



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

MASTER OF NURSING
MAGISTER KEPERAWATAN

Nomor : 731/M.Kep/C.6-III/XI/2018
Hal : Surat Ijin Studi Pendahuluan

Yth.
Direktur RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta

di tempat

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Dengan hormat,
Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan UMY,
atas nama:

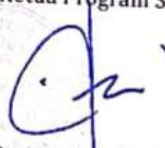
Nama : Sriyati
NIM : 20171050014

Mengajukan permohonan ijin melakukan studi pendahuluan untuk riset tesis dengan topik
"Hubungan Motivasi dan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan
pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah
Yogyakarta".

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik
diucapkan terima kasih.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Yogyakarta, 09 November 2018
Ketua Program Studi


Fitri Arofiati, S.Kep., Ns., MAN., Ph.D



RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Jl. KH. Ahmad Dahlan No. 20 Yogyakarta 55122

Telp. (0274) 512653 Fax. (0274) 566129, IGD : (0274) 370262, E-mail : pkujogja@yahoo.co.id

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Yogyakarta, 8 Rabi'ul Awwal 1440 H/ 16 November 2018

Nomor : 4672 /Pl.24.2/XI/2018

Hal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.

Kaprodi Magister Keperawatan UMY

Jl. Brawijaya-Tamantirto, Kasihan, Bantul Yogyakarta

Assalamu'alaikum wr.wb.

Memperhatikan surat Saudara Nomor : 731/M.Kep/C.6-III/XI/2018 tanggal 9 November 2018 tentang permohonan Studi Pendahuluan bagi:

Nama : Sriyati

NIM : 20171050014

Judul Penelitian : Hubungan Motivasi dan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Studi Pendahuluan..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Biaya administrasi Free Karena Termasuk Karyawan RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta
5. Setelah selesai Studi Pendahuluan bisa dilanjutkan penelitian dengan terlebih dahulu melapor ke Diklat dengan menyerahkan proposal yang telah diujikan.
6. Setelah selesai pengambilan data di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta wajib melapor ke Diklat serta mengembalikan tanda pengenal.

Catatan:

1. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghadap Supervisor Diklat (Siti Istiyati, S.SI.T.,M.Kes)
2. Selama melakukan Studi Pendahuluan berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu : **Tim Hemodialisa**

Jika ketentuan-ketentuan diatas tidak dapat dipenuhi maka dengan terpaksa kami akan meninjau ulang kerjasama dengan institusi bersangkutan untuk waktu-waktu selanjutnya.

Demikian, untuk menjadikan maklum

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Diriwayatkan

dr. Komarudin, Sp.A
NBM/001/953

Tembusan:

1. Direktur SDI & Diklitlat
2. Supervisor Perbendaharaan
3. Supervisor Diklat
4. Pembimbing yang bersangkutan
5. Peneliti yang bersangkutan (Sriyati)
6. Arsip



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

MASTER OF NURSING
MAGISTER KEPERAWATAN

Nomor : 080/MKep/A.3-II/II/2019
Hal : Surat Ijin Melakukan Etik Penelitian

Kepada Yth.
Ketua Komite Etik Penelitian UNISA

di tempat

السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Dengan hormat,
Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan UMY,
atas nama:

Nama : Sriyati
NIK : 20171050014

Mengajukan permohonan ijin melakukan Etik Penelitian dengan topik "Hubungan Motivasi Dan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa"

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Yogyakarta, 04 Febuari 2019
Ketua Program Studi



Fitri Aronati, S.Kep., Ns., MAN., Ph.D.





UNIVERSITAS AISYIAH YOGYAKARTA
KOMISI ETIK PENELITIAN

Kepmentistik & Dikti No : 109/KPT/U/2016 Tanggal 10 Maret 2016



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS AISYIAH YOGYAKARTA

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.912/KEP-UNISA/III/2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Penceliti utama : Sriyati
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Motivasi Dan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis"

"Correlation Of Motivation And Family Support With Adherence Of Fluid Restriction On Chronic Kidney Disease Patients That Undergoing Hemodialysis"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 11 Maret 2019 sampai dengan tanggal 10 Maret 2020.

This declaration of ethics applies during the period March 11, 2019 until March 10, 2020.

Maret 11, 2019
Ketua Komisi Etik,

KEP
Candra Anita, M.Sc.



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

MASTER OF NURSING
MAGISTER KEPERAWATAN

Nomor : 205/M.Kep/C.6-III/III /2019
Hal : Surat Ijin Uji Validitas

Yth.
Bapak / Ibu
Direktur RS PKU, Muhammadiyah Gamping
di tempat

السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Dengan hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan UMY, atas nama:

Nama : Sriyati
NIM : 20171050014

Mengajukan permohonan ijin melakukan uji validitas instrument penelitian dengan topik "Hubungan Motivasi dan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa".
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ



Yogyakarta, 18 Maret 2019
Ketua Program Studi

Fitri Arofiah, S.Kep., Ns., MAN., Ph.D





RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING

Jl. Wates Km 5,5 Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294
Telp. (0274) 6499704, IGD 0274-6499118 Fax 0274-6499727,
E-mail : pku.gamping@gmail.com, Web : www.pkugamping.com

17 Syaban 1440H/22 April 2019

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 0879 /PL.24.2/IV/2019
Hal : Ijin Uji Validitas dan Reabilitas

Kepada Yth.
Kaprodik MKEP UMY
Jl Brawijaya Tamantirto Bantul

أَسْأَلُكُمْ عَلَيْهِمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Sehubungan dengan surat Saudara Nomor : 205/M.Kep/C6-III/III/2019 tanggal 18 Maret 2019 tentang permohonan Uji Validitas dan Reabilitas bagi:

Nama : Sriyati
NIM : 20171050014
Judul Penelitian : Hubungan Motivasi dan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Gamping.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Uji Validitas dan Reabilitas.
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Biaya administrasi Free berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan.
5. Pembayaran dilakukan di bagian Keuangan pada jam kerja (08.00 – 14.00 WIB)
6. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Gamping, peneliti wajib melapor ke Bagian Diklitbang dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
7. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disahkan kepada RS PKU Muhammadiyah Gamping. melalui Bagian Diklitbang.
8. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghubungi Manajer Diklitbang.
9. Selama melakukan Uji Validitas dan Reabilitas berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :
- Arif Riyanto, S.Kep.,Ns

Demikian jawaban ijin penelitian ini kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Direktur Utama,

dr. H. Ahmad Faisal, Sp.Rad, M.Kes., MMR
NBM. 797.692

Tembusan:

1. Bagian Diklitbang RS PKU Muh Gamping
2. Pembimbing yang Bersangkutan
3. Peneliti yang bersangkutan (Sriyati)
4. Arsip



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

MASTER OF NURSING
MAGISTER KEPERAWATAN

Nomor : 206/M.Kep/D.2-III/III/2019
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth.
Direktur RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta
di tempat

السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Dengan hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan UMY, atas nama:

Nama : Sriyati
NIM : 20181050014

Mengajukan permohonan ijin melakukan penelitian dengan topik " Hubungan Motivasi dan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Mejalani Hemodialisa."

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ



Yogyakarta, 18 Maret 2019
Ketua Program Studi

Fitri Arofati, S.Kep., Ns., MAN., Ph.D



RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

AMANAHA melayani setulus hati

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Yogyakarta, 04 April 2019

Nomor : 6845 /PI.24.2/IV/2019

Hal : Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Ka. Prodi MMR UMY

Jl. Brawijaya Tamantirto Kasihan Bantul

Assalamu'alaikum wr.wb.

Memperhatikan surat Saudara Nomor : 206/M.Kep/D.2-III/III/2019 tanggal 18 Maret 2019 tentang permohonan Penelitian bagi:

Nama : Sriyati

NIM : 20181050014

Judul Penelitian : Hubungan Motivasi dan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa


Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Penelitian..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta, peneliti wajib melapor ke Diklat dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
5. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disahkan kepada RS PKU Muh. Yk. melalui Diklat dalam bentuk Soft & Hard File
6. Selama melakukan Penelitian berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu:
- Indri Setyowati, S.Kep.Ns

Jika ketentuan-ketentuan diatas tidak dapat dipenuhi maka dengan terpaksa kami akan meninjau ulang kerjasama dengan institusi bersangkutan untuk waktu-waktu selanjutnya.

Demikian, untuk menjadikan maklum

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Direktur Utama

Muhammad Komarudin, Sp.A
NBN 1066.955

Tembusan:

1. Direktur SDI & Diklat
2. Supervisor Perbendaharaan
3. Supervisor Diklat
4. Pembimbing yang bersangkutan
5. Peneliti yang bersangkutan (Sriyati)
6. Arsip

KUESIONER PENELITIAN

**HUBUNGAN MOTIVASI DAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
KEPATUHAN PEMBATASAN ASUPAN CAIRAN PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS**



SRIYATI
20171050014

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

PENJELASAN PENELITIAN

Judul penelitian : Hubungan Motivasi Dan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta
Peneliti : Sriyati
NIM : 20171050014

Saya, mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, bermaksud melakukan penelitian untuk mengetahui hubungan motivasi dan dukungan keluarga dengan kepatuhan pembatasan asupan cairan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis. Bapak/Ibu /Saudara yang turut berpartisipasi dalam penelitian ini akan diharapkan mengisi kuesioner dan menjawab pertanyaan yang telah disediakan.

Kami menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan pasien. Bila selama penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara merasakan ketidaknyamanan, maka Bapak/Ibu/Saudara berhak untuk berhenti dari penelitian.

Kami akan berusaha menjaga hak-hak Bapak/Ibu/Saudara sebagai responden dari kerahasiaan selama penelitian berlangsung, dan peneliti menghargai keinginan responden untuk tidak meneruskan dalam penelitian, kapan saja saat penelitian berlangsung. Hasil penelitian ini kelak akan dimanfaatkan sebagai masukan bagi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan terhadap pasien hemodialisis dalam pembatasan asupan cairan.

Dengan penjelasan ini, kami sangat mengharapkan partisipasi dari Bapak/Ibu/Saudara. Atas perhatian dan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara dalam penelitian ini, kami ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, Februari 2019
Peneliti

(Sriyati)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul penelitian : Hubungan Motivasi Dan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta
Peneliti : Sriyati
NIM : 20171050014

Berdasarkan penjelasan yang telah disampaikan oleh peneliti tentang penelitian yang akan dilaksanakan sesuai judul tersebut diatas, saya mengetahui bahwa tujuan penelitian ini adalah untuk hubungan motivasi dan dukungan keluarga dengan kepatuhan pembatasan asupan cairan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis. Saya memahami bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini sangat besar manfaatnya bagi peningkatan kualitas pelayanan keperawatan sehingga dapat meningkatkan mutu pelayanan keperawatan.

Saya memahami bahwa resiko yang akan terjadi sangat kecil dan saya berhak untuk menghentikan keikutsertaan saya dalam penelitian ini tanpa mengurangi hak-hak saya mendapatkan pelayanan perawatan di rumah sakit ini.

Saya juga mengerti bahwa catatan mengenai penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya, semua berkas yang mencantumkan identitas subjek penelitian hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan bila sudah tidak digunakan akan dimusnahkan serta hanya peneliti yang tahu kerahasiaan data tersebut.

Selanjutnya secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Yogyakarta, Februari 2019
Responden

Peneliti

(.....)

(Sriyati)

KUESIONER PENELITIAN

Hubungan Motivasi Dan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.

Petunjuk:

1. Kuesioner ini terdiri dari tiga bagian yaitu karakteristik responden, kuesioner tentang motivasi dan kuesioner tentang dukungan keluarga
2. Mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk mengisi kuesioner tersebut sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.
3. Silakan mengisi pada tempat yang sesuai, khusus untuk pertanyaan pilihan harap diisi dengan cara memberi tanda silang (x) pada jawaban yang tersedia
4. Semua jawaban Bapak/Ibu/Sudara/i adalah **BENAR**

A. Karakteristik Responden

- No responden : _____
- Initial responden : _____
- Umur :tahun
- Jenis kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan
- Alamat :
- Tingkat pendidikan : 1. Tidak sekolah
2. SD
3. SMP
4. SMA
5. PT
- Pekerjaan : 1. Tidak bekerja
2. Petani/pedagang/buruh
3. PNS/TNI/POLRI
4. Lain-lain, sebutkan.....
- Penghasilan perbulan : Rp.....

Status pernikahan : 1. Menikah
2. Tidak/belum Menikah
3. Janda/duda

Tinggal serumah dengan : 1. Suami/istri
2. Anak
3. Lain lain, sebutkan

Dalam menghadapi masalah sekarang ini siapa yang paling banyak membantu : 1. Suami/istri
2. Anak
3. Tetangga
4. Sahabat
5. Teman senasib
6. Lain lain, sebutkan

Penyakit penyebab utama dilakukan hemodialisis : 1. Diabetes Melitus
2. Hipertensi
3. Obat, sebutkan
4. Makanan atau minuman, sebutkan
5. Lain lain, sebutkan

Lama menjalani hemodialisis :tahun.....bulan

Kekerapan menjalani hemodialisis : 1. Satu kali per minggu
2. Dua kali per minggu
3. Tiga kali per minggu

- Keikutsertaan : 1. Aktif
 dalam kegiatan
 IKADIA 2. Tidak aktif
 3. Mengikuti dalam kelompok lain, sebutkan

B. Kuesiner Motivasi

Petunjuk pengisian:

Isilah pernyataan dibawah ini dengan memberi tanda centang (√) pada kolom jawaban yang tersedia sesuai dengan kondisi yang anda alami dan rasakan pada saat ini.

STS : apabila anda **SANGAT TIDAK SETUJU** dengan pernyataan tersebut

TS : apabila anda **TIDAK SETUJU** dengan pernyataan tersebut

S : apabila anda **SETUJU** dengan pernyataan tersebut

SS : apabila anda **SANGAT SETUJU** dengan pernyataan tersebut

No	Pernyataan	STS	TS	S	SS
1	Saya menjalani tindakan hemodialisa ini atas keinginan / keputusan saya sendiri				
2	Saya menjalani tindakan hemodialisa ini dengan rasa berat hati				
3	Saya tertarik menjalani tindakan hemodilisis ini karena saya yakin akan memperbaiki kesehatan saya				
4	Mengatur jumlah cairan yang saya konsumsi adalah menjadi penting bagi saya				
5	Mengontrol jumlah cairan yang saya konsumsi adalah pilihan saya				
6	Saya akan mengatur jumlah cairan yang saya konsumsi				
7	Saya merasa bersalah jika saya malas untuk mengontrol jumlah cairan yang saya konsumsi				
8	Saya merasa takut dengan komplikasi yang lebih memburuk apabila saya tidak dapat mengatur jumlah cairan yang saya konsumsi				

9	Saya yakin badan merasa lebih baik jika saya dapat mengatur jumlah cairan yang saya konsumsi				
10	Saya senang jika keadaan saya menjadi merasa lebih baik setelah cuci darah				
11	Keluarga menginginkan saya bisa lebih sehat dengan tindakan hemodialisa yang saya jalani				
12	Keluarga mendukung dan membantu penuh dalam penyediaan dan pengawasan terhadap cairan yang saya konsumsi				
13	Keluarga saya memberikan kebebasan pada saya untuk minum sebanyak mungkin tanpa ada pengontrolan				
14	Keluarga menginginkan saya bisa konsisten dalam pengontrolan jumlah cairan yang saya konsumsi				
15	Keluarga akan merasa senang bila saya tidak mengalami komplikasi akibat dari pemasukan cairan yang berlebih				
16	Saya tidak ingin keluarga saya kecewa karena saya tidak bisa mengatur jumlah cairan yang saya konsumsi				
17	Saya melakukan pengontrolan cairan yang saya konsumsi agar menjadi lebih sehat karena tuntutan dari keluarga atau profesi dari kerja saya				
18	Saya merasa ada teman yang mempunyai masalah sama seperti saya dalam mengelola jumlah cairan sehingga saya akan melakukan seperti apa yang mereka lakukan.				
19	Teman yang senasib dengan saya saling memberikan dukungan dan saling mengingatkan akan pentingnya pengelolaan jumlah cairan yang di konsumsi.				
20	Saya melakukan pengontrolan jumlah cairan yang saya konsumsi karena adanya dorongan dari dokter dan perawat yang selalu				

	mengingatkan saya.				
--	--------------------	--	--	--	--

C. Kuesiner Dukungan Keluarga

Petunjuk pengisian :

Isilah pernyataan dibawah ini dengan memberi tanda centang (√) pada kolom jawaban yang tersedia sesuai dengan kondisi yang anda alami dan rasakan pada saat ini.

Selalu : setiap saat selalu dilakukan

Sering : sering dilakukan

Kadang kadang : jarang dilakukan

Tidak pernah : tidak pernah dilakukan

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang kadang	Tidak pernah
1	Keluarga memaklumi bahwa sakit yang saya alami adalah sebagai suatu cobaan.				
2	Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya selama sakit.				
3	Keluarga mendampingi saya dalam tindakan hemodialisis dan pengontrolan jumlah cairan yang saya konsumsi.				
4	Keluarga memberi pujian dan perhatian kepada saya dalam pengontrolan cairan yang saya konsumsi.				
5	Keluarga bersedia membiayai pengobatan saya.				
6	Keluarga berusaha untuk mencari kekurangan sarana dan peralatan yang saya perlukan.				
7	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan keperluan untuk pembatasan cairan sehari				

	hari.				
8	Keluarga berperan aktif dalam menyiapkan dan mengingatkan jumlah cairan yang saya konsumsi setiap hari.				
9	Keluarga memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat saya misalnya hasil timbangan berat badan, hasil pemeriksaan tekanan darah, hasil pemeriksaan laborat dan lainnya.				
10	Keluarga memberikan informasi dan mengingatkan saya dalam mengontrol cairan.				
11	Keluarga mengingatkan saya tentang komplikasi yang dapat terjadi bila saya tidak bisa mengontrol cairan				
12	Keluarga menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal hal yang tidak jelas tentang cara pengontrolan cairan				

**Yakinkan bahwa jawaban anda semua sudah terisi
Terima kasih atas kerja samanya**

ANALISIS VALIDITAS DAN RELIABILITAS

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Saya menjalani tindakan hemodialisa ini atas keinginan / keputusan saya sendiri	102.5979	98.930	.232	.889
Saya menjalani tindakan hemodialisa ini dengan rasa berat hati	102.5464	97.959	.316	.887
Saya tertarik menjalani tindakan hemodilisis ini karena saya yakin akan memperbaiki kesehatan saya	102.2062	100.020	.248	.887
Mengatur jumlah cairan yang saya konsumsi adalah menjadi penting bagi saya	102.1856	98.465	.383	.885
Mengontrol jumlah cairan yang saya konsumsi adalah pilihan saya	102.3196	98.345	.408	.885
Saya akan mengatur jumlah cairan yang saya konsumsi	102.3814	98.447	.435	.885
Saya merasa bersalah jika saya malas untuk mengontrol jumlah cairan yang saya konsumsi	102.5052	99.294	.279	.887
Saya merasa takut dengan komplikasi yang lebih memburuk apabila saya tidak dapat mengatur jumlah cairan yang saya konsumsi	102.2887	98.853	.276	.887
Saya yakin badan merasa lebih baik jika saya dapat mengatur jumlah cairan yang saya konsumsi	102.1443	97.458	.524	.883
Saya senang jika keadaan saya menjadi merasa lebih baik setelah cuci darah	102.1443	99.354	.314	.886

Keluarga menginginkan saya bisa lebih sehat dengan tindakan hemodialisa yang saya jalani	102.2268	97.615	.506	.884
Keluarga mendukung dan membantu penuh dalam penyediaan dan pengawasan terhadap cairan yang saya konsumsi	102.3814	95.676	.582	.882
Keluarga saya memberikan kebebasan pada saya untuk minum sebanyak mungkin tanpa ada pengontrolan	102.2577	100.256	.172	.889
Keluarga menginginkan saya bisa konsisten dalam pengontrolan jumlah cairan yang saya konsumsi	102.4124	97.724	.503	.884
Keluarga akan merasa senang bila saya tidak mengalami komplikasi akibat dari pemasukan cairan yang berlebih	102.2887	99.562	.263	.887
Saya tidak ingin keluarga saya kecewa karena saya tidak bisa mengatur jumlah cairan yang saya konsumsi	102.4124	96.745	.468	.884
Saya melakukan pengontrolan cairan yang saya konsumsi agar menjadi lebih sehat karena tuntutan dari keluarga atau profesi dari kerja saya	102.6289	97.382	.379	.885
Saya merasa ada teman yang mempunyai masalah sama seperti saya dalam mengelola jumlah cairan sehingga saya akan melakukan seperti apa yang mereka lakukan	102.9485	97.341	.359	.886

Teman yang senasib dengan saya saling memberikan dukungan dan saling mengingatkan akan pentingnya pengelolaan jumlah cairan yang di konsumsi.	102.4845	96.836	.457	.884
Saya melakukan pengontrolan jumlah cairan yang saya konsumsi karena adanya dorongan dari dokter dan perawat yang selalu mengingatkan saya.	102.5361	97.001	.466	.884
Keluarga memaklumi bahwa sakit yang saya alami adalah sebagai suatu cobaan.	102.2887	96.145	.414	.885
Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya selama sakit.	101.9072	100.273	.275	.887
Keluarga mendampingi saya dalam tindakan hemodialisis dan pengontrolan jumlah cairan yang saya konsumsi	102.5052	92.128	.555	.882
Keluarga memberi pujian dan perhatian kepada saya dalam pengontrolan cairan yang saya konsumsi.	102.7320	93.615	.577	.881
Keluarga bersedia membiayai pengobatan saya.	102.1031	100.093	.168	.890
Keluarga berusaha untuk mencari kekurangan sarana dan peralatan yang saya perlukan.	102.2371	96.787	.345	.887
Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan keperluan untuk pembatasan cairan sehari hari.	102.2371	94.120	.588	.881
Keluarga berperan aktif dalam menyiapkan dan mengingatkan jumlah cairan yang saya konsumsi setiap hari.	102.4124	93.307	.600	.881

Keluarga memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat saya misalnya hasil timbangan berat badan, hasil pemeriksaan tekanan darah, hasil pemeriksaan laborat dan lainnya.	102.4845	90.252	.662	.879
Keluarga memberikan informasi dan mengingatkan saya dalam mengontrol cairan.	102.4433	93.458	.598	.881
Keluarga mengingatkan saya tentang komplikasi yang dapat terjadi bila saya tidak bisa mengontrol cairan	102.4742	94.544	.520	.882
Keluarga menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal hal yang tidak jelas tentang cara pengontrolan cairan	102.6907	92.883	.554	.882

Taraf kesalahan = 0,05

Nilai r tabel = 0,1354

RELIABILITAS

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.888	32

Konstanta = 0,5

KARAKTERISTIK RESPONDEN

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	66	68.0	68.0	68.0
	P	31	32.0	32.0	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25	2	2.1	2.1	2.1
	26-45	34	35.1	35.1	37.1
	46-65	57	58.8	58.8	95.9
	>65	4	4.1	4.1	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Tingkat_Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar	13	13.4	13.4	13.4
	Menengah	60	61.9	61.9	75.3
	Lanjut	24	24.7	24.7	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Status_Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	39	40.2	40.2	40.2
	Swasta	38	39.2	39.2	79.4
	PNS/TNI/POLR	20	20.6	20.6	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Status pernikahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	76	78.4	78.4	78.4
	Janda/Duda	8	8.2	8.2	86.6
	Belum Menikah	13	13.4	13.4	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Tinggal Serumah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Suami / Istri	31	32.0	32.0	32.0
	Suami / Istri dan Anak	44	45.4	45.4	77.3
	Anak	7	7.2	7.2	84.5
	Orang Tua	9	9.3	9.3	93.8
	Saudara	4	4.1	4.1	97.9
	Sendiri	2	2.1	2.1	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Bertanggungjawab Ketika Sakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Suami / Istri	51	52.6	52.6	52.6
	Suami / Istri dan Anak	19	19.6	19.6	72.2
	Anak	12	12.4	12.4	84.5
	Orang Tua	7	7.2	7.2	91.8
	Saudara	6	6.2	6.2	97.9
	Sahabat	2	2.1	2.1	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

DATA PENDUKUNG PENYAKIT

Penyebab_Utama

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	DM	27	27.8	27.8	27.8
	Hipertensi	53	54.6	54.6	82.5
	Batu Ginjal	5	5.2	5.2	87.6
	Kista Ginjal	1	1.0	1.0	88.7
	Sindrome Nephrotik	3	3.1	3.1	91.8
	Obat Analgesik	4	4.1	4.1	95.9
	Minuman Suplemen	2	2.1	2.1	97.9
	Obat Analgesik dan Minuman Suplemen	2	2.1	2.1	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Lama_HD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1th-5th11bln	69	71.1	71.1	71.1
	6th-10th11bln	22	22.7	22.7	93.8
	11th-15th11bln	6	6.2	6.2	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Frekuensi_HD_Seminggu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 kali	3	3.1	3.1	3.1
	2 kali	93	95.9	95.9	99.0
	3 kali	1	1.0	1.0	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

Aktif Organisasi Ikadia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Aktif	36	37.1	37.1	37.1
	Tidak Aktif	61	62.9	62.9	100.0
	Total	97	100.0	100.0	

DISTRIBUSI FREKUENSI

Motivasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	64	66.0	66.0	66.0
Cukup Baik	33	34.0	34.0	100.0
Total	97	100.0	100.0	

Dukungan_Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	62	63.9	63.9	63.9
Cukup Baik	28	28.9	28.9	92.8
Kurang Baik	7	7.2	7.2	100.0
Total	97	100.0	100.0	

Tingkat_kepatuhan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Patuh	17	17.5	17.5	17.5
Tidak Patuh 1	51	52.6	52.6	70.1
Tidak Patuh 2	27	27.8	27.8	97.9
Tidak Patuh 3	2	2.1	2.1	100.0
Total	97	100.0	100.0	

HUBUNGAN MOTIVASI DENGAN KEPATUHAN

NPar Tests

Kruskal-Wallis Test

Ranks			
	Motivasi	N	Mean Rank
Tingkat_Kepatuhan_Pasien	Baik	64	44.90
	Cukup Baik	33	56.95
	Total	97	

Test Statistics^{a,b}

	Tingkat_Kepatuhan_Pasien
Chi-Square	3.996
df	1
Asymp. Sig.	.046

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Motivasi

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN

NPar Tests

Kruskal-Wallis Test

Ranks			
	Dukungan_Keluarga	N	Mean Rank
Tingkat_Kepatuhan_Pasien	Baik	62	43.48
	Cukup Baik	28	58.57
	Kurang Baik	7	59.57
	Total	97	

Test Statistics^{a,b}

	Tingkat_Kepatuhan_Pasien
Chi-Square	6.609
df	2
Asymp. Sig.	.037

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Dukungan_Keluarga

UJI KORELASI MOTIVASI DAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN

Correlations

			Dukungan_Keluarga	Motivasi	Tingkat_Kepatuhan_Pasien
Kendall's tau_b	Dukungan_Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	.318**	.206*
		Sig. (2-tailed)	.	.001	.012
		N	97	97	97
	Motivasi	Correlation Coefficient	.318**	1.000	.168*
		Sig. (2-tailed)	.001	.	.046
		N	97	97	97
	Tingkat_Kepatuhan_Pasien	Correlation Coefficient	.206*	.168*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.012	.046	.
		N	97	97	97

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

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

KORELASI KARAKTERISTIK RESPONDEN DENGAN MOTIVASI

Nonparametric Correlations

Correlations

			Jenis_Kelamin	Motivasi
Kendall's tau_b	Jenis_Kelamin	Correlation Coefficient	1.000	.021
		Sig. (2-tailed)	.	.836
		N	97	97
	Motivasi	Correlation Coefficient	.021	1.000
		Sig. (2-tailed)	.836	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Motivasi	Alamat_Kabupaten
Kendall's tau_b	Motivasi	Correlation Coefficient	1.000	-.046
		Sig. (2-tailed)	.	.623
		N	97	97
	Alamat_Kabupaten	Correlation Coefficient	-.046	1.000
		Sig. (2-tailed)	.623	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Motivasi	Tingkat_Pendidikan
Kendall's tau_b	Motivasi	Correlation Coefficient	1.000	-.081
		Sig. (2-tailed)	.	.398
		N	97	97
	Tingkat_Pendidikan	Correlation Coefficient	-.081	1.000
		Sig. (2-tailed)	.398	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Motivasi	Status_Pekerjaan
Kendall's tau_b	Motivasi	Correlation Coefficient	1.000	-.071
		Sig. (2-tailed)	.	.462
		N	97	97
	Status_Pekerjaan	Correlation Coefficient	-.071	1.000
		Sig. (2-tailed)	.462	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Motivasi	Status_Pernikahan
Kendall's tau_b	Motivasi	Correlation Coefficient	1.000	.088
		Sig. (2-tailed)	.	.373
		N	97	97
	Status_Pernikahan	Correlation Coefficient	.088	1.000
		Sig. (2-tailed)	.373	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Motivasi	Tinggal_Serumah
Kendall's tau_b	Motivasi	Correlation Coefficient	1.000	.046
		Sig. (2-tailed)	.	.625
		N	97	97
	Tinggal_Serumah	Correlation Coefficient	.046	1.000
		Sig. (2-tailed)	.625	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Motivasi	Bertanggungjawab_Ketika_Sakit
Kendall's tau_b	Motivasi	Correlation Coefficient	1.000	.131
		Sig. (2-tailed)	.	.164
		N	97	97
	Bertanggungjawab_Ketika_Sakit	Correlation Coefficient	.131	1.000
		Sig. (2-tailed)	.164	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Motivasi	Usia
Kendall's tau_b	Motivasi	Correlation Coefficient	1.000	-.004
		Sig. (2-tailed)	.	.966
		N	97	97
	Usia	Correlation Coefficient	-.004	1.000
		Sig. (2-tailed)	.966	.
		N	97	97

KORELASI DATA PENDUKUNG PENYAKIT DENGAN MOTIVASI

Nonparametric Correlations

Correlations

			Motivasi	Penyebab_Utama
Kendall's tau_b	Motivasi	Correlation Coefficient	1.000	-.099
		Sig. (2-tailed)	.	.302
		N	97	97
	Penyebab_Utama	Correlation Coefficient	-.099	1.000
		Sig. (2-tailed)	.302	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Motivasi	Lama_HD
Kendall's tau_b	Motivasi	Correlation Coefficient	1.000	-.039
		Sig. (2-tailed)	.	.671
		N	97	97
	Lama_HD	Correlation Coefficient	-.039	1.000
		Sig. (2-tailed)	.671	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Motivasi	Frekuensi_HD_Seminggu
Kendall's tau_b	Motivasi	Correlation Coefficient	1.000	-.142
		Sig. (2-tailed)	.	.164
		N	97	97
	Frekuensi_HD_Seminggu	Correlation Coefficient	-.142	1.000
		Sig. (2-tailed)	.164	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Motivasi	Aktif_Organisasi
Kendall's tau_b	Motivasi	Correlation Coefficient	1.000	-.124
		Sig. (2-tailed)	.	.224
		N	97	97
	Aktif_Organisasi	Correlation Coefficient	-.124	1.000
		Sig. (2-tailed)	.224	.
		N	97	97

KORELASI KARAKTERISTIK DENGAN DUKUNGAN KELUARGA

Nonparametric Correlations

Correlations

			Dukungan_Keluarga	Jenis_Kelamin
Kendall's tau_b	Dukungan_Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	-.077
		Sig. (2-tailed)	.	.437
		N	97	97
	Jenis_Kelamin	Correlation Coefficient	-.077	1.000
		Sig. (2-tailed)	.437	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Dukungan_Keluarga	Alamat_Kabupaten
Kendall's tau_b	Dukungan_Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	.133
		Sig. (2-tailed)	.	.142
		N	97	97
	Alamat_Kabupaten	Correlation Coefficient	.133	1.000
		Sig. (2-tailed)	.142	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Dukungan_Keluarga	Tingkat_Pendidikan
Kendall's tau_b	Dukungan_Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	.111
		Sig. (2-tailed)	.	.234
		N	97	97
	Tingkat_Pendidikan	Correlation Coefficient	.111	1.000
		Sig. (2-tailed)	.234	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Dukungan_Keluarga	Status_Pekerjaan
Kendall's tau_b	Dukungan_Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	.098
		Sig. (2-tailed)	.	.296
		N	97	97
	Status_Pekerjaan	Correlation Coefficient	.098	1.000
		Sig. (2-tailed)	.296	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Dukungan_Keluarga	Status_Pernikahan
Kendall's tau_b	Dukungan_Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	.280**
		Sig. (2-tailed)	.	.004
		N	97	97
	Status_Pernikahan	Correlation Coefficient	.280**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.004	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Dukungan_Keluarga	Tinggal_Serumah
Kendall's tau_b	Dukungan_Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	.212*
		Sig. (2-tailed)	.	.021
		N	97	97
	Tinggal_Serumah	Correlation Coefficient	.212*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.021	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Dukungan_Keluarga	Bertanggungjawab_Ketika_Sakit
Kendall's tau_b	Dukungan_Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	.228*
		Sig. (2-tailed)	.	.013
		N	97	97
	Bertanggungjawab_Ketika_Sakit	Correlation Coefficient	.228*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.013	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Dukungan_Keluarga	Usia
Kendall's tau_b	Dukungan_Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	-.131
		Sig. (2-tailed)	.	.127
		N	97	97
	Usia	Correlation Coefficient	-.131	1.000
		Sig. (2-tailed)	.127	.
		N	97	97

KORELASI DATA PENDUKUNG PENYAKIT DENGAN DUKUNGAN KELUARGA

Nonparametric Correlations

Correlations

			Dukungan_Keluarga	Penyebab_Utama
Kendall's tau_b	Dukungan_Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	-.018
		Sig. (2-tailed)	.	.844
		N	97	97
	Penyebab_Utama	Correlation Coefficient	-.018	1.000
		Sig. (2-tailed)	.844	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Dukungan_Keluarga	Lama_HD
Kendall's tau_b	Dukungan_Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	.083
		Sig. (2-tailed)	.	.359
		N	97	97
	Lama_HD	Correlation Coefficient	.083	1.000
		Sig. (2-tailed)	.359	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Dukungan_Keluarga	Frekuensi_HD_Seminggu
Kendall's tau_b	Dukungan_Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	.074
		Sig. (2-tailed)	.	.453
		N	97	97
	Frekuensi_HD_Seminggu	Correlation Coefficient	.074	1.000
		Sig. (2-tailed)	.453	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Dukungan_Keluarga	Aktif_Organisasi
Kendall's tau_b	Dukungan_Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	.018
		Sig. (2-tailed)	.	.860
		N	97	97
	Aktif_Organisasi	Correlation Coefficient	.018	1.000
		Sig. (2-tailed)	.860	.
		N	97	97

KORELASI KARAKTERISTIK DENGAN TINGKAT KEPATUHAN

Nonparametric Correlations

Correlations

			Tingkat_kepatuhan	Jenis_Kelamin
Kendall's tau_b	Tingkat_kepatuhan	Correlation Coefficient	1.000	.008
		Sig. (2-tailed)	.	.936
		N	97	97
	Jenis_Kelamin	Correlation Coefficient	.008	1.000
		Sig. (2-tailed)	.936	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Tingkat_kepatuhan	Alamat_Kabupaten
Kendall's tau_b	Tingkat_kepatuhan	Correlation Coefficient	1.000	.221*
		Sig. (2-tailed)	.	.012
		N	97	97
	Alamat_Kabupaten	Correlation Coefficient	.221*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.012	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Tingkat_kepatuhan	Tingkat_Pendidikan
Kendall's tau_b	Tingkat_kepatuhan	Correlation Coefficient	1.000	.000
		Sig. (2-tailed)	.	1.000
		N	97	97
	Tingkat_Pendidikan	Correlation Coefficient	.000	1.000
		Sig. (2-tailed)	1.000	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Tingkat_kepatuhan	Status_Pekerjaan
Kendall's tau_b	Tingkat_kepatuhan	Correlation Coefficient	1.000	-.056
		Sig. (2-tailed)	.	.538
		N	97	97
	Status_Pekerjaan	Correlation Coefficient	-.056	1.000
		Sig. (2-tailed)	.538	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Tingkat_kepatuhan	Status_Pernikahan
Kendall's tau_b	Tingkat_kepatuhan	Correlation Coefficient	1.000	-.108
		Sig. (2-tailed)	.	.250
		N	97	97
	Status_Pernikahan	Correlation Coefficient	-.108	1.000
		Sig. (2-tailed)	.250	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Tingkat_kepatuhan	Tinggal_Serumah
Kendall's tau_b	Tingkat_kepatuhan	Correlation Coefficient	1.000	-.045
		Sig. (2-tailed)	.	.615
		N	97	97
	Tinggal_Serumah	Correlation Coefficient	-.045	1.000
		Sig. (2-tailed)	.615	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Tingkat_kepatuhan	Bertanggungjawab_Ketika_Sakit
Kendall's tau_b	Tingkat_kepatuhan	Correlation Coefficient	1.000	-.144
		Sig. (2-tailed)	.	.107
		N	97	97
	Bertanggungjawab_Ketika_Sakit	Correlation Coefficient	-.144	1.000
		Sig. (2-tailed)	.107	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Tingkat_kepatuhan	Usia
Kendall's tau_b	Tingkat_kepatuhan	Correlation Coefficient	1.000	-.184*
		Sig. (2-tailed)	.	.028
		N	97	97
	Usia	Correlation Coefficient	-.184*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.028	.
		N	97	97

KORELASI DATA PENDUKUNG PENYAKIT DENGAN TINGKAT KEPATUHAN

Nonparametric Correlations

Correlations

			Tingkat_kepatuhan	Penyebab_Utama
Kendall's tau_b	Tingkat_kepatuhan	Correlation Coefficient	1.000	-.013
		Sig. (2-tailed)	.	.882
		N	97	97
	Penyebab_Utama	Correlation Coefficient	-.013	1.000
		Sig. (2-tailed)	.882	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Tingkat_kepatuhan	Lama_HD
Kendall's tau_b	Tingkat_kepatuhan	Correlation Coefficient	1.000	.104
		Sig. (2-tailed)	.	.237
		N	97	97
	Lama_HD	Correlation Coefficient	.104	1.000
		Sig. (2-tailed)	.237	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Tingkat_kepatuhan	Frekuensi_HD_Seminggu
Kendall's tau_b	Tingkat_kepatuhan	Correlation Coefficient	1.000	.152
		Sig. (2-tailed)	.	.115
		N	97	97
	Frekuensi_HD_Seminggu	Correlation Coefficient	.152	1.000
		Sig. (2-tailed)	.115	.
		N	97	97

Nonparametric Correlations

Correlations

			Tingkat_kepatuhan	Aktif_Organisasi
Kendall's tau_b	Tingkat_kepatuhan	Correlation Coefficient	1.000	-.138
		Sig. (2-tailed)	.	.152
		N	97	97
	Aktif_Organisasi	Correlation Coefficient	-.138	1.000
		Sig. (2-tailed)	.152	.
		N	97	97

Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta menyatakan bahwa Tesis atas:

Nama : Sriyati

NIM : 20171050014

Prodi : Magister Keperawatan

Judul : HUBUNGAN MOTIVASI DAN DUKUNGAN KELUARGA
DENGAN KEPATUHAN PEMBATAHAN ASUPAN CAIRAN PADA
PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI
HEMODIALISIS DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Dosen Pembimbing : Dr. SN Nurul Makiyah, S.Si., M.Kes

Telah dilakukan tes Turnitin filter 1%, dengan indeks similaritasnya sebesar 3%.

Semoga surat keterangan ini dapat digunakan sebagaimana mestinya.








Yogyakarta, 13 Mei 2019
Perpustakaan Pascasarjana



Hasyim Latif, SIP

Kartu Bimbingan Tesis
Program Studi Magister Keperawatan
Program Pascasarjana
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Nama Pembimbing : Dr. SN Nurul Makiyah, S.Si., M.Kes.
 Nama Mahasiswa : Sriyati
 NIM : 20171050014
 Judul Tesis : Hubungan Motivasi dan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis

No	Hari, Tgl	Materi Bimbingan	Tanda Tangan
1	senin 11/2 2019	Uraian ringkasan kelayakan etika penelitian	
2	senin 01/4 2019	Konsultasi Bab I	
3	Rabu 10/4 2019	Konsultasi revisi Bab I	
4	Kamis 25/4 2019	Konsultasi Bab II dan masalah publikasi	
5	Jumat 3/5 2019	Konsultasi revisi Bab II, III dan publikasi	
6	senin 26/6 2019	Konsultasi revisi	
7	Rabu 24/7 2019	Konsultasi revisi	
8	25/7 2019	Konsultasi revisi	