

SKRIPSI

**HUBUNGAN KEPATUHAN PEMBatasan CAIRAN TERHADAP
KEKAMBUHAN PADA PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESTIF
DI RUANG PPJT LANTAI 1 RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA**



Oleh :

NADIA FEBRIANI ARYANA SOEGANDA

NIM. 20171660123

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2020**

SKRIPSI

**HUBUNGAN KEPATUHAN PEMBATASAN CAIRAN TERHADAP
KEKAMBUHAN PADA PASIEN GAGAL JANTUNG KONGESTIF
DI RUANG PPJT LANTAI 1 RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA**

**Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S. Kep)
Pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya**



Oleh :

**NADIA FEBRIANI ARYANA SOEGANDA
NIM. 20171660123**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2020**

Pernyataan Tidak Melakukan Plagiat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nadia Febriani Aryana S

NIM : 20171660123

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Program Studi : S-1 Keperawatan

Menyatakan bahwa Skripsi/ KTI/ Tesis yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya, 18 Juli 2020

Yang membuat pernyataan,



NADIA FEBRIANI.A.S

NIM. 20171660123

PERSETUJUAN

Usulan judul proposal penelitian ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang Proposal pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 9 April 2019

Menyetujui,

Pembimbing I



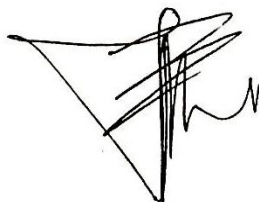
Dr. Pipit Festy, SKM.,M.Kes

Pembimbing II



Septian Galuh W, S.Kep., Ns.,M.Kep

Mengetahui,
Ketua Program Studi



Reliani, S.Kep., Ns., M.Kes

PENGESAHAN

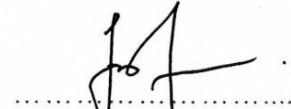
Skripsi ini telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Ujian sidang Skripsi pada
Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu kesehatan,
Universitas Muhammadiyah Surabaya
Pada tanggal, 29 Juni 2020

Tim Penguji

Ketua : Supatmi, S.Kep.,Ns., M.Kes



Anggota : 1 Dr. Pipit Festy, SKM.,M.Kes



2. Septian Galuh W, S.Kep., Ns.,M.Kep



Mengesahkan,
Dekan, Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya


Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns., M.Kep

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Allah SWT atas ridhaNya sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “*Hubungan Kepatuhan Pembatasan Cairan Terhadap Kekambuhan Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif Di Ruang PPJT Lantai 1 RSUD Dr. Soetomo Surabaya*“ dapat terselesaikan. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Dalam penulisan skripsi ini peneliti telah banyak mendapat dukungan, bantuan serta bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dan setulus hati kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini, khususnya masyarakat yang bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari sempurna, untuk itu saran dan kritik khususnya kepada Dosen Pembimbing dan Dosen Penguji, demi perbaikan sangat peneliti harapkan. Dan semoga skripsi ini bermanfaat khususnya bagi peneliti dan pembaca serta perkembangan ilmu keperawatan pada umumnya.

Surabaya, 18 Juli 2020

Peneliti

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmad dan HidayahNya sehingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya dengan judul penelitian *“Hubungan Kepatuhan Pembatasan Cairan Terhadap Kekambuhan Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif Di Ruang PPJT Lantai 1 RSUD Dr. Soetomo Surabaya “*

Dalam Penyusunan skripsi ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak, untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
2. Ibu Reliani, S.Kep.,Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Dr. Pipit Festy, SKM.,M.Kes selaku dosen pembimbing 1 yang dengan penuh perhatian dan kesabaran untuk memberikan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini. Semoga Allah SWT membalasnya amin
4. Septian Galuh W, S.Kep., Ns.,M.Kep selaku dosen pembimbing 2 yang dengan penuh perhatian dan kesabaran untuk memberikan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini. Semoga Allah SWT membalasnya amin

5. Semua Responden yang bersedia untuk menjadi objek penelitian kami, terima kasih atas kerja samanya. Semoga Allah SWT membalas kebaikannya amin
6. Suamiku tercinta Erryx Setiawan yang telah memberikan supportnya dan senantiasa menemani mengerjakan skripsi. Terima kasih atas segala kasih sayang, cinta, dukungan, dan keikhlasan bantuannya selama ini. Semoga Allah Selalu memberikan Rahmat dan InayahNya pada Kita Semua amin.
7. Kepala Ruangan PPJT Lantai 1 Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Soetomo Surabaya Ibu Nurhasanah., S.ST serta semua teman sejawat rawat jalan atas bantuannya untuk memberikan kelonggaran waktu kepada kami, semoga Allah membalas kebaikan semuanya, amin
8. Seluruh pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu-persatu yang telah membantu hingga terselesainya skripsi ini.

Semoga Amal kebaikannya diterima disisi Allah SWT dan mendapat imbalan pahala dari Allah SWT.

Surabaya, 18 Juli 2020

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|-----------|
| Halaman Judul | i |
| Lembar Persetujuan | iv |
| Lembar Pengesahan | v |
| Kata Pengantar | vi |
| Abstrak..... | ix |
| Daftar Isi | xi |
| Daftar Tabel | xiii |
| Daftar Gambar | xiv |
| Daftar Lampiran..... | xv |
| BAB 1 PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang..... | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah..... | 5 |
| 1.3 Tujuan Penelitian | 5 |
| 1.4 Manfaat Penelitian | 6 |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis..... | 6 |
| 1.4.2 Manfaat Praktis | 6 |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA | 7 |
| 2.1 Konsep Kepatuhan..... | 7 |
| 2.1.1 Kepatuhan Menejemen Terapi..... | 8 |
| 2.2 Konsep Gagal Jantung | 9 |
| 2.2.1 Pengertian Pengertian Gagal Jantung | 9 |
| 2.2.2 Etiologi..... | 11 |
| 2.2.3 Patofisiologi | 13 |
| 2.2.4 Klasifikasi Gagal Jantung | 15 |
| 2.2.5 Manifestasi Klinis | 17 |
| 2.2.6 Menejemen Pasien terhadap Penyakit Gagal Jantung | 20 |
| 2.3 Kerangka Konseptual..... | 29 |
| 2.4 Hipotesis Penelitian | 30 |
| BAB 3 METODE PENELITIAN | 31 |
| 3.1 Desain Penelitian | 31 |

| | |
|--|-----------|
| 3.2 Kerangka Kerja | 32 |
| 3.3 Populasi, Sampel dan Teknik Sampling | 33 |
| 3.3.1 Populasi | 33 |
| 3.3.2 Sampel..... | 33 |
| 3.3.3 Teknik Sampling | 34 |
| 3.4 Identifikasi Variabel | 35 |
| 3.4.1 Variabel Independen (Bebas)..... | 35 |
| 3.4.2 Variabel Dependen (Terikat)..... | 35 |
| 3.5 Definisi Operasional | 36 |
| 3.6 Pengumpulan Data dan Pengolahan Data..... | 37 |
| 3.6.1 Instrumen..... | 37 |
| 3.6.2 Lokasi Penelitian | 38 |
| 3.6.3 Prosedur Pengumpulan Data | 38 |
| 3.6.4 Cara Analisis Data..... | 38 |
| 3.7 Etika Penelitian | 44 |
| 3.7.1 Informed Consent | 44 |
| 3.7.2 Anonimity | 44 |
| 3.7.3 Confidentiality | 45 |
| 3.7.4 Beneficence dan Non Malefecence..... | 45 |
| 3.7.5 Justice..... | 45 |
| BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN | 46 |
| 4.1 Hasil Penelitian | 46 |
| 4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian..... | 46 |
| 4.1.2 Data Umum..... | 47 |
| 4.1.3 Data Khusus | 49 |
| 4.2 Pembahasan | 51 |
| BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN | 58 |
| DAFTAR PUSTAKA | 59 |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|--|---------|
| Tabel 3.1 Definisi Operasional | 36 |
| Tabel 4.1 Distribusi Umur Pasien Gagal Jantung Kongestif | 47 |
| Tabel 4.2 Distribusi Jenis Kelamin Pasien Gagal Jantung Kongestif..... | 47 |
| Tabel 4.3 Distribusi Status Pendidikan Pasien Gagal Jantung Kongestif | 48 |
| Tabel 4.4 Distribusi Status Pekerjaan Pasien Gagal Jantung Kongestif..... | 48 |
| Tabel 4.5 Identifikasi Kepatuhan Pembatasan Cairan | 49 |
| Tabel 4.6 Identifikasi Kekambuhan..... | 49 |
| Tabel 4.7 Tabulasi Silang Antara Kepatuhan Pembatasan Cairan Dengan Kekambuhan..... | 50 |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|-------------------------------------|---------|
| Gambar 2.3 Kerangka Konseptual..... | 29 |
| Gambar 3.1 Kerangka Kerja | 30 |

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar permohonan menjadi responden
- Lampiran 2 Lembar persetujuan menjadi responden
- Lampiran 3 Lembar pengisian data demografi
- Lampiran 4 Lembar kuisisioner kepatuhan pembatasan cairan
- Lampiran 5 Lembar kuisisioner kekambuhan

DAFTAR PUSTAKA

Abdul (2010) ‘Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Rawat Inap Ulang Pasien Gagal Jantung Kongestif Di Rumah Sakit Yogyakarta Tahun’.

Agustina (2017) ‘Pengalaman Pasien Gagal Jantung Kongestif Dalam Melaksanakan Perawatan Mandiri (Patient Experience Failed Consisting Heart’, 1(1).

Austaryani (2012) ‘Asuhan Keperawatan Pada Tn.J Dengan Congestive Heart Failure (Chf) Di Ruang Intensive Cardio Vascular Care Unit (Icvcu) Rumah Sakit Dr. Moewardi Surakarta Naskah’.

Care, S. *et al.* (2014) ‘Pengalaman Pasien Gagal Jantung Kongestif Dalam Melaksanakan Perawatan Mandiri’, 84(1).

Departemen Kesehatan RI. (2009). *Kategori Usia*. Dalam <http://kategori-umur-menurut-Depkes.html>. Diakses Pada Tanggal 20 Juni 2020

Djunizar (2018) ‘Hubungan Self Care Terhadap Kualitas Hidup Pada Klien Gagal Jantung’, 12(3), pp. 178–188.

Emilia (2018) ‘Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien Post Debridement Dan Selulitis Pedis Dengan Intervensi Inovasi Hand Massage Menggunakan Minyak Essensial Lavender Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Di Ruang ICU RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda Tahu’.

Festy P (2018) *Buku Ajar dan Diet*. Surabaya: UM Surabaya.

Heriyanto, B. (2013) *Metode Penelitian Kuantitatif Teori dan Aplikasi*. Surabaya: Putra Media Nusantara.

Hidayat, A. A. (2010) *Metode Penelitian Kesehatan; Paradigma Kuantitatif*. Surabaya: Health Books Publishing.

Juwita, D. A. and Si, M. (2019) ‘Evaluasi Penggunaan Obat Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif Di Poliklinik Jantung RSUP Dr. M. Djamil Padang’, (1411011019).

Majid, A. (2010). Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Rawat Inap Ulang Pasien Gagal Jantung Kongestif Di Rumah Sakit Yogyakarta [Tesis]. Jakarta (ID): Universitas Indonesia

Nadi, H. I. K. *et al.* (2014) 'Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis', pp. 8–14.

Notoatmodjo, S. (2010) *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

Nugroho, W. (2015). Hubungan tingkat kepatuhan minum obat dengan kejadian rawat inap ulang pasien dengan gagal jantung kongestif di RSUD dr. Moewardi. Retrieved from http://digilib.stikeskusumahusada.ac.id/files/disk_1/25/01-gdl-mwahyudwin-1215-1-skripsi-8.pdf

Nursalam (2016) *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.

Prihatiningsih, D. and Sudyasih, T. (2018) 'Perawatan Diri Pada Pasien Gagal Jantung'. doi: 10.17509/jpki.v4i2.13443.

Rahayu (2012) 'Pemberian Asuhan Keperawatan pada Pasien Gagal Jantung'.

Rampengan, S. H. (2013) 'Penanganan Gagal Jantung Diastolik'.

Riyanto (2011) "Hubungan Antara Penambahan Berat Badan Di Antara Dua Waktu Hemodialisis (Interdialysis Weight Gain = IDWG) Terhadap Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisis Di Unit Hemodialisa IP2K RSUP Fatmawati Jakarta Tesis".

Roebiono, P. S. (2015) 'Diagnosis dan Tatalaksana Penyakit Jantung Bawaan', pp. 1–7.

Sari, P. D., Yonata, A. and Swadharma, B. (2016) 'Penatalaksanaan Gagal Jantung NYHA II disertai Pleurapneumonia pada Laki-laki Usia 38 Tahun Treatment of Congestive Heart Failure of NYHA II with Pleurapneumonia in Thirty Eight Years Old Man', 6, pp. 114–119.

Sariyudin (2019) 'Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pasien Congestive Heart Failure (CHF) Dengan Intervensi Terapi Inspiratory Muscle Training (IMT) Terhadap Kualitas Tidur Pasien Di Ruang Iccu Rumah Sakit Umum Daerah Abdul

Wahab Sjahranie Samarinda Karya’.

Uly, E. (2014) ‘Gagal Jantung pada Geriatri’, 41(1), pp. 19–24.

Wahl, A. K. *et al.* (2004) ‘Quality of life in the General Norwegian Population , Measured by the Quality of Life Scale (QOLS-N)’, pp. 1001–1009.

Widaningsih (2016) ‘Panduan Praktik Profesi Keperawatan Medikal Bedah Program Studi Ners Universitas Esa Unggul Jakarta’.

World, T. and Report, H. (2003) ‘The World Health Report’.

Zurmeli (2012) ‘Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisis Di Rsud Arifin Achmad Pekanbaru’.