

**GAMBARAN POLA ASUPAN CAIRAN PADA PASIEN
DENGAN PENYAKIT GINJAL KRONIS YANG MENJALANI
HEMODIALISIS**

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh:

ALISA RAHMI

NIM 22020117120020

**DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

GAMBARAN POLA ASUPAN CAIRAN PADA PASIEN DENGAN PENYAKIT GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISIS

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Alisa Rahmi
NIM : 22020117120020

Telah disetujui sebagai laporan penelitian dan dinyatakan
telah memenuhi syarat untuk direview

Pembimbing,

Wahyu Hidayati, M.Kep., Sp.KMB
NIP. 197510232000122001

Mengetahui,
Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP

Agus Santoso, S.Kp., M.Kep
NIP. 19720821 999031002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa skripsi yang berjudul:

GAMBARAN POLA ASUPAN CAIRAN PADA PASIEN DENGAN PENYAKIT GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISIS

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Alisa Rahmi

NIM : 22020117120020

Telah diuji pada 13 April 2023 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

Ketua Pengaji

Ns. Niken Safitri Dyan Kusumaningrum, S.Kep., M.Si.Med

NIP. 198107272008122001

Anggota Pengaji

Ns. Reni Sulung Utami, S.Kep., M.Sc.

NIP. I98212312008122001

Pembimbing,

Wahyu Hidayati, M.Kep., Sp.KMB

NIP. 197510232000122001

Mengetahui,

Plt Ketua Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat.

NIP. 197708302001122001

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Alisa Rahmi

NIM : 22020117120020

Fakultas/departemen : Kedokteran/ilmu keperawatan

Jenis : Skripsi

Judul : Gambaran Pola Asupan Cairan pada Pasien dengan Penyakit Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk:

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalihformatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 13 April 2023



Alisa Rahmi
NIM 22020117120020

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Alisa Rahmi
Tempat/Tanggal Lahir : Pekalongan, 20 Januari 1999
Alamat Rumah : Capgawen Selatan RT/RW 02/06 No. 79 Kelurahan Kedungwuni Timur, Kecamatan Kedungwuni, Kabupaten Pekalongan
No. Telp : 085727444933
Email : myanotheralice@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Gambaran Pola Asupan Cairan pada Pasien dengan Penyakit Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis” bebas dari plagiarisme dengan *similarity index* 25% dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmuah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesusai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

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

Semarang, 13 April 2023



Alisa Rahmi
NIM 22020117120020

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya kepada peneliti sehingga dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Gambaran Pola Asupan Cairan pada Pasien dengan Penyakit Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis”. Penyusunan skripsi ini tentunya menuai banyak hambatan dan kesulitan sejak awal hingga akhir penyusunannya. Namun, berkat bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak akhirnya hambatan dan kesulitan yang dihadapi peneliti dapat teratasi.

Peneliti menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun selalu peneliti harapkan demi kesempurnaan skripsi ini. Harapan peneliti semoga skripsi ini dapat menjadi bentuk hasil sumbangsih ilmu keperawatan dan dapat digunakan sebagai *evidence based* bagi penelitian selanjutnya, serta akan memberi manfaat kepada banyak pihak.

Semarang, 13 April 2023



Alisa Rahmi
NIM. 22020117120020

UCAPAN TERIMA KASIH

Penyusunan skripsi ini tidak akan berjalan dengan lancar tanpa adanya bantuan dari bimbingan berbagai pihak. Oleh karena itu, peneliti ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Diri penulis sendiri yang telah mampu berjuang sampai akhir.
2. Ibu Wahyu Hidayati, M.Kep., Sp.KMB., selaku dosen pembimbing yang sudah memberikan bimbingan dan motivasi dalam proses pembuatan skripsi.
3. Ibu Ns. Niken Safitri Dyan Kusumaningrum, S.Kep., M.Si.Med selaku Dosen Penguji I yang telah memberikan kritik dan saran selama proses pembuatan skripsi
4. Ibu Ns. Reni Sulung Utami, S.Kep., M.Sc. selaku Dosen Penguji II yang telah memberikan kritik dan saran selama proses pembuatan skripsi
5. Teman-teman penulis yang selalu memberikan dukungan, saran, dan masukan selama proses pembuatan skripsi.

Semarang, 13 April 2023



Alisa Rahmi
NIM. 22020117120020

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	v
KATA PENGANTAR	vi
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Tinjauan Teori	7

2.1.1 Penyakit Ginjal Kronis (PGK)	7
2.1.2 Hemodialisis.....	10
2.1.3 Pola Asupan Cairan Pasien Hemodialisis	12
2.2 Kerangka Teori dan Kerangka Konsep Penelitian	19
2.2.1 Kerangka Teori.....	19
2.2.2 Kerangka Konsep Penelitian	19
BAB III METODE PENELITIAN.....	20
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	20
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian	20
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian	22
3.4 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	22
3.5 Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data	28
3.6 Uji Validitas dan Reliabilitas	31
3.7 Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	33
3.8 Etika Penelitian	35
BAB IV HASIL PENELITIAN	39
4.1 Karakteristik Demografi Pasien dengan PGK yang Menjalani Hemodialisis di RS Roemani Muhammadiyah Semarang	40
4.2 Pola Asupan Cairan pada Pasien dengan PGK yang Menjalani Hemodialisis di RS Roemani Muhammadiyah Semarang	41

BAB V PEMBAHASAN	45
5.1 Gambaran Karakteristik Demografi Pasien dengan PGK yang Menjalani Hemodialisis	45
5.2 Jumlah Asupan Cairan pada Pasien dengan PGK yang Menjalani Hemodialisis	47
5.3 Rata-rata dan Frekuensi Asupan Berbagai Jenis Cairan Pasien dengan PGK yang Menjalani Hemodialisis	48
5.4 Implikasi, Kelebihan dan Keterbatasan Penelitian.....	51
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	53
6.1 Kesimpulan.....	53
6.2 Saran.....	53
DAFTAR PUSTAKA	55
LAMPIRAN	64

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
1.	Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	24
2.	Kisi-kisi Instrumen <i>Beverage Frequency Questionnaire</i>	28
3.	<i>Coding Data</i>	32
4.	Distribusi Frekuensi Karakteristik Demografi Pasien dengan PGK yang Menjalani Hemodialisis di RS Roemani Muhammadiyah Semarang	40
5.	Distribusi Rata-Rata Asupan Cairan Harian Jenis Minuman yang Dikonsumsi Pasien dengan PGK yang Menjalani Hemodialisis di RS Roemani Muhammadiyah Semarang Selama 1 Bulan Terakhir	41
6.	Distribusi Frekuensi Perbandingan Jumlah Asupan Cairan Harian dengan Jumlah Standar pada Pasien dengan PGK yang Menjalani Hemodialisis di RS Roemani Muhammadiyah Semarang	42
7.	Distribusi Frekuensi Asupan Cairan Harian Pasien dengan PGK yang Menjalani Hemodialisis di RS Roemani Muhammadiyah Semarang per Jenis Minuman	43

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
1.	Kerangka Teori	19
2.	Kerangka Konsep	19

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
1.	<i>Informed Consent</i>	65
2.	Kuesioner <i>Beverage Frequency Questionnaire</i> (BFQ)	67
3.	Tabulasi Data	73
4.	Lembar Konsultasi	78
5.	<i>Logbook</i> Bimbingan Skripsi	82
6.	Bukti Izin Kuesioner	89
7.	Permohonan <i>Ethical Clearance</i>	90
8.	Surat <i>Ethical Approval</i>	91
9.	Surat Uji Expert	92
10.	Surat Uji Validitas	94
11.	Surat Izin Penelitian	95
12.	Surat Balasan Izin Penelitian	96
13.	Sertifikat Alih Bahasa Kuesioner BFQ	97
14.	Hasil Cek Plagiarisme	98

Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
Semarang, 13 April 2023

ABSTRAK

Alisa Rahmi

Gambaran Pola Asupan Cairan pada Pasien dengan Penyakit Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis

XV + 98 Halaman + 7 Tabel + 2 Gambar +14 Lampiran

Kelebihan cairan pada pasien dengan PGK yang menjalani hemodialisis dapat menyebabkan terjadinya edema paru, hipertensi, sesak nafas, menggigil, kecemasan, panik, kejang otot, bahkan kematian mendadak. Oleh karena itu perlu untuk dilakukan pengkajian terhadap pola asupan cairan harian pasien hemodialisis. Tujuan penelitian ini yaitu untuk mendeskripsikan gambaran pola asupan cairan pasien dengan penyakit ginjal kronis yang menjalani hemodialisis di RS Roemani Muhammadiyah Semarang. Penelitian ini termasuk jenis penelitian kuantitatif dengan desain penelitian deskriptif dan metode penelitian berupa survei. Instrumen yang digunakan dalam penelitian ini adalah *Beverage Frequency Questionnaire* (BFQ) yang sudah dimodifikasi dan diterjemahkan ke dalam Bahasa Indonesia. Total responden dalam penelitian ini berjumlah 53 orang yang diperoleh melalui teknik *purposive sampling*. Analisis data pada penelitian ini menggunakan analisis univariat dengan program Microsoft Excel yang ada di komputer. Hasil penelitian ini menunjukkan mayoritas responden berjenis kelamin laki-laki, kelompok usia lansia awal, telah menjalani HD selama 1-5 tahun dan haluan urin berada pada rentang 200-300 mL. Jumlah asupan cairan sebagian besar responden yaitu sebanyak 27 orang (51%) melebihi batas jumlah yang dianjurkan. Asupan cairan harian responden rata-rata berjumlah 1144,6 mL per hari dengan jenis minuman yang paling banyak dikonsumsi adalah air putih. Responden mengkonsumsi berbagai jenis minuman seperti air putih, teh, kopi, susu, dan yang lainnya dengan frekuensi dan porsi yang bervariasi. Diharapkan pasien hemodialisis dapat menjaga pola asupan cairan harianya sesuai yang dianjurkan dan perawat pada unit hemodialisis dapat memberikan edukasi untuk meningkatkan pengetahuan pasien terhadap pentingnya pembatasan asupan cairan harian.

Kata kunci : Penyakit ginjal kronis, Hemodialisis, Pola asupan cairan, Jenis, Frekuensi

Daftar Pustaka 59 (2010-2022)

Department of Nursing
Faculty of Medicine
Universitas Diponegoro
Semarang, 13 April 2023

ABSTRACT

Alisa Rahmi

Overview of Fluid Intake Patterns in Patients with Chronic Kidney Disease Undergoing Hemodialysis

XV + 98 Pages + 7 Tables + 2 Pictures +14 Attachments

Excess fluid in patients undergoing hemodialysis can cause pulmonary edema, hypertension, shortness of breath, chills, anxiety, panic, muscle spasms, and even sudden death. Therefore it is necessary to conduct an assessment of the pattern of daily fluid intake of hemodialysis patients. The purpose of this study was to describe the pattern of fluid intake in patients with chronic kidney disease undergoing hemodialysis at Roemani Muhammadiyah Hospital, Semarang. This research is a type of quantitative research with a descriptive research design and a survey research method. The instrument used in this research is the Beverage Frequency Questionnaire (BFQ) which has been modified and translated into Indonesian. Total respondents in this study amounted to 53 people obtained through purposive sampling technique. Data analysis in this study used univariate analysis with Microsoft Excel program on the computer. The results of this study indicate that the majority of respondents are male, the early elderly age group, have undergone HD for 1-5 years and urine output is in the range of 200-300 mL. The amount of fluid intake of the majority of respondents as many as 27 people (51%) exceeds the recommended amount. The average respondent's daily fluid intake was 1144.6 mL per day with the type of drink most consumed being water. Respondents consumed various types of drinks such as water, tea, coffee, milk, and others with varying frequencies and portions. Hemodialysis patients may maintain their daily fluid intake pattern as recommended and nurses in the hemodialysis unit can provide education to increase patient knowledge of the importance of limiting daily fluid intake.

Keywords: Chronic kidney disease, Hemodialysis, Fluid intake pattern, Type, Frequency

Bibliography 59 (2010-2022)