

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PEMBUATAN SKRIPSI

“HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA DENGAN PERILAKU PEMBATASAN CAIRAN PADA PASIEN GAGAL KITA”

GINJAL KRONIK”

DI RSUD Dr. Harjono Ponorogo

*Lampiran 2***PENJELASAN PENELITIAN**

Saya EDI SAPUTRA, Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi S1 Keperawatan Univesitas Muhammadiyah Ponorogo dengan NIM 15631469, sedang melakukan penelitian dalam rangka penyusunan Skripsi untuk memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan yang Berjudul “Hubungan Pengetahuan Keluarga dengan Perilaku Pembatasan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSUD Dr.Harjono Ponorogo Pembimbing Saya Laily Isroin,S.Kep,Ns.,M.Kep dan Anni Fitriyatul Mas’udah,S.Strat.,M.K.M.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan pengetahuan keluarga dengan perilaku pembatasan cairan pada pasien gagal ginjal kronik di ruang Hemodialisa RSUD Dr.Harjono Ponorogo. Penelitian ini menggunakan instrumen kuesioner pengetahuan keluarga dalam pembatasan cairan dan perilaku keluarga dalam pembatasan cairan dan pengisian kuesioner ini membutuhkan waktu 5-10 menit.

Hasil dari penelitian ini diharapkan menambah wawasan bagi tenaga keperawatan dalam tingkat pengetahuan keluarga dalam pembatasan cairan yang sedang di jalani oleh pasien gagal ginjal kronik, setra bagi masyarakat penelitian ini diharapkan bermanfaat untuk memberikan informasi dalam mengontrol pembatasan cairan pada pasien gagal ginjal kronik .Penulis akan menghormati hak-ham responden serta akan merahasiakan setiap jawaban dan identitas responden.Semua data yang diperoleh hanya digunakan untuk kepentingan responden.

Melalui penelitian ini, penulis sangat berharap ketersedianya berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian. Atas ketersedianya dan partisipasinya saya mengucapkan terimakasih.

Hormat saya

Penulis

EDI SAPUTRA

*Lampiran 2***LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Judul Penelitian :Hubungan Pengetahuan Keluarga Dengan Perilaku Pembatasan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik

Peneliti : Edi Saputra
Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitan Muhammadiyah Ponorogo

Saya *(Setuju/Tidak Setuju) untuk berpartisipasi dalam proses pengambilan data penelitian dan memberikan informasi yang diperlukan oleh peneliti. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian dengan judul diatas. Saya telah diberitahu bahwa kerahasiaan data pribadi saya akan sangat dijaga dan data yang diperoleh hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kesediaan maupun penolakan untuk berpartisipasi dalam proses pengambilan data penelitian ini tidak merugikan saya. Saya mengerti bahwa tujuan penelitian ini akan sangat bermanfaat bagi tenaga kesehatan dan unit pelayanan kesehatan.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Ponorogo, 2019

Responden

Peneliti

EDI SAPUTRA

(.....)

NIM. 15631469

*) Coret yang tidak perlu

*Lampiran 3***KISI-KISI KUESIONER**

Variabel	Indikator	Jumlah Soal	Nomor Soal	Kunci jawaban	Skor
Independen Pengetahuan Keluarga tentang pembatasan cairan	<p>1. Penggunaan sedikit garam</p> <p>2. Menggunakan bumbu dari rempah -rempah.</p> <p>3. Menghindari penggunaan makanan olahan.</p> <p>4. Menghindari makanan monosodium glutamate.</p> <p>5. mengukur tambahan cairan</p> <p>6. Penggunaan gelas kecil</p> <p>7. Mengkonsumsi Es batu kubus bisa mengurangi rasa haus</p> <p>8. Membilas mulut dengan berkumur</p> <p>9. Penting untuk menjaga pekerjaan/kesibukan</p> <p>10. Cek berat badan tiap hari.</p>	1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 2,3 4 5 6 7 8 9 10 11	B B,S B S S B B B B B	Pertanyaan positif Jawaban Benar = 1 Salah = 0 Pertanyaan negatif Jawaban Salah = 1 Benar = 0
	Jumlah Soal	11	11	11	

Variabel	Indikator	Jumlah Soal	No. Soal	Jenis Pernyataan	Skor
Dependen Perilaku Keluarga Dalam Pembatasan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK)	1. Penggunaan sedikit garam 2. Menggunakan bumbu dari rempah-rempah. 3. Menghindari penggunaan makanan olahan. 4. Menghindari makanan monosodium glutamate. 5. mengukur tambahan cairan 6. Penggunaan gelas kecil 7. Setiap Minum hanya setengah gelas. 8. Mengkonsumsi Es batu kubus bisa mengurangi rasa haus 9. Membilas mulut dengan berkumur 10. Merangsang produksi saliva 11. Penting untuk menjaga pekerjaan/kesibukan 12. Cek berat badan tiap hari.	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	(+) (+) (+) (+) (+) (+) (+) (+) (+) (+) (+) (+)	Pertanyaan positif SL = 4 SR = 3 J = 3 TP = 1
Jumlah Soal		12	12	12	

Lampiran 4

Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Keluarga Dengan Perilaku Pembatasan Cairan Pada Pasien Ginjal Kronik (GGK) di RSUD Dr.Harjono Ponorogo

A. Petunjuk pengisian:

Isi kolom yang ada sesuai dengan keadaan diri anda yang sebenarnya.

Berilah tanda chek list (✓) pada yang akan anda pilih. Kami sangat menghargai kejujuran dan keterbukaan anda.

B. Identitas Responden

No Responden

(Diisi oleh Petugas)

1. Nama Inisial :

2. Usia :tahun

3. Pendidikan :

SD

SLTA

SLTP

Perguruan Tinggi

4. Jenis Kelamin

Laki-laki

Perempuan

5. Pekerjaan

PNS

Swasta

Petani

Pedagang

Lain-lain

IRT

Buruh

Wiraswasta

**KUESIONER PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG
PEMBATASAN CAIRAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK(GGK)**

C. Petunjuk pengisian:

Isi kolom yang ada sesuai dengan keadaan diri anda yang sebenarnya. Berilah tanda chek list (✓) pada yang akan anda pilih. Kami sangat menghargai kejujuran dan keterbukan anda.

D. Pertanyaan Pengetahuan

No.	Pernyataan	Benar	Salah
1	Makanan yang mengandung tinggi garam tidak boleh dikonsumsi oleh pasien gagal ginjal kronik (GGK).		
2	Makanan yang diberikan untuk pasien gagal ginjal kronik (GGK) adalah makanan yang dimasak menggunakan bumbu racikan sendiri dirumah seperti menggunakan jahe, lengkuas, kemiri, merica,kunyit, dll.		
3	Supaya makanan yang diberikan kepada pasien gagal ginjal kronik (GGK) lebih enak dan gurih Diperbolehkan menggunakan bumbu-bumbu masakan kemasan (instan) yang di beli di warung atau toko.		
4	Makanan yang tidak dimasak sendiri dirumah sebaiknya tidak berikan pada pasien gagal ginjal kronik (GGK)		
5	Diperbolehkan menambahkan penyedap rasa atau micin (MSG) pada makanan.		
6	Jika pasien GGK haus, diperbolehkan minum yang banyak sampai rasa haus hilang		
7	Menggunakan gelas kecil atau cangkir,sebagai tempat minum pasien gagal ginjal kronik (GGK)		
8	Untuk menghilangkan rasa haus pasien GGK boleh mengkonsumsi satu kubus kecil es batu (setara dengan 2 sendok makan),		
9	Untuk menghilangkan rasa haus pasien GGK bisa berkumur tetapi airnya tidak di telan.		
10	Supaya pasien gagal ginjal kronik(GGK) tidak kelelahan sebaiknya melakukan aktifitas yang tidak terlalu berat atau ringan		
11	Pasien gagal ginjal kronik (GGK) dikontrol cairannya setiap hari.		

**KUESIONER PERILAKU KELUARGA DALAM PEMBATASAN
CAIRAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK (GGK)**

E. Petunjuk pengisian:

Isi kolom yang ada sesuai dengan keadaan diri anda yang sebenarnya. Berilah tanda chek list (✓) pada yang akan anda pilih. Kami sangat menghargai kejujuran dan keterbukan anda.

Kunci Jawaban Soal

- | | |
|----|----------------|
| SL | : Selalu |
| SR | : Sering |
| J | : Jarang |
| TP | : Tidak Pernah |

F. Pertanyaan Perilaku

No.	Pernyataan	SL	SR	J	TP
1	Saya memisah masakan dan mengurangi garam dalam masakan untuk pasien gagal ginjal kronik				
2	Saya memasak dengan menggunakan bumbu racikan sendiri seperti memakai jahe, lengkuas, pala, merica, kunyit,daun salam.				
3	Saya memasak sendiri makanan untuk pasien gagal ginjal kronik				
4	Saya melarang pasien jika meminta makanan yang bukan olahan sendiri atau makanan pinggir jalan				
5	Untuk pasien gagal ginjal kronik, Saya memberikan jumlah cairan yang dikonsumsi sesuai saran dokter saat konsultasi atau berobat maupun saat hemodialisa(HD)				
6	Saya menyiapkan dan memberikan gelas kecil (sloki) jika pasien minum				
7	Saya hanya menyediakan buah pepaya di rumah				
8	Saya memberiakn es batu jika pasien merasa haus				
9	Saya mengingatkan pasien untuk berkumur jika merasa haus				
10	Saya tidak menyediakan air,sirup di lemari es.				
11	Saya meminta pasien untuk mengerjakan pekerjaan rumah atau olahraga yang ringan				
12	Saya menyuruh pasien untuk menimbang berat badan setiap pagi hari				

Lampiran 5

Hasil validitas pengetahuan

Correlations

A8	Pearson Correlation	.802**	.802**	1.000**	.583	.802**	.612	.802**	1	.802**	.667*	.356	.933**
	Sig. (2-tailed)	.005	.005	.000	.077	.005	.060	.005		.005	.035	.312	.000
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
A9	Pearson Correlation	1.000**	.524	.802**	.356	1.000**	.764*	.524	.802**	1	.535	.524	.887**
	Sig. (2-tailed)	.000	.120	.005	.312	.000	.010	.120	.005		.111	.120	.001
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
A10	Pearson Correlation	.535	.535	.667*	.667*	.535	.408	.535	.667*	.535	1	.535	.716*
	Sig. (2-tailed)	.111	.111	.035	.035	.111	.242	.111	.035	.111		.111	.020
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
A11	Pearson Correlation	.524	.524	.356	.356	.524	.764*	.524	.356	.524	.535	1	.635*
	Sig. (2-tailed)	.120	.120	.312	.312	.120	.010	.120	.312	.120	.111		.049
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Jumlah	Pearson Correlation	.887**	.836**	.933**	.650*	.887**	.831**	.836**	.933**	.887**	.716*	.635*	1
	Sig. (2-tailed)	.001	.003	.000	.042	.001	.003	.003	.000	.001	.020	.049	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

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

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



Lampiran 6

Hasil Validitas perilaku

Correlations

B8	Pearson Correlation	.808**	.745*	.349	.815**	.797**	.745*	.745*	1	.684*	.745*	.449	.745*	.860**
	Sig. (2-tailed)	.005	.013	.323	.004	.006	.013	.013		.029	.013	.193	.013	.001
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
B9	Pearson Correlation	.663*	.688*	.645*	.824**	.858**	.688*	.852**	.684*	1	.459	.484	.650*	.880**
	Sig. (2-tailed)	.037	.028	.044	.003	.001	.028	.002	.029		.182	.156	.042	.001
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
B10	Pearson Correlation	.843**	.429	.364	.625	.757*	.667*	.667*	.745*	.459	1	.553	.722*	.765**
	Sig. (2-tailed)	.002	.217	.301	.053	.011	.035	.035	.013	.182		.097	.018	.010
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
B11	Pearson Correlation	.617	.345	.659*	.424	.564	.560	.560	.449	.484	.553	1	.302	.644*
	Sig. (2-tailed)	.057	.330	.038	.222	.089	.092	.092	.193	.156	.097		.397	.045
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
B12	Pearson Correlation	.642*	.667*	.364	.885**	.757*	.905**	.667*	.745*	.650*	.722*	.302	1	.837**
	Sig. (2-tailed)	.045	.035	.301	.001	.011	.000	.035	.013	.042	.018	.397		.003
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Jumlah	Pearson Correlation	.844**	.791**	.680*	.906**	.929**	.853**	.915**	.860**	.880**	.765**	.644*	.837**	1
	Sig. (2-tailed)	.002	.006	.030	.000	.000	.002	.000	.001	.001	.010	.045	.003	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

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

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

Lampiran 7

Hasil reabilitas pengetahuan

Scale: ALL VARIABLES**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	10	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	10	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.774	12

Lampiran 8

Hasil reabilitas perilaku

Scale: ALL VARIABLES**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	10	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	10	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.780	13

Lampiran 9

Nilai R tabel

df = (N-2)	Tingkat signifikansi untuk uji satu arah				
	0.05	0.025	0.01	0.005	0.0005
	Tingkat signifikansi untuk uji dua arah				
	0.1	0.05	0.02	0.01	0.001
1	0.9877	0.9969	0.9995	0.9999	1.0000
2	0.9000	0.9500	0.9800	0.9900	0.9990
3	0.8054	0.8783	0.9343	0.9587	0.9911
4	0.7293	0.8114	0.8822	0.9172	0.9741
5	0.6694	0.7545	0.8329	0.8745	0.9509
6	0.6215	0.7067	0.7887	0.8343	0.9249
7	0.5822	0.6664	0.7498	0.7977	0.8983
8	0.5494	0.6319	0.7155	0.7646	0.8721
9	0.5214	0.6021	0.6851	0.7348	0.8470
10	0.4973	0.5760	0.6581	0.7079	0.8233
11	0.4762	0.5529	0.6339	0.6835	0.8010
12	0.4575	0.5324	0.6120	0.6614	0.7800
13	0.4409	0.5140	0.5923	0.6411	0.7604
14	0.4259	0.4973	0.5742	0.6226	0.7419
15	0.4124	0.4821	0.5577	0.6055	0.7247
16	0.4000	0.4683	0.5425	0.5897	0.7084
17	0.3887	0.4555	0.5285	0.5751	0.6932
18	0.3783	0.4438	0.5155	0.5614	0.6788
19	0.3687	0.4329	0.5034	0.5487	0.6652
20	0.3598	0.4227	0.4921	0.5368	0.6524
21	0.3515	0.4132	0.4815	0.5256	0.6402
22	0.3438	0.4044	0.4716	0.5151	0.6287
23	0.3365	0.3961	0.4622	0.5052	0.6178
24	0.3297	0.3882	0.4534	0.4958	0.6074
25	0.3233	0.3809	0.4451	0.4869	0.5974
26	0.3172	0.3739	0.4372	0.4785	0.5880
27	0.3115	0.3673	0.4297	0.4705	0.5790
28	0.3061	0.3610	0.4226	0.4629	0.5703
29	0.3009	0.3550	0.4158	0.4556	0.5620
30	0.2960	0.3494	0.4093	0.4487	0.5541
31	0.2913	0.3440	0.4032	0.4421	0.5465
32	0.2869	0.3388	0.3972	0.4357	0.5392
33	0.2826	0.3338	0.3916	0.4296	0.5322
34	0.2785	0.3291	0.3862	0.4238	0.5254
35	0.2746	0.3246	0.3810	0.4182	0.5189
36	0.2709	0.3202	0.3760	0.4128	0.5126

37	0.2673	0.3160	0.3712	0.4076	0.5066
38	0.2638	0.3120	0.3665	0.4026	0.5007
39	0.2605	0.3081	0.3621	0.3978	0.4950
40	0.2573	0.3044	0.3578	0.3932	0.4896
41	0.2542	0.3008	0.3536	0.3887	0.4843
42	0.2512	0.2973	0.3496	0.3843	0.4791
43	0.2483	0.2940	0.3457	0.3801	0.4742
44	0.2455	0.2907	0.3420	0.3761	0.4694
45	0.2429	0.2876	0.3384	0.3721	0.4647
46	0.2403	0.2845	0.3348	0.3683	0.4601
47	0.2377	0.2816	0.3314	0.3646	0.4557
48	0.2353	0.2787	0.3281	0.3610	0.4514
49	0.2329	0.2759	0.3249	0.3575	0.4473
50	0.2306	0.2732	0.3218	0.3542	0.4432



Lampiran 10

**DATA KHUSUS DEMOGRAFI HUBUNGAN PENGETAHUAN
KELUARGA DENGAN PERILAKU PEMBATASAN CAIRAN PADA
PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK (GGK)
di RSUD Dr.Harjono Ponorogo**

No Res	Usia (tahun)	Pendidikan	Pekerjaan	Jenis kelamin	Pengetahuan	Perilaku
1	44	SLTA	IRT	Perempuan	Baik	Positif
2	53	SLTP	Wiraswasta	Perempuan	Buruk	Negatif
3	55	SLTP	Buruh	Laki-laki	Buruk	Negatif
4	54	SLTP	IRT	Perempuan	Buruk	Negatif
5	41	SLTA	IRT	Perempuan	Baik	Positif
6	48	SLTP	Buruh	Laki-laki	Buruk	Negatif
7	55	SLTP	Wiraswasta	Perempuan	Buruk	Negatif
8	26	SLTA	IRT	Perempuan	Baik	Positif
9	49	SLTP	Buruh	Laki-laki	Buruk	Negatif
10	37	SLTP	Buruh	Laki-laki	Buruk	Negatif
11	32	SLTA	IRT	Perempuan	Buruk	Positif
12	37	SLTA	IRT	Perempuan	Baik	Positif
13	33	SLTA	IRT	Perempuan	Baik	Positif
14	31	SLTA	IRT	Perempuan	Baik	Positif
15	39	SLTA	IRT	Perempuan	Baik	Positif
16	41	SLTA	Buruh	Perempuan	Buruk	Positif
17	40	SLTP	Petani	Laki-laki	Buruk	Positif
18	27	PT	Swasta	Laki-laki	Buruk	Positif
19	55	SLTP	IRT	Perempuan	Buruk	Negatif
20	48	SLTP	Buruh	Laki-laki	Buruk	Negatif
21	43	SLTP	IRT	Perempuan	Baik	Negatif
22	34	SLTA	IRT	Perempuan	Baik	Positif
23	39	SLTP	Petani	Laki-laki	Buruk	Negatif
24	50	SLTP	Petani	Laki-laki	Buruk	Negatif
25	41	SLTP	IRT	Perempuan	Baik	Positif
26	45	PT	Wiraswasta	Perempuan	Baik	Positif
27	36	SLTP	Buruh	Laki-laki	Buruk	Negatif
28	53	SLTP	Petani	Laki-laki	Buruk	Negatif
29	38	SLTP	IRT	Perempuan	Baik	Negatif
30	50	SLTP	Buruh	Laki-laki	Buruk	Negatif
31	51	SD	Petani	Laki-laki	Buruk	Negatif
32	40	SLTP	Wiraswasta	Laki-laki	Buruk	Positif
33	40	SLTP	IRT	Perempuan	Baik	Negatif
34	49	SLTP	Buruh	Laki-laki	Buruk	Negatif
35	47	SLTP	Buruh	Perempuan	Buruk	Negatif
36	48	SLTP	IRT	Perempuan	Baik	Negatif
37	47	SLTP	Buruh	Laki-laki	Buruk	Negatif
38	35	SLTA	IRT	Perempuan	Baik	Positif

39	53	SLTA	Buruh	Laki-laki	Baik	Negatif
40	29	PT	IRT	Perempuan	Baik	Positif
41	50	PT	Swasta	Laki-laki	Baik	Positif
42	55	SLTA	Buruh	Perempuan	Buruk	Positif
43	48	SLTP	Wiraswasta	Laki-laki	Buruk	Positif
44	43	SLTA	IRT	Perempuan	Baik	Positif
45	36	SLTA	IRT	Perempuan	Baik	Positif
46	41	SLTA	Buruh	Perempuan	Buruk	Positif
47	40	SLTP	Petani	Laki-laki	Baik	Positif
48	53	SLTP	Petani	Laki-laki	Buruk	Negatif
49	45	SLTP	IRT	Perempuan	Baik	Positif
50	50	SLTP	Buruh	Perempuan	Buruk	Positif
51	31	SLTA	IRT	Perempuan	Baik	Positif
52	39	SLTA	IRT	Perempuan	Baik	Positif
53	38	SLTP	IRT	Perempuan	Baik	Positif



Lampiran 11

**TABULASI DATA PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG
PEMBATASAN CAIRAN PADA PASIEN GGK
Di RSUD Dr.Harjono Ponorogo**

No Res	No Soal											Skor Didapat	Prosenta se	Pengetahu an Keluarga
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	10	90,9	Baik
2	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	4	36,3	Buruk
3	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	4	36,3	Buruk
4	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	5	45,4	Buruk
5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	90,9	Baik
6	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	23,2	Buruk
7	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	4	36,3	Buruk
8	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7	63,6	Baik
9	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	12,1	Buruk
10	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3	23,2	Buruk
11	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	5	45,4	Buruk
12	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	9	81,8	Baik
13	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	7	63,6	Baik
14	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	8	72,7	Baik
15	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	72,7	Baik
16	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	8	72,7	Baik
17	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7	63,6	Baik
18	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	72,7	Baik
19	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	5	45,4	Buruk
20	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	23,2	Buruk
21	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	7	63,6	Baik
22	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	7	63,6	Baik
23	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	5	45,4	Buruk
24	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	5	45,4	Buruk
25	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	10	90,9	Baik
26	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	6	54,5	Baik
27	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	5	45,4	Buruk
28	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5	45,4	Buruk
29	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	9	81,8	Baik
30	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	5	45,4	Buruk
31	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	3	23,2	Buruk
32	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	12,1	Buruk
33	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	8	72,7	Baik
34	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	23,2	Buruk
35	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4	36,3	Buruk
36	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	9	81,8	Baik
37	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	5	45,4	Buruk
38	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	72,7	Baik

39	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	7	63,6	Baik
40	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	7	63,6	Baik
41	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	72,7	Baik
42	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4	36,3	Buruk
43	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	5	45,4	Buruk
44	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	23,2	Buruk
45	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	9	81,8	Baik
46	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	8	72,7	Baik
47	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	7	63,6	Baik
48	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	23,2	Buruk
49	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	6	54,5	Baik
50	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	36,3	Buruk
51	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	7	63,6	Baik
52	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	72,7	Baik
53	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	81,8	Baik



Lampiran 12

**TABULASI PERILAKU KELUARGA DALAM PEMBATASAN CAIRAN PADA PASIEN GGK
Di RSUD Dr.Harjono Ponorogo**

No Res	No Soal												X	x- \bar{X}	(X- \bar{X}) ²	10.(x- \bar{X}) S	T	Perilaku Keluarga
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						
1	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	2	42	5	25	10,9	60,9	Positif
2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	30	-7	49	-15,2	34,8	Negatif
3	4	3	4	3	2	2	3	3	4	3	3	3	35	-2	4	-4,3	45,7	Negatif
4	2	3	4	3	4	4	3	4	1	3	3	3	35	-2	4	-4,3	45,7	Negatif
5	3	4	4	3	4	3	4	4	3	3	4	4	43	6	36	13,0	63,0	Positif
6	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	30	-7	49	-15,2	34,8	Negatif
7	3	3	3	4	2	3	3	2	2	3	3	3	34	-3	9	-6,5	43,5	Negatif
8	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	44	7	49	15,2	65,2	Positif
9	2	4	2	4	2	4	2	3	2	3	2	2	32	-5	25	-10,9	39,1	Negatif
10	3	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	3	30	-7	49	-15,2	34,8	Negatif
11	2	3	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	40	3	9	6,5	56,5	Positif
12	4	4	4	4	3	1	3	2	3	3	4	3	41	4	16	8,7	58,7	Positif
13	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	2	2	39	2	4	4,3	54,3	Positif
14	4	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	2	38	1	1	2,8	52,8	Positif
15	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	44	7	49	15,2	65,2	Positif
16	2	3	2	4	4	4	3	3	3	4	2	2	39	2	4	4,3	54,3	Positif
17	4	3	4	2	2	3	4	3	3	3	3	4	38	1	1	2,8	52,8	Positif
18	3	4	4	3	4	4	3	4	4	2	2	3	40	3	9	6,5	56,5	Positif
19	3	4	3	3	3	4	3	3	2	3	2	4	35	-2	4	-4,3	45,7	Negatif
20	4	2	4	3	3	4	3	3	2	3	2	2	32	-5	25	-10,9	39,1	Negatif
21	4	4	2	3	2	2	3	2	2	4	4	2	33	-4	16	-8,7	41,3	Negatif
22	3	4	4	3	3	4	4	3	3	2	4	3	41	4	16	8,7	58,7	Positif
23	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	4	2	32	-5	25	-10,9	39,1	Negatif
24	3	3	2	2	3	3	2	3	4	3	3	3	34	-3	9	-6,5	43,5	Negatif
25	4	4	3	3	3	2	4	4	4	3	3	3	40	3	9	6,5	56,5	Positif
26	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4	3	4	43	6	36	13,0	63,0	Positif

27	3	4	3	1	4	2	3	3	4	3	3	2	33	-4	16	-8,7	41,3	Negatif
28	3	2	2	3	2	4	2	3	2	2	2	3	30	-7	49	-15,2	34,8	Negatif
29	3	2	2	3	4	3	3	2	4	3	3	2	33	-4	16	-8,7	41,3	Negatif
30	4	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	31	-6	36	-13,0	37	Negatif
31	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	4	2	31	-6	36	-13,0	37	Negatif
32	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	43	6	36	13,0	63,0	Positif
33	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	31	-6	36	-13,0	37	Negatif
34	2	4	2	4	2	3	2	3	1	3	2	4	32	-5	25	-10,9	39,1	Negatif
35	4	3	3	3	2	2	3	1	2	3	2	2	32	-5	25	-10,9	39,1	Negatif
36	3	3	3	3	3	3	2	4	2	3	3	2	33	-4	16	-8,7	41,3	Negatif
37	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	31	-6	36	-13,0	37	Negatif
38	4	4	4	2	3	3	3	2	3	4	4	4	41	4	16	8,7	58,7	Positif
39	3	2	4	2	2	3	2	3	3	3	3	3	34	-3	9	-6,5	43,5	Negatif
40	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	42	5	25	10,9	60,9	Positif
41	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	3	40	3	9	6,5	56,5	Positif
42	3	3	2	3	4	4	4	3	4	2	4	2	38	1	1	2,8	52,8	Positif
43	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	41	4	16	8,7	58,7	Positif
44	4	3	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	44	7	49	15,2	65,2	Positif
45	3	3	2	3	2	3	4	3	4	4	3	4	38	1	1	2,8	52,8	Positif
46	3	3	4	2	4	4	3	2	4	4	3	4	40	3	9	6,5	56,5	Positif
47	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	43	6	36	13,0	63,0	Positif
48	4	4	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	33	-4	16	-8,7	41,3	Negatif
49	3	3	4	4	4	3	4	4	3	4	2	3	42	5	25	10,9	60,9	Positif
50	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	44	7	49	15,2	65,2	Positif
51	2	3	2	4	4	3	3	4	3	3	2	2	39	2	4	4,3	54,3	Positif
52	3	3	4	3	3	3	4	3	4	2	3	1	38	1	1	2,8	52,8	Positif
53	4	3	4	4	2	3	3	4	4	3	4	3	42	5	25	10,9	60,9	Positif
	171	167	165	163	159	166	162	156	169	161	160	159	1962		1163		2655,2	

$$\sum X = 1962$$

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{n}$$

$$= \frac{1962}{53}$$

$$= 37$$

$$\sum (X - \bar{X})^2 = 1163$$

$$S = \sqrt{\frac{(\sum x - \bar{x})^2}{n}}$$

$$= \sqrt{\frac{1163}{53}}$$

$$= \sqrt{21,5}$$

$$S = 4,6$$

$$T = 50 + 10 \left[\frac{X - \bar{X}}{S} \right]$$

$$\sum T = 2655,2$$



$$\begin{aligned} mT &= \frac{\Sigma T}{n} \\ &= \frac{2655,2}{53} \\ &= 50 \end{aligned}$$



Lampiran 13**TABULASI SILANG**

Tabulasi silang umur dengan Pengetahuan Keluarga

Umur (tahun)	Pengetahuan Keluarga				Jumlah	P (%)
	Baik	P (%)	Buruk	P (%)		
26-35	7	13,2	1	1,9	8	15,1
36-45	16	30,2	7	13,2	23	43,4
46-55	3	5,7	19	35,8	22	41,5
Jumlah	26	49,1	27	50,9	53	100,0

Tabulasi silang pendidikan dengan Pengetahuan Keluarga

Pendidikan	Pengetahuan Keluarga				Jumlah	P (%)
	Baik	P (%)	Buruk	P (%)		
SD			1	1,9	1	1,9
SLTP	8	15,1	22	41,5	30	56,6
SLTA	14	26,4	4	7,6	18	34,0
PT	4	7,6			4	7,6
Jumlah	26	49,1	27	50,9	53	100,0

Tabulasi silang pekerjaan dengan Pengetahuan Keluarga

Pekerjaan	Pengetahuan Keluarga				Jumlah	P (%)
	Baik	P (%)	Buruk	P (%)		
Petani	1	1,9	6	11,3	7	13,2
Wiraswasta	2	3,8	3	5,7	5	9,4
IRT	20	37,7	4	7,6	24	45,3
Buruh	1	1,9	14	26,4	15	28,3
Swasta	2	3,8			2	3,8
Jumlah	26	49,1	27	50,9	53	100,0

Tabulasi silang jenis kelamin dengan Pengetahuan Keluarga

Jenis Kelamin	Pengetahuan Keluarga				Jumlah	(%)
	Baik	P (%)	Buruk	P (%)		
Laki-laki	4	7,6	17	32,0	21	39,6
Perempuan	22	41,5	10	18,9	32	60,4
Jumlah	26	49,1	27	50,9	53	100,0

Lampiran 14

TABULASI SILANG
Tabulasi silang umur dengan Perilaku Keluarga

Umur (tahun)	Perilaku Keluarga				Jumlah	P (%)
	Positif	P (%)	Negatif	P (%)		
26-35	8	15,1			8	15,1
36-45	17	32,1	6	11,3	23	43,4
46-55	4	7,6	18	34,0	22	41,5
Jumlah	29	54,7	24	45,3	53	100,0

Tabulasi silang pendidikan dengan Perilaku Keluarga

Pendidikan	Perilaku Keluarga				Jumlah	P (%)
	Positif	P (%)	Negatif	P (%)		
SD			1	1,9	1	1,9
SLTP	8	15,1	22	41,5	30	56,6
SLTA	17	32,1	1	1,9	18	34,0
PT	4	7,6			4	7,6
Jumlah	29	54,7	24	45,3	53	100,0

Tabulasi silang pekerjaan dengan Perilaku Keluarga

Pekerjaan	Perilaku Keluarga				Jumlah	P (%)
	Positif	P (%)	Negatif	P (%)		
Petani	2	3,8	5	9,4	7	13,2
Wiraswasta	3	5,7	2	3,8	5	9,4
IRT	18	34,0	6	11,3	24	45,3
Buruh	4	7,6	11	20,7	15	28,3
Swasta	2	3,8			2	3,8
Jumlah	29	54,7	24	45,3	53	100,0

Tabulasi silang jenis kelamin dengan Perilaku Keluarga

Jenis Kelamin	Perilaku Keluarga				Jumlah	(%)
	Positif	P (%)	Negatif	P (%)		
Laki-laki	6	11,3	15	28,3	21	39,6
Perempuan	23	43,4	9	16,9	32	60,4
Jumlah	29	54,7	24	45,3	53	100,0

Lampiran 15

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PENGETAHUAN * PERILAKU	53	100.0%	0	.0%	53	100.0%

PENGETAHUAN * PERILAKU Crosstabulation

			PERILAKU		Total	
			POSITIF	NEGATIF		
PENGETAHUAN	BAIK	Count	21	5	26	
		% within PENGETAHUAN	80.8%	19.2%	100.0%	
		% of Total	39.6%	9.4%	49.1%	
	BURUK	Count	8	19	27	
		% within PENGETAHUAN	29.6%	70.4%	100.0%	
		% of Total	15.1%	35.8%	50.9%	
Total		Count	29	24	53	
		% within PENGETAHUAN	54.7%	45.3%	100.0%	
		% of Total	54.7%	45.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	13.980 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	11.993	1	.001		
Likelihood Ratio	14.729	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	13.717	1	.000		
N of Valid Cases ^b	53				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.77.

b. Computed only for a 2x2 table



Lampiran 16

PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO
Kode Pos 63413

REKOMENDASI
Nomor : 072 / 866 / 405.30 / 2018

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 27 Desember 2018, Nomor : 1817/IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Ijin Penelitian

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti	:	EDI SAPUTRA Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	:	Klepulndraloka I RT/RW 001/001 Kel/Desa Indraloka I Kec. Way Kenanga Kab. Tulang Bawang Barat
Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang	:	" Hubungan Pengetahuan Keluarga Dengan Prilaku Pembatasan Cairan Pada Pasien GGK Di RSUD Hardjono Ponorogo "
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data	:	RSUD Dr. Hardjono Ponorogo
Tujuan Penelitian	:	Menyusun Skripsi
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian	:	6 (Enam) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.
Bidang Penelitian	:	Kesehatan
Status Penelitian	:	Baru
Anggota Peneliti	:	-
Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian	:	SULISTYO ANDARMOYO, S.Kep.Ns., M.Kes Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo
Nama Lembaga	:	Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba di tempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
2. Minta ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
5. Setelah berakhirknya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 31 Desember 2018

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN PONOROGO
Kabid. Bospol


KARJI, SH
Penata Tingkat I
NIP. 19681023 198603 1 020

Tembusan :
Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah
Ponorogo



PEMERINTAH KABUPATEN POGORO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.HARJONO
 Jl Raya Ponorogo – Pacitan Telp.(0352) 489262, Hunting 489136 FAX (0352) 485051
PONOROGO

Kode Pos 63416

Tanggal, 6 April 2019

Nomor : 070/ 01 /405.10.35/2019
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban Permohonan
Ijin Penelitian

Kepada
 Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Muhammadiyah Ponorogo
 di

PONOROGO

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/795/405.30/2019 Tanggal 26 Desember 2018 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama	:	EDI SAPUTRA Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	:	Klepulndraloka I RT/RW 001/001 Kel/Desa Indraloka I Kec. Way Kenanga Kab. Tulang Bawang Barat
Lama Penelitian	:	6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
Judul Penelitian	:	"HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA DENGAN PERILAKU PEMBATASAN CAIRAN PADA PASIEN GGK DI RUANG HEMODIALISA"

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan penelitian, kami mohon menyelesaikan administrasi sesuai dengan Peraturan Bupati Nomor 64 Tahun 2017.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.



Tembusan disampaikan kepada :

1. Ka. Bid.Pelayanan Medik RSUD Dr.Harjono S Kab. Ponorogo
2. Ka. Bid.Pelayanan Keperawatan RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
3. Ka. Instalasi Diklat RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
4. KEPK RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
5. Arsip

**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE**
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S. PONOROGO
REGIONAL GENERAL HOSPITALS Dr. HARJONO S. PONOROGO

**KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL**

“ETHICAL APPROVAL”

NOMOR : 36 /KEPK/III/2019

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :
Health Research Ethics Committee RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled :

**“HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA DENGAN PERILAKU
PEMBATASAN CAIRAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI
RUANG HEMODIALISA RSUD Dr. HARJONO S. PONOROGO”**

Peneliti Utama
Principal Investigator

: EDI SAPUTRA

Nama Program Studi
Name of Major

: S1 KEPERAWATAN UNIV.MUHAMMADIYAH PONOROGO

Nama Penguji
Name of examine

- : 1. Dr. Andri Nurdyiana Sari , Sp.KJ
- 2. Evy Njoman, A.Md.Keb
- 3. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes
- 4. Agus Hadi Winoto, SE., Msi.
- 5. Wahyu Ria Wijayanti, S.Gz

Dan telah menyetujui protocol di atas
And approved the above-mentioned protocol.

Ponorogo, 21 Maret 2019

KETUA
 KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S.
 KABUPATEN PONOROGO



Dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ
 NIP. 19791205 200604 2 029



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD Dr. HARJONO S
PONOROGO**

Jl. Raya Ponorogo – Pacitan Telp.(0352) 489262, Fax (0352) 485051
www.rsudharjono.co.id, E-mail dharjono@pdpersi.co.id
 PONOROGO KodePos 634416



Kepada:
 Yth.Ka. Unit HEMODIALISA
 Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenankan mahasiswa tersebut, yaitu:

Nama : **EDI SAPUTRA**
 Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
 Ponorogo

NIM :
 Jurusan : S 1 KEPERAWATAN

Judul Penelitian : “ HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA
 DENGAN PERILAKU PEMBATASAN CAIRAN PADA PASIEN GAGAL
 GINJAL KRONIK DI RUANG HEMODIALISA RSUD Dr. HARJONO S.
 PONOROGO“

Kepentingan : Melaksanakan penelitian

Demikian surat pengantar ini dibuat, sekalius sebagai bentuk pengawasan untuk kegiatan tersebut.



lampiran 17

lembar konsultasi

BUKU KEGIATAN BIMBINGAN SKRIPSI			
Pembimbing 1/2	Laily Heroin, S.Kep.Ns., M.Kep		
Nama Mahasiswa	Edi Saputra		
NIM	15631469		
PRODI S1 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO 2018/2019			

3

LEMBAR KONSULTASI			
NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	29/2019 10	<p>Ace yulul</p> <ul style="list-style-type: none"> - hubungan pengaruh kelangsungan hidup dengan faktor-faktor lainnya - pada para GOK di kota Yogyakarta 	<i>[Signature]</i>
	29/2019 10	<p>- makalah 2 variabel belum selesai</p> <ul style="list-style-type: none"> - Makalah SPOK 	<i>[Signature]</i>
	29/2019 10	<p>- N = sebagian</p>	
	29/2019 10	<p>I. makalah dipergunakan 2 variabel</p> <p>K: proses Pengabalan — perilaku</p> <p>Tujuan kewajiban ke 3</p> <p>Validitas SPOK</p> <p>Persamaan di klasikasi Penelitian</p> <p>+ 1</p> <p>perilaku krg ???</p>	<i>[Signature]</i>

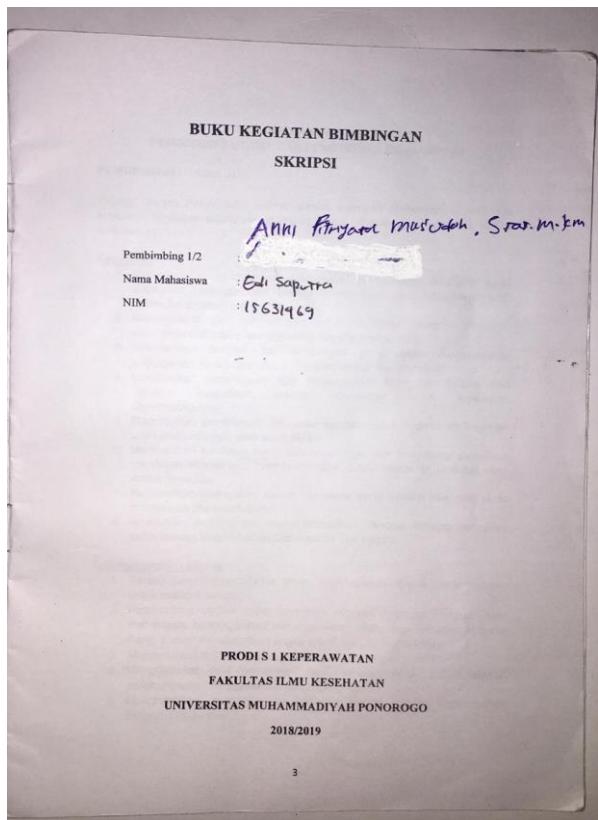
6

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	29/2019 10	<p>persamaan penelitian Bab 2 : perihal Elg dkk menyajikan cairan, kejadian berj</p>	
	29/2019 10	<p>Bab 4 : halogen di rumah D.M.T.</p>	
	29/2019 10	<p>Langkah ke - 4 . Bab 1: Ace / pengaruh . Bab 2: Manfaat cairan HD Gulha fik</p>	
	29/2019 10	<p>Dapus download sendiri. Bab 2: Pengaruh & perilaku ? krg . ? GOK & MC &</p>	

7

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	29/2019 10	<p>Di lengkap + Dapus</p>	<i>[Signature]</i>
	29/2019 10	<p>Ace -</p>	<i>[Signature]</i>
	29/2019 10	<p>pembuktian belum dilakukan FTO</p> <p>Teori ob opini</p> <p>data silang terendah + faktor-faktor yg tidak soal (psychosocial)</p>	<i>[Signature]</i>
	29/2019 10	<p>Fokus pembuktian - - ciri khas -> hasil - Gi</p>	<i>[Signature]</i>
	29/2019 10	<p>Astute - Coba Dapus Pengaruh</p>	<i>[Signature]</i>
	01/2019 10	<p>Ace</p>	<i>[Signature]</i>

8



LEMBAR KONSULTASI			
NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	24/06/2019	- Revisi Ch. pemb. 1. - Lajut studi lapangan - utk wawancara BAB 1.	Af.
		- Revisi 1.	Af.
		- Revisi Bab 2, 3 & 4	Af.
	29/06/2019	- Revisi Bab 3, 4. - kuisisioner.	Af.
	30/06/2019	- Dilengkapi	Af.
	31/06/2019	- fee.	Af.
	22/07/2019	Validitas & Reliabilitas OK	Af.
	23/07/2019	- Cross tab. & perbaiki - penulisan	Af.

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	29/07/19	- Kegiatanmu X berjalan - Kalimat EYO. - Dilenskapi	Af.
	30/07/19	Langsung Ujian	Af.