

ABSTRAK

ARIND DWI MAHARDHIKAWATI

**HUBUNGAN ASUPAN CAIRAN, NATRIUM, DAN KALIUM DENGAN
INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL
KRONIS**

Penyakit ginjal kronis (PGK) adalah gangguan fungsi renal yang menurun secara progresif dan irreversibel sehingga membutuhkan hemodialisis. Peningkatan volume cairan selama periode interdialisis dimanifestasikan dengan peningkatan berat badan (IDWG). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara asupan cairan, natrium, dan kalium dengan IDWG pada pasien PGK. Penelitian ini menggunakan desain *cross sectional*, dengan sampel sebanyak 57 responden yang dipilih melalui metode *consecutive sampling*. Analisis data yang digunakan yaitu uji korelasi *Pearson correlation* dan *Spearman's rho*. Hasil penelitian menunjukkan mayoritas responden berusia lebih dari 40 tahun (70,2%) dan berjenis kelamin perempuan (54,4%). Rata-rata asupan cairan responden 1.007,61 mL, median asupan natrium responden 927,83 mg, median asupan kalium responden 549,90 mg, dan rata-rata IDWG responden 2,3 kg. Hasil analisis bivariat menunjukkan asupan cairan ($p = 0,000 < 0,05$; $r = 0,527$) dan asupan natrium ($p = 0,016 < 0,05$; $r = 0,319$) memiliki hubungan yang signifikan dengan IDWG dengan arah hubungan yang positif serta kekuatan hubungan yang sedang dan lemah. Asupan kalium ($p = 0,692 > 0,05$) tidak memiliki hubungan yang signifikan dengan IDWG. Penelitian ini menyimpulkan bahwa asupan cairan dan natrium memiliki hubungan yang signifikan dengan IDWG, sedangkan asupan kalium tidak berhubungan signifikan dengan IDWG pada pasien PGK dengan hemodialisis rutin di UPTDK RSUD dr. Soekardjo tahun 2025. Pasien PGK disarankan lebih memperhatikan asupan cairan serta makanan yang mengandung natrium dan kalium sesuai dengan diet yang dianjurkan untuk mengontrol IDWG.

Kata Kunci: Hemodialisis, Cairan, Natrium, Kalium, *Interdialytic Weight Gain* (IDWG)

ABSTRACT

ARIND DWI MAHARDHIKAWATI

**THE RELATIONSHIP BETWEEN FLUID, SODIUM, AND POTASSIUM
INTAKE AND INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN IN CHRONIC KIDNEY
DISEASE PATIENTS**

Chronic kidney disease (CKD) is a progressive and irreversible decline in renal function that eventually requires hemodialysis. Increased fluid volume during the interdialytic period is manifested by interdialytic weight gain (IDWG). This study aims to determine the relationship between fluid, sodium, and potassium intake and IDWG in CKD patients. This cross-sectional study involved 57 respondents selected by consecutive sampling. Data were analyzed using Spearman's rho and Pearson correlation test. The results showed that the majority of respondents were over 40 years old (70.2%) and female (54.4%). The mean fluid intake was 1,007.61 mL, median sodium intake was 927.83 mg, median potassium intake was 549.90 mg, and mean IDWG was 2.3 kg. The result of bivariate analysis showed that fluid intake ($p = 0.000 < 0.05$; $r = 0.527$) and sodium intake ($p = 0.016 < 0.05$; $r = 0.319$) had a significant relationship with IDWG with a positive relationship direction and moderate and weak relationship strength. Potassium intake ($p = 0.692 > 0.05$) did not have a significant relationship with IDWG. This study concluded that fluid and sodium intake are significantly associated with IDWG, while potassium intake is not significantly associated with IDWG in CKD patients undergoing routine hemodialysis at UPTDK RSUD Dr. Soekardjo in 2025. CKD patients are advised to monitor their fluid intake and consumption of foods containing sodium and potassium in accordance with dietary recommendations to control interdialytic weight gain (IDWG).

Keywords: Hemodialysis, Fluid, Sodium, Potassium, Interdialytic Weight Gain (IDWG)