LAMPIRAN

Lampiran 1

SATUAN ACARA PENYULUHAN PEMBATASAN CAIRAN

Pokok pembahasan : Penyuluhan tentang Pembatasan Cairan

Sub pokok pembahasan : Pembatasan Cairan

Sasaran : Keluarga Pasien dan pasien

Hari/tanggal : Jum'at, 21 JUNI 2025

Tempat : RSU 'Aisyiah Kabupaten Ponorogo

Pukul : 15.30

Penyuluh : Muhammad Malik Waliyuuddin

1. Tujuan Umum

Penyuluhan ini bertujuan agar keluarga pasien dapat memahami dan menyadari pentingnya dari Pembatasan Cairan setelah mendapat pendidikan kesehatan tentang Pembatasan Cairan selama 30 menit.

2. Tujuan Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan selama 30 menit diharapkan keluarga pasien mampu:

- a. Menjelaskan Pembatasan Cairan
- b. Menjelaskan tujuan Pembatasan Cairan
- c. Menjelaskan pentingnya Pembatasan Cairan

3. Materi (Terlampir)

- d. Menjelaskan Pembatasan Cairan
- e. Menjelaskan Pembatasan Cairan

4. Metode

- a. Ceramah
- b. Tanya jawab
- 5. Media

Leafleat berisi gambar dan tulisan materi penyuluhan Pembatasan Cairan

6. Kegiatan Penyuluhan

| No. | Waktu | | Kegiatan Penyuluhan | | Respon Audiens |
|-----|---------------------------------------|----|---------------------|----|------------------------|
| | | | | | A 7 |
| 1. | Pembukaan | 1. | Memberi salam dan | 1. | Menjawab salam |
| | (3 menit) | | memperkenalkan diri | 2. | Mendengarkan dan |
| | \ | | Menjelaskan tujuan | 7 | memperhatikan |
| | \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ | 3. | Kontrak waktu | 3. | Memberi respon |
| 2. | Kegiatan Inti | a. | Menjelaskan | 1. | Mendengarkan dan |
| | (17 Menit) | | Pembatasan Cairan | | memperhatikan |
| | | b. | Menjelaskan tujuan | | penjelasan materi dari |
| | | | Pembatasan Cairan | | penyuluh |
| | | c. | Menjelaskan | | |
| | | | pentingnya dari | | |
| | | | Pembatasan Cairan | | |

| 3. | Penutup | 1. | Tanya jawab | 1. | Menanyakan hal yang |
|----|------------|----|------------------|----|---------------------|
| | (10 Menit) | 2. | Membacakan | | masih belum jelas |
| | | | kesimpulan hasil | 2. | Aktif menyimpulkan |
| | | | penyuluhan | | bersama |
| | | 3. | Salam penutup | 3. | Menjawab salam |
| | | | | | |

7. Evaluasi Penyuluhan

- a. Mengajukan pertanyaan lisan
 - i. Coba jelaskan apa Pembatasan Cairan?
 - ii. Apa tujuan dari Pembatasan Cairan?
 - iii. Apa pentingnya Pembatasan Cairan?
- b. Observasi:

Respon keluarga saat diberi pertanyaan apakah diam atau menjawab

- i. Keluarga pasien antusias atau tidak
- ii. Keluarga mengajukan pertanyaan atau tidak

Lampiran 2

SOP Membatasi asupan cairan

| Dangartian | Suotou kagiatan yang dilakukan untuk mambatagi |
|----------------------------|--|
| Pengertian | Suatau kegiatan yang dilakukan untuk membatasi |
| | asupan dalam tubuh |
| Indikasi | Pasien dengan gangguan keseimbangan cairan dan |
| | elektrolit |
| Tujuan | Membatasi asupan cairan pada pasien dengan |
| | ketidak seimbangan cairan dan elektrolit |
| Persiapan tempat dan alat: | Baki berisi: |
| 1 | 1. Formulir masukan dan keluaran cairan 24 jam |
| | dan alat tulis |
| | 2. Ball point |
| | 3. Gelas ukur |
| | 4. Pot/urinal |
| | 5. Hanscoon |
| D 1 1 | |
| Pelaksanaan | Fase pre interaksi: |
| | 1. Mencuci tangan |
| | 2. Mempersiapkan alat |
| 0- | Fase orientasi |
| | 1. Memberi salam dan menyapa nama pasien |
| | 2. Memperkenalkan diri |
| | 3. Melakukan kontrak |
| | 4. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan |
| | 5. Menanyakan kesedian pasien untuk dilakukan |
| | Tindakan |
| | 6. Mendekatkan alat-alat |
| | Fase kerja |
| | 1. Membaca basmallah |
| | 2. Memasang tirai/penutup |
| | 3. Memasang Handscoon |
| | 4. Melihat jumlah output urine 24 jam pada kartu |
| | yang tersedia didekat pasien (jika terdapat kartu |
| | data intake output pasien) jika tidak terdapat |
| | kartu, ukur jumlah haluaran urine pasien selama |
| | 24jam. Sebelumnya keluarga diberitahu untuk |
| | tidak membuang haluaran urine 24 jam. |
| | 5. Menghitung output abnormal (muntahan, |
| | drainase, perdarahan, dll) |
| | 6. Meghitung IWL pasien |
| | IWL: (15xBB) |
| | 24 Jam |
| | |
| | 7. Menghitung Pembatasan cairan pada pasien |
| | Intake = Jumlah output 24 Jam + IWL |
| | 8. Catat hasil pembatasan cairan pada pasien |
| | 9. Beritahu pada pasien atau keluarga bahwa cairan |
| | yang boleh dikonsumsi yaitu berdasarkan hasil |
| | perhitungan |

| | Fase terminasi | | | |
|-------------|--|--|--|--|
| | 1. Membaca hamdalah | | | |
| | 2. Mengevaluasi respon pasien | | | |
| | 3. Memberi reinforcement positif | | | |
| | 4. Membuat kontrak pertemuan selanjutnya | | | |
| | 5. Mengakhiri pertemuan baik: Bersama pasien | | | |
| | membaca doa | | | |
| | 6. Merapikan alat | | | |
| | 7. Mencuci tangan | | | |
| Sikap | Sikap selama pelaksanaan: | | | |
| | 1. Menunjukkan sikap sopan dan ramah | | | |
| | 2. Menjami privacy pasien | | | |
| | 3. Bekerja dengan teliti | | | |
| | 4. Mempertahankan body mekanisme | | | |
| Evaluasi | Tanyakan keadaan dan kenyamanan pasien setelah | | | |
| | Tindakan | | | |
| Dokumentasi | Mencatat dalam lembar catatan keperawatan | | | |



LEAFLET PEMBATASAN CAIRAN

pembatasan cairan

merupakan calah satu

terapi untuk

mengontrol jumlah

cairan yang keluar

sehingga edema dapat

dihindari

PEMBATASAN CAIRAN PADA PASIEN CKD



OLEH

MUHAMMAD MALIK WALIYYUDDIN

DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan universitas muhammadiyah Ponorogo



TUJUAN

- Meminimalkan resiko timbulnya komplikasi
- Tercapainya kualitas hidup yang baik

KOMPLIKASI

- TEKANAN DARAH TINGGI
- SESAK NAFAS
- GANGGUAN KARDIOVASKULER
- BENGKAK PADA BAGIAN TUBUH



PENGERTIAN





1. Diet cairan

Cairan yang berlebih akan menyebabkan kenaikan Berat badan(berat badan tidak boleh naik >0,5 kg/hari)

Cara membatasi cairan

- menghitung keluaran urine setiap 1x24 jam
- jangan memakan segala jenis buah
- jaga pola aktiftas harian
- lakukan penimbangan BB setiap hari



2. Diet rendah garam garam yang berlebih akan menahan cairan ekstra yang ada didalam tubuh yang akan menyebabkan mempercepat rasa haus muncul. jumlah garam yang dianjurkan adalah 5-6 gram / 1 sendok teh perhari dan juga hindari makanan yang mengandung natrium tinggi seperti:

- biskuit
- crakers
- kue
- makanan kemasan
- makanan kaleng
- dll

Tips menurunkan rasa haus

- hindari makanan tinggi garam
- kontrol asupan gula
- lakukan pembersihan mulut dan gigi
- gunakan gelas kecil saat minum
- pengaturan jarak dan jumlah minum (contoh: buang air kecil dalam sehari 24 jam urine ditampung sebanyak 500cc maka asupan minum tidak boleh lebih dari 500cc)

KITA BAGI 3 TAHAP
Jam 06.00-12.00:240cc
maka tiap 6 jam 40cc/jam
Jam 13.00-18.00:150cc maka
tiap 6 jam 25cc/jam
jam 18.00-24.00:110cc maka
tiap 6 jam 9cc/jam

keseluruhan total 500cc/hari

SURAT PERMOHONAN DATA AWAL



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website

www.umpo.ac.id
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
SK nomor: 77/SK/Bn-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor: 331/IV.6/KM-PN/2024

Ponorogo, 25 juli 2024

Hal: Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Kepada:

Yth. Direktur RSU'Aisiyah

Di-

PONOROGO

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2023-2024, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Ilmiah lingkup Keperawatan.

Maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak untuk dapatnya memberikan kemudahan bagi mahasiswa kami dalam melaksanakan izin pengambilan data awal untuk penyusunan proposal penelitian skripsi.

Adapun nama mahasiswa/mahasiswi kami sebagai berikut:

: Muhammad Malik Waliyyuddin Nama

NIM : 21613439 : D3 Keperawatan Jurusan

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CHRONIC Data yang akan diambil

KIDNEY DISEASE DENGAN MASALAH KEPERWATAN

Sulistyo Andarmoyo, S. Rep., Ns., M. Kes., Ph.D

TK 19791215 200302 12

HIPERVOLEMIA

: Proses penyusunan proposal KTI Keterangan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Lembar UJI Etik



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI UNIVERSITAS STRADA INDONESIA

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE

Jalan Manila No. 37 Sumberece Kediri - 64133, Jawa Timur - Indonesia Telp. 081335721919, Fax (0354) 695130, website. https://kepk.iik-strada.ac.id. e-mail: kepkstrada@gmail.com

KETERANGAN KELAIKAN ETIK "ETHICAL CLEARANCE"

Nomor: 001846/EC/KEPK/I/11/2024

Komite Etik Penelitian Kesehatan Universitas STRADA Indonesia dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

The Health Research Ethics Committee of STRADA Indonesia University in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled: ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CHRONIC KIDNEY DISEASE DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA

Peneliti Utama Principal Researcher

Anggota Peneliti Members of Researcher Nama Institusi Name of Institution

: Muhammad malik waliyyuddin

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

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

> Ditetapkan di : Kediri Specified in

Tanggal

15 November 2024

Date Ketua,

Chairman,



MOH SAHERI, SKM, MPH

NIK: 13.07.19.026

setujuan etik ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan

This ethical clearance is effective for one year from the due date

Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan In the end of the research, progress and final summary report should be submitted to the Health Research Ethics Cou

Jika ada perubahan atau penyimpangan protokol dan atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik

If there be any protocol modification or deviation and or extension of the study, the principal investigator is required to resubmit the protocol for

approval
Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan (KTD) harus segera dilaporkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan
If there are Serious Adverse Events (SAE) should be immediately reported to the Health Research Ethics Committee

Lampiran 6
Buku bimbingan Kerya Tulis ILmiah Pembimbing 1

| NO | 0. | HARI/TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|----|---------------|-----------------|---|-----------------|
| 1. | | | Konsul Judul =>ACC askep pada Pasien CKD dengan masaha masalah kep. hipervolemia | |
| 2 | | ℓ_{γ} | - Isian latar belakang IJK> tidak boleh dicampun - Pravalensi Pasian CkD thatahun terbary | |
| 3 | > • | | - Krohologi di spesitikkan ke hipertolemi - Tindakar jugu dispe sifikkan ke hipervolemi BAB I: Revisi sesuai saran - Pravalensi Pasien CKP berdasatkun RSVA - Kronologi membicatakan | (A |
| | 1 | 24-11-2027 | tentang hipertolemin sampai Ckl muncul masalah hipervolemia Consul solusi Fonsul pesilurula | Sampai |
| • | 5 | - 12 - 2orz | Korrel Ferlunes | |
| 6 | 6 | 29/9/2023 | larguego lue? . Si | V. |
| | | | naun panji | |

| NO | . HARI/TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|----|----------------|------------------|-----------------|
| 7 | 15/8/20m | Deplta warm glar | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Lampiran 7 Buku bimbingan Krya Tulis ILmiah Pembimbing 2

| NO. | HARI/TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|-------------------|--|-----------------|
| 1. | 23 September 2023 | Konzul judul = Acc. | m inta |
| | | Askep pol pasien CKD dgn masalah leep hipervolemia | |
| 2. | 23 Oktober 2023 | BAB 1. - Isian latar belakan LIKs jangan olicampur: - Intro diringkoss. - sumher referensi tanya - didepan kalimat atau oliakhir kalimat . - prevalensi paren cup the terbaru. | m) ng o- |
| 3. | 21 November 2023 | BAB 1 : Kevisi Sessai Sarau. | o di |
| | | bauntheau kroudegi. pd CleD -> Hepervoluma. -> Kousep Solusiya apa | |
| 4. | jum'al. 24 2023 | BAB 1. tambahkan literatur dr Konsep yang sondah dhulis. pisah antara kronologi dan soluri Kronologi lebih dyentaja lagi. Soluri diambot dani sip | |
| \$ | . Rahu. 4/ | BAB 2: Penulisan tanda baca dipunhatihan. Referenci dipulis diablin | mys. |
| | | Paragraf dan dijuhh Salah Safu Saja. Mulai Surun BAB 2. | |

| 1 Description of the second | NO. HARI/TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|--------------------------------|------------------|---|-----------------|
| 8. 24/ 2024 Konne Kereluruhan. | | BAB 2: punbaili puntisan -Kongep inpurvolennia dipunbainiKongep inpurvolennia dipunbaini Kongep inpurvolennia - punlisaan fish Head to too - punlisaan fish Head to too - luturesi kup sesvai agu - luturesi kup sesvai agu - luturesi kup sesvai agu | <u> </u> |
| | 8. 24/ 2024 | BAB 2: Numberg dependante. AAB 324. Silahar distinu Konne Kereluruhan. | n in it |

Lampiran 8

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

- 1. Kami adalah Peneliti berasal dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo D III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam studi kasus yang berjudul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Chronic Kidney Disease Dengan Masalah Keperawatan Hipervolemia
- 2. Tujuan dari studi kasus ini adalah mengkaji, merumuskan, mendiagnosis, merencanakan intervensi, melakukan implementasi, evaluasi dan dokumentasi yang dapat memberi manfaat berupa pemberi asuhan keperawatan Studi Kasus ini akan berlangsung selama 5 hari.
- 3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15 - 20 menit. Cara ini menyebabkan ketidak nyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena studi kasus ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/ pelayanan keperawatan.
- 4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada studi kasus ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan / tindakan yang diberikan.
- 5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
- 6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan studi kasus ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP: 087855501778

PENELITI

MUHAMMAD MALIK WALIYYUDDIN

NIM. 21613439

Informd consent

INFORMED CONSENT (Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Muhammad Malik Waliyyuddin dengan judul ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CHRONIC KIDNEY DISEASE DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPERVOLEMIA. Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada studi kasus ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama studi kasus ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

| | 20 Juli 2025 |
|---------------------|-----------------------------|
| Saksi | Yang memberikan persetujuan |
| | |
| giện > | 98 |
| 0 7 | |
| Dyoh Ayur Indrasor1 | : 15 yo to |
| | |
| | |

Peneliti
Malik

BERITA ACARA UJIAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI) PRODI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

| Pada hari ini, tanggal bulantahun , bertempat di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, pada pukul, telah dilaksanakan ujian proposal/ Karya Tulis Ilmiah | | | | | | | | |
|---|----------------|----------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|
| terhadap mahasisv | | | proposan ranja | - W110 11111W11 | | | | |
| Nama | - | | | | | | | |
| NIM | :21613439 | | | | | | | |
| Judul | : ASUHAN | KEPERAWATAN | PADA PASIEN | CHRONIC | | | | |
| | KIDNEY | DISEASE | DENGAN | MASALAH | | | | |
| 6 | KEPERAV | VATAN HIPERVO | LEMIA | | | | | |
| | 10 | Marille Marille | 1 7 | | | | | |
| Dengan nilai: | | | | | | | | |
| Penguji 1 : | | Julian Parket | | | | | | |
| Penguji 2 | | | | \prec \parallel | | | | |
| Penguji 3 : | | | Rata-rata nilai: | | | | | |
| *Maka mahasiswa telah dinyatakan: | | | | | | | | |
| 1. Lulus tanpa rev | 100 | Alex Marilla | | | | | | |
| 2. Lulus dengan re | | | | | | | | |
| 3. Tidak lulus dan | harus mengula | ng studi kasus/ ujia | n KTI | | | | | |
| Demikian berita | acara ini d | libuat dengan se | benar-benarnya | untuk | | | | |
| dipergunakan seba | igaimana mesti | nya. | | | | | | |
| | | | Ponorogo, | | | | | |
| | | | | •••• | | | | |
| Penguji I : | | | | | | | | |
| Penguji II : | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Penguji III : | | | | | | | | |
| Lampiran 10 | | | | | | | | |



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO LEMBAGA LAYANAN PERPUSTAKAAN

Jalan Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia Telp. (0352) 481124, Fax (0352) 461796, e-mail : lib@umpo.ac.id

website: www.library.umpo.ac.ld TERAKREDITASI A (SK Nomor 000137/ LAP.PT/ III.2020) NPP. 3502102D2014337

SURAT KETERANGAN HASIL SIMILARITY CHECK KARYA ILMIAH MAHASISWA UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Dengan ini kami nyatakan bahwa karya ilmiah ilmiah dengan rincian sebagai berikut :

Nama : Muhammad Malik Waliyyuddin

NIM : 21613439

Judul : Asuhan keperawatan pada pasien chronic kidney disease dengan masalah

keperawatan hipervolemia

Fakultas / Prodi : D3 Keperawatan

Dosen pembimbing:

1. Ririn Nasriati, S.Kep., Ns., M.Kep.

2. Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep

Telah dilakukan check plagiasi berupa **Studi kasus** di Lembaga Layanan Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan prosentase kesamaan sebesar **29** %

Demikian surat keterangan dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, 25 September 2025 Kepala Lembaga Layanan Perpustakaan



Yolan Priatna, S.IIP., M.A NIK. 1992052820220921

NB: Dosen pembimbing dimohon untuk melakukan verifikasi ulang terhadap kelengkapan dan keaslian karya beserta hasil cek Turnitin yang telah dilakukan