

DAFTAR PUSTAKA

- Ajzen, Icek dan Fishbein, M. (2015) 'Theory based Behavior Change Interventions: Comments on Hobbits and Sutton', *ournal of Health Psychology Vol.10, No.1, 27-31*.
- Amini et al (2011) 'doption of Internet Banking By Iranian Customer: An Empirical Investigation. The International', *Journal Of Management Science And Information Technology (Ijmist)*, p. I(1), 47-64.
- Anees, M., Hameed, F., Mumtaz, A., Ibrahim, M., Khan, M. N. (2011) 'Dialysis Related Factor Affecting Quality Life in Patients Hemodialysis', *Iranian Journal of Kidney Disease*, (5): 9-13.
- Anita (2012) 'Hubungan Self Care Dan Depresi Dengan Kualitas Hidup pasien Heart Failure Di RSUP Prof. Dr. Kondou Manado.', *Tesis*, (Universitas Indonesia).
- Arditawati (2013) 'Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Kepatuhan Pasien CKD Untuk Mempertahankan Kualitas Hidup Di RSUD PandanarangBoyolali (Sandy Arditawati)'.
- Black, J dan Hawks, J. (2014) *Keperawatan Medikal Bedah: Manajemen Klinis untuk Hasil yang Diharapkan. Dialihbahasakan oleh Nampira R.* Jakarta: Salemba Emban Patria.
- Borzou SR, Gholyaf M, Zandhina M, Amini R, Goodarzi MT, T. B. (2019) 'The Effect of Increasing Blood Flow Rate on Dialysis Adequacy in Hemodialysis Patients', *Saudi Journal of Kidney Diseases and Transplantation.*, 20(4): 639.
- Brenner, B. M., dan Lazarus, J. M. (2012) *Gagal Ginjal Kronik dalam Prinsip-Prinsip Ilmu Penyakit Dalam Harrison Edisi 13.* Jakarta: EGC.
- Brunner & Suddarth (2012) *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Edisi 8 volume 2.* Jakarta: EGC.
- Cahyaningsih, N. . (2009) *Hemodialisis.* Yogyakarta: Mitra Cendikia.
- Cristovao, C. D. S. (2015) *Fluid and Dietary Restriction's Efficacy on Chronic Kidney Disease Patients in Hemodialysis.* Sekolah Pascasarjana. Institut Pertanian Bogor.Bogor. 58 Hal.
- Dewi (2010) *Hubungan antara Quick of Blood/Qb dengan Adekuasi Hemodialisis pada Pasien yang Menjalani Terapi Hemodialisis di Ruang HD BRSU Daerah Tabanan Bali.* Universitas Indonesia.
- Dharma, S. . (2015) *Penyakit Ginjal:Deteksi Dini Dan Pencegahan.* Yogyakarta: CV Solusi Distribusi.

- Drakbar (2018) 'Hemodialysis. <http://drakbar.wordpress.com>. diunduh tgl. 10 Februari 2015.'
- Fernandes MGM, S. M. et al. (2014) 'Physiological Adaptation of Elderly Inhemodialysis Treatment: An Analysis in The Light of The Roy Model', *J Nurs UFPE on line*.
- Hanum R., Nurchayati S., H. Y. (2015) 'Pengaruh Pendidikan Kesehatan Secara Individual Tentang Pembatasan Asupan Cairan Terhadap Pengetahuan Tentang Pembatasan Cairan Dan Idwg (Interdialitic Weight Gain) Pada Pasien Hemodialysis', *JOM VOL. 2 No. 2, Oktober 2015*.
- Hidayati (2012) 'Efektifitas Konseling Analisis Transaksional Tentang Diet Cairan Terhadap Penurunan Interdialisis Weigh Gain (IDWG) Pasien GGK Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD Kardinah Tegal.', *Tesis. Universitas Indonesia*.
- Hudak & Gallo (2010) *Keperawatan Kritis Edisi 6*. Jakarta: EGC.
- Institute, N. C. (2009) 'Breast Cancer.' Available at: <http://cancerweb.ncl.ac.uk/cancernet/100013.html>. 3 maret 2009. .
- Isroin (2016) *Manajemen Cairan pada Pasien Hemodialisis untuk Meningkatkan Kualitas Hidup*. Ponorogo: Unmuh Ponorogo Press.
- KDIGO, N.-K. (2012) 'clinical practice guideline for the evaluation and management of chronic kidney disease.', *ISN. 2013; 3(1):1-163*.
- Kemenkes RI. (2017) *Profil Kesehatan Indonesia 2016*. Jakarta: Keputusan Menteri kesehatan Republik Indonesia.
- Kurniawati, D. P., Widyawati, I. Y. and Mariyanti, H. (2014) 'Edukasi Dalam Meningkatkan Kepatuhan Intake Cairan Pasien Penyakit Ginjal Kronik (PGK) on Hemodialisis', *FIK Universitas Airlangga*, pp. 1-7.
- LeMone, P, & B. (2012) *Medical surgical nursing : Critical thinking in client care.(4th ed)*. New Jersey: Pearson Prentice Hall.
- Levin (2013) 'Guidelines for The Management of Chronic Kidney Disease', *CMAJ 2008; 179(11)*.
- Linberg (2016) 'Eccesive Fluid Overload Among Haemodialysis Patient: Prevalence, Individual Characteristic And Self Regulation Fluid Intake', *Universitas Upsaliensis Uppsala 9-73*.
- Liyanage, I. K., De Silva, S. T. G., Jayawardana, M. B., L. and C. K., & Karunathilake, I. M. (2013) 'Migration of Sri Lankan Medical Specialists. H'. doi: uman resources for health, 11(1), 21. doi:10.1186/1478-4491- 11-21.
- Luyckx, V. A. (2018) 'The global burden of kidney disease and the sustainable development goals.' Available at: <https://www.who.int/bulletin/volumes/96/6/17-206441/en/diakses> pada tanggal 12 Maret 2019 jam 19.00 WIB.

- Mary (2012) *Perawatan Klien Gagal Ginjal*. Jakarta: EGC.
- MC., T. (2012) 'Anemia in diabetes: marker or mediator of microvascular disease? Nature clinical practice Nephrology [Internet].'
- Metha (2015) 'Hipotensi dan Hipertensi intradialisis pada pasien CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) saat menjalani hemodialisis.'
- Notoatmodjo (2013) *Metode Penelitian dan Perilaku*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nurchayani (2010) "*Analisis faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di Rumah Sakit Islam Fatmawati Cilacap dan Rumah Sakit Umum Daerah Banyumas*". Universitas Indonesia, Depok.
- Ozkan, G., dan Ulusoy, S. (2011) *Acute Complications of Hemodialysis*. Turkey: Karadeniz Technical University, School of Medicine, Departement of Nephrology.
- Pardede D.K.B. (2013) 'Peran Zinc Dalam Tata Laksana Pneumonia., Bul Tekn Industri Pangan', pp. 40(6):426-431.
- Perinefri (2016) *7th Report of Indonesia Renal Registry*.
- Potter, P.A., & Perry, A. G. (2010) *Fundamental Of Nursing: Concep, Proses and Practice*. Jakarta: EGC.
- Price, S.A., Wilson, L. . (2013) *Patofisiologi Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit*. Edisi VI. Jakarta: EGC.
- Relawati, A., & Hakimi, M. (2015) 'Pengaruh Self Help Group Terhadap Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa Di Rumah Sakit Pusat Kesehatan Umum Muhammadiyah Yogyakarta.', *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, 11(3).
- RISKESDAS. (2018) 'Laporan nasional RISKESDAS 2018. 20181228 –Laporan Riskesdas 2018 Nasional.' Available at: pdf Diakses pada tanggal 13 Maret 2019 jam 19.30 WIB.
- Setyohadi, B., A. I. and Simadibrata K. M., S. S. (2016) *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam, edisi IV, 1926- 1932*. Jakarta: Pusat Penerbitan Ilmu Penyakit Dalam Universitas Indonesia.
- Shahgholian, N. G. (2018) 'Impact of two types of sodium and ultra filtration profiles on intradialytic hypotension in hemodiaysis patiens.', *IJNMR Autumn.*, pp. 13(4). 135-139.
- SIGN (2016) 'Diagnosis and management of chronic kidney disease.', Available at: <http://www.sign.ac.uk/guidelines/published/index.html>. [Accessed 3 April 2016].
- Smeltzer , S. C., & Bare, B. G. (2015) *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth, edisi 8*. Jakarta: EGC.

- Sudoyo AW, Setyohadi B, Alwi I, Simadibrata M, S. S. (2016) *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid I Edisi IV*. Jakarta: Departemen Ilmu Penyakit Dalam FKUI.
- Sukandar (2016) 'Pemanfaatan Obat Tradisional. 2006. <http://id.shvoong.com/medicineand-health/alternative-medicine/2122602-pemanfaatan-obat-tradisional/> (diakses pada tanggal 14 maret 2012)'
- Suliha (2018) *Pendidikan kesehatan dalam keperawatan*. Jakarta: EGC.
- Terrell, C. L., & Edson, R. S. (2011) 'General principles of antimicrobial therapy.', *In Mayo Clinic Proceedings* (, Vol. 86, N.
- Tovazzi, M.E., Mazzoni, V. (2012) 'Personal Paths of Fluid Restriction in Patient on Hemodialysis', *Nephrology Nursing Journal*, 39 (3), 20.
- URSDS (2017) 'Chapter 1: Incidence, Prevalence, Patient Characteristics, and Treatment Modalities.', *United States Renal Data System (Vol. 69)*. Available at: <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2017.01.020>.
- Welch, I. J., & Austin, K. J. (2012) 'Stressors, Coping and Depression in Haemodialysis Patients.', *Journal of Advanced Nursing*, 33(2), 200.
- Widyastuti (2015) 'Behavior Finance dalam Proses Pengambilan Keputusan'.
- Wong, J.M.W., Kendall, C.W.C., and Jenkins, D. J. A. (2016) 'Fermentation of Prebiotics and Short-Chain Fatty Acid Production. dalam: Cho, S.S. & Finocchiaro, E.T.eds.', *Handbook of Prebiotics and Probiotics Ingredients: Health Benefits and Food*. New York: CRC Press. 221-231.



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
stikes
MUHAMMADIYAH KLATEN

Jl. H. Soekarno Km. 1 Buntalan Klaten Telp. | Fax. 0272 - 323120, 327527 website : www.stikesmukla.ac.id, e-mail : stikesmukla@yahoo.com



Nomor : 070 /I.3.AU/F.2/n/2019
Lampiran :
Hal :
Klaten, 02 Desember 2019

Kepada Yth:
Direktur RSU Islam Klaten
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.


Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita. Aamiin.

Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswi S-I Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk mencari data dengan judul **Pengaruh Edukasi menggunakan Booklet terhadap Kepatuhan Pembatasan Cairan pada Pasien Hemodialisa di RSU Islam Klaten**

Adapun mahasiswi tersebut adalah :
Nama : Endang Suwami
NIM : B1801008
Prodi : S-I Keperawatan

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya mengucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Ketua
Ka. Prodi S-I Keperawatan

Istianna Nurhidayati, M.Kep.,Ns.,Sp.K
NPP. 129.117



Stikes MUHAMMADIYAH KLATEN

Alamat: Jl. Buntaran Klaten Telp. / Fax. 0272 - 323120, 327527 website : www.stikesmuhi.ac.id, email : stikesmuhi@yahoo.com

070 / I.3.AU/F.2/n/2019

Klaten, 02 Desember 2019

Pemohonan Ijin Penelitian

Yth:
RSU Islam Klaten
Tempat

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Assalam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang memberikan nikmat yang banyak kepada kita. Aamiin.

Sebelum melengkapai studi pendahuluan untuk pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir, bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswi S-I Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk mencari data dengan judul **Pengaruh Edukasi Kesehatan terhadap Kepatuhan Pembatasan Cairan pada Pasien Diabetes di RSU Islam Klaten**.
Mahasiswi tersebut adalah :

Endang Suwami
81801008
S-I Keperawatan

Demikian kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Ketua
Ka. Prodi S-I Keperawatan



[Handwritten Signature]

Istiana Nurhidayati, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Ko
NPP. 129.117



Reg/Umum/DDS/XII/2019
 Surat Jawaban

Kepala Yth.
 Ketua STIKES Muhammadiyah Klaten
 Dr. Ibu Istianua Nurhidayati, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom
 Kepala Prodi S-1 Keperawatan
 Jl. Jember Indah, Gemolong, Buntalan
 Kec. Klaten Tengah, Kabupaten Klaten
 Jawa Tengah 57419
 Telepon : (0272) 323120

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Menindaklanjuti surat dari STIKES Muhammadiyah Klaten Nomor : 070/L3.AU/F.2/w/2019 tertanggal 2 Desember 2019, perihal : Permohonan Uji Validitas dan Reabilitas, atas nama :

Nama : Endang Suwarni

NIM : B1801008

dengan judul Skripsi " Pengaruh Edukasi menggunakan Booklet terhadap Kepatuhan Pembat Cairan pada Pasien Hemodialisa di RSUD Islam Klaten". Maka bersama surat ini Kami dari R Diponegoro Dua Satu Klaten memberikan persetujuan untuk dapat dilakukan Uji Validitas Reabilitas terhadap pasien Hemodialisa di rumah sakit Kami.

Demikian surat pemberitahuan ini Kami sampaikan. Atas perhatian dan kerja samanya mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Klaten, 10 Desember 2019
 Direktur Rumah Sakit Khusus
 Diponegoro Dua Satu

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Kepada
Yth. Calon responden
Di RSUD Islam Klaten

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten

Nama : Endang Suwarni
NIM : B 1801008
No Hp : 081393533323

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul “Pengaruh Edukasi Menggunakan Booklet Pembatasan Cairan terhadap Kepatuhan Pasien Hemodialisa di RSUD Islam Klaten :

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk memperoleh Pengaruh Edukasi *Pembatasan Cairan* terhadap Kepatuhan Pasien Hemodialisa di RSUD Islam Klaten
2. Manfaat penelitian ini diharapkan dapat Pengaruh Edukasi *Pembatasan Cairan* terhadap Kepatuhan Pasien Hemodialisa di RSUD Islam Klaten Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian bagi anda sebagai responden penelitian.
3. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga hanya untuk kepentingan penelitian dan tidak akan disebarluaskan kepada orang lain.
4. Apabila saudara setuju dan bersedia menjadi partisipasn maka dimohon untuk menandatangani lembar persetujuan kemudian akan dilakukan wawancara tentang Pengaruh Edukasi *Pembatasan Cairan* terhadap Kepatuhan Pasien Hemodialisa di RSUD Islam Klaten ”. Apabila Saudara tidak setuju maka diperkenankan untuk mengundurkan diri dan tidak ikut terlibat dalam penelitian ini.

Demikian informasi tentang penelitian ini, jika terdapat hal kurang dipahami. Saudara dapat menghubungi peneliti. Atas perhatian dan kesediaan saudara sebagai partisipan, saya sampaikan terima kasih.

Klaten, Desember 2019

Endang Suwarni

LEMBAR PERSETUJUAN *INFORMED CONCENT*
BERSEDIA BERPARTISIPASI SEBAGAI PARTISIPAN

Setelah mendapatkan informasi tentang penelitian ini, saya mengerti bahwa saya diminta berpartisipasi dalam penelitian yang berjudul Pengaruh Edukasi *Pembatasan Cairan* terhadap Kepatuhan Pasien Hemodialisa di RSUD Islam Klaten ". Saya memahami penelitian ini akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu dan praktik keperawatan. Maka, saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan, saya bersedia menandatangani lembar pernyataan ini untuk menjadi responden dalam penelitian

Klaten, Desember 2019

Partisipan

(.....)

No	
----	--

KUISIONER

PENGARUH EDUKASI MENGGUNAKAN BOOKLET TERHADAP KEPATUHAN PASIEN HEMODIALISA DI RSU ISLAM KLATEN

Petunjuk Pengisian Kuisisioner :

1. Bacalah dengan cermat dan teliti setiap item pertanyaan/pernyataan dalam kuisisioner ini.
2. Pilihlah jawaban yang sesuai menurut Anda dengan cara memberi tanda ceklist (√) pada kotak pilihan/ kolom yang tersedia.
3. Isilah titik – titik yang tersedia dengan jawaban yang benar. Kode Responden (diisi oleh peneliti)

A. DATA DEMOGRAFI

1. Umur :tahun
2. Jenis kelamin :
 Laki – laki Perempuan
3. Pendidikan :
 SD SMP
 SMA Perguruan tinggi (Diploma/ S1)
4. Pekerjaan ibu/bapak :
 Tidak bekerja Bekerja

B. KEPATUHAN

Petunjuk : f Bacalah dengan cermat dan teliti setiap pernyataan dibawah ini f Berilah cek list (√) pada kolom Patuh dan Tidak Patuh sesuai dengan pernyataan yang saudara anggap benar

No	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Saya mengkonsumsi asupan cairan sesuai yang dianjurkan		
2	Saya mengkonsumsi air dengan porsi besar dan selalu habis		
3	Saya mengkonsumsi asupan cairan tidak lebih dari 1000cc dalam sehari		
4	Saya mengukur konsumsi minum sehari-hari dengan akurat		
5	Saya menggunakan porsi/ gelas kecil saat minum		
	Saya selalu mengontrol atau memperhatikan air kencing (urin) dalam sehari		
6	Saya mengukur jumlah air kencing (urin) dalam sehari		
7	Saya mengkonsumsi asupan air sebanyak jumlah air kencing (urin) dalam sehari ditambah dengan \pm 500 cc (2-3 gelas belimbing)		
8	Setiap cuci darah/hemodialisa, berat badan saya bertambah dari berat badan sebelumnya		
9	Selain asupan cairan yang dianjurkan, kadang-kadang saya mengkonsumsi makanan kesukaan tanpa dibatasi		
10	Kadang-kadang saya mengkonsumsi makanan yang asin atau pedas		
11	Saya mengikuti anjuran untuk membatasi buah-buahan dengan kandungan tinggi air (seperti: semangka, melon, pepaya, pir, jeruk, dll)		
12	Kadang-kadang saya mengkonsumsi makanan kalengan (contoh : ikan kaleng, buah kaleng, cornet, jamur kaleng, jus kalengan)		
13	Saya memperhatikan makanan yang dimakan sehari-hari sesuai petunjuk dari rumah sakit.		
14	Saya kesulitan untuk membatasi asupan cairan seperti yang dianjurkan.		
15	Ketika kebutuhan cairan saya sudah mencapai batas, tetapi saya		

	haus, maka untuk menghilangkan haus biasanya yang saya lakukan mengulum es batu atau sikat gigi dan berkumur		
16	Saya memahami resiko jika tidak membatasi asupan cairan		
17	Semua anggota keluarga memperhatikan/mengingatnkan selama		
18	Saya memahami pembatasan asupan cairan membantu mengoptimalkan kualitas hidup		
19	Petugas menanyakan keluhan selama saya melakukan cuci darah/ terapi hemodialisa		
20	saya melakukan pembatasan asupan cairan		

SATUAN ACARA PEMBELAJARAN (SAP)

DIET CAIRAN UNTUK PENYAKIT GINJAL KRONIK

Pokok Bahasan	:	Diet Cairan Untuk Penyakit Ginjal Kronik
Tempat	:	Ruang Hemodialisa RSUD Islam Klaten
Sasaran	:	Pasien gagal ginjal kronik
Media	:	<i>Booklet</i>
Metode	:	Individual dengan Bimbingan dan penyuluhan (guidance and counseling)

1. Tujuan

a. Tujuan Instruksional umum :

Setelah mendapatkan bimbingan dan penyuluhan secara individual peserta mengerti dan memahami tentang asupan cairan pada pasien gagal ginjal kronik.

b. Tujuan Instruksional Khusus :

Setelah dilakukan bimbingan dan penyuluhan diharapkan pasien diruang hemodialisa dapat:

- 1) Pengertian gagal ginjal
- 2) Gejala
- 3) Komplikasi
- 4) Terapi
- 5) Diet Pasien GGK
- 6) Aktivitas
- 7) Jumlah minum sesuai intake-output
- 8) Mengikuti anjuran untuk menghindari makan-makanan berkuah, makanan instan, makanan yang mengandung pengawet, makanan yang dapat meningkatkan kadar natrium (kuning telur, kacang-kacangan, sayuran berdaun hijau).
- 9) Mengikuti anjuran membatasi buah-buahan dengan kandungan tinggi air (semangka, melon, jeruk, pepaya, dll)
- 10) Mengikuti anjuran untuk menghindari minuman bersuplemen / penambah energi

2. Proses Kegiatan

Tahap Kegiatan	Kegiatan Petugas	Kegiatan Peserta	Media
Pembukaan	1. Membuka kegiatan dengan mengucapkan	Menjawab salam Mendengarkan	Wawancara

	<p>salam</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan dan manfaat dari pembelajaran 4. Menyebutkan materi yang akan di sampaikan 5. Menggali pengetahuan pasien tentang materi yang akan disampaikan 	keterangan penyaji	
Penyajian	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengertian 2. Gejala 3. Komplikasi 4. Terapi 5. Diet pasien GGK 6. Aktivitas 7. Jumlah minum sesuai intake-output 8. Mengikuti anjuran untuk menghindari makan-makanan berkuah, makanan instan, makanan yang mengandung pengawet, makanan yang dapat meningkatkan kadar natrium (kuning telur, kacang-kacangan, sayuran berdaun hijau). 9. Mengikuti anjuran membatasi buah-buahan dengan kandungan tinggi air (semangka, melon, jeruk, pepaya, dll) 10. Mengikuti anjuran untuk menghindari minuman bersuplemen / penambah energi 	<p>Memperhatikan dan mendengarkan keterangan penyaji</p> <p>Memberi pertanyaan tentang hal-hal yang belum dimengerti yang berhubungan dengan materi yang di sampaikan</p>	Wawancara, bimbingan serta tanya jawab
Penutup	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menanyakan pada peserta tentang materi yang telah di sampaikan dan berikan rewads kepada pasien yang telah mengerti 2. Memberi kesimpulan 3. Membagikan leaflet 4. Mengucapkan terima kasih atas peran serta pasien 5. Mengucapkan salam 6. Penutup 	mendengarkan dan bertanya	Wawancara, booklet

MATERI ASUPAN CAIRAN PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK

A. Pengertian

Merupakan penurunan fungsi dari jaringan ginjal secara progresif dimana ginjal yang masih ada tidak mampu lagi mempertahankan fungsinya yang mengakibatkan penumpukan racun

B. Gejala

1. Gejala Ringan
 - a. Perasaan lemah
 - b. Sesak napas
 - c. Nafsu makan menurun
 - d. Gelisah
 - e. Gangguan konsentrasi
2. Gejala Berat
 - a. Mual
 - b. Muntah
 - c. Bingung
 - d. Kejang
 - e. Penurunan kesadaran hingga koma

(Prabowo, 2014)

C. Komplikasi

1. Hipertensi
2. Anemia
3. Gangguan jantung
4. Gangguan tulang
5. Gangguan keseimbangan

D. Terapi

Terapi pasien ginjal adalah konservatif (obat) dan terapi laboratorium

1. Transplantasi (cangkok ginjal)
2. CAPD (Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis)
3. HD (Hemodialisis)

E. Diet Cairan Pasien GGK

Jumlah minum sesuai intake-output

Sudoyo (2010) dan Perkeni (2015)

1. Kenaikan berat badan tidak lebih dari 2 kg setiap kali HD
2. Minumlah hanya saat haus
3. Hindari makanan natrium tinggi (ikan asin, bandeng)
4. Hindari makanan instan atau cepat saji (mie instan)
5. Pakailah gelas atau cangkir ukuran kecil untuk mengatur jumlah minum
6. Hindari makan buah yang banyak mengandung kalium tinggi (durian, nangka, kelapa muda, pisang)
7. Kendalikan gula dalam darah
8. Ukur jumlah urin selama 24 jam (< 400 ml atau > 500 ml) = 900 ml Jumlah cairan total sehari-hari

F. Aktivitas

1. Lakukan olahraga ringan setiap hari
2. Pengertian berat badan kering (Istanti, 2014)

G. Jadwal Minum

Pagi : 1 gelas + 50 ml

H. Hal yang perlu dilakukan

1. Pantau gula darah pada pasien DM
2. Lakukan aktivitas ringan misalnya jalan
3. Peningkatan status psikologis (aktiv dengan kegiatan keagamaan dan sosialisasi)

I. Apabila tubuh kecukupan Cairan (tidak berlebih cairan maka)

1. Tercapai BB kering
2. Tidak ada komplikasi (penyakit lain, sesak nafas)

J. Mengatasi meningkatnya

1. Ukur urin dalam 24 jam
2. Hasil ukur urin + 500 ml
Contoh : $400 + 500$ ml = 900 ml

3. Dibagi dalam 3 waktu

Pagi = 300 ml Siang = 400 ml Malam = 200 ml

K. Kualitas hidup yang baik pada pasien HD

1. Pasien mampu melakukan aktivitas sehari-hari sesuai dengan pekerjaan atau profesinya

2. Pasien mampu menjalankan peran dan tugasnya di dalam keluarga maupun didalam masyarakat
3. Pasien mempunyai motivasi di dalam dirinya untuk selalu melakukan gaya hidup sehat dan mempunyai usia harapan hidup yang lebih panjang

Frequencies

		Statistics	
		Umur	Lama HD
N	Valid	60	60
	Missing	0	0
Mean		48,5167	2,6500
Std. Deviation		6,89508	1,45934
Minimum		34,00	1,00
Maximum		60,00	6,00

Frequency Table

Umur				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
34,00	1	1,7	1,7	1,7
37,00	4	6,7	6,7	8,3
38,00	5	8,3	8,3	16,7
39,00	1	1,7	1,7	18,3
43,00	1	1,7	1,7	20,0
45,00	3	5,0	5,0	25,0
46,00	4	6,7	6,7	31,7
48,00	9	15,0	15,0	46,7
Valid 49,00	5	8,3	8,3	55,0
50,00	13	21,7	21,7	76,7
54,00	1	1,7	1,7	78,3
55,00	1	1,7	1,7	80,0
56,00	2	3,3	3,3	83,3
57,00	2	3,3	3,3	86,7
59,00	4	6,7	6,7	93,3
60,00	4	6,7	6,7	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Lama HD

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
1,00	18	30,0	30,0	30,0
2,00	11	18,3	18,3	48,3
3,00	15	25,0	25,0	73,3
Valid 4,00	8	13,3	13,3	86,7
5,00	6	10,0	10,0	96,7
6,00	2	3,3	3,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Frequencies**Statistics**

	JK	Pendidikan	Pekerjaan
N Valid	60	60	60
Missing	0	0	0
Mean	1,4667	1,6333	1,2667
Std. Deviation	,50310	,55132	,44595
Minimum	1,00	1,00	1,00
Maximum	2,00	3,00	2,00

Frequency Table**JK**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
P	32	53,3	53,3	53,3
Valid L	28	46,7	46,7	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	24	40,0	40,0	40,0
SMP	34	56,7	56,7	96,7
SMA	2	3,3	3,3	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Bekerja	44	73,3	73,3	73,3
Swasta	16	26,7	26,7	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Frequencies**Statistics**

	Pretes Intr	Post inter	Pre kon	Post kon
N Valid	30	30	30	30
Missing	0	0	0	0
Mean	8,7333	19,5000	8,5667	8,2667
Std. Deviation	5,15239	1,52564	4,98054	4,75564
Minimum	4,00	15,00	4,00	4,00
Maximum	16,00	20,00	16,00	16,00

Frequency Table

Pretes Intr

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
4,00	15	50,0	50,0	50,0
5,00	1	3,3	3,3	53,3
12,00	2	6,7	6,7	60,0
13,00	3	10,0	10,0	70,0
14,00	2	6,7	6,7	76,7
15,00	6	20,0	20,0	96,7
16,00	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Post inter

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
15,00	3	10,0	10,0	10,0
20,00	27	90,0	90,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Pre kon

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
4,00	15	50,0	50,0	50,0
5,00	1	3,3	3,3	53,3
12,00	3	10,0	10,0	63,3
13,00	4	13,3	13,3	76,7
14,00	2	6,7	6,7	83,3
15,00	4	13,3	13,3	96,7
16,00	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 4,00	15	50,0	50,0	50,0
5,00	1	3,3	3,3	53,3
10,00	1	3,3	3,3	56,7
11,00	3	10,0	10,0	66,7
12,00	2	6,7	6,7	73,3
13,00	2	6,7	6,7	80,0
14,00	1	3,3	3,3	83,3
15,00	4	13,3	13,3	96,7
16,00	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Explore

Post_inter

	Post_inter	Kolmogorov-Smirnov ^b			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretes_Intr	20,00	,348	27	,000	,709	27	,000

a. Pretes_Intr is constant when Post_inter = 15,00. It has been omitted.

b. Lilliefors Significance Correction

Explore

	Post_kon	Kolmogorov-Smirnov ^d			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre_kon	11,00	,385	3	.	,750	3	,000
	15,00	,298	4	.	,849	4	,224

a. Pre_kon is constant when Post_kon = 4,00. It has been omitted.

- b. Pre_kon is constant when Post_kon = 5,00. It has been omitted.
- c. Pre_kon is constant when Post_kon = 10,00. It has been omitted.
- d. Lilliefors Significance Correction
- e. Pre_kon is constant when Post_kon = 12,00. It has been omitted.
- f. Pre_kon is constant when Post_kon = 13,00. It has been omitted.
- g. Pre_kon is constant when Post_kon = 14,00. It has been omitted.
- h. Pre_kon is constant when Post_kon = 16,00. It has been omitted.

Pre_kon

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post_inter - Pretes_Intr	Negative Ranks	0 ^a	,00	,00
	Positive Ranks	27 ^b	14,00	378,00
	Ties	3 ^c		
	Total	30		
Post_kon - Pre_kon	Negative Ranks	4 ^d	4,13	16,50
	Positive Ranks	2 ^e	2,25	4,50
	Ties	24 ^f		
	Total	30		

- a. Post_inter < Pretes_Intr
- b. Post_inter > Pretes_Intr
- c. Post_inter = Pretes_Intr
- d. Post_kon < Pre_kon
- e. Post_kon > Pre_kon
- f. Post_kon = Pre_kon

Test Statistics ^a		
	Post_inter - Pretes Intr	Post_kon - Pre kon
Z	-4,637 ^b	-1,276 ^c
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000	,202

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.
- c. Based on positive ranks.

Explore

	selisih_pre_post_kon	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
selisih_pre_post	-4,00	,385	3	.	,750	3	
	,00	,375	24	,000	,695	24	

- a. Lilliefors Significance Correction
- b. selisih_pre_post is constant when selisih_pre_post_kon = -2,00. It has been omitted.
- c. selisih_pre_post is constant when selisih_pre_post_kon = 2,00. It has been omitted.
- d. selisih_pre_post is constant when selisih_pre_post_kon = 3,00. It has been omitted.

Wilcoxon Signed Ranks Test

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
selisih_pre_post_kon - selisih_pre_post	Negative Ranks	27 ^a	16,00	432,00
	Positive Ranks	2 ^b	1,50	3,00
	Ties	1 ^c		
	Total	30		

- a. selisih_pre_post_kon < selisih_pre_post
- b. selisih_pre_post_kon > selisih_pre_post
- c. selisih_pre_post_kon = selisih_pre_post

	selisih_pre_post_kon - selisih_pre_post
Z	-4,717 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

DAFTAR ISI

Nama : Endang Kusuma
 No. : 010100
 Judul : Persepsi Mahasiswa Terhadap Pelaksanaan Praktek Kerja Lapangan
 Pendidikan : Pendidikan Matematika
 Pendidikan II : Pendidikan Matematika
 Pendidikan III : Pendidikan Matematika

No	Halaman	Jumlah	Halaman
1/10	200	BAB I - II	- Simpulan dan kesimpulan - Kesimpulan - D.C.
11/10	205	BAB III	- Analisis data - Matematika
23/10	215	BAB IV	- Analisis data - Analisis data - Analisis data
31/10	225	BAB V	- Analisis data
4/11	235	BAB VI	- Analisis data
5/11	245	BAB VII - VIII - IX	- Analisis data

LEMBAR KONSILI TARIK

Nama Endang Suardi

Nim B 1801008

Judul Skripsi Program Studi Edukasi Dokter terhadap Komandemen Pengobatan Cemas pada Pasien Menopausal Di RSLI Jalan Klacas

Pembimbing I Daryani, S.Kep.Ns.M.Kep

Pembimbing II Nur Wulan Agustina, S.Kep.Ns.M.Kep

No	Tanggal	Materi	Saran Perbaikan	Piraf
1.	8/7 2018	KAG I	Penulisan esai tentang gami pendahuluan 2 bulan terakhir	<u>2</u>
	22/7 2018	KAG I	Isi pada tiga from paragraf manfaat penelitian conclusion	<u>2</u>
	8/8 2018	KAG I	Serikat hasil paragraf	
	19/8 2018	KAG II	Paragraf esai spesifik diambil 2-5	<u>2</u>
	12/8 2018	KAG II	Kerangka teori → Cantumkan sumber keparagrafnya	

LEMBAR KONSULTASI

Nama: Endang Setiawan
 NIM: B 1801008
 Judul Skripsi: Pengaruh Edukasi Anabiyi terhadap Kebiasaan Prilaku yang Baik dan Buruk
 Hermodulase Di RSM Islam Negeri
 Pembimbing I: Daryasa, S.Kep., Ns.M. Kep
 Pembimbing II: Nur Wulan Apriana, S.Kep., Ns.M. Kep

No	Tanggal	Masukan	Saran Perbaikan	Paraf
1	4/8 2019	Pembacaan studi pendahuluan Tambah jumlah		<i>[Signature]</i> Wulan
2	7/10 2019	Cat kembali kerangka teori		<i>[Signature]</i> Wulan
3	28/10 2019	Booklet → langkah & referensi ↓ penelitian / jumlah & buku	Ace ujian	<i>[Signature]</i> Wulan

LEMBAR KONSULTASI

Nama: Firdaus Samudra
 NIM: 01801000
 Judul Skripsi: Pengaruh Edukasi Menggunakan Berdirer Tertutup
 Kemampuan Pemahaman Siswa Pada Pemasaran Hasil
 RSL: Ilmu Kimia
 Pembimbing I: Daryasa, M. Kep
 Pembimbing II: Nur W. dan Agustina, S. Kep. No. M. Kep

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf
1	17/1/2020	BAB VI	<ul style="list-style-type: none"> - Bab VI Pembahasan hasil penelitian yg ber- sifatkan dgn alman: - Bab V: Bab hasil yg. & pembahasan & penalaran cara. - Bab VI: Simpulan. 	<i>[Signature]</i>
2	16/1/2020	BAB 1-6	Tambahan jurnal	<i>[Signature]</i> huto

gao
3-6

- Langkap Lampung
- Pukul belah kas
- Di pungkasan
- berakhlak ada
- lapan

hian

20

200 0000

hian

20

20-11

Es 1: Sifat dan
40 yg awal & akhir
papas - klay

hian

Es 2: Part 9 Anah

Es 3: Sifat dan
20 pungkasan

20

Es 4-11

- Langkap semu
Pura & oja hian

hian

Ac

<p>24/00 5</p>	<p>Nov IV - V 5</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Group under 8 sides - Hand - 62 plan of birds - Kite from possible 	<p>2</p>
<p>27/2020 2</p>		<p>Acc. Ujin thin</p>	<p>2</p>
<p>A/2 2020</p>	<p>Ba BI - VI</p>	<p>Revisi 1</p>	<p>2</p>
<p>B/2 2020</p>	<p>Ba B II - VI</p>	<p>Revisi 2. olier 2/2 1/2 Euteri Bulget de 10MS</p>	<p>2</p>

05 2/2020	BAB I-VI	Pembahasan ds. Ari. Jili Y. Sutawidhi	[Signature]
3 2/2020	BAB III	- Ubah menjadi bentuk hasil - jumlah sampel yg lebih akurat	[Signature]
	BAB IV	Pisahkan kontrol - intervensi	[Signature]
	BAB V	Masukkan temuan/ fakta lapangan	[Signature]
	BAB VI	Penambahan keterangan.	[Signature]
05 0/20		All Revisi hasil	[Signature]