

DAFTAR PUSTAKA

- Anggesti, R. D., & Wulandari, D. (2026). *Asuhan Keperawatan Pasien Chronic Kidney Disease (CKD): Fokus pada Kelelahan dan Relaksasi*. PT CIpta Digital Edukasi.
- Ardi, M., Hartini, W., Adillah, M. L., Nurliawati, E., Romana, A. B. Y. H., Rodinih, & Astuti, N. L. S. (2024). *Buku Ajar Metodologi Keperawatan Landasan Konseptual Untuk Praktik*. PT Nuansa Fajar Cemerlang.
- Ariyanti & Masfuri. (2021). Penerapan Latihan Intradialitik terhadap Adekuasi Hemodialisis: Literature review. *Journal of Health Research "Forikes Voice,"* 11(4), 343–348.
- Bazzano, L. A., Durant, J., & Brantley, P. R. (2021). A modern history of informed consent and the role of key information. *Ochsner Journal*, 21(1), 81–85. <https://doi.org/10.31486/toj.19.0105>
- Bikbov, B., Purcell, C., Levey, A. S., Smith, M., Abdoli, A., Abebe, M., Adebayo, O. M., Afarideh, M., Agarwal, S. K., Agudelo-Botero, M., Ahmadian, E., Al-Aly, Z., Alipour, V., Almasi-Hashiani, A., Al-Raddadi, R. M., Alvis-Guzman, N., Amini, S., Andrei, T., Andrei, C. L., ... Vos, T. (2020). Global, regional, and national burden of chronic kidney disease, 1990–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *The Lancet*, 395(10225), 709–733. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30045-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30045-3)
- Chamelia, R. F., Relawati, A., & Setyawati, I. (2024). Penerapan Senam Intradialitik Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisis Di RS PKU Muhammadiyah Gamping. *Jurnal Medika Nusantara*, 2(2), 173–181. <https://doi.org/10.59680/medika.v2i2.1132>
- Cirillo, L., Chiara, L. De, Innocenti, S., Errichiello, C., Romagnani, P., & Becherucci, F. (2023). Chronic kidney disease in children: an update. *Clinical Kidney Journal*, 16(10), 1600–1611. <https://doi.org/10.1093/ckj/sfad097>

- Dafriani, P., Marlinda, R., & Dewi, R. I. S. (2022). Edukasi Perawatan Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Rawat Inap Penyakit Dalam Rsup Dr. M. Djamil Padang. *Abdimas Galuh*, 4(1), 168. <https://doi.org/10.25157/ag.v4i1.6961>
- Dewi, R. T. K., Putranto, W., Susanto, A., Suseno, A., Purwanto, B., Mangesti, R. D., Giani, M. T., & Septian, M. R. (2020). Hubungan Kualitas Hidup dan Status Nutrisi pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik dengan Tipe Dialisis. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, 7(1), 22. <https://doi.org/10.7454/jpdi.v7i1.381>
- Febriani, R., Amalia, I. N., & Listia, M. (2025). *Asuhan keperawatan pemberian kombinasi terapi isometric handgrip exercise dan slow deeoo breathing pada ny.r dengan masalah keperawatan perfusi jaringan perifer tidak efektif dan diagnosa medis hipertensi di ruanag penyakitdalam RS umum Pindad*. STIKes Dharma Husada.
- Ferreira, J. E. de S. M., Sousa, D. F. de, Moreira, R. P., Morais, H. C. C., Barros, L. M., & Cavalcante, T. F. (2025). Effect of the fluid management nursing intervention on improving biochemical test results and dialysis therapy in chronic kidney disease patients: a randomized controlled trial. *Investigacion y Educacion En Enfermeria*, 43(3). <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v43n3e12>
- Harnimayanti, L. R. (2025). Jurnal Ilmu Psikologi dan Kesehatan. *Jurnal Ilmu Psikologi Dan Kesehatan*, 1(1), 39–48. <https://doi.org/10.54443/sikontan.v1i1.356>
- Hasanuddin, F. (2022). *Adekuasi Hemodialisa Pasien Gagal Ginjal Kronik*. Penerbit NEM.
- Herabare, R. A., Hudiyawati, D., & Purnama, A. P. (2023). Intradialytic Exercise as Evidence Base Practice to Reduce Fatigue in Hemodialysis Patients. *Jurnal Keperawatan Tropis Papua*, 6(1), 8–12.
- Hidayah, F. (2022). *Unity of sciences. Teori dietika berbagai penyakit*. Mata Kata Inspirasi.
- Hinkle, J. L., Cheever, K. H., & Overbaugh, K. (2021). *Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing (15th ed) (19th ed.)*. Wolters Kluwer Health.
- Hustrini, N. M., Susalit, E., Lydia, A., Marbun, M. B. H., Syafiq, M., Yassir, Sarwono, J., Wardoyo, E. Y., Jonny, Suhardjono, Pradwipa, R. Y., Nugraheni,

- A., Van Diepen, M., & Rotmans, J. I. (2023). The Etiology of Kidney Failure in Indonesia: A Multicenter Study in Tertiary-Care Centers in Jakarta. *Annals of Global Health*, 89(1), 1–13. <https://doi.org/10.5334/aogh.4071>
- Jepri, J. (2019). Pengembangan Sistem Pakar Diagnosis Penyakit Ginjal Kronik Menggunakan Metode FIS - Sugeno. *STRING (Satuan Tulisan Riset Dan Inovasi Teknologi)*, 3(3), 258. <https://doi.org/10.30998/string.v3i3.3583>
- Karthikkeyan, K., Latha, K., & Gokulnathan, V. (2020). Effects of Isometric Handgrip Exercise on Blood Pressure and its role in Identifying Hypertensive Risk Individuals. *International Journal of Contemporary Medical Research [IJCMR]*, 7(2), 1–4. <https://doi.org/10.21276/ijcmr.2020.7.2.4>
- Khasanah, S., Maryoto, M., & Falah, R. Al. (2024). Asuhan Keperawatan Hipervolemia pada Ny T dengan Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Penelitian Perawatan Profesional*, 6(3), 911–920.
- Mailani, F. (2022). *Edukasi Pencegahan Penyakit Ginjal Kronik (PGK) pada Lansia* (R. Muthia (ed.); 1st ed.). CV Adanu Abimata.
- Malini, H., Forwaty, E., Cleary, M., Visentin, D., Oktarina, E., & Lenggogeni, D. P. (2022). The Effect of Intradialytic Range of Motion Exercise on Dialysis Adequacy and Fatigue in Hemodialysis Patients. *Journal of Nursing Research*, 30(4), E221. <https://doi.org/10.1097/jnr.0000000000000506>
- Mulia, D. S., Mulyani, E., Pratomo, G. S., & Chusna, N. (2018). Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Dr. Doris Sylvanus Palangka Raya. *Borneo Journal of Pharmacy*, 1(1), 19–20.
- Muliya, F. S., Hartutik, S., & Sutarto, A. (2023). Penerapan Isometric Handgrip Exercise Pada Lansia Penderita Hipertensi Di RSUD dr. Soediran Mangun Sumarso Wonogiri. *Jurnal Ventilator*, 1(3), 155–163. <https://doi.org/10.59680/ventilator.v1i3.470>
- Munira, S. L., Puspasari, D., Trihono, Thaha, R., & Musadad, A. (2023). Survey Kesehatan Indonesia (SKI) 2023 Dalam Angka. *Survey Kesehatan Indonesia (SKI) 2023 Dalam Angka*.
- Mustamu, A. C., Fabanyo, R. A., Mobalen, O., & Djamanmona, R. F. (2023). *Buku Ajar Metodologi Keperawatan*. Penerbit NEM.

- Nasution, M. Z., Sikumbang, E. S., & Gurning, F. P. (2025). Analisis Tren Penyakit Gagal Ginjal Kronik Peserta BPJS dan Dampaknya pada Pembiayaan Kesehatan Indonesia. *Jurnal Kolaboratif Sains*, 8(7), 4308–4317. <https://doi.org/10.56338/jks.v8i7.7798>
- Nurhesti, P. O. Y., Prapti, N. K. G., Kamayani, M. O. A., & Suryawan, P. A. (2020). Analisis Penggunaan Diagnosis Keperawatan Berbasis Sdki Dan Nanda. *Coping: Community of Publishing in Nursing*, 8(2), 118. <https://doi.org/10.24843/coping.2020.v08.i02.p02>
- Nurma, D., Erwinsyah, Yulianto, A., Nurchayati, S., Harianto, S., Jamiatun, Darotin, R., & Nurhayati, C. (2024). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Sistem Perkemihan dan Integumen*. Pt. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Patimah, I. (2020). *Konsep Relaksasi Zikir dan Implementasinya Terhadap Penderita Gagal Ginjal Kronis (kaajian teoritik dan praktik)*. CV. Adanu Abimata.
- PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)*. Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia (DPP PPNI).
- Prihatiningtias, Kymas Janu, & Arifianto. (2021). Faktor-Faktor Risiko Terjadinya Penyakit Ginjal Kronik. *Jurnal Ners Widya Husada*, 4(2), 57–64. <http://stikeswh.ac.id:8082/journal/index.php/jners/article/view/314>
- Radandima, E., Puspita, A. purwandari wahyou, Harto, T., & Hidayat, mMhammad S. (2025). *Buku Ajar Metodologi Keperawatan*. PT Optimal untuk Negeri.
- Radiansah, S. B., Rochmawati, E., Zuhri, A., Hemodialisa, P., & Temanggung, R. (2024). Administration of Benson Relaxation Therapy to Reduce Fatigue Levels in Chronic Kidney Disease (CKD) Patients Undergoing Hemodialysis. *Jurnal Siti Rufaidah*, 2(2).
- Rahayu, P., Marlina, Widarti, L., Horhoruw, A., Wahyuni, E., Sari, A. I., & Badrujamaluddin, A. (2024). *Panduan Praktis Asuhan Keperawatan Penyakit Tidak Menular*. Eureka Media Aksara.
- Rahmah, A. N., Sari, E. A., & Fitria, N. (2020). Management of Hypervolemia In Chronic Kidney Disease Stage 5 At Sumedang Hospital: A Case Study. *Canadian Family Physician*, 47(10), 788–789.
- Rofi'ah, I. A., & Utomo, Y. H. (2023). Understanding Hypervolemia in Chronic Kidney Disease Patients. *Ezra Science Bulletin*, 1(1), 41–46.

- Ribeiro, H. S., Cunha, V. A., Baiao, V. M., Almeida, L. S., Dourado, G., Carvalho, H. L., Duarte, M. P., Inda-Filho, A., Viana, J. L., Nóbrega, O. T., & Ferreira, A. P. (2021). Intradialytic isometric handgrip exercise does not cause hemodynamic instability: A randomized, cross-over, pilot study. *Therapeutic Apheresis and Dialysis*, 25(3), 282–289. <https://doi.org/10.1111/1744-9987.13581>
- Sawaf, H., Gudura, T. T., Dorobisz, S., Sandy, D., Wang, X., & Bobart, S. A. (2023). Genetic Susceptibility to Chronic Kidney Disease: Links, Risks and Management. *International Journal of Nephrology and Renovascular Disease*, 16(December 2022), 1–15. <https://doi.org/10.2147/IJNRD.S363041>
- Schmidli, J., Widmer, M. K., Basile, C., de Donato, G., Gallieni, M., Gibbons, C. P., Haage, P., Hamilton, G., Hedin, U., Kamper, L., Lazarides, M. K., Lindsey, B., Mestres, G., Pegoraro, M., Roy, J., Setacci, C., Shemesh, D., Tordoir, J. H. M., van Loon, M., ... Roca-Tey, R. (2018). Vascular Access: 2018 Clinical Practice Guidelines of the European Society for Vascular Surgery (ESVS). *European Journal of Vascular and Endovascular Surgery*, 55(6), 757–818. <https://doi.org/10.1016/j.ejvs.2018.02.001>
- Sihombing, J. P., Hakim, L., Andayani, T. M., & Irijanto, F. (2016). Validation of Indonesian Version of FACIT Fatigue Scale Questionnaire in Chronic kidney Disease (CKD) Patients with Routine Hemodialysis. *Indonesian Journal of Clinical Pharmacy*, 5(4), 231–237. <https://doi.org/10.15416/ijcp.2016.5.4.231>
- Silalahi, M. K., Era, D. ., Cahya, M. R. F., Pahma, Y., & Theresia Dee, T. M. (2023). *Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Sistem Perkemihan*. Nuansa Fajar Cemerlang.
- Siregar, C. T. (2020). *Buku Ajar Manajemen Komplikasi Pasien Hemodialisa* (1st ed.). Deepublish Publisher.
- Sugiyono. (2020). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Alfabeta.
- Sukron. (2025). Manajemen Post Dialisis Effect: Fatigue oleh Pasien End Stage Renal Disease (ESRD). *Jurnal Inspirasi Kesehatan*, 3(1).
- Tang, R., Chen, J., Ma, H., Deng, J., Zhang, Y., & Xu, Q. (2024). The association

- between blood nickel level and handgrip strength in patients undergoing maintenance hemodialysis. *International Urology and Nephrology*, 56(4), 1487–1495. <https://doi.org/10.1007/s11255-023-03836-2>
- Tapan, E. (2023). *Penyakit Ginjal Kronis dan Hemodialisis, Merawat dan Menjaga Kesehatan Pasien Penyakit Ginjal Kronis*. Elex Media Komputino.
- Taufik, G., Sari, I. P., & Astuti, I. Y. (2021). Phenomenological Study of Hemodialysis Therapy Compliance in Chronic Renal Failure Patients at El Syifa Hospital (Fresenius Kidney Care) Kuningan West Java. *PHARMACY: Jurnal Farmasi Indonesia (Pharmaceutical Journal of Indonesia)*, 18(2), 470. <https://doi.org/10.30595/pharmacy.v18i2.13317>
- Tsirigotis, S., Polikandrioti, M., Alikari, V., Dousis, E., Koutelekos, I., Toulia, G., Pavlatou, N., Panoutsopoulos, G. I., Leftheriotis, D., & Gerogianni, G. (2022). Factors Associated With Fatigue in Patients Undergoing Hemodialysis. *Cureus*, 14(3). <https://doi.org/10.7759/cureus.22994>
- Umar, E., Jihan, D., Dafi, M., & Syultan, A. (2025). *Buku Ajar Dokumentasi dan Proses Keperawatan*. Mahakarya Citra Utama.
- Wahida, A. Z., Rumahorbo, H., & Murtiningsih. (2023). The effectiveness of intradialytic exercise in ameliorating fatigue symptoms in patients with chronic kidney failure undergoing hemodialysis: A systematic literature review and meta-analysis. *Journal of Taibah University Medical Sciences*, 18(3), 512–525. <https://doi.org/10.1016/j.jtumed.2022.11.004>
- Wahyuni, N. W. S. (2026). *Faktor Determinan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Hemodialisis*. CV. Idebuku.
- Zhao, Q., Wu, N., Duan, K., Liu, J., Han, M., Xu, H., Chen, H., & Ma, J. (2024). Systematic review of the best evidence for resistance exercise in maintenance hemodialysis patients. *PLoS ONE*, 19(12 December), 1–14. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0309798>

LAMPIRAN 1
Permohonan Menjadi Responden

Kepada Ibu/Bapak
Calon Responden

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tara Putri Palida, S.Kep

NIM : 2514901012

Mahasiswi Program Studi Ners Universitas Muhammadiyah Bengkulu, bermaksud melaksanakan penelitian dengan judul “Implementasi *isometric handgrip exercise (IHGE) intradialitik* untuk meningkatkan kekuatan otot genggam tangan pada pada pasien gagal ginjal kronis di ruang *hemodialisa (HD)* RS Bhayangkara Bengkulu”, mohon kesediaan bapak/ibu untuk dapat berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan peneliti laksanakan. Penelitian ini tidak akan mempengaruhi pelayanan Rumah Sakit yang diberikan kepada Bapak/Ibu.

Atas kerjasama dan partisipasinya, peneliti ucapkan terima kasih.

Bengkulu, Oktober 2025

Peneliti,

(Tara Putri Palida, S.Kep)

LAMPIRAN 2

Lembar Persetujuan Responden

Setelah saya mendapatkan penjelasan dan saya telah mengerti maksud dan tujuan penelitian yang akan dilakukan, maka dengan ini saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian “Implementasi Isometrik Handgrip Exercise (IHGE) intradialitik untuk meningkatkan kekuatan otot genggam tangan pada pada pasien gagal ginjal kronis di ruang hemodialisa (HD) RS Bhayangkara Bengkulu”. Saya memahami bahwa tidak ada paksaan dalam penelitian ini dan penelitian menjaga kerahasiaan data saya hanya untuk kepentingan penelitian. Demikian persetujuan ini saya sepakati dan tanda tangani dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bengkulu, 20 Oktober 2025

Responden

(.....)

LAMPIRAN 3

Standar Operasional Prosedur (SOP) *Isometric Handgrip Exercise (IHGE)*

A. TAHAP PERSIAPAN

7. Memberikan salam
8. *Informed consent* Tindakan
9. Pilih tangan yang tidak terpasang jarum hemodialisa
10. Pastikan posisi responden dalam keadaan duduk/tidur di tempat tidur dengan nyaman

2. TAHAP PELAKSANAAN

1. Intervensi *Isometric Handgrip Exercise (IHGE)* diberikan pada saat proses dialysis sudah berjalan 1 jam
2. *Isometric Handgrip Exercise (IHGE)* dilakukan pada tangan yang tidak terpasang jarum hemodialisa.
3. Intensitas kekuatan dari sedang 30% - 50%
4. Sebelum dan sesudah intervensi dilakukan pengukuran kekuatan otot genggam tangan.
5. Fokus Latihan dengan format kontraksi-istirahat dengan kontraksi 30 detik dan istirahat 1 menit dengan 6 kali pengulangan.
6. Intervensi diberikan sebanyak 3 kali pertemuan

3. TAHAP AKHIR

1. Mengucapkan terimakasih
2. Mengambil Kembali *hand dynamometer* dari tangan responden.

LAMPIRAN 4

Standar Operasional Prosedur (SOP) mengukur kekuatan genggaman tangan pre-post test

Cara mengukur pre -test dan post-test menggunakan *hand dynamometer*:

TAHAP PERSIAPAN

1. Memberikan salam
2. Jelaskan cara melakukan Tindakan
3. Pilih tangan yang tidak terpasang jarum hemodialisa
4. Pastikan posisi responden dalam keadaan duduk/tidur di tempat tidur dengan nyaman

B. TAHAP PELAKSANAAN

1. Meminta responden meremas alat dengan kekuatan isometrik maksimal.
2. Pertahankan kekuatan ini selama 5 detik.
3. Pengukuran HGS (*Handgrip Strength*) diulang tiga kali, dan nilai maksimum dicatat (Tang et al., 2024).
4. Catat di lembar pencatatan

LAMPIRAN 5

Questioner FACIT Fatigue Scale

No	Pertanyaan	Keterangan				
		0	1	2	3	4
		Sangat Lelah sekali	Lelah sekali	Agak lelah	Sedikit lelah	Tidak Lelah sama sekali
1	Saya merasa lelah					
2	Saya merasa lemah di seluruh tubuh					
3	Saya merasa lesu					
4	Saya merasa frustrasi karena kelelahan saya.					
5	Saya memiliki energi yang cukup untuk kehidupan sehari-hari saya. (Skor dibalik)					
6	Saya mampu melakukan aktivitas sehari-hari saya. (Skor dibalik)					
7	Saya butuh tidur di siang hari.					
8	Saya butuh bantuan untuk melakukan aktivitas sehari-hari.					
9	Saya bisa beraktivitas dengan nyaman. (Skor dibalik)					
10	Saya kesulitan menyelesaikan tugas-tugas saya karena kelelahan.					

11	Saya merasa harus membatasi aktivitas saya karena kelelahan.					
12	Saya merasa kelelahan membatasi kehidupan saya.					
13	Saya merasa lelah sepanjang waktu.					
Jumlah						

Keterangan:

0 – 29 = kelelahan Berat (*Severe Fatigue*) Kelelahan sangat mengganggu aktivitas harian pasien. Memerlukan intervensi manajemen energi yang agresif.

30 – 52 = Kelelahan Ringan hingga Normal Pasien masih memiliki kapasitas fungsional dan energi yang relatif adaptif untuk melakukan perawatan diri.

LAMPIRAN 6

Penetapan Subjek Penelitian Berdasarkan Kriteria Inklusi dan Eksklusi

Kriteria Inklusi	Ny. E	Ny. Sa	Ny.Su
1. Informed Consent	√	√	√
2. Melakukan hemodialisis 2-3x seminggu	√	√	√
3. Tidak hipotensi	√	√	√
4. Mengeluh Keletihan/kelelahan	√	√	√
5. Tidak memiliki gangguan syrat pada tangan	√	√	√
6. Kuku tangan tidak Panjang.	√	√	√
7. Pada saat hemodialisa, pasien memiliki 1 tangan yang tidak dipasang jarum hemodialisa.	√	√	√

Kriteria Eksklusi	Ny. E	Ny. Sa	Ny.Su
1. Pada saat penelitian berlangsung pasien tidak mau melanjutkan penelitian.	X	X	X
2. Pada saat penelitian berlangsung terjadi komplikasi Kesehatan yang tidak memungkinkan penelitian berlanjut.	X	X	X
3. Pasien meninggal.	X	X	X

LAMPIRAN 7

Lembar Pencatatan Hasil Pengukuran *Pretest* dan *Posttest Isometrik Handgrip Exercise (IHGE)*

Responden	Pertemuan ke 1 20 Oktober 2025		Pertemuan ke 2 23 Oktober 2025		Pertemuan ke 3 27 Oktober 2025	
	<i>Pre</i>	<i>Post</i>	<i>Pre</i>	<i>Post</i>	<i>Pre</i>	<i>Post</i>
1. Ny. E	10	12	12	15	15	18
2. Tn. Sa	15	17	18	20	19	22
3. Tn. Su	16	19	19	20	20	23

1. Ny. E memiliki berat badannya 60kg, sehingga kekuatan genggamannya (30%-50% sebesar 18kg-30kg).
2. Tn. Sa memiliki berat badannya 65kg, sehingga kekuatan genggamannya (30%-50% sebesar 19,5kg-32,5kg).
3. Tn. Su memiliki berat badannya 70 kg, sehingga kekuatan genggamannya (30%-50% sebesar 21kg-35kg).

Keterangan:

Penilaian kekuatan otot genggamannya tangan (Ribeiro et al., 2021):

6. Kekuatan Lemah jika kekuatan genggamannya $< 30\%$.
7. Kekuatan Sedang jika kekuatan genggamannya $< 50\%$.
8. Kekuatan baik jika kekuatan genggamannya tangan $> 50\%$.

LAMPIRAN 8

Lembar Pencatatan Hasil Pengukuran *FACIT*

Responden	Pertemuan ke 1 20 Oktober 2025		Pertemuan ke 2 23 Oktober 2025		Pertemuan ke 3 27 Oktober 2025	
	<i>Pre</i>	<i>Post</i>	<i>Pre</i>	<i>Post</i>	<i>Pre</i>	<i>Post</i>
1. Ny. E	30	36	37	39	38	48
2. Tn. Sa	28	35	36	39	39	54
3. Tn. Su	28	30	31	38	39	47

Keterangan:

0 – 29 = kelelahan Berat (*Severe Fatigue*) Kelelahan sangat mengganggu aktivitas harian pasien. Memerlukan intervensi manajemen energi yang agresif.

30 – 52 = Kelelahan Ringan hingga Normal Pasien masih memiliki kapasitas fungsional dan energi yang relatif adaptif untuk melakukan perawatan diri.

Lampiran 9
Lembar Dokumentasi



Gambar1: Melakukan Anamnesa



Gambar 2: Melakukan Pre-Test



Gambar 3: Melakukan Intervensi



Gambar 4: Mencatat Hasil Intervensi



Gambar 5: Menjelaskan harus mengurangi konsumsi garam



Gambar 6: Melakukan Pengukuran Post Test



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8.5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu, 38221
fikes.umb.ac.id
fikes@umb.ac.id

(0736) 22765
(0736) 26161

BERITA ACARA BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN / KARYA ILMIAH AKHIR NERS

No.	Tanggal	Bimbingan ke-	Materi Bimbingan	Catatan Pembimbing	Paraf
1.	Selasa, 24/09/2025	1	Konsul Judul KIAN	Konsultasi Judul KIAN	
2.	Senin, 7/10/2025	2	Konsul Judul KIAN Yang Kedua	Konsultasi Judul KIAN Yang Kedua	
3.	Rabu, 9/10/2025	3	Konsul Judul KIAN Yang Ketiga	Konsultasi Judul KIAN Yang Ketiga dan ACC Judul KIAN	

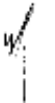


UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8.5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu, 38221
fikes.umb.ac.id
fikes@umb.ac.id

(0736) 22765
(0736) 26161

BERITA ACARA BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN / KARYA ILMIAH AKHIR NERS

No.	Tanggal	Bimbingan ke-	Materi Bimbingan	Catatan Pembimbing	Paraf
4.	Jumat, 14/02/2026	4	Konsultasi BAB 1-3	Konsultasi BAB 1-3	
5.	Senin, 31/03/2026	5	Konsultasi BAB 1-3	Konsultasi BAB 1-3	
6.	Senin, 20/04/2026	6	ACC Seminar Proposal	ACC Seminar Proposal	



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8.5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu, 38221
fikes.umb.ac.id
fikes@umb.ac.id

(0736) 22765
(0736) 26161

BERITA ACARA BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN / KARYA ILMIAH AKHIR NERS

No.	Tanggal	Bimbingan ke-	Materi Bimbingan	Catatan Pembimbing	Paraf
7.	Selasa, 17/06/2026	7	Konsul BAB 4	Teliti Lagi Untuk Hasil Penelitian	M.
8.	Kamis, 25/06/2026	8	Konsul BAB 4	Lihat Lagi Yang di BAB 4 dan Hasil Penelitiannya	M.
9.	Selasa, 30/06/2026	9	Konsul BAB 4 dan 5	ACC BAB 4 dan Perbaiki Pembahasan	M.



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8.5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu, 38221
fikes.umb.ac.id
fikes@umb.ac.id

(0736) 22765
(0736) 26161

BERITA ACARA BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN / KARYA ILMIAH AKHIR NERS

No.	Tanggal	Bimbingan ke-	Materi Bimbingan	Catatan Pembimbing	Paraf
10.	Rabu, 01/07/2026	10	ACC UJIAN KIAN	ACC UJIAN KIAN	4

Catatan :

1. Berita acara ini dipegang oleh mahasiswa yang bersangkutan
bersangkutan,
dan di isi oleh dosen pembimbing setiap kali bimbingan.
2. Berita acara bimbingan ini disampaikan sewaktu ujian KIAN
dan dilampirkan pada KIAN

Bengkulu, 20 Juli 2026
Mahasiswa yang

Tara Putri Palida