

**HUBUNGAN *SELF EFFICACY* DAN DUKUNGAN KELUARGA
DENGAN KEPATUHAN PEMBatasan ASUPAN CAIRAN
PADA PASIEN HEMODIALISIS DI RUMAH SAKIT
PALEMBANG**



SKRIPSI

Oleh :
OPSI SUISNO
2333098P

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS
PALEMBANG
2025**

**HUBUNGAN *SELF EFFICACY* DAN DUKUNGAN KELUARGA
DENGAN KEPATUHAN PEMBATAAN ASUPAN CAIRAN
PADA PASIEN HEMODIALISIS DI RUMAH SAKIT
PALEMBANG**



SKRIPSI

Diajukan kepada
Universitas Katolik Musi Charitas
untuk memenuhi salah satu persyaratan
dalam menyelesaikan program Sarjana Keperawatan

Oleh :
OPSI SUISNO
2333098P

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS
PALEMBANG**

2025

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS



Tanda Persetujuan Skripsi

Nama : Opsi Suisno
Nim : 2333098P
Judul : Hubungan *Self Efficacy* dan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan pada Pasien Hemodialisis di Rumah Sakit Palembang

Menyetujui untuk diujikan pada ujian sidang jenjang Sarjana Keperawatan Palembang, 20 Desember 2024

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Ns. Aprida Manurung, M.Kep

Ns. Sanny Frisca, M.Kep

Mengetahui

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Dan Ners

Ns. Bangun Dwi Hardika, S.Kep., M.K.M

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS KATOLIK MUSI CHARITAS



Tanda Pengesahan Skripsi

Nama : Opsi Suisno
Nim : 2333098P
Judul : Hubungan *Self Efficacy* dan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan pada Pasien Hemodialisis di Rumah Sakit Palembang

Telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan Pada tanggal 09 Januari 2025 dan dinyatakan **LULUS**

TIM PENGUJI:

Ketua Dewan Penguji : Ns. Aprida Manurung, M.Kep

Anggota Penguji 1 : Ns. Sanny Frisca, M.Kep

Anggota Penguji 2 : Ns. Lilik Pranata, S.Kep., M.Kes

Anggota Penguji 3 : Ns. Sri Indaryati, M.Kep

TANDA TANGAN

Mengetahui

Ketua Program Studi

Ns. Bangun Dwi Hardika, S.Kep., M.K.M

Mengesahkan

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Sriniyati, S.Kep., Ners., M.Kep.

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Opsi Suisno

Nim : 2333098P

Program Studi : Ilmu Keperawatan dan NERS

Judul : Hubungan *Self Efficacy* dan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan pada pasien Hemodialisis di Rumah Sakit Palembang.

Dengan ini menyatakan bahwa hasil penulisan skripsi yang sudah saya buat ini merupakan karya sendiri dan benar keasliannya. Jika ternyata di kemudian hari penulisan skripsi ini merupakan hasil plagiat atau penjiplakkan dari orang lain maka saya menerima sanksi berdasarkan aturan tata tertib di Universitas Katolik Musi Charitas Palembang.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan keadaan sadar dan tidak dipaksakan.

Penulis



Opsi Suisno

PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS SKRIPSI

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Opsi Suisno

Nim :2333098P

Program Studi :Ilmu Keperawatan dan NERS

Judul : Hubungan *Self Efficacy* dan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Pembatasan Asupan Cairan pada pasien Hemodialisis di Rumah Sakit Palembang.

Menyatakan bahwa saya memberikan hak kepada Universitas Katolik Musi Charitas untuk mempublikasikan skripsi saya tanpa meminta izin dari saya selama nama saya tetap tercantum sebagai penulis.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Palembang, 20 Desember 2024

Pemberi Pernyataan



Opsi Suisno