapat udim dibagian kaki, saya juga melakukan wawancara dengan 3 orang pasien mengatakan berat tubuhnya mengalami kenaikan sebelum dilakukan hemodialisa. Setelah dilakukan wawancara lebih lanjut didapatkan data bahwa kebanyakan pasien tidak memperhatikan konsumsi cairan yang dikonsumsi sedangkan lainnya tidak memperhatikan konsumsi makanan yang dimakan. Sedangkan sisanya mengatakan tidak merasa sakit atau adanya pembengkakan pada kaki.

Berdasarkan uraian di atas, mendorong peneliti untuk melakukan penelitian dengan mengangkat judul “Gambaran Tingkat Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien CKD yang Menjalani Hemodialisa di RSUD dr. Soedirman Kebumen.”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan pada latar belakang, maka dapat dirumuskan permasalahan penelitian “Bagaimana Gambaran Tingkat Kepatuhan Pasien Tentang Pentingnya Pembatasan Cairan Pada Pasien CKD?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui “Gambaran Tingkat Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien CKD yang Menjalani Hemodialisa di RS Soedirman Kebumen”.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik responden hemodialisa
- b. Mengetahui tingkat kepatuhan pasien tentang pembatasan cairan
- c. Mengetahui pentingnya pemahaman pasien tentang pembatasan cairan
- d. Mengetahui gambaran tingkat kepatuhan pembatasan cairan pada pasien CKD

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi RS Soedirman Kebumen

Hasil penelitian dapat digunakan untuk pengembangan kualitas pemberi pelayanan kesehatan untuk pasien CKD (Chronic Kidney Disease).

2. Bagi Institusi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes)

Sebagai tambahan kepustakaan dalam pengembangan ilmu kesehatan pada umumnya dan ilmu keperawatan pada khususnya.

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Penelitian ini dapat dijadikan sebagai data acuan atau sumber data untuk penelitian dan mendorong bagi yang berkepentingan untuk melakukan penelitian lebih lanjut khususnya subjek penelitian pasien Gagal Ginjal Kronik.

4. Bagi Responden

Penelitian ini dapat dijadikan sumber untuk pengetahuan tentang gambaran tingkat kepatuhan pembatasan cairan pada pasien CKD

E. Keaslian Penelitian

1. Windy Astuti Cahya Ningrum (2020) melakukan penelitian tentang “Dukungan Keluarga Dan Pengetahuan Dengan Kepatuhan pembatasan Cairan Pasien Gagal Ginjal Kronik” . Tujuan Penelitian ini

adalah untuk Mengetahui hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga dengan kepatuhan pembatasan cairan pasien gagal ginjal kronik. Metode yang digunakan pada Penelitian ini menggunakan jenis desain *analitik korelasi* melalui pendekatan *cross sectional* dengan teknik *non probability sampling* : total sampling yang dilaksanakan pada tanggal 10 April – 15 April dan didapatkan jumlah sampel 52 responden dengan menggunakan instrument penelitian kuesioner dan observasi. Berdasarkan hasil penelitian didapatkan hasil dengan menggunakan Analisis uji *chi square* antara pengetahuan dengan kepatuhan pembatasan cairan didapatkan nilai $p=0,012$ dan dukungan keluarga dengan kepatuhan pembatasan cairan didapatkan nilai $p=0,014$. Jadi kesimpulan penelitian ini adalah Ada hubungan yang signifikan antara pengetahuan dan dukungan keluarga dengan kepatuhan pembatasan cairan pasien gagal ginjal kronik di Ruang Hemodialisa RS PUSRI Palembang.

Persamaan penelitian : Sama-sama meneliti Antara kepatuhan diet pada pasien CKD (Chronic Kidney Disease), sama-sama desain penelitian *cross sectional*, sama-sama melakukan pengumpulan datanya melalui observasi dan kuesioner

Perbedaan : Pada penelitian sebelumnya meneliti “Dukungan Keluarga Dan Pengetahuan Dengan Kepatuhan Pembatasan Cairan Pasien Gagal Ginjal Kronik” sedangkan peneliti meneliti “Gambaran Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang Pembatasan Cairan Pada Pasien CKD yang Menjalani Hemodialisa di RS Soedirman Kebumen”

2. Andri Kusuma Wijaya (2019) melakukan penelitian “ Hubungan Dukungan Keluarga, Tingkat Pendidikan Dan Usia Dengan Kepatuhan Dalam Pembatasan Asupan Cairan Pada Klien *Esrd* Yang Menjalani Terapi Hemodialisa” tujuan Penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga, tingkat pendidikan dan usia dengan kepatuhan klien hemodialisa dalam melakukan pembatasan asupan cairan di Rumah Sakit Umum Daerah Dr M Yunus Bengkulu. Penelitian ini menggunakan rancangan penelitian *cross sectional*. Hasil analisis terbukti adanya hubungan antara dukungan keluarga dengan nilai ($p\text{ value} = 0,000$) terhadap kepatuhan klien hemodialisa dalam melakukan pembatasan asupan cairan, sedangkan variabel tingkat pendidikan ($p\text{ value} = 0,762$) tidak ada hubungan antara kepatuhan klien yang melakukan tindakan hemodialisa dalam melakukan pembatasan asupan cairan, sementara untuk variabel usia ($p\text{ value} = 0,728$) juga tidak ada hubungan antara kepatuhan klien yang mendapatkan tindakan hemodialisa dalam melakukan pembatasan asupan cairan. Simpulan, Dukungan keluarga adalah hal sangat penting yang perlu diperhatikan sebagai salah satu faktor yang dapat menaikkan serta meningkatkan kepatuhan dalam melakukan pembatasan asupan cairan klien yang mendapatkan tindakan hemodialisa, sehingga diharapkan dukungan keluarga dapat dimaksimalkan lagi pemberiannya untuk menciptakan perilaku yang patuh sehingga mampu membuat klien sadar terhadap pembatasan asupan cairan dengan cara diinformasikan kepada pihak keluarga terutama melalui tatanan klinik hemodialisa yang senantiasa melayani klien *End Stage Renal Disease* yang mendapatkan tindakan hemodialisa.

Persamaan Penelitian : Sama-sama meneliti tingkat pengetahuan dengan dukungan keluarga terhadap pembatasan cairan pada pasien Gagal ginjal dan menggunakan rancangan penelitian *cross sectional*

Perbedaan : Pada penelitian ini menggunakan metode penelitian kuantitatif, sedang penelitian yang akan dilakukan peneliti menggunakan metode penelitian deskriptif kuantitatif.

3. Puji Astuti (2017) “Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan pembatasan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan pembatasan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani proses hemodialisa di RSUD Jombang. Penelitian ini menggunakan metode penelitian cross sectional dengan sampel 45 responden dan digunakan secara berurutan metode pengambilan sampel. Pengumpulan data dilakukan dengan kuis dan observasi. Sebagian besar dukungan keluarga baik (77,8%) dan kepatuhan terhadap asupan cairan sebagian tinggi pembatasan (60%). Ada hubungan yang signifikan antara kedua variabel dengan $p: 0,000$ dan $r: 0,542$ dengan kekuatan sedang dan arah positif Semakin tinggi dukungan keluarga semakin tinggi tingkat kepatuhan pembatasan cairan. Berdasarkan hasil penelitian tersebut dapat disimpulkan. Ada hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dan kepatuhan terhadap cairan pembatasan asupan pada pasien gagal ginjal kronik dengan terapi hemodialisis.

Persamaan Penelitian : Sama-sama melakukan metode penelitian pendekatan cross sectional dan pengumpulan data menggunakan metode observasi

Perbedaan : Pada penelitian ini meneliti hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan pembatasan cairan pada gagal ginjal kronik, sedang pada penelitian yang akan dilakukan peneliti, peneliti mencantumkan

juga tingkat pengetahuan keluarga dengan
pembatasan cairan



DAFTAR PUSTAKA

- Al Amin, M. (2017). Klasifikasi kelompok umur manusia berdasarkan analisis dimensi fraktal box counting dari citra wajah dengan deteksi tepi canny. *Mathunesa: Jurnal Ilmiah Matematika*, 2(6).
- Anita, D. C., & Novitasari, D. (2017). Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan Terhadap Lama Menjalani Hemodialisa. In *Prosiding Seminar Nasional & Internasional* (Vol. 1, No. 1).
- Ansari, Y. L., Zakiyah, A., & Laili, S. I. (2018). Asuhan Keperawatan Kelebihan Volume Cairan Pada Kasus Chronic Kidney Disease Di RSI Sakinah Mojokerto.
- Arikunto, Suharsimi. 2013. *Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: PT Rineka Cipta.
- Arikunto. (2013). *Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Aryzki, S., Wanda, M. N. R., Susanto, Y., Saputera, M. M. A., Putra, A. M. P., & Karani, K. (2019). Pengukuran Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis Gagal Ginjal Kronik Di RSUD Ulin Banjarmasin Menggunakan Instrumen EQ5D. *Jurnal Ilmiah Ibnu Sina*, 4(1), 210-224.
- Braunwald, E., & Pasternak, R. C. (2000). Infark Miocard Akut dalam Harrison Prinsip-Prinsip Ilmu Penyakit Dalam Vol 3. Asdie, H., A., (Alih Bahasa).
- Brunner, L. S. (2010). Buku Ajar Keperawatan Medikal-Bedah Brunner dan Suddarth/editor, Suzanne C. Smeltzer, Brendi G. Bare.
- Brunner, S. (2011). Buku Ajar Keperawatan-Medikal Bedah, Edisi 8 Volume 3, EGC.
- Bura, U. D. K. (2018). *Studi penggunaan antihipertensi golongan angiotensin receptor blockers terhadap pasien gagal ginjal kronik stadium v di Rumah Sakit Bhayangkara Surabaya* (Doctoral dissertation, Widya Mandala Catholic University Surabaya).
- Butar-Butar, A., & Siregar, C. T. (2013). Karakteristik pasien dan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisa. *Departemen Keperawatan Dasar dan Medikal Bedah Fakultas Keperawatan: Universitas Sumatera Utara*, 3-6.
- Cahyaningsih, N. D. (2009). Hemodialisis (cuci darah), Panduan Praktis Perawatan Gagal Ginjal Edisi II. Yogyakarta.
- Checheriță, I. A., Turcu, F., Dragomirescu, R. F., & Ciocâlțu, A. (2010). Chronic complications in hemodialysis: correlations with primary renal disease. *Rom J Morphol Embryol*, 51(1), 21-26.

- Donsu, J, D, T. (2016). *Metodologi Penelitian Keperawatan*. Yogyakarta : Pustaka Baru Press Cetakan I.
- Eknoyan, G., Lameire, N., Eckardt, K., Kasiske, B., Wheeler, D., Levin, A., ... & Levey, A. S. (2013). KDIGO 2012 clinical practice guideline for the evaluation and management of chronic kidney disease. *Kidney Int*, 3(1), 5-14.
- Goldsmith, D., Covic, A., & Spaak, J. (Eds.). (2015). *Cardio-renal clinical challenges*. Springer International Publishing.
- Hermawan, I. (2019). *Metodologi Penelitian Pendidikan (Kualitatif, Kuantitatif dan Mixed Method)*. Hidayatul Quran.
- Himawan, F., Suparjo, S., & Cuciati, C. (2020). Pengaruh Terapi Zikir Terhadap Tingkat Depresi pada Pasien Gagal Ginjal yang Menjalani Haemodialisa. *Journal of Holistic Nursing Science*, 7(1), 10-20.
- Hirmawaty, T. (2019). Pengaruh metode pendidikan kesehatan terhadap Kepatuhan dalam pembatasan asupan cairan pada pasien Gagal ginjal kronik di rsud tarakan. *Jurnal Keperawatan. Diperoleh tanggal*, 26.
- I' anatut, T. (2015). Statistika pendidikan dan metode penelitian kuantitatif.
- Ingelfinger, J. R., Kalantar-Zadeh, K., Schaefer, F., & World Kidney Day Steering Committee. (2016). World Kidney Day 2016: averting the legacy of kidney disease—focus on childhood. *Pediatric Nephrology*, 31(3), 343-348.
- Kelana. (2011). *Metodologi Penelitian Keperawatan*. Jakarta: Trans Info Media.
- Kerr, M., Bray, B., Medcalf, J., O'Donoghue, D. J., & Matthews, B. (2012). Estimating the financial cost of chronic kidney disease to the NHS in England. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 27(suppl_3), iii73-iii80.
- Kusniawati, K. (2018). Hubungan Kepatuhan Menjalani Hemodialisis Dan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Umum Kabupaten Tangerang. *Jurnal Medikes (Media Informasi Kesehatan)*, 5(2), 206-233.
- Mailani, F., & Andriani, R. F. (2017). Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan diet pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis. *Jurnal Endurance: Kajian Ilmiah Problema Kesehatan*, 2(3), 416-423.
- Mardjun, F. (2014). Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa RSUD Prof. Dr. H. Aloei Saboe Kota Gorontalo. *Skripsi*, 1(841410025).
- Mary Baradero, S. P. C., Dayrit, M. W., SPC, M., & Siswadi, Y. (2009). Klien Gangguan Ginjal. EGC.
- MOKODOMPIT, D. C. (2015). Pengaruh Kelebihan Kenaikan Berat Badan terhadap Kejadian Komplikasi Gagal Jantung pada Pasien Gagal Ginjal Kronik

- Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di Rumah Sakit Se-Provinsi Gorontalo. *Skripsi*, 1(841411057).
- Nauli, F. A. (2015). *Pengaruh Aromaterapi Inhalasi Lavender terhadap Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis* (Doctoral dissertation, Riau University).
- Ningrum, W. A. C., Drajat, M. R., & Imardiani, I. (2020). DUKUNGAN KELUARGA DAN PENGETAHUAN DENGAN KEPATUHAN PEMBATAAN CAIRAN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK. *Masker Medika*, 8(1), 146-156.
- Niven, N. (2012). Psikologi Kesehatan: Pengantar untuk perawat dan tenaga kesehatan profesional lain. Jakarta: EGC.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metodelogi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rekanita Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2013). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rekanita Cipta.
- Noviriyanti, D. (2014). Tingkat Pengetahuan, Sikap Dan Tindakan Keluarga Pasien Hemodialisis Mengenai Gagal Ginjal Kronik Di Rsud Dokter Soedarso Pontianak. *Jurnal Mahasiswa PSPD FK Universitas Tanjungpura*, 1(1).
- Nursalam. (2013). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan : Pendekatan Praktis*. Edisi 3. Jakarta. Salemba Medika.
- Paath, C. J. G., Masi, G., & Onibala, F. (2020). STUDY CROSS SECTIONAL: DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN HEMODIALISA PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS. *JURNAL KEPERAWATAN*, 8(1), 106-112.
- Patricia, G. M., Dorrie, F., Carolyn, M. H., & Barbara, M. G. (2011). Keperawatan Kritis Pendekatan Asuhan Holistik.
- Penulis, I., Penulis II, E. M., & Farida, I. Gambaran Kecemasan dan Self Efficacy pada Klien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Kota Bogor Tahun 2019.
- Permatasari, B. A. D., & Kristiana, A. I. (2015). Analisis kesulitan siswa dalam menyelesaikan soal materi aljabar siswa kelas VIII SMP Negeri 2 Bangil. *KadikMA*, 6(2).
- Prastiwi, D., Sukmarini, A., & Isrofah, I. (2020). Efektifitas Edukasi Kesehatan Menggunakan Media Booklet terhadap Self Care Management Pasien Penyakit Ginjal Kronik di Unit Hemodialisa. *Jurnal Ilmu Keperawatan Medikal Bedah*, 3(1), 46-54.
- Priyanti, D. (2016). Perbedaan kualitas hidup pasien gagal ginjal yang bekerja dan tidak bekerja yang menjalani hemodialisis di Yayasan Ginjal Diatrans Indonesia. *INQUIRY: Jurnal Ilmiah Psikologi*, 7(1).

- Pusthika, I. O., Tjahjono, K., & Nuggetsiana, A. (2011). *Pengaruh Frekuensi Konseling Gizi dan Gaya Hidup terhadap Indeks Massa Tubuh, Lingkar Pinggang, Tekanan Darah, dan Glukosa Darah pada Penderita Diabetes Mellitus* (Doctoral dissertation, Faculty of Medicine).
- Putri, R., Sembiring, L. P., & Bebasari, E. (2014). *Gambaran Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis Di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau Dengan Menggunakan Kuesioner KDQOL-SFTM* (Doctoral dissertation, Riau University).
- Rahayu, C. E. (2019). Pengaruh Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis di Unit Hemodialisa Rumah Sakit Sumber Waras. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 11(1), 12-19.
- Riyanto, A. (2011). *Metodologi penelitian kualitatif, kuantitatif*. Yogyakarta
- Rosmiati, R., Setiawan, H., & Resa, N. Y. (2018). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Ciamis Tahun 2018. *JURNAL KESEHATAN STIKes MUHAMMADIYAH CIAMIS*, 5(2), 1-9.
- Sagiyo, S., Kafil, R. F., & Suprayitno, E. (2019). HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL TERMINAL YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISIS DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA.
- Sanusi, S. (2015). Perbandingan Efek Kompres Hangat dengan Kompres Dingin Terhadap Intensitas Nyeri Saat insersi Jarum Pada Pasien Gagal Ginjal yang Menjalani Hemodialisa Rutin Di Rumah Sakit Muhammadiyah Bandung. *Jurnal Keperawatan 'Aisyiyah (JKA)*, 2, 69-79.
- Septiwi, Cahyu. 2011. Hubungan Antara Hemodialisis Dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis Di Unit Hemodialisis RS. Prof. Dr.Margono Soekarjo Purwokerto. Jakarta. FKUI.
- Sitaga, S. (2015). *Hubungan Tingkat Pendidikan, Pengetahuan dan Dukungan Keluarga dengan Asupan Protein Pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK) yang Menjalani Hemodialisa (HD) Rawat Jalan Di RSUD Sukoharjo* (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Surakarta).
- Sugiyono. (2012). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2016). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&B*. Bandung. PT Alfabet.
- Sumigar, G., Rompas, S. S., & Pondaag, L. (2015). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di IRINA C2 Dan C4 RSUP Prof. Dr. RD Kandou Manado. *Jurnal Keperawatan*, 3(1).

- Sunarni, E., Maliya, A., & Purwanti, O. S. (2019). *Hubungan Dukungan Keluarga dengan Interdialytic Weight Gain (Idwg) pada Pasien Gagal Ginjal Kronis di Unit Hemodialisis RSUD Boyolali* (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Surakarta).
- Swarjana, I Ketut. (2015). *Metodologi Penelitian Kesehatan*, Edisi Revisi. Yogyakarta: Andi Offset.
- Triyono, H. G., Sugiarto, S., Yuli, T. I., & Rofiyati, W. (2020). Kepatuhan Diet dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa di RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro: Korelasi Studi. *Wiraraja Medika: Jurnal Kesehatan*, 10(2), 78-83.
- Utami, G. T. (2014). *Hubungan Tingkat Pengetahuan, Sikap Dan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Diet Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa* (Doctoral dissertation, Riau University).
- Utami, G. T. (2015). *Hubungan Motivasi, Harapan, dan Dukungan Petugas Kesehatan terhadap Kepatuhan Pasien Gagal Ginjal Kronik untuk Menjalani Hemodialisis* (Doctoral dissertation, Riau University).
- Widani, N. L., & Wisnu, F. (2018). ANALISIS PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TERHADAP KEPATUHAN DIET CAIRAN DAN INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN PADA PASIEN DENGAN HEMODIALISIS. *Carolus Journal of Nursing*, 1(1), 59-76.
- Widiyanto, P., Hadi, H., & Wibowo, T. (2014). Korelasi Positif Perubahan Berat Badan Interdialisis dengan Perubahan Tekanan Darah Pasien Post Hemodialisa. *Jurnal Ners dan Kebidanan Indonesia*, 2(1), 1-8.
- Wijaya, A. K., & Padila, P. (2019). Hubungan Dukungan Keluarga, Tingkat Pendidikan dan Usia dengan Kepatuhan dalam Pembatasan Asupan Cairan pada Klien ESRD yang Menjalani Terapi Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 3(1), 393-404.
- Wulan, S. N., & Emaliyawati, E. (2018). Kepatuhan Pembatasan Cairan dan Diet Rendah Garam (Natrium) pada Pasien GGK yang Menjalani Hemodialisa. *Faletehan Health Journal*, 5(3), 99-106.
- Yuda, H. T., Lestari, I. A., & Nugroho, F. A. (2021). Gambaran Usia dan Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa RSUD dr. Soedirman Kebumen. *Proceeding of The URECOL*, 389-393.

lampiran 1. Jadwal Penelitian

JADWAL PEMBUATAN SKRIPSI

No	Kegiatan	Waktu (Bulan)																							
		Oktober				November				Desember				Juni				Juli				Agustus			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Judul																								
2	Bab 1																								
3	Bab II																								
4	Bab III																								
5	Seminar Proposal																								
6	Bab IV																								
7	Bab V																								
8	Seminar Hasil																								

lampiran 2. Surat Ijin Pendahuluan



LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG
 Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433, 473750, Gombong, 54412
 Website : www.stikesmuhgombong.com E-mail : stikesmuhgombong@yahoo.com

Nomor : 452.1/IV.3.LPPM/A/X/2020

Gombong, 12 Oktober 2020

Lamp : -

Hal : Permohonan Ijin

Kepada Yth :

Direktur RSUD Dr. Soedirman Kebumen

Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Amin.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Prodi Keperawatan Program Sarjana STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami :

Nama : Oktavian Kuncoro Aji
 NIM : A11701600
 Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Pengetahuan Keluarga tentang Pembatasan Cairan pada Pasien GGK di RSUD Dr. Soedirman Kebumen
 Keperluan : Studi Pendahuluan

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

An. Ketua
 Lembaga Penelitian dan
 Pengabdian Masyarakat
 Sekretaris

Arnika Dwi Asti, M.Kep.
 NIR : 06048

Menjadi lembaga pendidikan kesehatan yang Unggul, Modern dan Islami

lampiran 3. Surat Balasan Ijin Pendahuluan



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
RSUD Dr.SOEDIRMAN**

Jl. Lingkar Selatan, Muktiara Kebumen Telp. (0287) 3873318-381101
Fax. (0287) 385274 Email: rsud@kebumenkab.go.id

Kebumen, 31.10.2020

Nomor : 071/3031

Kepada:

Lampiran :

Yth. Ketua STIKES Muhammadiyah Gombong

Perihal : Ijin Studi Pendahuluan

di- Gombong

Menunjuk surat Ijin Studi Pendahuluan dari Lembaga Penelitian Pengembangan Dan Pengabdian Masyarakat Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong Nomor:452.1/IV.3.LPPM/A/X/2020, Tanggal 12 Oktober 2020, untuk nama:

Nama : Oktavian Kuncoro Aji
NIM : A11700600
Pekerjaan : Mahasiswa
Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan Tingkat Keluarga tentang Pembatasan Cairan pada Pasien GGK di RSUD Dr Soedirman Kebumen

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan, mahasiswa tersebut melaksanakan Studi Pendahuluan di RSUD Dr.Soedirman Kab. Kebumen, Pada tanggal 12 Oktober 2020 s / d 12 Nopember 2020, dengan syarat Mahasiswa ambil data lewat Internet atau pakai asisten (Perawat) yang ambil data.

Demikian untuk menjadi penkasa, atas perhatian & kerjasamanya diucapkan terima-kasih.

Tembusan Kepada Yth

1. Direktur RSUD dr. Soedirman Kebumen (sebagai Laporan);
2. Kepala Bagian Tata Usaha;
3. Kepala Bagian Keuangan dan;
4. Dinas Terkait;
5. Arsip 30

DIREKTUR RSUD
Dr. SOEDIRMAN KEBUMEN

Dr. WIBODO SUPRIHANTORO, M.M.
Pembina Tk I
(NIP.196606142000031005)

Lampiran 4. Surat ijin Uji Validitas



Gombong, 23 April 2021

Nomor : 670 /IV.6.AU/D/2021
Hal : Jawaban Uji Validitas

Kepada Yth.
Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat
Stikes Muhammadiyah Gombong
Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.
Teriring doa semoga rahmat dan hidayah Allah Subhaanahu Wa Ta'aala senantiasa menyertai kita dalam menjalankan tugas sehari-hari. Amien.

Menanggapi surat saudara tentang permohonan ijin Uji Validitas bagi Mahasiswa Stikes Muhammadiyah Gombong atas nama **Oktavian Kuncoro Aji** dengan judul "Gambaran Tingkat Kepatuhan Pembatasan Cairan pada Pasien CKD yang Menjalani Hemodialisa di RSUD dr.Soedirman Kebumen" bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memenuhi permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Diminta untuk berkoordinasi dengan Diklit 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 Uji Validitas di RS.
5. Waktu Uji Validitas 26 April – 26 Mei 2021
6. Biaya Uji Validitas Rp 100.000,00.

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.


Direktur SDI, Keu dan Umum
Muslimah, SE, MM
NBM: 834871

"Melayani dengan Ramah, Santun dan Islami"

Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN
RSUD Dr.SOEDIRMAN**

Jl. Lingkar Selatan, Muktisari Kebumen Telp (0287) 3873318-381101
Fax: (0287) 385274 Email: rsud@kebumenkab.go.id
Website: <https://rsudsoedirman.kebumenkab.go.id> kode pos 54351

Kebumen, 5 Juni 2021

Nomor : 071/2177
Sifat : Biasa
Lampiran :

Kepada:

Yth. Ketua STIKES Muhammadiyah Gombong

Perihal : Surat ijin Penelitian

di- GOMBONG

Menunjuk surat Permohonan Penelitian dari Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong nomor : 163.1/IV.3.LPPM/A/IV/2021, Tanggal 15 April 2021, atas

Nama : Oktavian Kuncoro Aji
NIM : A11701600
Pekerjaan : Mahasiswa
Judul : Gambaran Tingkat Kepatuhan Pembatasan Cairan pada Pasien CKD yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Dr Soedirman Kebumen
Pembimbing : Hadiatun Widyanti, S.Kep.Ners
Lapangan : (Ka Ruang Instalasi Hemodialisa)

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan, mahasiswa tersebut melaksanakan Penelitian di RSUD Dr. Soedirman Kab. Kebumen, pada tanggal 16 April 2021 s / d 16 Juli 2021. Mahasiswa diwajibkan mentaati regulasi yang berlaku dan dalam masa pandemic Covid -19 pengambilan data dilakukan melalui Internet atau dilakukan oleh asisten peneliti (Perawat/karyawan RSUD Dr Soedirman Kebumen).

Demikian untuk menjadi periksa, atas perhatian & kerjasamanya diucapkan terima-kasih.

DIREKTUR RSUD
Dr SOEDIRMAN KEBUMEN



Dr. WIDODO SUPRIHANTORO, M.M
Pembina Tk I
196606142000031005

Tembusan Kepada Yth:

1. Direktur RSUD dr. Soedirman Kebumen (sebagai Laporan);
2. Kepala Bagian Tata Usaha;
3. Kepala Bagian Keuangan dan;
4. Dinas Terkait;
5. Arsip 14

Lampiran 6. Surat Keterangan Lolos Uji Etik



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
 STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
 STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

KETERANGAN LAYAK ETIK
 DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
 "ETHICAL EXEMPTION"

No.154.6/II.3.AU/F/KEPK/III/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
 The research protocol proposed by

Peneliti utama
 Principal Investigator

Oktavian Kuncoro A

Nama Institusi
 Name of the Institution

STIKES Muhammadiyah Gombong

" GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PEMBATAAN
 CAIRAN PADA PASIEN CKD YANG MENJALANI
 HEMODIALISA DI RSUD Dr. SOEDIRMAN
 KEBUMEN"

'DESCRIPTION OF COMPLIANCE LEVEL OF LIQUID
 RESTRICTION IN CKD PATIENTS THAT CONDUCTING
 HEMODIALYSIS IN RSUD Dr. SOEDIRMAN
 KEBUMEN'

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 31 Maret 2021 sampai dengan tanggal 30 Juni 2021.

This declaration of ethics applies during the period March 31, 2021 until June 30, 2021.

March 31, 2021
 Professor and Chairperson,

DYAH PUJI ASTUTI, S.SiT.M.P.H

Lampiran 7. Hasil Uji Plagiarism

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
	GOMBONG
	PERPUSTAKAAN
	Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : http://library.stikesmuhgombong.ac.id/ E-mail : lib.stimugoa@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J
 NIK : 06039
 Jabatan : Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Gambaran Tingkat Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien
 Nama : Oklavian Kuncoro Aji
 NIM : A1170660
 Program Studi : SI Keperawatan
 Hasil Cek : 18%

Gombong, 09 - 08 - 2021

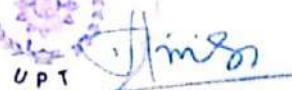
Pustakawan



(Um Haniyah, S.P., M.A.)

Mengetahui,

Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong



(Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J)

lampiran 8. Lembar Penjelasan Penelitian

PENJELASAN PENELITIAN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang akan bertanda tangan dibawah ini adalah Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong :

Nama : Oktavian Kuncoro Aji

Nim : A11701600

Judul : “Gambaran Tingkat Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien CKD yang Menjalani Hemodialisa di RSUD dr.Soedirman Kebumen”.

Dengan tujuan atau maksud tersebut saya akan mengumpulkan data dari saudara, dan dengan kerendahan hati saya memohon dengan sangat agar anda mau menjadi responden dan bersedia mengisi kuisisioner yang akan saya bagikan.

Prosedur penelitian ini tidak akan merugikan atau menimbulkan resiko kepada responden. Kerahasiaan semua tindakan yang telah dilakukan akan dijaga dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian.. Berikut ini saya jelaskan beberapa hal terkait dengan penelitian yang akan dilakukan :

1. Tujuan penelitian ini

Tujuan Umum: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui “Gambaran Tingkat Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien CKD yang Menjalani Hemodialisa di RS Soedirman Kebumen”.

Tujuan Khusus:

- a. Mengetahui tingkat kepatuhan pasien tentang pembatasan cairan
- b. Mengetahui pentingnya pemahaman pasien tentang pembatasan cairan
- c. Mengetahui gambaran tingkat kepatuhan pembatasan cairan pada pasien CKD

2. Manfaat penelitian ini secara garis besar adalah penelitian ini berguna untuk memberikan pengawasan kualitas dalam pemberian pelayanan khususnya pasien dengan masalah kesehatan CKD. Selain itu sebagai pengetahuan dan informasi dalam bidang keperawatan kesehatan dalam ilmu keperawatan.

3. Responden dalam penelitian ini adalah semua pasien yang menjalani hemodialisa di RSUD dr. Soedirman Kebumen
4. Waktu dan tempat dilakukan sesuai kontrak dengan responden.
5. Sebelum melakukan penelitian, peneliti akan kontrak waktu terlebih dahulu sekaligus menjelaskan tentang maksud dan tujuan penelitian.
6. Penelitian yang dilakukan hanya menganalisis tentang gambaran tingkat pengetahuan pembatasan ciran pada pasien yang melakukan hemodialisa di RSUD dr. Soedirman Kebumen
7. Bila responden tidak bersedia peneliti tidak akan dipaksa.
8. Penelitian ini tidak berdampak buruk bagi responden.
9. Semua catatan dan data yang berhubungan dengan penelitian ini akan disimpan dan dijaga kerahasiannya.
10. Pelaporan hasil penelitian ini nantinya akan menggunakan nama inisial bukan nama lengkap.
11. Responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan berhak untuk mengajukan keberatan pada peneliti jika terjadi hal-hal yang tidak berkenan dan selanjutnya dicari penyelesaian masalahnya berdasarkan dengan kesepakatan antara peneliti dan responden.
12. Setelah selesai pengisian lembar observasi, selanjutnya akan dilakukan pengumpulan data dengan komputer.

Kebumen, Desember 2020

Oktavian Kuncoro Aji

lampiran 9. Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Bapak/Ibu Calon Responden Penelitian
Ditempat

Assalamu'alikum Wr. Wb.

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Oktavian Kuncoro Aji

NIM : A111701600

Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah
Gombong

Judul Penelitian : “Gambaran Tingkat Kepatuhan Pembatasan Cairan
Pada Pasien CKD yang Menjalani Hemodialisa di
RSUD dr.Soedirman Kebumen”.

Peneliti akan menjelaskan mengenai maksud dan tujuan dari penelitian ini, serta akan menjaga kerahasiaan diri Bapak/Ibu. Bila Bapak/Ibu merasa tidak nyaman, maka berhak mengundurkan diri sebagai responden. Dengan kerendahan hati saya mehon agar bapak/Ibu mau berperan serta dalam penelitian yang akan saya lakukan, nantinya bapak/ibu akan menjawab pertanyaan yang diajukan dalam bentuk kuisisioner sesuai waktu yang ditentukan peneliti. Untuk itu, saya sebagai peneliti memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini..

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatian dan partisipasinya saya ucapkan terimakasih.Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Hormat saya,

Oktavian Kuncoro Aji

lampiran 10. Informed Consent

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Setelah membaca dan memahami penjelasan penelitian serta informasi yang diberikan oleh peneliti dan mengetahui tujuan serta manfaat penelitian, maka dengan ini saya secara sukarela bersedia untuk ikut serta atau berpartisipasi sebagai penanggung jawab dalam penelitian yang akan dilakukan oleh:

Nama : Oktavian Kuncoro Aji
 NIM : A11701600
 Judul : “Gambaran Tingkat Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien CKD yang Menjalani Hemodialisa di RSUD dr. Soedirman Kebumen”.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama (initial) :
 Alamat :
 Jenis Kelamin :
 Usia : Tahun
 Pendidikan :
 Pekerjaan :

Demikian pertanyaan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari siapapun.

NB: Satu informed consent berlaku untuk 64 data pasien chronic kidney disease yang menjalani hemodialisa di RSUD dr. Soedirman.

Kebumen, Desember 2020

Saksi

Yang bertanda tangan,

(.....)

(.....)

lampiran 11. Kuesioner

**KUISIONER GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN PEMBATAHAN
CAIRAN PADA PASIEN CKD YANG MENJALANI HEMODIALISA DI
RS SOEDIRMAN KEBUMEN**

Petunjuk pengisian :

1. Semua Pertanyaan Harus diisi
2. Berilah tanda (√) pada pilihan pertanyaan yang sesuai dengan kondisi yang anda rasakan selama 1 bulan terakhir
3. Untuk nama inisial tuliskan huruf awalan nama anda saja
4. Jika ada pertanyaan bisa ditanyakan kepada peneliti

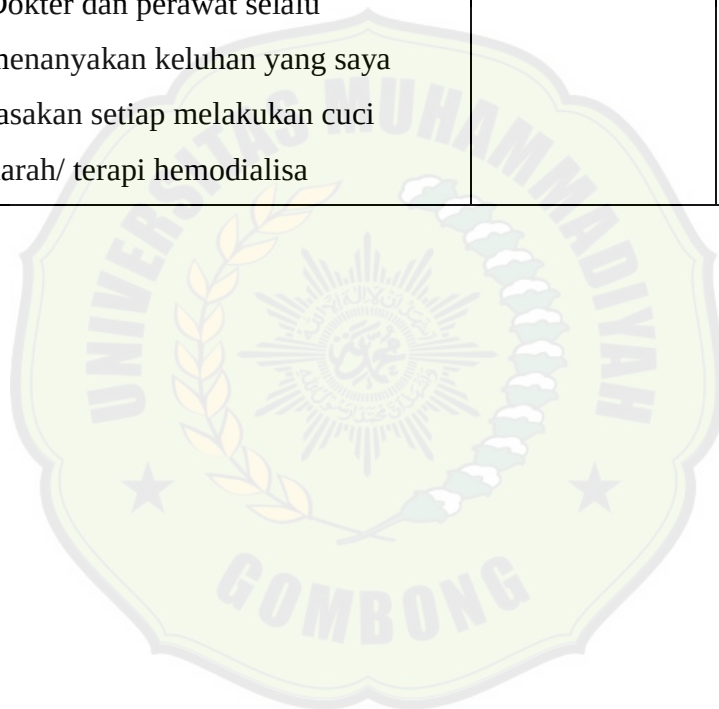
-
1. Nama (inisial) :
 2. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
 3. Usia : tahun
 4. Alamat :
 5. Telp/ No. Hp :
 6. Status Perkawinan : ☐ Menikah ☐ Tidak menikah
☐ Janda ☐ Duda
 7. Agama : ☐ Islam ☐ Hindu
☐ Kristen ☐ Budha
☐ Katolik
 8. Pendidikan : ☐ SD ☐ Perguruan Tinggi
☐ SMP ☐ Tidak sekolah
☐ SMA
 9. Pekerjaan :
 10. Lama menderita gagal ginjal kronik : bulan
 11. Lama menjalani hemodialisa : bulan

Berilah tanda (V) pada salah satu jawaban yang menurut anda sesuai dengan kondisi yang dialami dalam waktu satu bula terakhir.

No	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Saya selalu mengkonsumsi cairan sesuai anjuran dokter dan perawat		
2	Saya selalu mengkonsumsi air dalam porsi besar dan selalu habis		
3	Saya mengkonsumsi asupan cairan tidak lebih dari 1000cc dalam sehari		
4	Saya selalu mengukur konsumsi minum dalam sehari dengan tepat		
5	Saya menggunakan ukuran gelas kecil saat minum		
6	Saya selalu mengontrol atau memantau air kencing (urin) dalam sehari		
7	Saya selalu mengukur jumlah air kencing (urin) dalam sehari		
8	Saya mengkonsumsi asupan air sebanyak jumlah air kencing (urin) dalam sehari ditambah dengan ± 500 cc (2-3 gelas belimbing)		
9	Setiap cuci darah/hemodialisa, berat badan saya bertambah dari berat badan sebelumnya		

10	Selain mengkonsumsi asupan cairan yang dianjurkan, kadang-kadang saya mengkonsumsi makanan kesukaan tanpa dibatasi		
11	Terkadang saya mengonsumsi makanan baik asin maupun pedas		
12	Saya mengikuti anjuran dokter dan perawat untuk membatasi buah-buahan dengan kandungan tinggi air (seperti: semangka, melon, pepaya, pir, jeruk, dll)		
13	Saya terkadang mengkonsumsi makanan kalengan Seperti : ikan kaleng, buah kaleng, cornet, jamur kaleng, jus Kalengan		
14	Saya selalu memperhatikan makanan yang dimakan sehari-hari sesuai petunjuk dari rumah sakit.		
15	Saya merasa kesulitan untuk membatasi asupan cairan sesuai yang dianjurkan.		
16	Untuk menghilangkan rasa haus ketika kebutuhan cairan saya melebihi batas biasanya saya mengulum es batu, sikat gigi dan berkumur		
17	Saya memahami resiko jika tidak membatasi asupan cairan		

18	Semua anggota keluarga memperhatikan/mengingatikan selama saya melakukan pembatasan asupan cairan		
19	Saya memahami dan mengetahui pembatasan asupan cairan dapat membantu mengoptimalkan kualitas hidup		
20	Dokter dan perawat selalu menanyakan keluhan yang saya rasakan setiap melakukan cuci darah/ terapi hemodialisa		



Lampiran 12 . Analisa Data

Statistics

		Usia	Jenis_Kelamin	Tingkat_Pendidikan	Pekerjaan	Status_Perkawinan	Lama_Menjalani_Hemodialisa	Tingkat_pembatasan_cairan
N	Valid	123	123	123	123	123	123	123
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean		4,76		3,07			2,95	1,41
Std. Error of Mean		,058		,092			,082	,045
Median		5,00		3,00			3,00	1,00
Mode		5		2			3	1
Std. Deviation		,641		1,022			,913	,495
Variance		,411		1,045			,834	,245
Range		3		4			3	1
Minimum		3		1			1	1
Maximum		6		5			4	2
Sum		586		377			363	174

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12-25 Tahun Remaja	2	1,6	1,6	1,6
	26-45 Tahun Dewasa	37	30,1	30,1	31,7
	46-65 Tahun Lansia	72	58,5	58,5	90,2
	>65 Tahun Manula	12	9,8	9,8	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	65	52,8	52,8	52,8
	Perempuan	58	47,2	47,2	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bertani	19	15,4	15,4	15,4
	PNS	8	6,5	6,5	22,0
	Tidak Be	71	57,7	57,7	79,7
	Wiraswas	25	20,3	20,3	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

Status_Perkawinan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum me	8	6,5	6,5	6,5
	Janda	6	4,9	4,9	11,4
	Menikah	109	88,6	88,6	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

Lama_Menjalani_Hemodialisa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-6 Bulan	11	8,9	8,9	8,9
	7-12 Bulan	21	17,1	17,1	26,0
	13-36 Bulan	54	43,9	43,9	69,9
	> 3 Tahun	37	30,1	30,1	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

Tingkat_pembatasan_cairan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Patuh ($\geq 75\%$)	72	58,5	58,5	58,5
	Tidak Patuh ($\leq 74\%$)	51	41,5	41,5	100,0
	Total	123	100,0	100,0	

lampiran 13. Kegiatan Bimbingan

Nama mahasiswa : Oktavian Kuncoro Aji

NIM : A11701600

Nama Pembimbing : Podo Yuwono, S.Kep.Ns. M.Kep,CWCS

No	Tanggal Bimbingan	Topik Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	5 Oktober 2020	Pengajuan Judul Proposal	
2.	6 Oktober 2020	Acc Judul Proposal	
3.	10 November 2020	Konsul BAB 1 Revisian : - Revisi penulisan - Tambahkan penatalaksanaan GGK - Istilah GGK diganti CKD	
4.	15 November 2020	ACC BAB 1	
5.	19 November 2020	Konsul BAB II Revisian : - Tambahkan sebelum hubungan pengetahuan dengan pembatasan cairan - Kerangka teori direvisi penulisannya	
6.	25 Desember 2020	ACC BAB II	
7.	5 Januari 2021	Konsul BAB III Revisian : - Penulisan rata kanan kiri - Kriteria eklusi no 2 ambigu	
8.	12 Januari 2021	ACC BAB III	
9.	5 Juni 2021	Konsul BAB IV	
10.	19 Juni 2021	Revisi BAB IV Revisian : - Penulisan - Menambahkan jurnal yang lebih baru	
11.	25 Juni 2021	Konsul hasil revisian	

			
12.	1 Juli 2021	ACC BAB IV	
13.	5 Juli 2021	Konsul BAB V	
14.	15 Juli 2021	Revisi BAB V Revisian : - Penyesuaian bagian tujuan khusus dan Kesimpulan	
15.	20 Juli 2021	Konsul hasil revisian	
16.	25 Juli 2021	ACC BAB V dan konsul abtrak	
17.	29 Juli 2021	Revisi abtrak tentang penulisan	
18.	4 Agustus 2021	ACC abstrak	

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

STIKes Muhammadiyah Gombong



(Eka Riyanti, M.Kep.,Sp.Kep.Mat)

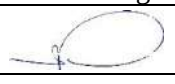
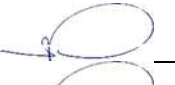
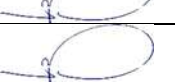
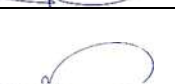
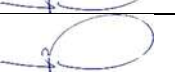
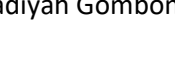
lampiran 14. Lembar Bimbingan

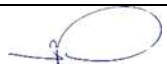
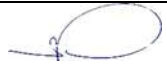
KEGIATAN BIMBINGAN

Nama mahasiswa : Oktavian Kuncoro Aji

NIM : A11701600

Nama Pembimbing : Fajar Agung Nugroho, MNS

No	Tanggal Bimbingan	Topik Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	6 Oktober 2020	Konsul Judul	
2.	9 Oktober 2020	ACC judul	
3.	4 November 2020	ACC BAB I Revisian : - Rumusan masalah kurang sesuai	
4.	9 November 2020	ACC BAB I	
5.	27 Desember 2020	Konsul BAB II	
6.	30 Desember 2020	ACC BAB II	
7.	13 Januari 2021	Konsul BAB III Revisian : - Kuisioner belum tercantum - Lampiran - lampiran belum ada	
8.	14 Januari 2021	ACC BAB III	
9.	5 Juni 2021	Konsul BAB IV	
10.	19 Juni 2021	Revisi BAB IV Revisian : - Penulisan - Menambahkan jurnal yang lebih baru	
11.	25 Juni 2021	Konsul hasil revisian	
12.	1 Juli 2021	ACC BAB IV	
13.	5 Juli 2021	Konsul BAB V	
14.	15 Juli 2021	Revisi BAB V Revisian : - Penyesuaian bagian tujuan khusus dan	

		Kesimpulan	
15.	20 Juli 2021	Konsul hasil revisian	
16.	25 Juli 2021	ACC BAB V dan konsul abtrak	
17.	29 Juli 2021	Revisi abtrak tentang penulisan	
18.	4 Agustus 2021	ACC abstrak	

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

STIKes Muhammadiyah Gombong



(Eka Riyanti, M.Kep.,Sp.Kep.Mat)