

**PERBEDAAN TEKANAN DARAH INTRADIALISIS PADA
PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN *INTERDIALYTIC*
WEIGHT GAINS >5% DAN <5% DI RUANG
HEMODIALISIS RSD MANGUSADA
BADUNG**



SKRIPSI

oleh:

NI MADE SRIANTI

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BINA USADA BALI
2021**

**PERBEDAAN TEKANAN DARAH INTRADIALISIS PADA
PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN *INTERDIALYTIC*
WEIGHT GAINS >5% DAN <5% DI RUANG
HEMODIALISIS RSD MANGUSADA
BADUNG**

Skripsi

**Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan
Pada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Usada Bali**

**OLEH :
Ni Made Srianti
C2119063**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BINA USADA BALI
2021**

HALAMAN PERSETUJUAN

**PERBEDAAN TEKANAN DARAH INTRADIALISIS PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN *INTERDIALYTIC WEIGHT
GAINS* >5% DAN <5% DI RUANG HEMODIALISIS
RSD MANGUSADA BADUNG**

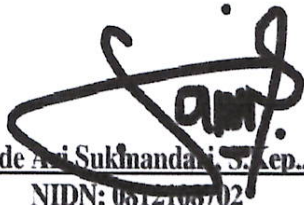
Diajukan Oleh:

**Ni Made Srianti
C2119063**

Mangusada, 15 Januari 2021


Telah disetujui oleh Dosen Pembimbing

Pembimbing I




**Ns. Ni Made Ani Suknandani, S. Kep., M.Kes
NIDN: 0812106702**

Pembimbing II



**Si Putu Agung Ayu Pertiwi Dewi, SS., M.Hum
NIDN: 0805038801**

**Mengetahui,
Program Studi S1 Keperawatan
Kejua**



**Ns. I Putu Artha Wijaya, S. Kep., M.Kep
NIDN: 0821058603**

HALAMAN PENGESAHAN

**PERBEDAAN TEKANAN DARAH INTRADIALISIS PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN *INTERDIALYTIC WEIGHT
GAINS* >5% DAN <5% DI RUANG HEMODIALISIS
RSD MANGUSADA BADUNG**

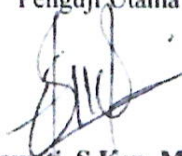
TANGGAL: 25 Januari 2021

Diajukan oleh :

**Ni Made Srianti
C2119063**

Disahkan oleh Tim Penguji terdiri dari:

Penguji Utama



**Ns. Nvoman Eta Risnawati, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.MB
NIDK: 08806290019**

Secretaris Penguji



**Ns. Ni Made Ari Sukmandari, S.Kep., M.Kes
NIDN: 0812108702**

Anggota Penguji

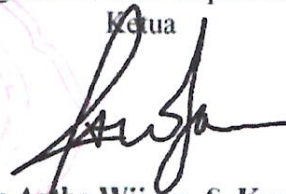


**Si Putu Agung Ayu Pertiwi Dewi, SS., M.Hum
NIDN: 0805038801**

Mengetahui.

Program Studi S1 Keperawatan

Ketua



**Ns. I Putu Artha Wijaya, S. Kep., M.Kep
NIDN: 0821058603**

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Made Srianti
NIM : C2119063
Jurusan : S1 Keperawatan.
Judul Skripsi : Perbedaan tekanan darah intradialisis pada pasien gagal ginjal kronis dengan IDWG > 5% dan < 5% di ruang hemodialisis RSD Mangusada Badung

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis benar – benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mangupura, Januari 2021



(Ni Made Srianti)

**SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN
BINA USADA BALI PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN**

Skripsi, Januari 2021

Ni Made Srianti

Perbedaan Tekanan Darah Intradialisis Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan IDWG > 5% Dan < 5% Di Ruang Hemodialisis RSD Mangusada Badung

XVI + 58 + 10 tabel + 2 skema + 16 lampiran

ABSTRAK

Hemodialisis yang merupakan salah satu terapi yang dilakukan pada pasien gagal ginjal apabila keadaan ginjal sudah tidak mampu berfungsi atau mengalami kegagalan fungsi. Walaupun hemodialisis tergolong aman dan bermanfaat untuk pasien, namun bukan berarti tidak memiliki efek samping yaitu IDWG >5% dan <5% yang membuat perubahan tekanan darah intradialisis. Penelitian ini bertujuan mengetahui perbedaan tekanan darah intradialisis pada pasien gagal ginjal kronis dengan IDWG > 5% dan < 5% di ruang hemodialisis RSD Mangusada Badung. Penelitian dilaksanakan dengan rancangan *analitik komparatif* dengan pendekatan *cross sectional*. Jumlah sampel 58 orang dengan teknik *incidental sampling*. Data dikumpulkan menggunakan timbangan berat badan digital dan spignomanometer digital. Data dianalisis menggunakan uji *Mann Whitney*. Hasil penelitian dengan IDWG >5% dengan rata-rata tekanan darah intradialisis sistolik 101.79 mmHg dan rata-rata diastolik 75,43 mmHg dan IDWG <5% dengan tekanan darah intradialisis rata-rata sistolik 115.73 mmHg dan rata-rata diastolik 83.42 mmHg. Analisis perbedaan tekanan darah intradialisis pada pasien gagal ginjal kronis dengan IDWG > 5% dan < 5% didapatkan nilai p value 0,001. Terdapat perbedaan tekanan darah intradialisis pada pasien gagal ginjal kronis dengan IDWG > 5% dan < 5% di ruang hemodialisis RSD Mangusada Badung. Rekomendasi penelitian ini diharapkan menjadi masukan bagi perawat agar selalu memberikan edukasi tentang pola diet yang berkaitan dengan IDWG sehingga meminimalkan komplikasi intradialisis.

Kata kunci: IDWG, Tekanan Darah, Hemodialisis

Daftar Pustaka: 38 (2010-2019)

**HEALTH INSTITUTION
BINA USADA BALI BACHELOR DEGREE OF NURSING PROGRAM**

Undergraduate thesis, Januari 2021

Ni Made Srianti

The Differences between Intradialysis Blood Pressure in Chronic Kidney Failure Patients with IDWG > 5% and <5% in the Hemodialysis Room at RSD Mangusada Badung

XVI + 58 + 10 tables + 2 schemes + 16 appendices

ABSTRACT

Hemodialysis, which is one of the therapies performed on patients with kidney failure when the kidneys are unable to function or have malfunctioned. Although hemodialysis is classified as safe and beneficial for patients, it does not mean that it does not have side effects, namely IDWG > 5% and <5% which make changes in intradialytic blood pressure. This study aimed at determining the differences between intradialytic blood pressure in chronic kidney failure patients with IDWG > 5% and <5% in the hemodialysis room at RSD Mangusada Badung. The study had been done with a comparative analytic design with a cross-sectional approach. The total samples were 58 people with the incidental sampling technique. Data were collected using a digital weight scale and a mercury sphygmomanometer. Data were analyzed using the Mann-Whitney test. The results of the study with IDWG > 5% with the mean systolic intradialytic blood pressure of 101.79 mmHg and diastolic mean 75.43 mmHg and IDWG <5% with the mean systolic blood pressure of 115.73 mmHg and a diastolic mean of 83.42 mmHg. Analysis of differences in intradialytic blood pressure in patients with chronic renal failure with IDWG > 5% and <5% obtained a p-value of 0.001. There was a difference in intradialytic blood pressure in chronic renal failure patients with IDWG > 5% and <5% in the hemodialysis room at RSD Mangusada Badung. The recommendations of this study are expected to be input for nurses to always provide education about dietary patterns related to IDWG to minimize intradialytic complications.

Key words: IDWG, Blood Pressure, Hemodialysis

Bibliography: 38 (2010-2019)

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan ke hadapan Ida Sang Hyang Widi Wasa karena berkat Asung Kerta Wara Nugraha peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “perbedaan tekanan darah intradialisis pada pasien gagal ginjal kronis dengan IDWG > 5% dan < 5% di ruang hemodialisis RSD Mangusada Badung” dapat diselesaikan tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun dalam rangka memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Usaha Bali.

Skripsi ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak untuk itu melalui kesempatan ini dengan segala hormat dan kerendahan hati peneliti menyampaikan penghargaan dan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Ir. Putu Santika, MM. selaku Ketua STIKES Bina Usaha Bali yang telah memberikan kesempatan mengikuti pendidikan Program Ilmu Keperawatan di STIKES Bina Usaha Bali.
2. Ns. I Putu Artha Wijaya, S. Kep., M.Kep. selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan STIKES Bina Usaha Bali
3. dr. I Ketut Japa, MM selaku Direktur RSD Mangusada Badung atas ijin yang telah diberikan untuk mengikuti pendidikan dan ijin sebagai lokasi penelitian

4. Ns. Ni Made Ari Sukmandari, S.Kep., M.Kes selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. Si Putu Agung Ayu Pertiwi Dewi, SS., M.Hum selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih kurang sempurna, oleh karena itu peneliti sangat mengharapkan segala saran serta kritik yang sifatnya membangun dalam rangka memperbaiki dan menyempurnakan skripsi ini. Semoga skripsi ini bermanfaat bagi semua pihak. Akhir kata peneliti mengucapkan terima kasih.

Mangusada, Januari 2021

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KEASLIAN PENELITIAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian	6
1. Tujuan Umum	6
2. Tujuan Khusus	6
D. Manfaat Penelitian	7
1. Bagi Layanan dan Masyarakat	7
a. Bagi Layanan	7
b. Bagi Masyarakat	7
2. Bagi Pendidikan dan Perkembangan Ilmu Keperawatan	7
a. Bagi Pendidikan	7
b. Bagi Perkembangan Ilmu Keperawatan	7
E. Keaslian Penelitian	8

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep Gagal Ginjal Kronis.....	10
B. Konsep Hemodialisis.....	11
1. Definisi Hemodialisis.....	11
2. Tujuan Hemodialisis.....	11
3. Prinsip Kerja Hemodialisis.....	12
4. Komplikasi Hemodialisis.....	13
5. Komplikasi Intradialisis.....	14
C. Penambahan Berat Badan Antara Dua Waktu Dialisis (<i>Interdialytic Weight Gains</i>).....	18
1. Definisi.....	18
2. Klasifikasi.....	18
3. Pengukuran Berat Badan antara Dua Waktu Dialisis (<i>Interdialityc Weight Gains</i>).....	19
4. Komplikasi.....	20
D. Konsep Dasar Tekanan Darah Intradialisis.....	21
1. Definisi Tekanan Darah.....	21
2. Fisiologi Tekanan Darah.....	22
3. Klasifikasi Tekanan Darah.....	25
E. Perbedaan Tekanan Darah pada IDWG < 5% dan > 5%.....	25
F. Kerangka Teori.....	27

BAB III KERANGKA KONSEP

A. Kerangka Konsep	28
B. Hipotesis Penelitian.....	29
C. Definisi Operasional Variabel	30

BAB IV METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian	31
B. Populasi dan Sampel Penelitian	31
C. Tempat Penelitian.....	35

D.	Waktu Penelitian	35
E.	Etika Penelitian	35
F.	Alat Pengumpulan Data	36
G.	Prosedur Pengumpulan Data	37
H.	Rencana Analisis Data	39

BAB V HASIL PENELITIAN

A.	Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	42
B.	Analisa Univariat.....	43
	1. Karakteristik Responden.....	43
	2. Tekanan Darah Intradialisis pada Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan IDWG > 5% di Ruang Hemodialisis RSD Mangusada Badung.....	44
	3. Tekanan Darah Intradialisis pada Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan IDWG < 5% di Ruang Hemodialisis RSD Mangusada Badung.....	44
C.	Analisa Bivariat.....	45
	1. Normalitas Data.....	46
	2 Tekanan Darah Sisitolik Intradialisis pada pasien gagal ginjal kronis dengan IDWG > 5% dan < 5% di Ruang Hemodialisis RSD Mangusada Badung.....	46
	3 Tekanan Darah Diastolik Intradialisis pada pasien gagal ginjal kronis dengan IDWG > 5% dan < 5% di Ruang Hemodialisis RSD Mangusada Badung.....	47

BAB VI PEMBAHASAN

A.	Interprestasi Hasil Penelitian.....	48
	1. Tekanan Darah Intradialisis pada Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan IDWG > 5% di Ruang Hemodialisis RSD Mangusada Badung.....	48
	2. Tekanan Darah Intradialisis pada Pasien Gagal Ginjal Kronis	

dengan IDWG < 5% di Ruang Hemodialisis RSD Mangusada Badung.....	51
3. Perbedaan Tekanan Darah Intradialisis pada Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan IDWG > 5% dan < 5% di Ruang Hemodialisis RSD Mangusada Badung.....	52
B. Keterbatasan Penelitian.....	54
C. Implikasi.....	54
1. Pelayanan Keperawatan.....	54
2. Masyarakat	55
3. Bagi Instansi Pendidikan.....	55
4. Pengembangan Ilmu Keperawatan.....	55

BAB VII PENUTUP

A. Kesimpulan.....	56
B. Saran.....	56
1. Bagi Layanan Dan Perawat.....	56
2. Bagi Pendidikan dan Perkembangan Ilmu Keperawatan.....	57
3. Bagi Masyarakat.....	57

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Kenaikkan Berat Badan.....	19
Tabel 2.2 Klasifikasi Tekanan Darah.....	25
Tabel 3.1 Definisi Operasional perbedaan tekanan darah intradialisis pada pasien gagal ginjal kronis dengan IDWG > 5% dan < 5% di ruang hemodialisis RSD Mangusada Badung.....	30
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di Ruang Hemodialisis RSD Mangusada Badung.....	43
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di Ruang Hemodialisis RSD Mangusada Badung.....	43
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Berat Badan pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di Ruang Hemodialisis RSD Mangusada Badung.....	44
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi tekanan darah intradialisis pada pasien gagal ginjal kronis dengan IDWG > 5% di ruang hemodialisis RSD Mangusada Badung.....	44
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi tekanan darah intradialisis pada pasien gagal ginjal kronis dengan IDWG < 5% di ruang hemodialisis RSD Mangusada Badung.....	45
Tabel 5.6 Analisis perbedaan tekanan darah sistolik intradialisis pada pasien gagal ginjal kronis dengan IDWG > 5% dan < 5% di ruang hemodialisis RSD Mangusada Badung.....	46
Tabel 5.7 Analisis perbedaan tekanan darah diastolik intradialisis pada pasien gagal ginjal kronis dengan IDWG > 5% dan < 5% di ruang hemodialisis RSD Mangusada Badung.....	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori Perbedaan Tekanan Darah Intradialisis Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan IDWG > 5% dan < 5% di ruang hemodialisis RSD Mangusada Badung.....	27
Gambar 2.1 Kerangka Konsep Perbedaan Tekanan Darah Intradialisis Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan IDWG > 5% dan < 5% di ruang hemodialisis RSD Mangusada Badung.....	28

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Ijin melaksanakan Studi Pendahuluan
- Lampiran 2. Surat balasan melaksanakan Studi Pendahuluan
- Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 4. Jadwal Penelitian
- Lampiran 5. Surat Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 6. Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 7. SOP Pengukuran Berat Badan
- Lampiran 8. SOP Pengukuran Tekanan Darah
- Lampiran 9. Data Subjek Penelitian
- Lampiran 10. Lembar Observasi IDWG
- Lampiran 11. Lembar Observasi Tekanan Darah
- Lampiran 12. Master tabel penelitian
- Lampiran 13. Hasil Uji SPSS
- Lampiran 14. Lembar Bimbingan
- Lampiran 15. Dokumentasi

DAFTAR PUSTAKA

- Al Nazly, E., Ahmad, M., Musil, C., & Nabolsi, M. (2013). Hemodialysis stressors and coping strategies among Jordanian patients on hemodialysis: a qualitative study. *Nephrology Nursing Journal*, 40(4).
- Armiyati, Y. (2012). Hipotensi dan hipertensi intradialisis pada pasien CKD yang menjalani hemodialisis. In *Seminar Hasil-Hasil Penelitian-LPPM UNIMUS 2012*.
- Arora, P., & Batuman, V. (2015). Chronic Kidney Disease. *Emedicine.Med-Scape*.
- Azar, S. T., Echtay, A., Wan Bebakar, W. M., Al Araj, S., Berrah, A., Omar, M., ... Shehadeh, N. (2016). Efficacy and safety of liraglutide compared to sulphonylurea during Ramadan in patients with type 2 diabetes (LIRA-Ramadan): a randomized trial. *Diabetes, Obesity and Metabolism*, 18(10), 1025–1033.
- Beiber, S. ., & Himmelfarb, J. (2013). *Hemodialysis*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Black, J. M. & Hawks. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta: EGC.
- Brunner & Suddarth. (2013). *Keperawatan Medikal-Bedah Brunner & Suddarth*. Jakarta: EGC.
- Corwin, E. (2009). *Buku saku patofisiologi*. Jakarta: EGC
- Effendy, N. (2010). *Dasar-Dasar Keperawatan Kesehatan Masyarakat*. Yogyakarta: Rineka Cipta
- Hartati, S., Istiningtyas, A., & Wulandari, I. S. (2016). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Asupan Cairan Dengan Media Audiovisual Terhadap Kepatuhan Pembatasan Cairan Pada Pasien Hemodialisis Di Ruang Hemodialisis RSUD Dr. Soehadi Prijonegoro Sragen. *STIKes Kusuma Husada Surakarta*, 1–10.
- Hidayat, A. A. A. (2014). *Metode Penelitian Kebidanan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medika.

- Hidayati, S., & Sitorus, R. (2014). Efektifitas Konseling Analisis Transaks Tentang Diet Cairan Terhadap Penurunan Interdialytic Weight Gains (IDWG) Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Umum Daerah Kardinah. *Prosiding Seminar Nasional & Internasional*.
- Himmelfarb, J., & Ikizler, T. A. (2010). review article: Hemodialysis. *The New England Journal of Medicine*, 363(19), 1833–1845.
- Husna, N. C. (2010). Gagal Ginjal Kronis dan Penanganannya. *Jurnal Keperawatan*, 3(3), 67–73.
- Indriani, R. S., Rumahorbo, H., W, N. A., & Tursini, Y. (2017). gambaran perubahan tekanan darah pada pasien gagal ginjal kronis post hemodialisis di Rumah Sakit Al Islam Bandung 2017. *Poltekkes Kemenkes Bandung*.
- Istanti, yuni permatasari. (2014). Hubungan Antara Masukan Cairan Dengan Interdialytic Weight Gains (IDWG) Pada Pasien Chronic Kidney Diseases Di Unit Hemodialisis RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta. *Profesi*, 10, 15–20.
- Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO). (2013). KDIGO Clinical Practice Guideline. Chapter 1: Definition and classification of CKD. *Kidney International Supplements*, 3(1), 19–62.
- Kurniawati, D. P., Widyawati, I. Y., & Mariyanti, H. (2014). Edukasi Dalam Meningkatkan Kepatuhan Intake Cairan Pasien Penyakit Ginjal Kronis (PGK) on Hemodialisis. *FIK Universitas Airlangga*, 1–7.
- Lemone, P. (2012). *Medical- surgical nursing: critical thinking in patient care*. Jakarta: EGC.
- LeMone, P., Burke, K. M., & Bauldoff, G. (2016). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta: EGC.
- Lindley, E., Aspinall, L., Gardiner, C., & Garthwaite, E. (2012). Management of Fluid Status in Haemodialysis Patients: The Roles of Technology and Dietary Advice. In *Technical Problems in Patients on Hemodialysis*.
- Lolyta, R., & Solechan, A. (2010). Analisis Faktor Yang Memengaruhi Tekanan Darah Hemodialisis Pada Klien Gagal Ginjal Kronis (Studi Kasus Di Rs Telogorejo Semarang). *Keperawatan STIKES Telogorejo Semarang*.

- Mailani, F., & Johanda, G. (2019). Hubungan Intake Cairan dengan Peningkatan Tekanan Darah pada Pasien Gagal Ginjal Kronis (GGK) yang Menjalani Hemodialisis. *NERS Jurnal Keperawatan*, 14(2), 72.
- Mokodompit, D. C. (2015). Pengaruh Kelebihan Kenaikan Berat Badan Terhadap Kejadian Komplikasi Gagal Jantung Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Terapi Hemodialisis Di Rumah Sakit Se-Provinsi Gorontalo. *Contemporary Psychology: A Journal of Reviews*, 1(4), 1–6.
- National Kidney Foundation. (2016). Fluid Overload in a Dialysis Patient | National Kidney Foundation.
- Naysilla, A. M., & Partiningrum, D. L. (2012). Faktor risiko hipertensi intradialitik pasien penyakit ginjal kronis jurnal media medika muda. *Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro*.
- Neumann, C. L., Wagner, F., Menne, J., Brockes, C., Schmidt-Weitmann, S., Rieken, E. M., ... Schulz, E. G. (2013). Body weight telemetry is useful to reduce interdialytic weight gains in patients with end-stage renal failure on hemodialysis. *Telemedicine and E-Health*.
- Nursalam. (2017). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Jakarta:Salemba Medika
- Notoatmojo, S. (2010). *Konsep perilaku kesehatan. Promosi kesehatan, teori dan aplikasi*. Jakarta:Reneka Cipta
- Onofriescu, M., Hogas, S., Voroneanu, L., Apetrii, M., Nistor, I., Kanbay, M., & Covic, A. C. (2014). Bioimpedance-guided fluid management in maintenance hemodialysis: A pilot randomized controlled trial. *American Journal of Kidney Diseases*.
- Pagalla, I. S. G. (2017). Hubungan Penambahan Berat Badan Interdialitik Dengan Tekanan Darah Pada Pasien Hemodialisis Di RSUD Wates Kulon Progo. *STIKes Jenderal Achmad Yani*, (April), 15–16.
- Polit, D.F., & Beck, C. T. (2012). *Nursing research: Generating and assessing evidence for nursing practice 9th edition*. Lippincott William and Wilkins.
- Prasetya, G. (2018). Hubungan Penambahan Berat Badan Interdialisis Dengan Kejadian Hipertensi Intradialisis Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisis Rutin Di RSUD Dr. Soedirman Kebumen. *International Journal of Machine Tools and Manufacture*, 5(1), 86–96.
- Riskesdas. (2018a). Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar. *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*.

- Risikesdas. (2018b). Riset Kesehatan Dasar 2018. *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*.
- Sharaf, A. Y. (2016). The Impact of Educational Interventions on Hemodialysis patient's Adherence to Fluid and Sodium Restriction. *IOSR Journal of Nursing and Health Science (IOSR-JNHS)*, 50–60.
- Smeltzer, S. & Bare, B. (2017). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Edisi 8*. Jakarta: EGC.
- Smeltzer, S. ., Bare, B. ., Hinkle, J. L., & Cheever, K. . (2015). *Handbook for Brunner and Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing*. Lippincott Williams & Wilkins.
- Smeltzer, S. C., & Bare, B. G. (2013). *Buku Ajar Keperawatan Medikal-Bedah Brunner & Suddarth* (12th ed.). Jakarta: EGC.
- Sugiyono. (2016). *Metode penelitian pendidikan (kuantitatif kualitatif dan R & D)*. Bandung: Alfabeta.
- Suhardjono. (2014). *Hemodialisis; Prinsip Dasar dan Pemakaian Kliniknya*. Jakarta: Interna Publishing.
- Suharyanto, T., & Madjid, A. (2009). *Asuhan Keperawatan Pada klien dengan Gangguan Sistem Perkemihan*. Jakarta: TIM.
- Swarjana I ketut. (2016). *Statistik Kesehatan*. Yogyakarta: CV Andi Offset
- Tanujiarso, B. A., Isonah, & Supriyadi. (2014). Efektifitas Konseling Diet Cairan Terhadap Pengontrolan Interdialytic Weight Gains (IDWG) Pasien Hemodialisis Di RS Tugurejo Semarang. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan (JIKK)*, 1–12.
- Widiyanto, P., Hadi, H., & Wibowo, T. (2013). Korelasi Positif Perubahan Berat Badan Interdialisis dengan Perubahan Tekanan Darah Pasien Post Hemodialisis. *Journal Ners And Midwifery Indonesia*, 1–8.