

**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI
KETIDAKPATUHAN DIIT PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RUANG
HEMODIALISA RSUD Dr.SOEDIRMAN KEBUMEN**

SKRIPSI

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan
Minat Utama Program Studi Ilmu Keperawatan**



Diajukan Oleh:

**Wahyu Riyanti
NIM : A11300962**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

2017

PERNYATAAN ORISINALITAS

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 diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Gombong, Agustus 2017



Wahyu Riyanti

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Wahyu Riyanti
Tempat/ Tanggal Lahir : Kebumen, 30 Maret 1995
Alamat : Muktisari04/03Kab.KebumenKec.Kebumen
Nomor Telepon/Hp : 089685591290
Alamat Email : wriyanti3@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul:

“FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KETIDAKPATUHAN DIIT PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RUANG HEMODIALISA RSUD Dr.SOEDIRMAN”

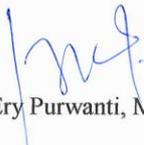
Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiatisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku. Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Kebumen, 22 Agustus 2017

Pembimbing I

Yang Membuat Pernyataan


(Ery Purwanti, M.Sc)


(Wahyu Riyanti)

Halaman Persetujuan

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KETIDAKPATUHAN DIIT
PASIEIN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI
RUANG HEMODIALISA RSUD Dr.SOEDIRMAN KEBUMEN

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan

Pada tanggal

Pembimbing

Pembimbing I


(Ery Purwanti M.Sc.)

Pembimbing II


(Endah Setianingsih S.Kep, Ns)

Mengetahui

Ketua Program Studi S1 Keperawatan




(Isma Yuniar, M.Kep)

Halaman Pengesahan

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KETIDAKPATUHAN DIIT
PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI
RUANG HEMODIALISA RSUD Dr.SOEDIRMAN KEBUMEN

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

WAHYU RIYANTI

A11300962

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 10 Agustus 2017

Susunan Dewan Penguji:

1. Podo Yuwono M.Kep, CWCS (Penguji I)
2. Ery Purwanti M.Sc (Penguji II)
3. Endah Setianingsih S.Kep,Ns (Penguji III).....

Mengetahui

Ketua Program Studi S1 Keperawatan


(Isma Yuniar M.Kep)

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Agustus 2017

Wahyu Riyanti ¹⁾, Ery Purwanti ²⁾, Endah Setianingsih ³⁾.

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KETIDAKPATUHAN DIIT PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RUANG HEMODIALISA RSUD Dr.SOEDIRMAN KEBUMEN

ABSTRAK

Latar belakang: Gagal ginjal kronik merupakan kerusakan pada ginjal yang terjadi karena frekuensi konsumsi obat-obatan atau komplikasi dari penyakit tertentu. Ketidakpatuhan diit sering dilakukan oleh pasien gagal ginjal kronik. Hal ini dipengaruhi oleh beberapa faktor, dan faktor-faktor yang mempengaruhi ketidakpatuhan diit tersebut penting diperhatikan guna menunjang kualitas hidup pasien di masa depan.

Tujuan Penelitian: Untuk mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi ketidakpatuhan diit pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di ruang hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen.

Metode Penelitian: Penelitian ini menggunakan metode deskriptif analitik dengan rancangan *cross sectional*. Sampel berjumlah 33 responden pasien gagal ginjal kronik yang diambil menggunakan teknik *accidental sampling*. Data dianalisis menggunakan uji korelasi *Rank Spearman*.

Hasil Penelitian: Hasil penelitian ini menunjukkan adanya pengaruh antara dukungan keluarga terhadap ketidakpatuhan diit dengan nilai $p=0,000 (<0,05)$. Pengaruh antara pengetahuan terhadap ketidakpatuhan diit $p= 0,013 (<0,05)$ dan tidak ada pengaruh antara sikap dengan ketidakpatuhan diit $p= 0,009 (<0,05)$.

Kesimpulan: Berdasarkan faktor-faktor yang mempengaruhi ketidakpatuhan diit, perlu dilakukan penyuluhan secara optimal untuk meningkatkan kepatuhan pasien gagal ginjal kronik untuk diet.

Kata kunci : Ketidakpatuhan diit, dukungan keluarga, pengetahuan, sikap.

¹⁾Mahasiswa STIKES Muhammadiyah Gombong

²⁾Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong

³⁾Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong

S1 PROGRAM OF NURSING DEPT
Muhammadiyah Health Science Institute of Gombong
Mini-thesis, August 2017

Wahyu Riyanti ¹⁾, Ery Purwanti ²⁾, Endah Setianingsih ³⁾

**THE INFLUENCING FACTORS OF DIETARY DISOBEDIENCE OF
CHRONIC RENAL FAILURE PATIENTS HAVING HEMODIALYSIS IN
Dr.SOEDIRMAN HOSPITAL OF KEBUMEN**

ABSTRACT

Background: Chronic renal failure is a renal impairment occurring due to frequency of drug consumption or complications of a particular disease. Chronic renal failure patients often have dietary disobedience. This is influenced by some factors and these influencing factors of disobedience are urgent to address for the sake of the quality of life of the patients in the future.

Objective: To find out the influencing factors of dietary disobedience of chronic renal failure patients undergoing hemodialysis in dr. Soedirman hospital of Kebumen.

Method: This research is an analytical descriptive with cross sectional design. The respondents are 33 chronic renal failure patients taken by using accidental sampling technique. Data were analyzed using Rank Spearman correlation test.

Result: The study resulted in the findings on the influencing factors of dietary disobedience, such as family support with p value = 0.000 (<0.05), knowledge about dietary with p value = 0.013 (<0.05) and patients attitude has no influence to dietary disobedience with p value = 0.009 (<0.05).

Conclusion: Based on the influencing factors of the dietary disobedience of chronic renal failure patient, it is necessary to provide health education to increase the patient's obedience in his diet.

Keywords: Dietary disobedience, family support, knowledge, attitude.

¹.*Student*

².*First Consultant*

³.*Second Consultant*

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Wahyu Riyanti
NIM : A11300962
Program Studi : S1 Keperawatan
Jenis Karya : Skripsi

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

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KETIDAKPATUHAN DIIT PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RUANG HEMODIALISA RSUD Dr.SOEDIRMAN KEBUMEN

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Non-Eksklusif ini STIKes Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/ 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. Dengan pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong, 22 Agustus 2017

Yang menyatakan



(Wahyu Riyanti)

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, segala puji syukur kehadiran Allah SWT, karena atas karunia dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Ketidapatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD Dr.Soedirman Kebumen” dengan sebaik-baiknya. Skripsi ini penulis susun sebagai persyaratan untuk mencapai derajat sarjana S1 minat utama program studi ilmu keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong.

Dalam proses penyusunan skripsi ini tidak terlepas bantuan dari berbagai pihak, sehingga proposal ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih sebelah beres-besarnya kepada :

1. Bapak dan Ibu saya tercinta, karena atas bimbingan, suport, dan doa dari kedua orangtua saya, sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan sebaik-baiknya.
2. Herniyatun, S. Kp., M.Kep Sp., Mat, selaku Ketua STIKES Muhammadiyah Gombong.
3. Isma Yuniar, M.Kep, selaku Ketua Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong
4. Ery Purwanti M.Sc, selaku pembimbing I yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
5. Endah Setianingsih S.Kep. Ns, selaku pembimbing II yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
6. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, penulis ucapkan terimakasih atas bantuan dan dukungannya.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan baik isi maupun penyusunannya. Penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Gombong, Juli 2017

Penulis

MOTTO

Pakin, Ikhlas dan Istiqomah (berangkat dengan penuh keyakinan, berjalan dengan penuh keikhlasan dan Istiqomah dalam menghadapi cobaan).

Sesungguhnya bersama kesukaran itu ada keringanan. Karena itu bila kau sudah selesai (mengerjakan yang lain). Dan berharaplah kepada Tuhanmu. (Q. S Al Insyirah : 6-8)

"Hai orang-orang yang beriman, jadikanlah sabar dan shalatmu sebagai penolongmu, sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang sabar" (Al-Baqarah. 153).

Jadilah seperti karang di lautan yang selalu kuat meskipun terus dihantam ombak dan lakukanlah hal yang bermanfaat untuk diri sendiri dan juga untuk orang lain, karena hidup tidak abadi.

Tidak ada masalah yang tidak bisa diselesaikan selama ada komitmen bersama untuk menyelesaikannya.

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan segala puji syukur kepada Allah Subhanahuwata'ala dan atas dukungan dan doa dari orang-orang tercinta, akhirnya skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya. Oleh karena itu dengan rasa bangga dan bahagia saya haturkan rasa syukur dan terimakasih kepada :

- 1. Allah Subhanahuwata'ala, karena atas rezeki nikmat sehat dari-Nya saya dapat menyelesaikan skripsi saya dengan baik dan tepat pada waktunya. Karena tanpa ridha dan kekuatan serta kesabaran dari-Nya saya tidak akan bisa dengan mudah menyelesaikan tugas akhir ini. Syukronlillah...*
- 2. Ibu dan Bapak saya, yang telah memberikan dukungan fisik maupun psikis dan materi serta doa yang tiada henti-hentinya untuk kesuksesan hidup dan pendidikan saya, karena tidak ada doa yang paling di ridhai oleh Allah selain doa dari kedua orang tua.*
- 3. Untuk adik-adik saya, yang selalu memberikan dukungan, semangat, dan canda tawa dan doanya untuk keberhasilan yang telah saya capai, terimakasih dan rasa sayangku ini untuk kalian berdua.*
- 4. Untuk sahabat-sahabat terbaik, sahabat yang aku sayangi Utari, Shinta Fuliana Wigati dan Susi Dwi Lestari, tanpa dukungan dan semangat dari kalian aku tak akan pernah bisa sampai pada tahap ini. Terimakasih untuk doa dan canda tawa, tangis dan bahagia bersama kalian. Perjuangan yang aku lalui bersama tak kan pernah seindah ini tanpa ada kalian di sampingku. Semangat untuk kalian, semoga apa yang di cita-citakan segera terwujud!!! Aaamiiiiinn...*
- 5. Untuk pihak-pihak terkait yang tidak bisa saya sebutkan disini, saya mengucapkan banyak-banyak terimakasih. Atas bantuan, dukungan, serta doa kalian semua, sehingga saya bisa sampai pada tahap ini.*

Dan sekali lagi terimakasih yang sebanyak-banyaknya untuk kalian semua, akhirulkalimat dari saya. Saya persembahkan skripsi ini untuk kalian semua orang-orang terkasih dan tersayang saya. Semoga skripsi yang telah saya buat dengan segenap perjuangan ini dapat bermanfaat kelak bagi siapapun. Amiiiiiiiin.



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
MOTTO	x
HALAMAN PEREMBAHAN.....	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.5 Keaslian Penelitian	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
1.1. Tinjauan Teori	8
1.2. Kerangka Teori.....	29
1.3. Kerangka Konsep	30
1.4. Hipotesis.....	31
BAB III METODE PENELITIAN	32
1.1. Metode Penelitian.....	32
1.2. Populasi dan Sampel	32
1.2.1. Populasi	32
1.2.2. Sampel	32
1.2.3. Tempat dan Waktu Penelitian	33
1.3. Variabel Penelitian	33
1.4. Definisi Operasional.....	34
1.5. Teknik Pengumpulan Data	35
1.5.1. Data Primer.....	35
1.5.2. Data Sekunder	36
1.5.3. Instrumen Penelitian.....	37
1.6. Teknik Analisa Data.....	39
1.6.1. Analisa Univariat.....	39
1.6.2. Analisa Bivariat.....	39
1.7. Uji Validitas dan Reliabilitas	40
1.7.1. Uji Validitas	40
1.7.2. Uji Reliabilitas.....	42
1.8. Pengolahan Data.....	43
1.9. Etika Penelitian	44
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	45
1.1. Hasil Penelitian	45
1.2. Pembahasan	49
1.3. Keterbatasan Penelitian	57
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	59
1.1. Kesimpulan.....	59
1.2. Saran.....	59

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Kerangka Teori.....	29
Gambar 2.2. Kerangka Konsep	30



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Klarifikasi Penyebab Gagal Ginjal Kronik	13
Tabel 3.1. Definisi Operasional.....	34
Tabel 3.2. Kisi-Kisi Kuesioner Dukungan Keluarga	38
Tabel 3.3. Kisi-Kisi Pengetahuan.....	38
Tabel 3.4. Kisi-Kisi Sikap	39
Tabel 3.5. Kisi-Kisi Kuesioner Ketidapatuhan Diit	39
Tabel 4.1. Frekuensi Dukungan Keluarga Terhadap Ketidapatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen.....	46
Tabel 4.2. Frekuensi Tingkat Pengetahuan Terhadap Ketidapatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen.....	46
Tabel 4.3. Frekuensi Sikap Terhadap Ketidapatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen.....	47
Tabel 4.4. Frekuensi Ketidapatuhan Terhadap Ketidapatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen.....	47
Tabel 4.5. Pengaruh Dukungan Keluarga Terhadap Ketidapatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen.....	48
Tabel 4.6. Pengaruh Pengetahuan Terhadap Ketidapatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen.....	48
Tabel 4.7. Pengaruh Sikap Terhadap Ketidapatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen.....	49

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3. Lembar Kuesioner

Lampiran 4. Hasil Data Penelitian

Lampiran 5. Surat Studi Pendahuluan

Lampiran 6. Lembar Konsultasi Pembimbing



BAB I

PENDAHULUAN

1.1 LATARBELAKANG

Ginjal merupakan organ vital yang berperan sangat penting dalam mempertahankan kestabilan lingkungan dalam tubuh. Ginjal mengatur keseimbangan cairan tubuh, elektrolit, dan asam basa dengan cara filtrasi darah, reabsorpsi selektif air, elektrolit dan non elektrolit, serta mengekskresi kelebihannya sebagai urine. Kerusakan pada ginjal bisa terjadi secara mendadak, penyebab yang paling sering terjadi yaitu karena seseorang terlalu sering mengkonsumsi obat-obatan atau disebabkan oleh penyakit tertentu, sehingga dapat menimbulkan kegagalan ginjal dalam menyaring limbah atau zat berbahaya dari darah. Penyakit gagal ginjal kronik terjadi dan berkembang secara perlahan kearah yang semakin buruk dimana ginjal sama sekali tidak lagi mampu bekerja sebagaimana fungsinya. Gagal ginjal kronik merupakan penyakit yang sangat fatal jika tidak segera ditangani dengan cara yang baik, misalnya dengan mematuhi diit pada pasien gagal ginjal kronik.

Diit adalah salah satu faktor yang paling penting dalam penatalaksanaan pasien gagal ginjal kronik dengan Hemodialisa. Beberapa sumber diit yang sangat dianjurkan antara lain karbohidrat, protein, kalsium, vitamin dan mineral, cairan, dan juga lemak (Almatsier, 2006). Pantangan makanan dan minuman yang harus dihindari dan dibatasi, memerlukan kemauan dan kepatuhan untuk mematuhi larangan yang sudah diberikan. Hemodialisa yang cukup panjang seringkali mematahkan semangat hidup pasien sehingga dapat mempengaruhi kepatuhan seseorang dalam mematuhi ketentuan diit yang harus dipatuhi pada pasien yang menjalani terapi hemodialisa (Sari, 2009).

Kesuksesan hemodialisa tergantung pada kepatuhan pasien, berbagai riset mengenai kepatuhan pasien gagal ginjal kronik yang mendapat terapi hemodialisis didapatkan hasil yang sangat bervariasi. Secara umum ketidakpatuhan pasien dialisis meliputi empat aspek yaitu ketidakpatuhan mengikuti program hemodialisis (0%-32,2%), ketidakpatuhan dalam program pengobatan (1,2%-81%), ketidakpatuhan terhadap restriksi cairan (3,4% -74%) dan ketidakpatuhan mengikuti program diet (1,2%-82,4%) (Syamsiah, 2011). Pembatasan cairan seringkali sulit dilakukan oleh pasien, terutama jika mereka mengonsumsi obat-obatan yang membuat membran mukosa menjadi kering seperti diuretik, sehingga dapat menyebabkan rasa haus yang membuat pasien meminum cairan terlalu banyak. Hal ini karena dalam kondisi normal manusia tidak dapat bertahan lebih lama tanpa asupan cairan dibandingkan dengan makanan (Kartika, 2009).

Banyak faktor yang berkontribusi terhadap ketidakpatuhan diet pasien gagal ginjal kronik diantaranya dukungan keluarga, pengetahuan dan sikap. Faktor yang lain meliputi dua macam faktor yaitu faktor internal seperti pendidikan, perilaku, motivasi. Dan faktor eksternalnya adalah budaya. Pasien dengan gagal ginjal kronik sangat memerlukan dukungan dari keluarga. Keluarga merupakan satuan terkecil dalam masyarakat yang terdiri dua orang atau lebih. Hidup dalam satu rumah tangga berinteraksi dan bersosialisasi satu sama lain, dan mempertahankan satu kebudayaan (Effendy, 2006).

Ketiga faktor tersebut sangat berpengaruh terhadap ketidakpatuhan pasien gagal ginjal kronik. Tanpa dukungan dari keluarga, pengetahuan dan sikap pasien, dia tidak akan mampu mematuhi program diet yang sudah ditentukan. Karena dalam menjalani program diet, sering kali pasien merasa bosan yang disebabkan karena mereka harus mengonsumsi makanan yang hanya disarankan oleh rumah sakit. Pada umumnya, nafsu makan pasien akan menurun karena harus mengonsumsi makanan atas saran dari rumah sakit saja, maka dari itu perencanaan diet yang bervariasi sangat diperlukan supaya tidak terjadi ketidakpatuhan dalam menjalani program diet. Jika

ketidakpatuhan terjadi maka akan sangat merugikan diri pasien, dari mulai jadwal terapi yang akan berubah menjadi lebih sering yang diakibatkan karena komplikasi yang ditimbulkan oleh edema, juga akan memperberat biaya terapi dari biasanya (Almatsier, 2008).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Noviyanti (2013) ditemukan hasil bahwa pendidikan sangat mempengaruhi terhadap perilaku seseorang. Pengetahuan dalam hal ini, menunjukkan hasil bahwa lebih dari setengah (53,8%) responden di RSUD Kota Dumai mempunyai tingkat pengetahuan rendah. Hal ini dipengaruhi oleh kurangnya informasi yang diterima oleh responden tentang pola diet yang benar dan harus dipatuhi apabila menjalani terapi hemodialisa. Dari segi sikap disini, ditemukan hasil bahwa lebih dari setengah (53,8%) responden bersikap positif. Penelitian yang dilakukan oleh Bertalina & Sumardilah (2011) terdapat hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan kepatuhan diet dengan p value = 0.023.

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan pada tanggal 14 Februari 2017 di RSUD Dr. Soedirman Kebumen ditemukan jumlah 130 pasien yang menjalani hemodialisa rutin dengan waktu 2 kali dalam satu minggu secara rutin. Hasil observasi dan wawancara kepada 5 orang pasien yang sedang menjalani hemodialisa mengatakan bahwa pasien sudah mematuhi perintah perawat mengenai pembelajaran tentang diet tetapi masih sangat sulit untuk mengontrol asupan cairan dan pantangan makanan yang ditentukan. Peneliti juga sudah mewawancarai beberapa pertanyaan mengenai pengetahuan terhadap diet gagal ginjal kronik. Pasien mengaku sudah paham dengan diet gagal ginjal kronik, tetapi belum sepenuhnya tau mengenai penyakit gagal ginjal kronik. Pasien hanya mengetahui sekedarnya saja tentang penyakit yang ia derita.

Dukungan dari keluarga juga merupakan hal terpenting dalam meningkatkan kepatuhan. Dalam hal ini, pasien mengatakan keluarga sudah mendukung dan mensupport pasien dalam program dietnya, namun belum sepenuhnya keluarga memberikan dukungan dan terkadang keluarga merasa

enggan untuk memberikan nasehat, karena disini pasien sangat sulit untuk mematuhi program diit yang sedang dijalani. Dengan wawancara peneliti juga menemukan bahwa, pasien ternyata terkadang tidak mematuhi dalam program pengobatan. Sikap tidak patuh ini akan memicu terjadinya komplikasi lain yang akan muncul pada diri pasien saat hemodialisa di waktu berikutnya. Berdasarkan studi pendahuluan yang sudah dilakukan oleh peneliti, disini disimpulkan bahwa pasien memang tidak patuh dalam program diit, asupan cairan masih tidak terkontrol, dan konsumsi makanan masih menyalahi aturan dari yang seharusnya tidak di konsumsi.

Dari fenomena yang ditemukan oleh peneliti, maka disini peneliti tertarik untuk meneliti tentang “Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Ketidakpatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen”.

1.1.1 RUMUSAN MASALAH

Berdasarkan permasalahan yang telah diuraikan dalam latarbelakang diatas maka rumusan penelitian adalah “Apa saja Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Ketidakpatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD dr.Soedirman Kebumen?”

1.1.2 TUJUAN PENELITIAN

1.1.2.1 TUJUAN UMUM

Untuk mengetahui Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Ketidakpatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen.

1.1.2.2 TUJUAN KHUSUS

Berdasarkan latarbelakang dan rumusan masalah yang ada diatas maka dapat ditemuka tujuan khusus :

- a) Mengetahui dukungan keluarga terhadap Ketidakpatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr.Soedirman

- b) Mengetahui tingkat pengetahuan terhadap Ketidakpatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen
- c) Mengetahui sikap terhadap Ketidakpatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen
- d) Mengetahui ketidakpatuhan diit pasien gagal ginjal kronik yang menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen
- e) Mengetahui pengaruh dukungan keluarga terhadap Ketidakpatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Ruang hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen
- f) Mengetahui pengaruh pengetahuan terhadap Ketidakpatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Ruang hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen
- g) Mengetahui pengaruh sikap terhadap Ketidakpatuhan diit pasien gagal ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Ruang hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen

1.1.3. MANFAAT PENELITIAN

a) Manfaat bagi peneliti

Untuk menambah wawasan dalam memecahkan masalah mengenai tema yang diteliti oleh peneliti dan dengan adanya penelitian tersebut diharapkan mampu menambah wawasan dan ilmu pengetahuan bagi para peneliti sendiri maupun bagi yang lainnya.

b) Manfaat bagi praktisi (tempat penelitian)

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan wawasan mengenai cara untuk membuat pasien mematuhi program diit yang sudah ditentukan dan untuk menangani masalah yang ada serta masih sulit untuk dipecahkan oleh instansi terutama diunit yang bersangkutan.

c) Manfaat bagi pasien

Dengan adanya penelitian ini diharapkan masalah ketidakpatuhan diet pasien gagal ginjal kronik dapat teratasi di unit yang bersangkutan di RSUD Dr. Soedirman Kebumen.

1.1.4. KEASLIAN PENELITIAN

1. Penelitian yang dilakukan oleh Noviyanti (2013) dengan judul “Faktor faktor yang Mempengaruhi Ketidakpatuhan Pasien Hemodialisa Dalam Menjalani Pola Diet Di RSUD Kota Dumai”. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif yang bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor apa saja yang mempengaruhi ketidakpatuhan pasien hemodialisa dalam pola diet RSUD Kota Dumai. Populasi dalam penelitian ini seluruh pasien yang menjalani terapi hemodialisa sebanyak 39 orang dengan metode *purposive sampling*. Dari hasil distribusi frekuensi faktor-faktor yang mempengaruhi ketidakpatuhan pasien hemodialisa dalam menjalani pola diet yaitu lebih dari setengah responden memiliki pendidikan tinggi, lebih dari setengah responden memiliki pengetahuan rendah, lebih dari setengah responden memiliki sikap positif, lebih dari setengah responden memiliki perilaku baik, lebih dari setengah responden memiliki motivasi kurang, dan sebagian besar responden memiliki budaya baik. Penelitian ini merekomendasikan agar perawat diruangan hemodialisa dapat meningkatkan pengetahuan pasien tentang pentingnya pola diet melalui penyuluhan. Persamaan dengan penelitian peneliti terletak pada metode pendekatan yang menggunakan *cross sectional*. Perbedaannya adalah peneliti menggunakan teknik sampling *accidental sampling*.
2. Penelitian yang diteliti oleh Bertalina & Sumardilah (2011) dengan judul “Faktor Kepatuhan Diet Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa”. Dalam penelitian ini rancangan yang digunakan adalah rancangan *cross sectional* dengan populasi pasien GGK yang menjalani hemodialisa di Ruang Hemodialisa dengan jumlah responden (sampel) sebanyak 71 orang. Pengumpulan data dengan menggunakan kuesioner dan wawancara langsung dan kemudian diolah secara statistik (univariat

dan bivariat). Analisis bivariat menggunakan *Chi Square* serta untuk melihat variabel yang paling dominan digunakan uji Regresi logistik. Hasil penelitian menunjukkan responden yang patuh sebesar 49.3%. Hasil bivariat didapat variabel yang berhubungan dengan kepatuhan diet adalah pengetahuan, sikap dan dukungan keluarga. Hasil multivariat menunjukkan variabel yang paling dominan adalah pengetahuan ($p=0,003$ dan $OR = 5.938$) setelah dikontrol dengan variabel sikap dan dukungan keluarga. Persamaan dengan penelitian peneliti yaitu sama sama menggunakan analisa data yang sama (Univariat, Bivariat, dan Multivariat). Perbedaan dengan penelitian peneliti yaitu terletak pada variabel dan jumlah sampel yang diteliti.

3. Penelitian yang dilakukan oleh Yulinda & Damasia (2015) dengan judul “Kepatuhan Pasien Gagal Ginjal Kronik Dalam Melakukan Diet Ditinjau dari Dukungan Sosial Keluarga”. Penelitian ini bertujuan untuk menguji hubungan antara dukungan sosial keluarga dengan kepatuhan pasien gagal ginjal kronis dalam melakukan diet. Subjek dalam penelitian ini adalah pasien gagal ginjal kronis yang melakukan hemodialisa di RS. Telogorejo Semarang dengan menggunakan metode *purposive teknik sampling*. Teknik pengumpulan data menggunakan kuesioner dan skala. Metode analisis adalah teknik korelasi *Product Moment* dari *Pearson*. Hasil penelitian menunjukkan ada hubungan positif yang signifikan antara dukungan sosial keluarga dengan kepatuhan pasien gagal ginjal kronis dalam melakukan diet ($r_{xy}=0,313$ dengan $p<0,05$). Dukungan sosial keluarga memberikan sumbangan efektif sebanyak sebesar 9,8% ($R^2=0,098$). Perbedaan dengan penelitian yang diteliti oleh peneliti yaitu menggunakan metode *accidental sampling* serta terletak pada variabel dan responden yang diteliti.

DAFTAR PUSTAKA

- A Potter & Perry . A.G. (2006). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep, Proses, Dan Praktik (4th ed)*. Jakarta : EGC
- Alex Sobur. (2009). *Semiotika Komunikasi*. Bandung : Remaja Rosdakarya
- Almatsier, S. (2006). *Prinsip Dasar Ilmu Gizi (6th ed)*. Jakarta. Gramedia Pustaka Utama
- Arikunto, Suharsimi. (2006). *Prosedur Penelitian Kesehatan : Suatu Pendekatan Praktik (Rev.ed 2010)*. Jakarta : Rineka Cipta
- Azwar, (2007). *Sikap Manusia dan Pengukurannya*. Jakarta : Rineka Cipta
- Brunner & Suddart. (2006). *Keperawatan Medikal Bedah (8th ed) : Vol. 1*. Jakarta : EGC
- Clayn & Efron. (2014). *Motivasi Penunjang Perilaku*. Jakarta : Rineka Cipta
- Corwin, EJ. (2009). *Buku Saku Patofisiologi*. Jakarta : EGC
- Daugirdas, J.T., Blake, P.G., Ing, T.S. (2007). *Handbook Of Dialysis (4th ed)*. Phildelpia. Lipincott William & Wilkin
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2008). *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta : Depkes RI
- Desak, P.K., Ika, Y.W., & Herdina, M. (2014). Edukasi Dalam Meningkatkan Kepatuhan *Intake* Cairan Pasien Penyakit Ginjal Kronik (PGK) *On Hemodialysis*. *Journal Of Universitas Airlangga*
- Effendy, Onong Uchjana. (2006). *Hubungan Masyarakat*. Bandung : PT. Remaja Rosdakarya
- Friedman, M. (2008). *Family Nursing : Research, Teory & Practice*. USA. Coonecticut : Appleton and Lange
- Happy Kurnia. (2014). Faktor- Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Asupan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Unit Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Gombong. JTSTIKESMUHGO
- Ismail. (2012). Hubungan Pendidikan, Pengetahuan dan Motivasi dengan Kepatuhan Diet pada Pasien Gagal Ginjal kronik di Rumah Sakit Umum Pusat dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar. Diperoleh tanggal 15 Juli 2014

diakses pada tanggal 24 Juni 2017.
<http://library.stikesnh.ac.id/files/disk1/2/elibrary%20stikes%20nani%20hasanuddin--ismailhasa-73-1-artikel-8.pdf>

Ispriyatiningsih. (2016). *Buku Pedoman Hemodialisa*. Yogyakarta : Mitra Cendekia Press

Kemenkes, RI. (2016). Hari Ginjal Sedunia 2016 : Cegah Nefropati Sejak Dini. <http://www.depkes.go.id/article/view/16031000001/hari-ginjal-sedunia-2016-cegah-nefropati-sejak-dini.html>. Diakses pada tanggal 05 November 2016

Kusuma Kelana Dharma. (2011). *Metodologi Penelitian Keperawatan (Pedoman Melaksanakan dan Menerapkan Hasil Penelitian)*. Jakarta Timur : CV Trans Info Media

Maulana HDJ. (2009). *Promosi Kesehatan*. Jakarta : EGC

Muttaqin, A., & Sari, K. (2011). *Asuhan Keperawatan Gangguan Sistem Perkemihan*. Jakarta: Salemba Medika.

Niven. (2008). *Psikologi Kesehatan : Pengantar Untuk Perawat Dan Profesional*. Jakarta : EGC

Notoatmodjo, S. (2007). *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Jakarta : Rineka Cipta

Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta

Nurarif, Amin Huda & Kusuma, Hardi. (2013). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & NANDA NIC NOC Jilid 1*. Jakarta : EGC

Pranoto. (2007). *Kamus Besar Bahasa Indonesia*. Jakarta : Balai Pustaka

Riwidikdo, Handoko,S.Kep. (2007). *Statistik Kesehatan*. Yogyakarta : Mitra Cendekia Press

Rina, D. (2010). Pengaruh Dukungan Keluarga Terhadap Tingkat kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Arifin Ahmad Pekanbaru Riau. Skripsi tidak dipublikasikan. Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Riau

Rini, S. (2013). Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan dalam Pembatasan Asupan Nutrisi dan Cairan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisa. Skripsi tidak dipublikasikan. Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Riau

- Sari, L.K. (2009). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan dalam Pembatasan Asupan Cairan pada Klien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani terapi Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUP Fatmawati Jakarta. Diperoleh tanggal 25 Desember diakses pada tanggal 22 Juni 2017 dari <http://perpus.fkik.uinjkt.ac.id/file.../LITA%20KARTIKA%20SARI.Pdf>.
- Saryono. (2008). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta : Mitra Cendekia Press
- Soekidjo Notoatmodjo. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan (Rev.ed.)*. Jakarta : Rineka Cipta
- Sugihartono, dkk. (2007). *Psikologi Pendidikan*. Yogyakarta : UNY Press
- Sugiono. (2007). *Statistika Untuk Penelitian*. Bandung : CV Alfabeta
- Sugiono. (2012). *Metodologi Penelitian Kombinasi*. Bandung : Alfabeta
- Sustineliya. (2013). Hubungan Pengetahuan Tentang Asupan dan Cairan Pengendalian Cairan terhadap Penambahan Berat Badan Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa. Skripsi tidak dipublikasikan. Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Riau
- Syamsiah, N. (2011). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Pasien CKD Yang Menjalani Hemodialisa di RSPAU Dr. Esnawan Antariksa Halim Perdana Kusuma. Jakarta : Lontar VI. Tesis
- Sylvia A. Price & Lorraine M.Wilson. (2006). *Patofisiologi Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit : Vol 2*. Jakarta : EGC
- Wahyunah, Muhammad, S., & Wiwin, N. (2006). Penerapan Edukasi Terstruktur Meningkatkan *Self Efficacy* dan menurunkan IDWG Pasien Hemodialisa di RSUD Indramayu. *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia* 2 (1) : 22-28. 2016
- Welch, P., Johnson & Kraus. (2006). "Interdialytic Weight Gain The Year Of Hemodialysis". *Nefrologi Nursing Journal*
- WHO. (2011). *Top Of 10 Causes of Death*. www.who.int/mediacentre/factsheets/fs310/en/ diakses pada tanggal 20 Januari 2017.

Frequencies

Statistics

		Dukungan Keluarga	Pengetahuan	Sikap	Ketidakpatuhan Diit
N	Valid	33	33	33	33
	Missing	0	0	0	0

Frequency Table

Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	9	27.3	27.3	27.3
	Baik	24	72.7	72.7	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	10	30.3	30.3	30.3
	Cukup	13	39.4	39.4	69.7
	Baik	10	30.3	30.3	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	14	42.4	42.4	42.4
	Baik	19	57.6	57.6	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Ketidakpatuhan Diit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Patuh	12	36.4	36.4	36.4
	Tidak Patuh	21	63.6	63.6	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan Keluarga * Ketidapatuhan Diit	33	100.0%	0	.0%	33	100.0%
Pengetahuan * Ketidapatuhan Diit	33	100.0%	0	.0%	33	100.0%
Sikap * Ketidapatuhan Diit	33	100.0%	0	.0%	33	100.0%

Dukungan Keluarga * Ketidapatuhan Diit Crosstabulation

			Ketidapatuhan Diit		Total
			Patuh	Tidak Patuh	
Dukungan Keluarga	Kurang	Count	0	9	9
		% of Total	.0%	27.3%	27.3%
	Baik	Count	12	12	24
		% of Total	36.4%	36.4%	72.7%
Total		Count	12	21	33
		% of Total	36.4%	63.6%	100.0%

Pengetahuan * Ketidapatuhan Diit Crosstabulation

			Ketidapatuhan Diit		Total
			Patuh	Tidak Patuh	
Pengetahuan	Kurang	Count	3	7	10
		% of Total	9.1%	21.2%	30.3%
	Cukup	Count	1	12	13
		% of Total	3.0%	36.4%	39.4%
	Baik	Count	8	2	10
		% of Total	24.2%	6.1%	30.3%
Total		Count	12	21	33
		% of Total	36.4%	63.6%	100.0%

Sikap * Ketidapatuhan Diit Crosstabulation

			Ketidapatuhan Diit		Total
			Patuh	Tidak Patuh	
Sikap	Kurang	Count	4	10	14
		% of Total	12.1%	30.3%	42.4%
	Baik	Count	8	11	19
		% of Total	24.2%	33.3%	57.6%
Total		Count	12	21	33
		% of Total	36.4%	63.6%	100.0%

Descriptives

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Dukungan Keluarga	33	11	14	13.00	.901
Pengetahuan	33	8	20	14.18	3.432
Sikap	33	35	48	41.12	2.881
Ketidakpatuhan Diit	33	5	10	7.30	1.667
Valid N (listwise)	33				

Nonparametric Correlations

Correlations

			Dukungan Keluarga	Ketidakpatuhan Diit
Spearman's rho	Dukungan Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	-.644**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	33	33
	Ketidakpatuhan Diit	Correlation Coefficient	-.644**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	33	33

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

Nonparametric Correlations

Correlations

			Ketidakpatuhan Diit	Pengetahuan
Spearman's rho	Ketidakpatuhan Diit	Correlation Coefficient	1.000	-.430*
		Sig. (2-tailed)	.	.013
		N	33	33
	Pengetahuan	Correlation Coefficient	-.430*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.013	.
		N	33	33

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Nonparametric Correlations

Correlations

			Ketidapat uhan Diit	Sikap
Spearman's rho	Ketidakpatuhan Diit	Correlation Coefficient	1.000	-.449**
		Sig. (2-tailed)	.	.009
		N	33	33
	Sikap	Correlation Coefficient	-.449**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.009	.
		N	33	33

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



Sikap											Kategori (Mediasi)		Skala	
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	skor tot	Kategori (Mediasi)	Skala
4	4	3	4	1	2	4	4	4	4	4	4	42	Baik	1
4	3	3	3	3	1	2	3	3	4	2	4	35	Kurang	0
4	3	2	2	4	3	4	3	4	4	4	4	41	Baik	1
4	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3	33	Kurang	0
4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	40	Baik	1
3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	42	Baik	1
3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	40	Baik	1
3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	3	3	35	Kurang	0
3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	42	Baik	1
3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	42	Baik	1
3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	41	Baik	1
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	Kurang	0
4	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	34	Kurang	0
3	3	2	2	2	3	3	3	3	4	4	4	37	Kurang	0
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	Kurang	0
4	4	4	3	3	3	2	2	3	4	4	4	39	Kurang	0
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	Baik	1
3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	43	Baik	1
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	Baik	1
4	3	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4	42	Baik	1
4	3	1	2	3	4	2	1	2	4	3	1	30	Kurang	0
4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	45	Baik	1
4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	40	Baik	1
3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	41	Baik	1
4	4	3	3	4	2	4	3	2	3	4	2	38	Kurang	0
3	4	4	4	4	2	3	4	3	3	4	2	40	Baik	1
4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	45	Baik	1
2	2	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	29	Kurang	0
2	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	30	Kurang	0
2	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	29	Kurang	0
4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	4	2	35	Kurang	0
4	3	3	3	3	2	4	3	2	2	4	2	31	Kurang	0

Penggabungan																					Skor Tot	%	Kategori	Stata	
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22				
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	9	40.9%	Kurang	1
1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	11	50.0%	Kurang	1
1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	13	59.1%	Cukup	2
1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	11	50.0%	Kurang	1
1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	13	59.1%	Cukup	2
1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	11	50.0%	Kurang	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	100.0%	Cukup	2
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17	77.3%	Baik	3
1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	77.3%	Baik	3
1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	17	77.3%	Baik	3
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	81.8%	Baik	3
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	19	86.4%	Baik	3
1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	63.6%	Cukup	2
1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	12	54.5%	Cukup	2
1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	13	59.1%	Cukup	2
1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	14	63.6%	Cukup	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	14	63.6%	Cukup	2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	18	81.8%	Baik	3
1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	15	68.2%	Cukup	2
1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	15	68.2%	Cukup	2
1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	15	68.2%	Cukup	2
1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	12	54.5%	Cukup	2
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	72.7%	Cukup	2
1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	16	72.7%	Cukup	2
1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	72.7%	Cukup	2
1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	15	68.2%	Cukup	2
1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	68.2%	Cukup	2
1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	54.5%	Cukup	2
1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12	54.5%	Cukup	2
1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	12	54.5%	Cukup	2
1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	54.5%	Cukup	2

No	Ketelaksanaan Dili										Kategori	Stata		
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10			Skor Tot	%
1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	4	40%	Tidak Patuh	0
2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	4	40%	Tidak Patuh	0
3	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	5	50%	Tidak Patuh	0
4	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	4	40%	Tidak Patuh	0
5	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	6	60%	Tidak Patuh	0
6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	20%	Tidak Patuh	0
7	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	5	60%	Tidak Patuh	0
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Patuh	1
9	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh	1
10	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh	1
11	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Patuh	1
12	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	7	70%	Patuh	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Patuh	1
14	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	6	60%	Tidak Patuh	0
15	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	20%	Tidak Patuh	0
16	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	5	50%	Tidak Patuh	0
17	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	6	60%	Tidak Patuh	0
18	1	1	1	1	1	0	0	0	1	5	50%	Tidak Patuh	0	
19	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	7	70%	Patuh	1
20	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	6	60%	Tidak Patuh	0
21	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	6	60%	Tidak Patuh	0
22	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	5	50%	Tidak Patuh	0
23	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	30%	Tidak Patuh	0	
24	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	7	70%	Patuh	1
25	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	7	70%	Patuh	1
26	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	7	70%	Patuh	1
27	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	6	60%	Tidak Patuh	0
28	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	6	60%	Tidak Patuh	0
29	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	4	40%	Tidak Patuh	0
30	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	5	50%	Tidak Patuh	0
31	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	80%	Patuh	1
32	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	5	50%	Tidak Patuh	0
33	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5	50%	Tidak Patuh	0

Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth,.....

Di

RSUD Dr.Soedirman Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

Nama : Wahyu Riyanti

NIM : A11300962

Saat ini sedang mengadakan penelitian dengan judul “Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Ketidapatuhan Diit Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen”.

Proedur penelitian ini tidak akan menimbulkan resiko atau kerugian kepada responden. Kerahasiaan semua tindakan yang telah dilakukan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas kerjasamanya, saya mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Peneliti

Wahyu Riyanti

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini, Saya :

Nama :

Umur :

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul “Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Ketidakpatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen”, yang diteliti oleh :

Nama : Wahyu Riyanti

NIM : A11300962

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Peneliti, Gombong,.....2017

Yang membuat pernyataan

(Wahyu Riyanti)

(.....)

Kuesioner penelitian

A. Identitas Responden

- Nomor Responden :(diisi oleh peneliti)
- Nama Responden :(diisi inisial nama)
- Umur :tahun
- Jenis kelamin :(L / P)
- Pendidikan : SD SMP
 SLTA / SMA Sarjana
- Lama Hemodialisa : ≤ 6 bulan ≥ 6 bulan
 ≥ 1 – 5 tahun ≥ 5 tahun

B. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Ketidakpatuhan Diit Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Ruang Hemodialisa RSUD Dr.Soedirman Kebumen

1) Dukungan Keluarga

Isilah kuesioner ini dengan memberi tanda (√) pada kolom yang sudah di sediakan sesuai keadaan anda.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Keluarga peduli terhadap makanan dan minuman yang saya konsumsi		
2.	Keluarga menemani dan mengunjungi saya waktu sakit		
3.	Keluarga membantu saya melakukan aktivitas yang tidak bisa saya lakukan		
4.	Keluarga mencari informasi tentang pengobatan alternatif untuk membantu saya dalam penyembuhan penyakit		
5.	Keluarga memberi dukungan dalam mengatasi komplikasi akibat terapi hemodialisa		
6.	Keluarga memberi semangat pada saya untuk tetap mengikuti terapi hemodialisa secara teratur		
7.	Keluarga tidak melarang saya untuk tetap menjalin hubungan dengan lingkungan		
8.	Keluarga berusaha memberikan semangat bagi saya untuk mempertahankan pengobatan hemodialisa.		
9.	Keluarga mengarahkan saya pada orang yang menjalani hemodialisa untuk mendapatkan		

	nasihat dan saran		
10.	Keluarga memberi dorongan untuk tetap berserah kepada Tuhan		
11.	Keluarga memberikan semangat pada saya untuk melakukan aktivitas sehari-hari		
12.	Keluarga memberikan suasana nyaman dirumah		
13.	Keluarga tidak membiarkan saya bersedih		
14.	Keluarga meberikan nasihat untuk mengatasi efek samping yang timbul akibat hemodialisa		

2) Pengetahuan

Isilah kuesioner ini dengan memberi tanda (\checkmark) pada kolom yang sudah disediakan sesuai keadaan anda.

No	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Menjaga keseimbangan cairan dan elektrolit adalah salah satu tujuan diet terapi hemodialisa		
2.	Makanan dengan protein tinggi sangat tidak diperlukan oleh tubuh untuk mempertahankan keseimbangan cairan		
3.	Mencegah penumpukan cairan di dalam tubuh bukan merupakan tujuan diit pasien hemodialisa		
4.	Kadar kalium pasien hemodialisa di sesuaikan dengan jumlah urine yang keluar per 24 jam		
5.	Jenis diit dan pemberiannya berdasarkan sisa fungsi ginjal dan ukuran badan pasien		
6.	Nasi, jagung, ubi, kentang dan tepung-tepungan merupakan contoh makanan yang dibutuhkan oleh tubuh		
7.	Asam amino dan Vitamin C adalah bukan merupakan suplemen vitamin yang diberikan jika dibutuhkan		
8.	Buah-buahan yang mengandung kalium tinggi seperti ubi jalar, pisang, mangga dan kurma sangat diperlukan oleh tubuh kecuali pada pasien yang menderita hiperkalemia (kelebihan kalium)		
9.	Pisang, tomat, ubi jalar dan bayam adalah sayuran yang tidak mengandung kalium tinggi		
10.	Kalsium tinggi yaitu 1000 mg/hari sangat dibutuhkan oleh tubuh		
11.	Karbohidrat cukup diperlukan tubuh yaitu sebanyak 50-60% dari kebutuhan energi total		
12.	Tujuan penting dari program terapi hemodialisa adalah mencegah ketidakseimbangan gizi serta mempertahankan dan memperbaiki status gizi.		

13.	Daging ayam dan telur bukan merupakan sumber protein yang dibutuhkan tubuh		
14.	Kadar lemak normal yaitu 15-30% dari kebutuhan energi total		
15.	Pemberian suplemen yang mengandung protein dan energi dilakukan saat mengalami penurunan nafsu makan		
16.	Minyak kelapa, margarin dan mentega adalah makanan yang tidak dianjurkan untuk dikonsumsi		
17.	Madu, makaroni, roti bukan merupakan makanan yang dianjurkan untuk dikonsumsi		
18.	Kadar fosfor yang dianjurkan untuk dikonsumsi adalah ≤ 10 mg/kg BB/hari		
19.	Protein hewani, kacang-kacangan dan hasil olahannya adalah makanan yang dianjurkan untuk dikonsumsi		
20.	Jumlah natrium yang dikonsumsi perharinya adalah 1000-3000 Na/hari		
21.	Mie, bihun dan gula bukan merupakan sumber karbohidrat yang dibutuhkan oleh tubuh		
22.	Cairan sangat dibatasi yaitu jumlah urin per 24 jam ditambah 500ml		

3) Sikap

Isilah kuesioner ini dengan memberi tanda (\checkmark) pada kolom yang sudah disediakan sesuai keadaan anda dan benar menurut anda, dengan

penilaian : SS = Sangat Setuju (4)

S = Setuju (3)

TS = Tidak Setuju (2)

STS = Sangat Tidak Setuju (1)

No	Pernyataan	Sangat Setuju	Setuju	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1.	Program diet adalah program yang sangat penting bagi pasien yang menjalankan terapi hemodialisa				
2.	Akibat yang ditimbulkan jika tidak mematuhi program diet maka akan merugikan diri anda sendiri				

3.	Program diit merupakan program pasien				
4.	Dalam menjalankan program diit harus ditaati dan tidak boleh melanggar				
5.	Dalam menjalani terapi hemodialisa pengaturan diit sangat diperlukan				
6.	Dalam menjalankan program diit seharusnya anda menghindari makanan yang diawetkan dan makanan siap saji				
7.	Seharusnya ada variasi makanan dalam program diit supaya tidak membuat saya bosan				
8.	Seharusnya saya tidak mengkonsumsi makanan yang mengandung banyak garam				
9.	Terlalu banyak minum akan menyebabkan komplikasi				
10.	Pembatasan cairan sangat penting karena jika tidak dibatasi akan merugikan diri sendiri				
11.	Saya sangat membutuhkan dukungan dari keluarga saya				
12.	Saya selalu mengkonsumsi makanan yang dianjurkan oleh perawat				

4) Ketidapatuhan Diit

Isilah kuesioner ini dengan memberi tanda (√) pada kolom yang sudah disediakan sesuai keadaan anda.

No	Pertanyaan / Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda mengerti tentang ketidapatuhan?		
2.	Apakah anda mematuhi perawat dengan minum sesuai takaran cairan yang sudah ditentukan?		
3.	Apakah anda mengerti apa yang dijelaskan oleh perawat mengenai kepatuhan tersebut ?		
4.	Apakah anda pernah mengkonsumsi makanan yang mengandung garam seperti ikan asin dan lain sebagainya?		
5.	Apakah anda pernah melanggar aturan dan saran mengenai diit gagal ginjal kronik yang diberikan oleh perawat?		

6.	Ketika berada dirumah, anda sering mengerjakan pekerjaan yang berat saat dalam program terapi cuci darah		
7.	Anda terkadang mengkonsumsi masakan bersantan		
8.	Anda terkadang meminum minuman bersoda dan kopi secara berlebihan?		
9.	Anda mengkonsumsi buah yang mengandung banyak air seperti semangka, melon, mangga dan lain sebagainya.		
10.	Kesehatan anda pernah menurun karena anda melanggar program diit yang sudah diberikan oleh perawat.		



DAFTAR PUSTAKA

- A Potter & Perry . A.G. (2006). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep, Proses, Dan Praktik (4th ed)*. Jakarta : EGC
- Almatsier, S. (2006). *Prinsip Dasar Ilmu Gizi (6th ed)*. Jakarta. Gramedia Pustaka Utama
- Arikunto, Suharsimi. (2006). *Prosedur Penelitian Kesehatan : Suatu Pendekatan Praktik (Rev.ed 2010)*. Jakarta : Rineka Cipta
- Azwar, (2007). *Sikap Manusia dan Pengukurannya*. Jakarta : Rineka Cipta
- Brunner & Suddart. (2006). *Keperawatan Medikal Bedah (8th ed) : Vol. 1*. Jakarta : EGC
- Corwin, EJ. (2009). *Buku Saku Patofisiologi*. Jakarta : EGC
- Daugirdas, J.T., Blake, P.G., Ing, T.S. (2007). *Handbook Of Dialysis (4th ed)*. Phildelpia. Lipincott William & Wilkin
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2008). *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta : Depkes RI
- Desak, P.K., Ika, Y.W., & Herdina, M. (2014). Edukasi Dalam Meningkatkan Kepatuhan *Intake* Cairan Pasien Penyakit Ginjal Kronik (PGK) *On Hemodialisis*. *Journal Of Universitas Airlangga*
- Effendy, Onong Uchjana. (2006). *Hubungan Masyarakat*. Bandung : PT. Remaja Rosdakarya
- Happy Kurnia. (2014). Faktor- Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Asupan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Unit Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Gombong. JTSTIKESMUHGO
- Ispriyatiningasih. (2016). *Buku Pedoman Hemodialisa*. Yogyakarta : Mitra Cendekia Press
- Kemenkes, RI. (2016). Hari Ginjal Sedunia 2016 : Cegah Nefropati Sejak Dini. <http://www.depkes.go.id/article/view/16031000001/hari-ginjal-sedunia-2016-cegah-nefropati-sejak-dini.html>. Diakses pada tanggal 05 November 2016

- Kusuma Kelana Dharma. (2011). *Metodologi Penelitian Keperawatan (Pedoman Melaksanakan dan Menerapkan Hasil Penelitian)*. Jakarta Timur : CV Trans Info Media
- Maulana HDJ. (2009). *Promosi Kesehatan*. Jakarta : EGC
- Miller, Scott. (2013). "Chronic Kidney Disease" <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/ency/article/000471.htm> (diakses pada tanggal 18 Oktober 2014) . Diakses ulang pada tanggal 25 Januari 2017.
- Niven. (2008). *Psikologi Kesehatan : Pengantar Untuk Perawat Dan Profesional*. Jakarta : EGC
- Notoatmodjo, S. (2007). *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Jakarta : Rineka Cipta
- Notoatmodjo, Soekidjo. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- Noviyanti. (2013). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Ketidapatuhan Pasien Hemodialisa dalam Menjalani Pola Diet di Kota Dumai. *Journal Universitas Sumatra Utara*
- Nurarif, Amin Huda & Kusuma, Hardi. (2013). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & NANDA NIC NOC Jilid 1*. Jakarta : EGC
- Pranoto. (2007). *Kamus Besar Bahasa Indonesia*. Jakarta : Balai Pustaka
- Saryono. (2008). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta : Mitra Cendekia Press
- Soekidjo Notoatmodjo. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan (Rev.ed.)*. Jakarta : Rineka Cipta
- Sugihartono, dkk. (2007). *Psikologi Pendidikan*. Yogyakarta : UNY Press
- Sugiono. (2007). *Statistika Untuk Penelitian*. Bandung : CV Alfabeta
- Sugiono. (2012). *Metodologi Penelitian Kombinasi*. Bandung : Alfabeta
- Syamsiah, N. (2011). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Pasien CKD Yang Menjalani Hemodialisa di RSPAU Dr. Esnawan Antariksa Halim Perdana Kusuma. Jakarta : Lontar VI. Tesis
- Sylvia A. Price & Lorraine M.Wilson. (2006). *Patofisiologi Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit : Vol 2*. Jakarta : EGC

Welch, P., Johnson & Kraus. (2006). *“Interdialytic Weight Gain The Year Of Hemodialysis”*. *Nefrologi Nursing Journal*

WHO. (2011). *Top Of 10 Causes of Death*.
www.who.int/mediacentre/factsheets/fs310/en/ diakses pada tanggal 20 Januari 2017.



	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	FRM-LPM-006
		Revisi ke	00
		Tanggal Berlaku	1 Maret 2017

SURAT KETERANGAN LOLOS UJI ETIK

NO: 92.6/IV.3.AU/F/ETIK/5/2017

Tim Etik Penelitian STIKES Muhammadiyah Gombong dalam upaya melindungi hak azasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti proposal berjudul :

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KETIDAKPATUHAN DIIT PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN

Nama peneliti utama : Wahyu Riyanti
 Nama institusi : STIKES Muhammadiyah Gombong
 Prodi : S1 Keperawatan

Dan telah menyetujui proposal tersebut.

Gombong, 29 Mei 2017

Ketua,



 (Hj. Henyatum M.Kep. Sp.Mat)



**LEMBAGA PENELITIAN PENGEMBANGAN 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 : 378:1/IV.3.LP3M/A/IV/2017
Lamp : -
Hal : Permohonan Ijin

Gombong, 25 April 2017

Kepada Yth :
Kepala KESBANGPOL
Kab. 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 S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami :

Nama : Wahyu Riyanti
NIM : A11300962
Judul Penelitian : Faktor-faktor yang Mempengaruhi Ketidapatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr. Soedirman Kebumen
Keperluan : Ijin Penelitian

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

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

An. Ketua
Lembaga Penelitian Pengembangan dan
Pengabdian Masyarakat
Sekretaris


Arnika Dwi Asti, M.Kep.
NIK : 06048



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN ARUMBINANG NOMOR 15 TELEPON (0287) 384088 KEBUMEN 54311
Email: kesbangpolkebumen@gmail.com

REKOMENDASI

NOMOR : 072 / 202 / 2017

IJIN PENELITIAN

Menunjuk surat dari STIKES Muhammadiyah Gombang Nomor: 378.1/IV.3.LP3M/A/IV/2017 tanggal 25 April 2017 perihal permohonan ijin penelitian, dengan ini memberikan REKOMENDASI atas kegiatan penelitian/survey/riset di Kabupaten Kebumen yang akan dilaksanakan oleh :

Nama : Wahyu Riyanti
Pekerjaan : Mahasiswi
NIM/NIP : A11300962
Alamat : Muktisari RT.04/RW.03 Kecamatan Kebumen Kabupaten Kebumen
Penanggung Jawab : Podo Yuwono, M.Kep.CWCS
Lokasi : RSUD Soedirman Kebumen
Waktu : 22 Mei 2017 s/d 31 Juli 2017
Judul/Tema Penelitian : Faktor-faktor yang Mempengaruhi Ketidakpatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr. Soedirman Kebumen

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melaksanakan penelitian/survey/riset wajib terlebih dahulu melaporkan kepada pejabat pemerintah terkait untuk mendapat petunjuk, dengan sebelumnya memberikan copy/salinan/tembusan surat ijin penelitian/survey/riset yang diterbitkan oleh BAPPEDA Kab. Kebumen;
2. Pelaksanaan penelitian/survey/riset tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintahan. Untuk penelitian yang dapat dukungan dana dari sponsor baik dalam negeri maupun luar negeri, agar dijelaskan pada saat mengajukan perijinan. Tidak membahas masalah politik dan atau agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban;
3. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku;
4. Surat Rekomendasi ini dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang Surat Rekomendasi ini tidak mentaati / mengindahkan peraturan yang berlaku.

Demikian untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kebumen, 22 Mei 2017
a.n. BUPATI KEBUMEN
KEPALA KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN KEBUMEN
Kasi Ketahanan Bangsa



Adji Prakosa, SE

Penata

NIP. 19600320 199201 1001



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
**BADAN PERENCANAAN DAN PENELITIAN DAN
PENGEMBANGAN DAERAH
(BAP3DA)**

Jl. Veteran No. 2 Telp/Fax. (0287) 381570, Kebumen - 54311

Nomor : 071 - 1 / 250 / 2017

Kebumen, 22 Mei 2017

Lampiran :-

Hal : Izin Penelitian

Kepada:

Yth. Direktur RSUD Dr. Soedirman Kab.Kebumen

di

T e m p a t

Menindaklanjuti surat rekomendasi Bupati Kebumen nomor 072 / 202 / 2017 tanggal 22 Mei 2017 tentang Izin Penelitian/ Survey, maka dengan ini diberitahukan bahwa pada Instansi/ wilayah Saudara akan dilaksanakan penelitian oleh :

1. Nama / NIM : WAHYU RIYANTI/ A11300962
2. Pekerjaan : Mahasiswa STIKES Muhammadiyah Gombang
3. Alamat : Desa Muktisari RT 04/03 Kec. Kebumen Kab. Kebumen
4. Penanggung Jawab : Podo Yuwono, M.Kep.CWCS
5. Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Ketidakpatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr. Soedirman Kebumen
6. Waktu : 22 Mei 2017 s/d 22 Agustus 2017

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

- a. Pelaksanaan survey/ penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah.
- b. Setelah survey/ penelitian selesai diharuskan melaporkan hasil-hasilnya kepada BAP3DA Kabupaten Kebumen.

Demikian surat izin ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

A.n. KEPALA BAP3DA KABUPATEN KEBUMEN
KABID LITBANG

BEKTI HIDAYAT, SE

Pembina

NIP. 19630715 199303 1 002

Tembusan : disampaikan kepada Yth.

1. Yang bersangkutan;
2. Arsip



**LEMBAGA PENELITIAN PENGEMBANGAN 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 : 377.1/IV.3.LP3M/A/IV/2017

Gombong, 25 April 2017

Lamp : -

Hal : Permohonan Ijin

Kepada Yth :

Direktur Utama

RS PKU Muhammadiyah Gombong

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 S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami :

Nama : Wahyu Riyanti

NIM : A11300962

Judul Penelitian : Faktor-faktor yang Mempengaruhi Ketidapatuhan Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr. Soedirman Kebumen

Keperluan : Ijin Uji Validitas

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

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

An. Ketua
Lembaga Penelitian Pengembangan dan
Pengabdian Masyarakat
Sekretaris

Arnika Dwi Asti, M.Kep.
NIK : 06048



RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH

Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG - 54412
Telp. (0287) 471780, 471422, 471639 Fax. 473614
www.rspkugombong.com email : rspkumuhammadiyahgb@gmail.com

SURAT PENGANTAR

Nomor: 337/IV.6.AU/A/2017

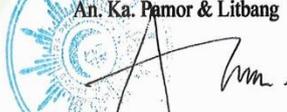
Yang bertanda tangan dibawah ini atas nama Kepala Pengembangan Organisasi & Litbang
RS PKU Muhammadiyah Gombong dengan ini memberikan persetujuan kepada :

Nama Lengkap : Wahyu Riyanti
NIM : A11300962
Nama Institusi : Stikes Muhammadiyah Gombong
Prodi S-I Keperawatan

Untuk mengadakan Uji Validitas di :

Unit : Ruang Hemodialisa
Judul : Faktor-faktor yang Mempengaruhi Ketidakpatuhan
Diit Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani HD
di Ruang HD RSUD dr. Soedirman Kebumen.
Metode : Kuantitatif
Waktu Pelaksanaan : 29 Mei 2017 – 30 Juni 2017

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

An. Ka. Pamor & Litbang

Ngazam Fitri, S.Sos.I
NBM. 1003416



**LEMBAGA PENELITIAN PENGEMBANGAN 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 : 379.1/IV.3.LP3M/A/IV/2017
Lamp : -
Hal : Permohonan Ijin

Gombong, 25 April 2017

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 S1
Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya
untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami :

Nama : Wahyu Riyanti
NIM : A11300962
Judul Penelitian : Faktor-faktor yang Mempengaruhi Ketidapatuhan Diit Pasien
Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Ruang
Hemodialisa RSUD Dr. Soedirman Kebumen
Keperluan : Ijin Penelitian

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

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

An. Ketua
Lembaga Penelitian Pengembangan dan
Pengabdian Masyarakat
Sekretaris



Arnika Dwi Asti, M.Kep.
NIK : 06048



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
RSUD Dr.SOEDIRMAN

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

Kebumen, 26-05-2017

Nomor : 071/1062/2017
Lampiran :
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada:
Yth. Direktur STIKES Muhammadiyah
Gombong
di-
Gombong

Menunjuk surat ijin pelaksanaan penelitian/survey Bupati Kebumen melalui BAP3DA Kab. Kebumen, Nomor 071-1/250/2017 Tanggal 22 Mei 2017, untuk nama:

Nama/NIM : Wahyu Riyanti/A11300962
Pekerjaan : Mahasiswa STIKES Muhammadiyah Gombong/Prodi S1 Keperawatan.
Alamat : Desa Muktisari Rt:04/03.Kec Kebumen Kab Kebumen
Judul : Faktor Faktor yang Mempengaruhi Ketidapatuhan Ditt Penelitian Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Dr Soedirman Kebumen

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan mahasiswa tersebut melaksanakan penelitian di RSUD Dr. Soedirman Kab Kebumen, mulai tanggal 22 Mei 2017 s/d 22 Agustus 2017, dengan ketentuan sebagaimana surat ijin Bupati tersebut, dengan tembusan dikirim kepada yang bersangkutan.

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

A.n. DIREKTUR RSUD
Dr. SOEDIRMAN KEBUMEN
KEPALA BAGIAN TATA USAHA
SUBBAG KEPEGAWAIAN



WUGROHO WISNU HARYOKO, S.Pd. M.Si

Penata

NIP. 19710210 199903 1 010

Tembusan Kepada Yth:

1. Direktur RSUD dr. Soedirman Kebumen (sebagai Laporan);
2. Kepala Bagian Tata Usaha;

LEMBAR REVISI

MAHASISWA : Wahyu Riyanti
NIM : A11300962
JUDUL :

PENGUJI : 1. Podo Yuwono, M. Kep., CWCs
3.

BAB	HAL.	SARAN	PARAF
		<ul style="list-style-type: none">- Penulisan- Daftar pustaka- Kesimpulan- Salam	

LEMBAR REVISI

MAHASISWA
NIM

Wahyu Riyanto
A1120022

2. Try Purwanti, M.Sc.

3.

BAB	HAL	SARAN	PARAF
13/04	2017	- Perbaikan judul - Perbaikan Tugasan - DO, Isumen, Analisis data - Cek Ulang	Prof.
28/04	2017	- Perbaiki BAB I, II, III	Prof.
06/05	2017	- Perbaiki BAB I, II, III	Prof.
13/05	2017	- Perbaiki BAB I, II, III	Prof.
12/5	2017	Ace	Prof.
11/7	2017	Pengambilan data ulang	Prof.
18/7	2017	Perbaiki BAB IV & V	Prof.
20/7	2017	Perbaiki BAB IV & V	Prof.
27/7	2018	Perbaiki BAB IV & V	Prof.
31/7	2017	Ace Uji Sidang	Prof.

LEMBAR REVISI

MAHASISWA : WAHYU RIYANTI

NIM : A11300962

JUDUL :

PENGUJI : ENDAH SETIANINGSIH S.Kep, Ns

BAB	HAL	SARAN	PARAF
	3/5 2017	- Bab I - tambahkan jurnal - perbaiki misal di bab I Bab II - tambahkan referensi terkait faktor 2 yg diambil - perbaiki kerangka teori Bab III - perbaiki - Baca asesmen ahli	Esh Endah
	8/5 2017	- Bab I - tambahkan faktor rs ruj dan variabel perantara bab III - Perbaiki referensi di kembali kecukupan di tambahkan di konstitusi terpendek.	Esh Endah
	15/5 2017	Perbaikan Analisis Eska. =	Esh Endah

	27/17 7	Perbaiki BAB IV & V	
	1/8	Perbaiki BAB IV & V	

