

ABSTRAK**PENGEMBANGAN MODEL STRUKTURAL KEPATUHAN PEMBATAHAN ASUPAN CAIRAN PADA KLIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK (PGK) YANG MENJALANI PROGRAM HEMODIALISIS**

Oleh: Nurul Hidayah

Pendahuluan: Penyakit Ginjal Kronik (PGK) menjadi masalah kesehatan utama seluruh dunia mengakibatkan angka morbiditas dan mortalitas tinggi serta beban sosial dan finansial yang signifikan. Pembatasan asupan cairan masih menjadi masalah utama pada perawatan klien PGK yang menjalani program hemodialisis. Masalah kelebihan cairan di RSUD Kabupaten masih ditemukan sebesar 58%. Tujuan penelitian ini adalah mengembangkan model struktural kepatuhan pembatasan cairan klien PGK dengan hemodialisis. **Metode:** Jenis penelitian *obsevasional study* dengan desain *cross-sectional*. Sampel 110 klien hemodialisis dan keluarga pada Juni 2019 di unit hemodialisa RSUD Kabupaten Jombang. Variabel independen adalah variabel faktor keluarga: pengetahuan; penghasilan; lingkungan; struktur; fungsi dan tugas kesehatan; stres dan strategi coping., variabel faktor klien: respon mental; status fisik (IDWG); dukungan emosional dan sosial; respon spiritual, variabel perawat: peran perawat (edukator). Variabel dependen adalah kepatuhan pembatasan cairan. Pengumpulan data secara wawancara menggunakan kuesioner. Analisis data menggunakan SEM PLS. **Hasil:** Variabel Faktor keluarga berpengaruh secara signifikan (9.4301), variabel faktor klien tidak berpengaruh secara signifikan (0.2384), dan variabel peran perawat tidak berpengaruh secara signifikan (1.0007) terhadap kepatuhan pembatasan cairan. **Diskusi dan kesimpulan:** Model struktural kepatuhan pembatasan cairan terdiri dari faktor keluarga (pengetahuan, pendapatan, struktur, fungsi dan tugas, stres dan strategi coping keluarga), menunjukkan pengaruh positif terhadap kepatuhan pembatasan asupan cairan.

Kata kunci: kepatuhan, cairan, CKD, hemodialisis, model, FCN

ABSTRACT**DEVELOPMENT A STRUCTURAL MODEL OF ADHERENCE IN FLUID RESTRICTIONS ON CHRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) CLIENTS WITH HEMODIALYSIS PROGRAM**

By: Nurul Hidayah

Introduction: Fluid restriction is a major problem for CKD clients with hemodialysis. restriction of fluid intake is still a major problem in the treatment of CKD clients undergoing hemodialysis programs. The problem of excess fluid in district hospitals is still found at 58%. The aim of this study was to develop a model of fluid restriction adherence to PGK client with hemodialysis. **Method:** This type of study was an observational study with a cross-sectional design. A sample of 110 hemodialysis and family clients in June 2019 in the hemodialysis unit at Jombang District Hospital. The independent variable was the family factor: knowledge; income; environment; structure; health functions and tasks; stress and coping strategies, client factor: mental response; physical status (IDWG); emotional and social support; spiritual response, nurse variable: the role of the nurse (educator). The dependent variable was fluid restriction adherence. Data collected by interviews using a questionnaire. Data analysis used PLS-SEM. Results: Variables of family factors significantly influence (t-statistic=9.4301), client variable factors have no significant effect (t-statistic=0.2384), and nurse role variables have a significant effect (t-statistic=1,0007) on fluid restriction adherence. **Discussion and conclusion:** The adherence of fluid restriction nursing model consists of family factors (knowledge, income, structure, function and task, stress, coping strategies of family), client (mental response, physical status, spiritual response), nurse (nurse/ educator role) shows positive influence on fluid intake restriction adherence.

Keywords: adherence, fluid, CKD, hemodialysis, model, FCN.