

Sebelum di berikan penerapan

No	pertanyaan															total	n	p(%)
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
1	3	3	3	2	2	4	4	3	2	3	3	2	3	3	3	43	60	71.667
2	3	3	3	2	1	3	3	3	2	2	2	1	3	2	2	35	60	58.333

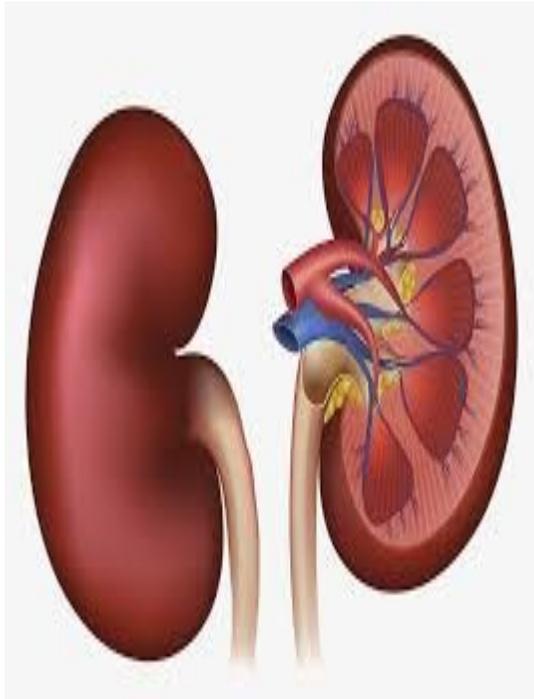
Setelah di berikan penerapan

No	pertanyaan															total	n	p(%)
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
1	4	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	48	60	80
2	4	4	3	2	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	51	60	85

kriteria
Partly compensatory system
Partly compensatory system

kriteria
Supportive educative system
Supportive educative system

Manajemen diet pasien GGK dengan HD



Jika anda dapat hidup nyaman dan produktif “”makanlah mengikuti anjuran diat “



Diit yang diberikan pada pasien dengan penurunan fungsi ginjal tahap akhir dengan terapi pengganti, jika hasil tes kliren kreatinin < 15 ml/ menit.

Tujuan Diet :

1. Mencukupi kebutuhan zat gizi sesuai kebutuhan perorangan agar status gizi optimal.
2. Menjaga keseimbangan cairan dan elektrolit.
3. Menjaga agar penumpukan produk sisa metabolisme protein tidak berlebihan.
4. Pasien mampu melakukan aktifitas normal sehari-hari.

Syarat Diet :

1. Protein tinggi untuk mempertahankan keseimbangan nitrogen
2. Karbohidrat Cukup
3. Batasi garam terutama bila ada penimbunan air dalam jaringan tubuh (edema) dan tekanan darah tinggi.
- 4 Kalium dibatasi terutama bila urin kurang dari 400 ml
6. Jumlah asupan cairan = jumlah urin 24 jam + (500 ml – 750 ml).



Jenis diet dan indikasi pemberian

Diet pada dialyis bergantung pada frekuensi dialyis, sisa fungsi ginjal, dan ukuran badan pasien. Diet untuk pasien dialisis biasanya harus di rencanakan perorangan.

Berdasarkan berat badan pasien di bedakan 3 jenis dialysis.

1. diet dialysis I, 60 g protein. Di berikan pada pasien dengan berat badan \pm 50 kg
2. diet dialysis II, 65 g protein. Di berikan pada pasien dengan berat badan \pm 60 kg
3. diet dialysis III, 70 g protein. Di berikan pada pasien dengan berat badan \pm 65kg

Bahan makanan	60 g protein		65 g protein		70 g protein	
	Be-rat (g)	urt	Be-rat (g)	urt	Be-rat (g)	urt
beras	200	3 gls nasi	200	3 gls nasi	220	3 ¹ / ₄
maizena	15	3 sdm	15	3 sdm	15	3sdm
Telur	50	1btr	50	1btr	50	1btr
Daging	50	1ptg sdg	50	1ptg sdg	75	1ptg bsr
ayam	50	1ptg sdg	50	1ptg sdg	50	1ptg sdg
Tempe	75	3ptg sdg	100	4 ptg sdg	100	4 ptg sdg
Sayuran	200	1 gls	200	1 gls	200	1 gls
Minyak	30	3sdm	30	3sdm	30	3sdm
Gula pasir	50	5 sdm	50	5 sdm	50	5 sdm
Susu bubuk	10	2 sdm	10	2 sdm	10	2 sdm
susu	100	1/2 gls	100	1/2 gls	100	1/2 gls

Pembagian bahan makanan sehari

Waktu dan Bahan makanan	60 g protein		65 g protein		70 g protein	
	Be-rat (g)	urt	Be-rat (g)	urt	Be-rat (g)	urt
Pagi						
Beras	50	3/4	50	3/4	60	3/4
Telur ayam	50	1btr	50	1btr	50	1btr
Sayuran	50	1/2 gls	50	1/2 gls	50	1/2 gls
Minyak	10	1sdm	10	1sdm	10	1sdm
pukul	: 10.00					
Susu bu-buk	10	2 sdm	10	2 sdm	10	2 sdm
Gula pasir	10	1sdm	10	1 sdm	10	1 sdm
siang						
Beras	75	1 gls nasi	75	1 gls nasi	75	1 gls nasi
daging	50	1ptg sdg	50	1ptg sdg	75	1ptg bsr
Tempe	25	1ptg sdg	25	1ptg sdg	25	2ptg sdg
Sayuran	75	3/4 gelas	75	3/4 gelas	75	3/4 gelas
Minyak	10	1sdm	10	1sdm	10	1sdm
pukul	: 16.00					
maizena	15	3 sdm	15	3 sdm	15	3sdm
Susu bu-buk	10	2 sdm	10	2 sdm	10	2 sdm
Gula pasir	30	3 sdm	30	3 sdm	30	3 sdm
Malem						
Beras	75	1 gls nasi	75	1 gls nasi	75	1 gls nasi
ayam	50	1ptg sdg	50	1ptg sdg	50	1ptg sdg
Tempe	50	2 ptg sdg	50	2 ptg sdg	50	2ptg sdg
Sayuran	75	3/4 gelas	75	3/4 gelas	75	3/4 gelas
Minyak	10	1sdm	10	1sdm	10	1sdm

Lampiran 1



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jln. Sptorejo No. 59, Surabaya - 60113, Telp. (031) 3811967 Fax. (031) 3811967

Nomor : 181 /II.3.AU/F/FIK/2018
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala BAKESBANGPOL LINMAS Kota Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

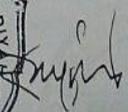
Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2017/2018 :

Nama MUTMAINNAH, S.Kep
NIM 20164663082
Judul KTI Studi Kasus Self Care Dalam Penerapan Manajemen Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Daerah Jangkungan Wilayah Kerja Puskesmas Menur Surabaya.

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 Bulan di Puskesmas Menur Surabaya. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

02 Maret 2018

Dr. Mundakir, S.Kep.Ns., M.Kep
NIP : 197403232005011002



PEMERINTAH KOTA SURABAYA

BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT

Jl. Jaks Agung Suprpto No. 2 Surabaya - 60272

Surabaya, 5 Maret 2018

Kepada

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya

Nomor : 070/ 1768 /436.8.5/2018

Lampiran : -

Hal : Penelitian

di -

SURABAYA

REKOMENDASI PENELITIAN

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, Sebagaimana Telah Diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ;
 2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 37 Tahun 2011 Tentang Rincian Tugas dan Fungsi Lembaga Teknis Daerah Kota Surabaya, Bagian Kedua Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat.

Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Tanggal 2 Maret 2018 Nomor : 181.1/II.3.AU/F/FIK/2018 hal : Permohonan Ijin Penelitian

Pit. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Surabaya memberikan rekomendasi kepada

- a. Nama : Mutmainnah
b. Alamat : Dusun Rongrongan, Desa Tobungan, Kec Galis, Pamekasan
c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
d. Instansi/Organisasi : Universitas Muhammadiyah Surabaya
e. Kewarganegaraan : Indonesia

Untuk melakukan penelitian/survey/kegiatan dengan :

- a. Judul / Thema : Studi Kasus Self Care dalam Penerapan Manajemen Diet pada Pasien Gagal Ginjal Klonik di Wilayah Kerja Puskesmas Menur Surabaya
b. Tujuan : Penelitian
c. Bidang Penelitian : Kesehatan
d. Penanggung Jawab : Dr. Pipiet Festy, SKM., M.Kes
e. Anggota Peserta : -
f. Waktu : 1 (Satu) Bulan, TMT Surat Dikeluarkan
g. Lokasi : Dinas Kesehatan (UPTD Puskesmas Menur) Kota Surabaya

- Dengan persyaratan :
1. Penelitian/survey/kegiatan yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan dan wajib mentaati persyaratan/peraturan yang berlaku di Lokasi/Tempat dilakukannya Penelitian/survey/kegiatan;
 2. Saudara yang bersangkutan agar setelah melakukan Penelitian/survey/kegiatan wajib melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Kepala Bakesbang, Politik dan Linmas Kota Surabaya;
 3. Penelitian/survey/kegiatan yang dilaksanakan tidak boleh menimbulkan keresahan dimasyarakat, disintegrasi bangsa atau mengganggu keutuhan NKRI.
 4. Rekomendasi ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi persyaratan seperti tersebut diatas

Demikian atas bantuannya disampaikan terima kasih .

PEMERINTAH KOTA SURABAYA
Pit. Sekretaris
BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT
W. B. Laksa Rini Sevriani, M.Si
Pembina Tk I
NIP 19680918 199403 2 007

Tembusan :
Yth. 1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya;



PEMERINTAH KOTA SURABAYA DINAS KESEHATAN

Jalan Jemursari No. 197 Surabaya 60243
Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8483393

SURAT IJIN SURVEY / PENELITIAN

Nomor : 072 / 10866 / 436.7.2 / 2018

Dari : Sekretaris Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan
Perlindungan Masyarakat
Nomor : 070/1768/436.8.5/2018
Tanggal : 5 Maret 2018
Hal : Penelitian
Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :
Nama : **Mutmainnah, S. Kep**
NIM : 20164863082
Pekerjaan : Mahasiswa Fak. Ilmu Kesehatan UNMUH Surabaya
Alamat : Dusun Rongrongan Pamekasan
Tujuan Penelitian : Menyusun Skripsi
Tema Penelitian : Studi Kasus Self Care Dalam Penerapan Manajemen Diet pada
Pasien Gagal Ginjal Klonik di Wilayah Kerja Puskesmas Menur
Surabaya
Lamanya Penelitian : Bulan Maret s/d Bulan Mei Tahun 2018
Daerah / tempat Penelitian : **Puskesmas Menur**

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan-ketentuan/ peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti diatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahan dan bimbingan sepenuhnya.
Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 6 Maret 2018
a.n. Kepala Dinas
Sekretaris,





PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS MENUR
Jl. Manyar Rejo I No. 35, Telp. (031) 5948677
SURABAYA

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

No: 072 / 1851 / 436.7.2.37 / 2018

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N A M A : dr. MEDYANA PUSPITA
N I P : 197501052007012017
PANGKAT/GOLONGAN : Pembina / IVa
JABATAN : PltKepala Puskesmas Menur

Menerangkan kepada :

N a m a : MUTMAINAH
NIM : 20164663082
Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Surabaya
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Tempat penelitian : Puskesmas Menur
Lama Penelitian : 3 (Tiga) Bulan
Judul Penelitian : Studi Kasus Self Care dalam penerapan Manajemen Diet pada pasien gagal ginjal kronik diwilayah kerja Puskesdmas Menur Surabaya

Bahwa nama tersebut diatas telah melakukan penelitian di Puskesmas Menur Surabaya .-

Surabaya , 9 Mei 2018

PltKepala Puskesmas Menur

dr. MEDYANA PUSPITA
Pembina / IVa
NIP.19750105 200701 2 017



Lampiran 5

INFORMED CONSENT
(PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN)

Setelah mendapatkan penjelasan yang telah saya mengerti dan pahami dengan

baik, maka saya:

Nama :

Alamat :

Status :

Bahwa saya mengatakan setuju dengan sukarela ikut sebagai subyek dalam penelitian yang berjudul:

Kemampuan Self Care Pasien GGK dalam Penerapan Manajemen Diet di Daerah Jangkungan Wilayah Kerja Puskesmas Menur Surabaya.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran.

Surabaya,.....2018

Yang memberi persetujuan

Yang memberi penjelasan

()

(MUTMAINNAH)

Lampiran 6

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: : MUTMAINNAH

NIM : 20164663082

Adalah mahasiswa Program Studi Pendidikan S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang akan melakukan penelitian tentang “Kemampuan *Self Care* Pasien GGK dalam Penerapan Manajemen Diet di Daerah Jangkungan Wilayah Kerja Puskesmas Menur Surabaya”.

Sehubungan dengan penelitian yang akan dilakukan, maka dengan ini saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara menjadi responden. Semua informasi dan identitas responden akan dirahasiakan dan hanya untuk kepentingan penelitian. Saya mohon kepada Bapak/Ibu/Saudara untuk menjawab pertanyaan pada kuesioner dengan sejujurnya. Apabila dalam penelitian ini Bapak/Ibu/Saudara merasa tidak nyaman dengan kegiatan yang akan dilakukan, maka Bapak/Ibu/Saudara dapat mengundurkan diri.

Hormat Saya

(MUTMAINNAH)

SMP/MTs

Perguruan tinggi

4. Pekerjaan

Tidak bekerja

Swasta/Pedagang

Tani/Nelayan/Buruh

TNI/Polri/PNS

5. Agama

Islam

Hindu

Kristen

Budha

Katolik

Lampiran 8

**KUESIONER SELF CARE DALAM MANAJEMEN DIET PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK**

Lingkari salah satu jawaban yang tersedia

No	Pertanyaan	Jawaban			
		Tidak pernah	Kadang-kadang	Sering	Selalu
1	Apakah anda menghindari & menolak makanan yang banyak mengandung garam dan mengandung MSG (penguat rasa) setiap kali makan (contoh: ajinomoto, sasa, miwon,dll)				
2	Untuk menghindari bengkak pada tubuh, apakah anda mengurangi makanan yang mengandung kalium? (misalnya : apokat, pisang, papaya, jeruk manis, nanas, semnagka)				
3	Apakah pasien mengikuti anjuran untuk membatasi konsumsi sayuran? Tidak lebih 1 gelas/ hari diluar waktu cuci darah				
4	Apakah anda mengurangi garam dalam makanan ? (misalnya: dari 1 sendok the menjadi $\frac{1}{2}$ sdt)				
5	Jika di luar waktu cuci darah pasien mengkonsumsi sayur, apakah sayuran tersebut direbus berulang kali?				
6	Apakah pasien selalu menghindari mengkonsumsi makanan yang pedas?				
7	Apakah pasien selalu menghindari mengkonsumsi makanan yang asin?				
8	Bila jumlah air seni sehari berkurang dari normal, apakah pasien membatasi cairan yang berasal dari makanan? Misal kuah soto, kuah rawon dll				
9	Apakah selain membatasi sayur dan buah, pasien juga menghindari konsumsi umbi-umbian, kacang-kacangan dan coklat diluar waktu HD?				
10	Apakah pasien mengkonsumsi asupan				

	cairan sesuai jumlah kencing sehari ditambah 500 cc? (2-3 gelas belimbing)				
11	Apakah pasien mengukur konsumsi minum sehari-hari dengan menggunakan gelas ukur?				
12	Apakah pasien menampung dan mengukur jumlah air kencing selama 24 jam?				
13	Apakah Pasien menghindari mengkonsumsi makanan kalengan? (contoh: ikan kaleng, buah kaleng, cornet, jamur kaleng, jus kalengan dll)				
14	Apakah pasien mengkonsumsi makanan sumber protein hewani (daging , telur, ayam, ikan segar) lebih banyak dibandingkan protein nabati (tahu, tempe).?				
15	Bila jumlah air seni sehari berkurang dari normal, apakah pasien membatasi cairan yang berasal dari makanan? Misal kuah soto, kuah rawon dll				

**Konsep Acuan Kegiatan Kemampuan Self care dalam manajemen Diet
Pasien Gagal Ginjal Kronik**

**Kegiatan Peyuluhan Kesehatan Kemampuan *Self care* dalam manajemen
Diet Pasien Gagal Ginjal Kronik**

a. Pengertian

Manajemen diet adalah pengaturan diet didasarkan pada frekuensi dialysis , sisa fungsi ginjal , dan ukuran tubuh, karena nafsu makan pasien umumnya rendah, perlu di perhatikan makanan kesukaan pasien dalam batasan-batasan diet yang ditetapkan

Adapun hal-hal yang perlu diketahui

1. Tujuan manajemen diet
2. Syarat diet
3. Jenis diet dan indikasi pemberian
4. Makanan yang dianjurkan dan yang tidak dianjurkan pasien hemodialisa

b. Tujuan Peyuluhan Kesehatan

Tujuan dari kemampuan *self care* dalam penerapan manajemen diet

- 1) Tercapainya perubahan-perubahan dalam peningkatan *self care* terhadap penerapan manajemen diet pada pasien gagal ginjal kronik
- 2) Memenuhi kebutuhan guna mempertahankan kehidupan, kesehatan dan kesejahterannya sesuai keadaan baik sehat maupun sakit.

c. Tempat

Tempat pelaksanaan dapat dilakukan di rumah atau di komunitas dengan syarat lingkungan harus kondusif. Rumah dapat memberikan informasi lebih

kepada perawat tentang bagaimana pemahaman penderita tentang penerapan manajemen diet pada pasien gagal ginjal kronik.

d. Metode Pelaksanaan Penyuluhan Kesehatan

Penyuluhan Kesehatan dapat dilakukan dengan metode antara lain dengan diskusi atau tanya jawab.

e. Alat Pelaksana Kegiatan

Alat pelaksana kegiatan yaitu leaflet. Namun yang paling utama adalah diri perawat sebagai role model harus mampu memberikan arahan sebagai perannya sebagai perawat.

f. Evaluasi

Evaluasi yang dilakukan pada pelaksanaan penyuluhan kesehatan disesuaikan dengan tujuan yang ingin dicapai: hal yang diharapkan tersebut adalah

1. Responden bersedia menyetujui kontrak, mengetahui tujuan, dapat kooperatif dalam kegiatan dan mengungkapkan keinginan serta harapan yang dirasakan selama pelaksanaan kegiatan.
2. Responden mengetahui informasi dalam mengatur manajemen diet yang tepat seperti
 - a Tinggi protein
 - b Cukup karbohidral
 - c Diet rendah kalium
 - d Diet rendah Natrium
 - e Pembatasan cairan

g. Proses Pelaksanaan

1. Persiapan

- a. Identifikasi pengetahuan klien
- b. Menjelaskan tujuan dilaksanakan penyuluhan kesehatan
- c. Membuat kontrak waktu bahwa kegiatan akan dilaksanakan dalam tiga kali pertemuan

2. Pelaksanaan

Pelaksanaan penerapan manajemen diet akan dapat dilakukan dalam tiga kali pertemuan).

SATUAN ACARA KEGIATAN

(Penyuluhan kesehatan)

Kegiatan : Pendidikan kesehatan

Pokok bahasan : Penerapan Manajemen Diet pada pasien Gagal Ginjal Kronik

Sasaran : Pasien Gagal Ginjal kronik dengan Hemodialisa

Tempat : Rumah penderita

Waktu : 50 menit

1. Tujuan instruksional umum

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan, responden mampu memahami penerapan manajemen diet yang benar.

2. Tujuan instruksional khusus :

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan kesehatan selama 50 menit, responden mampu menjelaskan penerapan manajemen diet:

5. Tujuan manajemen diet

6. Syarat diet

7. Jenis diet dan indikasi pemberian

8. Makanan yang dianjurkan dan yang tidak dianjurkan pasien hemodialisa

3. Materi

Konsep manajemen diet pasien gagal ginjal dengan hemodialisa (booklet dan materi terlampir)

4. Materi

1) Ceramah

2) Diskusi (tanya jawab)

5. Fasilitator

Peneliti (mutmainnah, S.Kep)

6. Media

1) Booklet (*buku panduan manajemen diet*)

2) Leaflet

7. Kegiatan

Tahap	Waktu	Kegiatan	
		Fasilitator	Responden
Persiapan	10 menit	1. Menyampaikan salam dan memperkenalkan diri 2. Menyampaikan maksud dan tujuan pertemuan 3. Melakukan pretest pengetahuan manajemen diet pada pasien gagal kronik	1. Menjawab salam 2. Mengisi kuesioner penelitian
Pelaksanaan	30 menit	1. Menyampaikan penjelasan tentang manajemen diet : 1) Pengertian 2) Tujuan	1. Menyimak 2. Aktif bertanya 3. Menjawab pertanyaan yang diajukan

		<p>manajemen diet</p> <p>3) Syarat diet</p> <p>4) Jenis diet dan indikasi pemberian</p> <p>5) Makanan yang dianjurkan dan yang tidak dianjurkan pasien hemodialisa</p> <p>2. Menjawab pertanyaan yang diajukan oleh responden</p> <p>3. Memotivasi penderita dan keluarga</p>	fasilitator
Penutup	10 menit	<p>1. Follow up dari materi yang telah disampaikan</p> <p>2. Mengakhiri pertemuan</p> <p>3. Kontrak waktu untuk pertemuan selanjutnya</p> <p>4. Salam penutup</p>	<p>1. Menjawab pertanyaan evaluasi</p> <p>2. Menyepakati kontrak waktu</p> <p>3. Menjawab salam</p>

8. Evaluasi

1) Evaluasi struktur

- (1) responden berada di ruang tamu rumah keluarga sesuai dengan kontrak
- (2) Penyelenggaraan pendidikan kesehatan tentang manajemen diet dilakukan di ruang tamu/ di rumah keluarga Penderita
- (3) Pengorganisasian penyelenggaraan dilakukan sebelum kegiatan dimulai

2) Evaluasi proses

- (1) Peserta antusias terhadap kegiatan yang dilakukan
- (2) Peserta ikut berpartisipasi dalam kegiatan dengan mengajukan dan menjawab pertanyaan dengan benar

3) Evaluasi hasil

- (1) Peserta memahami tentang manajemen diet Gagal ginjal kronis
- (2) Kegiatan pendidikan kesehatan sesuai dengan tujuan yang ingin dicapai

Lembar Evaluasi Kegiatan

No	Responden	Kunjungan	Kegiatan	Respon pasien
1	Responden 1	Kunjungan - 1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memperkenalkan diri 2. Menjelaskan tujuan 3. Melakukan pre test pengetahuan manajemen diet pada pasien gagal kronik 4. Menyampaikan penjelasan tentang manajemen diet pada pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisa 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Respon pasien menerima 2. Mengisi kuesioner penelitian 3. Responden Menyimak fasilitator 4. Aktif bertanya
		Kunjungan - 2	Mengevaluasi manajemen diet pasien dengan menanyakan makanan yang di konsumsi, dan mengecek cek list diet makanan.	<p>Tgl 27-02-2018</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nasi 2. Mie buat sendiri 3. Kuah 4. Telur rebus 5. Air 300cc 6. Air kencing tidak di tampung <p>Tgl 28-02-2018</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nasi 2. Sate daging 3. Kuah 4. Air 300 cc 5. Air kencing tidak di tampung <p>Tgl 29-02-2018</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nasi 2. Ayam 2 potong 3. Mie buat sendiri 4. Air 500 cc 5. Air kencing

				tidak di tampung
		Kunjungan - 3	Melakukan post test pengetahuan manajemen diet pada pasien gagal kronik dengan mengisi kuesioner yang sama dengan pre test	1. Mengisi kuesioner penelitian. 2. Hasil kuesioner ada peningkatan dari 71.667 % dengan katagori cukup ke 80 % dengan katagori baik
No	Responden	Kunjungan	Kegiatan	Respon pasien
2	Responden 1	Kunjungan - 1	1. Memperkenalkan diri 2. Menjelaskan tujuan 3. Melakukan pretest pengetahuan manajemen diet pada pasien gagal kronik 4. Menyampaikan penjelasan tentang manajemen diet pada pasien Gagal Ginjal Kronik dengan Hemodialisa	1. Respon pasien menerima 2. Mengisi kuesioner penelitian 3. Responden Menyimak fasilitator 4. Aktif bertanya
		Kunjungan - 2	Mengevaluasi manajemen diet pasien dengan menanyakan makanan yang di konsumsi.	Tgl 27-02-2018 1. Nasi 2. Telur di coplok 3. Ikan 4. Air 600cc 5. Air kencing di tampung Tgl 28-02-2018 1. Nasi 2. Daging 3. Oseng2 tempe 4. Kuah Sop 5. Air 400 cc

				<p>6. Air kencing di tampung</p> <p>Tgl 29-02-2018</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nasi 2. Sop pentol 3. ayam 4. Air 500 cc
		Kunjungan - 3	Melakukan post test pengetahuan manajemen diet pada pasien gagal kronik dengan mengisi kuesioner yang sama dengan pre test	<ol style="list-style-type: none"> 5. Mengisi kuesioner penelitian. 6. Hasil kuesioner ada peningkatan dari 58.333% dengan katagori cukup ke 85 % dengan katagori baik

Observasi recall 24 jam

contoh bahan makanan sehari dengan BB 50 kg, kebutuhan protein 60 gr

PETUNJUK PENGISIAN

Berilah tanda contreng (√) pada kotak yang tersedia.

Waktu dan bahan makanan	ukuran	Ukuran Protein 60 g	Jawaban
Pagi			
Nasi	1 piring sedang	50	
Telur ayam	1 butir	50	
Minyak	1 sdm	10	
Susu bubuk	2 sdm	10	
Gula psir	1 sdm	10	
Siang			
Nasi	1 piring penuh	75	
Daging	1 potong sedang	50	
Tempe	1 potong sedang	25	
Minyak	1 sdm	10	
Meizena	3 sdm	25	
Susu bubuk	2 sdm	10	
Gula psir	3 sdm	30	
Malem			
Nasi	1 piring penuh	75	
Ayam	1 potong sedang	50	
Tempe	2 potong sedang	50	
Minyak	1 sdm	10	

contoh bahan makanan sehari dengan BB 60 kg, kebutuhan protein 65 gr

PETUNJUK PENGISIAN

Berilah tanda centang (√) pada kotak yang tersedia.

Waktu dan bahan makanan	ukuran	Ukuran Protein 60 g	Jawaban
Pagi			
Nasi	1 piring sedang	50	
Telur ayam	1 butir	50	
Minyak	1 sdm	10	
Susu bubuk	2 sdm	10	
Gula psir	1 sdm	10	
Siang			
Nasi	1 piring penuh	75	
Daging	1 potong sedang	50	
Tempe	1 potong sedang	25	
Minyak	1 sdm	10	
Meizena	3 sdm	25	
Susu bubuk	2 sdm	10	
Gula psir	3 sdm	30	
Malem			
Nasi	1 piring penuh	75	
Ayam	1 potong sedang	50	
Tempe	2 potong sedang	50	
Minyak	1 sdm	10	

Lampiran14

Tabulasi

Sebelum di berikan penerapan

No	pertanyaan															total	n	p(%)	kriteria
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15				
1	3	3	3	2	2	4	4	3	2	3	3	2	3	3	3	43	60	71.667	Partly compensatory system
2	3	3	3	2	1	3	3	3	2	2	2	1	3	2	2	35	60	58.333	Partly compensatory system

Setelah di berikan penerapan

No	pertanyaan															total	n	p(%)	kriteria
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15				
1	4	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	48	60	80	Supportif educative system
2	4	4	3	2	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	51	60	85	Supportif educative system

DOKUMENTASI

- 1. Kunjungan pertama responden 1, Melakukan pre test pengetahuan manajemen diet pada pasien gagal kronik**



1. **Kunjungan pertama responden 2** Melakukan pre test pengetahuan manajemen diet pada pasien gagal kronik



1. Kunjungan ke dua responden 2, Mengevaluasi manajemen diet pasien dengan menanyakan makanan yang di konsumsi, dan mengecek list diet makanan.



1. Kunjungan Ketiga responden 1, Melakukan post test pengetahuan manajemen diet pada pasien gagal kronik



2. Kunjungan ke tiga responden 2, Melakukan post test pengetahuan manajemen diet pada pasien gagal kronik



**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Surabaya, Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : MUTMAINNAH, S.Kep
NIM : 20164663082
Program Studi : Ners
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Studi Ners FIK Universitas Muhammadiyah Surabaya Hak Royalti Non-Eksklusif (*Non-Exclusive Royalti Fress Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

STUDI KASUS *SELF CARE* DALAM PENERAPAN MANAJEMEN DIET PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MENUR SURABAYA

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan hak bebas Royalti Non-Eksklusif ini, Program Studi Ners FIK UMS urabaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan ada (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan atau dengan pembimbing saya sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surabaya
Pada Tanggal : Februari 2018

MUTMAINNAH, S.Kep

Lampiran 16

BERITA ACARA

Nama Mahasiswa : MUTMAINNAH, S. Kep

Pembimbing 2 : Asri, S.Kep., Ns., MNS

Judul KTI : Studi Kasus *Self Care* Dalam Penerapan Manajemen Diet Pada Pasien
Gagal Ginjal kronik Di Wilayah Kerja Puskesmas menur Surabaya

No	Hari / Tanggal	Catatan pembimbing / hal yg di revisi	Hasil revisian	TTD
1	Rabu/ 14-03-18	Pada halaman 30 di BAB 3 untuk katagori Baik, Cukup, Kurang bisa di ganti Supportif educative system, Partly compensatory system, wholly compensatory system supaya sama dengan katagori <i>Self Care</i>	Sudah di revisi	

BERITA ACARA

Nama Mahasiswa : MUTMAINNAH S. Kep

Pembimbing 2 : Dr. Hj. Nur Mukarromah, SKM, M.Kes

Judul KTI : Studi Kasus *Self Care* Dalam Penerapan Manajemen Diet Pada Pasien
Gagal Ginjal kronik Di Wilayah Kerja Puskesmas menur Surabaya

No	Hari / Tanggal	Catatan pembimbing / hal yg di revisi	Hasil revisian	TTD
1	Rabu/ 14-03-18	Perbaiki abstrak Membuat cek list makanan sehari-hari	Sudah di revisi Sudah di revisi	

BERITA ACARA

Nama Mahasiswa : MUTMAINNAH, S. Kep

Pembimbing 2 : Dr. Pipiet Festy, SKM, M.Kes

Judul KTI : Studi Kasus *Self Care* Dalam Penerapan Manajemen Diet Pada Pasien
Gagal Ginjal kronik Di Wilayah Kerja Puskesmas menur Surabaya

No	Hari / Tanggal	Catatan pembimbing / hal yg di revisi	Hasil revisian	TTD
1	Rabu/ 14-03-18	Perbaiki abstrak	Sudah di revisi	
	Rabu/ 14-03-18	Membuat cek list makanan sehari-hari	Sudah di revisi	
	Rabu/ 14-03-18	Pada halaman 30 di BAB 3 untuk katagori Baik, Cukup, Kurang bisa di ganti Supportif educative system, Partly compensatory system, wholly compensatory system supaya sama dengan katagori <i>Self Care</i>	Sudah di revisi	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mutmainnah, S.Kep

Nama Pembimbing : Dr. Pipiet Festy, S.KM., M.Kes

Judul Karya Tulis Ilmiah : Studi Kaus *Self care* Dalam Penerapan Manajemen Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Wilayah Kerja Puskesmas Menur Surabaya

no	tanggal	Catatan Pembimbing	Hasil Revisian	TTD
1	12-12-17	Konsul judul	Revisi	
2	14-12-17	Konsul judul	Revisi	
3	19-12-17	Kansul Judul	ACC judul Lanjut Bab 1	
4	27-12-17	Konsul Bab 1	Revisi	
5	29-12-17	Konsul revisi bab 1	Revisi bab 1 lanjut bab 2,3	
6	04-01-18	Konsul bab 1,2 ,3	Revisi bab 1,2,3,	
7	06-01-18	Konsul bab 1,2,3,	Acc bab 1, Revisi bab 2,3	
8	19-01-18	Konsul bab 1 ,2,3 + kuesioner	Revisis kuesioner	
9	23-01-18	Konsul kuesioner	Acc kuesioner + lanjut penelitian	
10	20-02-18	Konsul bab 4,5	Revisi	
11	22-02-18	Konsul bab 4,5	Revisi	
12	27-02-18	Konsul bab 4,5	Revisi pembahasan	
13	09-03-18	Konsul bab 4	Acc ujian	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mutmainnah, S.Kep

Nama Pembimbing : Asri, S.Kep.,Ns.,MNS

Judul Karya Tulis Ilmiah : Studi Kaus *Self care* Dalam Penerapan Manajemen Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Wilayah Kerja Puskesmas Menur Surabaya

no	tanggal	Catatan Pembimbing	Hasil Revisian	TTD
1	19-12-17	Konsul Judul	ACC judul Lanjut Bab 1,2,3	
2	04-01-18	Konsul bab 1,2 ,3	Revisi bab 2,3,	
3	19-01-18	Konsul bab 1 ,2,3 + kuesioner	Revisis kuesioner	
4	23-01-18	Konsul kuesioner	Acc kuesioner + lanjut penelitian	
5	20-02-18	Konsul bab 4,5	Revisi	
6	09-03-18	Konsul bab 4	Acc ujian	