

**KARYA TULIS ILMIAH**

**HUBUNGAN LAMA MENJALANI HEMODIALISA DENGAN KUALITAS  
HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK (GGK)  
DI RUMAH SAKIT TINGKAT II dr. SOEPRAOEN  
MALANG**



**OLEH :**

**GADIS YULIA NOVITA SARI**

**NIM. 16.1.035**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG  
TAHUN AKADEMIK 2018/2019**

## **KARYA TULIS ILMIAH**

### **HUBUNGAN LAMA MENJALANI HEMODIALISA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK (GGK) DI RUMAH SAKIT TINGKAT II dr. SOEPRAOEN MALANG**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh  
Gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Prodi Keperawatan  
Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen  
Malang



**OLEH :**

**GADIS YULIA NOVITA SARI**

**NIM. 16.1.035**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG**

**TAHUN AKADEMIK 2018/2019**

## LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Gadis Yulia Novita Sari  
Tempat/tanggal lahir : Pasuruan, 24 Juli 1998  
NIM : 16.1.035  
Alamat : Jalan Buk Kemanten Desa Gajahrejo  
Kecamatan Purwodadi Kabupaten  
Pasuruan

Menyatakan dan bersumpah bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Jika dikemudian hari ternyata saya terbukti melakukan pelanggaran atas pernyataan dan sumpah tersebut diatas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, 19 Juni 2019  
Yang menyatakan



Gadis Yulia Novita Sari  
NIM. 16.1.035

## **CURRICULUM VITAE**



Nama : Gadis Yulia Novita Sari  
Tempat/Tanggal lahir : Pasuruan, 24 Juli 1998  
Alamat : Jalan Buk Kemanten Desa Gajahrejo  
Kecamatan Purwodadi Kabupaten Pasuruan  
Nama Orang Tua :  
    Ayah : Nurwadi  
    Ibu : Siti Mariyam  
Riwayat Pendidikan :  
    SD : SDN Gajahrejo 2  
    SMP : SMP Negeri 2 Purwodadi  
    SMA : SMAN 1 Purwosari Pasuruan

## **MOTTO DAN PERSEMPAHAN**

**“KERJA CERDAS, KERJA KERAS, KERJA IKHLAS”**

**KARYA TULISINI SAYA PERSEMPAHKAN UNTUK:**

1. Kedua orang tuaku dan keluargaku yang selalu mendukung, mendidik dengan sabar, mendoakan setiap waktu dan selalu memberikan dorongan baik moral maupun material serta yang selalu mensuport dari awal hingga akhir.
2. Kedua dosen pembimbing yang senantiasa memberikan pengarahan yang terbaik sehingga dapat terwujudnya karya tulis ilmiah ini.
3. Untuk teman teman terdekatku yang selalu memberikan dukungan dan bantuan dari awal hingga akhir.

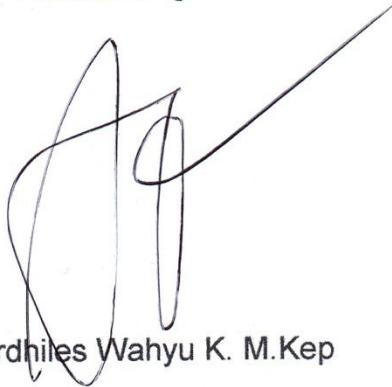
## LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah Disetujui untuk Diujikan  
Di Depan Tim Penguji

Tanggal, 18 Juni 2019

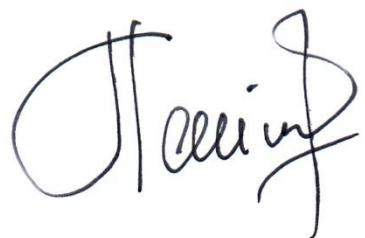
Oleh:

Pembimbing 1

A handwritten signature consisting of several loops and strokes, appearing to read "Ardhiles Wahyu".

Ns. Ardhiles Wahyu K. M.Kep

Pembimbing 2

A handwritten signature consisting of several loops and strokes, appearing to read "Heny Nurmayunita".

Ns. Heny Nurmayunita, MMRS

## LEMBAR PENGESAHAN

Telah Di uji dan Disetujui Oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang  
di Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS. dr.  
Soepraoen Malang

Tanggal, 19 Juni 2019

### TIM PENGUJI

Nama

Tanda Tangan

Ketua : Dr. Juliati Koesrini, A.Per.Pen. M.KPd



Anggota : 1. Ns. Apriyani Puji Hastuti M.Kep



2. Ns. Ardhiles Wahyu K. M.Kep



Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan



Kumoro Asto Lenggono, S.Kep, Ners., M.Kep

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Hubungan Lama Hemodialisa dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK) di Rumah Sakit Tingkat II dr. Soepraoen Malang” sesuai dengan waktu yang ditentukan.

Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Kepala Rumah Sakit Tingkat II dr. Soepraoen Malang yang telah member ijin tempat penelitian.
2. Bapak Letkol (CKM) Arief Efendi, SH, S.Kep., S.MPh, MM selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
3. Bapak Kumoro Asto L., M.Kep selaku ketua prodi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
4. Bapak Fatkhuriyanto, S.ST, M.M selaku Kasi Litbangkes Rumah Sakit Tingkat II dr. Soepraoen Malang yang telah membantu kelancaran pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Ibu Nurul Hidayati S.Kep Ners selaku Kepala Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Tingkat II dr Soepraoen Malang yang telah membantu kelancaran pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak Ns. Ardhiles Wahyu K. M.Kep selaku Pembimbing I dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan bimbingan dan saran sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Ibu Ns. Heny Nurmayunita, MMRS selaku Pembimbing II dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan bimbingan dan saran sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Seluruh Responden pasien hemodialisa Rumah Sakit Tingkat II dr. Soepraoen Malang yang bersedia meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner penelitian.
9. Rekan-rekan mahasiswa Prodi Keperawatan dan seluruh pihak yang telah membantu kelancaran pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini yang dapat peneliti sebutkan satu persatu

Penulis berusaha untuk membuat Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik-baiknya. Namun demikian, penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaan, penulis mengharap adanya kritik dan saran dari semua pihak, untuk menyempurnakannya.

Malang, 19 Juni 2019

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
HalamanJudul .....	i
Cover Dalam .....	ii
Lembar Pernyataan .....	iii
Curiculum Vitae.....	iv
Moto dan Persembahan.....	v
LembarPersetujuan.....	vi
LembarPengesahan.....	vii
Kata Pengantar.....	viii
Daftar Isi .....	x
DaftarGambar .....	xii
DaftarTabel .....	xvi
Daftar Singkatan .....	xv
DaftarLampiran .....	xvi
Abstrak.....	xvii

### **BAB 1 PENDAHULUAN**

1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
1. Bagi Profesi Keperawatan .....	5
2. Bagi Peneliti.....	5
3. Bagi Institusi .....	5
4. Bagi Responden .....	6

### **BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA**

3.1 Konsep Dasar Penyakit Ginjal Kronik.....	7
2.1.1 Definisi Penyakit Ginjal Kronik .....	7
2.1.2 Etiologi .....	7
2.1.3 Patofisiologi.....	11
2.1.4 Manifestasi Klinis .....	12
2.1.5 Faktor-faktor yang mempengaruhi terjadinya GGK.....	13
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang .....	13
2.1.7 Penatalaksanaan .....	13
2.1.8 Komplikasi.....	14
2.2 Konsep Dasar Hemodialisa.....	15
2.2.1 Pengertian Hemodialisa .....	15
2.2.2 Tujuan Hemodialisa.....	15
2.2.3 Prinsip Yang Mendasari Kerja Hemodialisa .....	16
2.2.4 Indikasi Hemodialisa .....	16

2.2.5 Komplikasi.....	17
2.2.6 Lama Menjalani Hemodialisa .....	17
2.2.7 Durasi Hemodialisa .....	18
2.3 Konsep Dasar Kualitas Hidup .....	18
2.3.1 Pengertian KualitasHidup.....	18
2.3.2 Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup .....	19
2.3.3 Pengukuran Kualitas Hidup ( <i>Quality Of Life/QOL</i> ) .....	19
2.3.4 Domain Kualitas Hidup.....	20
2.3.5 Dampak Hemodialisa Terhadap Kualitas Hidup .....	20
2.4 Hubungan Lama Hemodialisa Dengan Kualitas Hidup .....	24
2.5 Kerangka Konsep. ....	26
2.5.1 Deskripsi Kerangka Konsep .....	27
2.6 Hipotesis .....	28

### **BAB 3 METODE PENELITIAN**

3.1 Desain Penelitian .....	29
3.2 Kerangka Kerja .....	30
3.3 Populasi, Sampel, Sampling .....	31
3.3.1 Populasi.....	31
3.3.2 Sampel .....	32
3.3.3 Sampling.....	32
3.4 Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional Variabel.....	33
3.4.1 Identifikasi Variabel.....	33
3.4.1 Definisi Operasional Variabel .....	33
3.5 Pengumpulan dan Analisa Data.....	35
3.5.1 Pengumpulan Data .....	35
1. Proses Pengumpulan Data .....	35
2. Instrumen Penelitian.....	36
3. Waktu dan Tempat.....	38
3.5.2 Analisis Data.....	38
3.6 Etika Penelitian .....	42
3.7 Keterbatasan Penelitian .....	44

### **BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

4.1 Hasil Penelitian .....	46
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....	46
4.1.2 Data Umum Responden.....	47
1. Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin .....	47
2. Distribusi Responden Berdasarkan Umur .....	47
3. Distribusi Responden Berdasarkan Status Pernikahan .....	48
4. Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan.....	48
5. Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan .....	49
6. Distribusi Responden Berdasarkan Riwayat Merokok.....	50
7. Distribusi Responden Berdasarkan Riwayat Penyakit Sebelumnya .....	50
4.1.3 Data Khusus Responden .....	51
1. Data Lama Menjalani Hemodialisa .....	51
2. Data Kualitas Hidup Pasien GGK .....	51

4.1.4 Hubungan Lama Menjalani Hemodialisa Dengan Kualitas Hidup Pasien GGK .....	52
4.2 Pembahasan.....	53
4.2.1 Lama Menjalani Hemodialisa .....	53
4.2.2 Kualitas Hidup Pasien GGK .....	54
4.2.3 Hubungan Lama Menjalani Hemodialisa Dengan Kualitas Hidup Pasien GGK.....	56
<b>BAB 5 PENUTUP</b>	
5.1 Kesimpulan .....	59
5.2 Saran .....	59
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>61</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>64</b>

## **DAFTAR GAMBAR**

Halaman

Gambar 2.5 Kerangka Konsep.....	26
Gambar 3.2 Kerangka Kerja .....	30

## **DAFTAR TABEL**

	Halaman
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	32
Tabel 4.1 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin .....	44
Tabel 4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Usia.....	44
Tabel 4.3 Distribusi Responden Berdasarkan Status Pernikahan.....	45
Tabel 4.4 Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan .....	46
Tabel 4.5 Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	46
Tabel 4.6 Distribusi Responden Berdasarkan Riwayat Merokok .....	47
Tabel 4.7 Distribusi Responden Berdasarkan Riwayat Penyakit Sebelumnya .....	47
Tabel 4.8 Distribusi Responden Berdasarkan Lama Hemodialisa .....	48
Tabel 4.9 Distribusi Responden Berdasarkan Kualitas Hidup.....	48
Tabel 4.10 Tabulasi Silang .....	49
Tabel 4.11 Hasil Analisis SPSS .....	50
Tabel Jadwal Penelitian .....	61
Tabel Kisi-Kisi Kuesioner WHOQOL.....	65
Tabel Kuesioner WHOQOL.....	66
Tabel Tabulasi Data Khusus Responden.....	90

## **DAFTAR SINGKATAN**

### **Daftar Singkatan:**

- CDC : Center for Disease Control
- GGK : Gagal Ginjal Kronik
- GI : Gastrointestinal
- IRR : Indonesian Renal Registry
- LFG : Laju Filtrasi Glomerulus
- WHO : World Health Organisation
- WHOQOL : World Health Organisation Quality Of Life

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Halaman

Lampiran 1 Jadwal Penelitian .....	64
Lampiran 2 Penjelasan Untuk Menjadi Responden Penelitian .....	65
Lampiran 3 Surat Persetujuan Menjadi Responden.....	67
Lampiran 4 Kisi Kisi Kuesioner .....	68
Lampiran 5 Lembar Kuesioner.....	69
Lampiran 6 Lembar Permohonan Studi Pendahuluan .....	74
Lampiran 7 Lembar Konsul Proposal Pembimbing I .....	75
Lampiran 8 Lembar Konsul Proposal Pemimping II .....	76
Lampiran 9 Lembar Jawaban Permohonan Studi Pendahuluan.....	77
Lampiran 10 Lembar Absen Studi Pendahuluan.....	78
Lampiran 11 Surat Pengantar Penelitian .....	79
Lampiran 12 Surat Pengantar Penelitian Rumah Sakit.....	80
Lampiran 13 Surat Jawaban Penelitian .....	81
Lampiran 14 Lembar Absen Penelitian .....	82
Lampiran 15 Lembar Konsul KTI Pembimbing I.....	83
Lampiran 16 Lembar Konsul KTI Pembimbing II.....	84
Lampiran 17 Lembar Bukti Revisi Ujian KTI.....	85
Lampiran 18 Hasil Tabulasi Data Khusus Responden .....	86
Lampiran 19 Hasil Uji Statistik SPSS.....	92
Lampiran 20 Dokumentasi Penelitian .....	94

## ABSTRAK

Yulia, Gadis 2019, *Hubungan Lama Menjalani Hemodialisa Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Rumah Sakit Tingkat II dr. Soepraoen Malang.* Karya Tulis Ilmiah. Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Ardhiles Wahyu K. M. Kep. , Pembimbing II Heny Nurmayunita M.MRS.

Gagal Ginjal Kronik adalah kerusakan ginjal yang mengakibatkan penumpukan toksin sisa metabolisme tubuh, ditandai penurunan filtrasi glomerulus yang bersifat irreversible, hal ini memerlukan terapi pengganti ginjal berupa hemodialisa. Hemodialisa menimbulkan stress fisik, psikologi seperti gangguan konsentrasi, seerta gangguan hubungan sosial. Kondisi tersebut menyebabkan menurunnya kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik di RS Tingkat II dr. Soepraoen Malang.

Desain Penelitian ini menggunakan desain penelitian korelasi dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi penelitian seluruh pasien hemodialisa RS Tingkat II dr. Soepraoen. Metode sampling menggunakan *purposive sample* dengan jumlah sampel 126 responden. Penelitian ini dilakukan pada tanggal 13-15 Mei 2019 di RS Tingkat II dr. Soepraoen Malang. Variabel yang diteliti adalah lama menjalani hemodialisa dan kualitas hidup pasien GGK. Data penelitian diambil dengan menggunakan kuisioner.

Hasil Penelitian menunjukkan responden menjalani hemodialisa <12 bulan sebanyak 34%, responden menjalani hemodialisa 12-24 bulan sebanyak 37%, responden yang menjalani hemodialisa >24 bulan sebanyak 29%. Kualitas hidup pasien GGK dengan kategori kualitas hidup baik sebanyak 62% dan kategori kualitas hidup sedang sebanyak 48%. Hasil uji statistik *Lambda* diperoleh hasil tingkat signifikansi 0,029 ( $p<0,05$ ) ada hubungan lama menjalani hemodialisa dengan kualitas hidup pasien GGK dengan nilai koefisien korelasi sebesar 0,124.

Dari hasil penelitian, maka sangat perlu adanya motivasi dari keluarga dan tim medis agar dapat meningkatkan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik.

**Kata kunci : Lama Menjalani Hemodialisa, Kualitas Hidup, Pasien GGK**

## ABSTRACT

Yulia, Gadis 2019 ***Long Relation to Undergoing Hemodialysis with Quality of Life Chronic Kidney Failure Patients at dr. Soepraoen Hospital.*** Scientific papers. Nursing Study Program Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Advisor I Ardhiles Wahyu K. M. Kep. , Advisor II Heny Nurmayunita M.MRS.

Chronic Kidney Failure is kidney damage which results in accumulation of toxins from the rest of the body's metabolism, marked by a decrease in glomerular filtration that is irreversible, this requires renal replacement therapy in the form of hemodialysis. Hemodialysis causes physical stress, psychology such as concentration disorders, as well as social relations disorders. This condition causes a decrease in the quality of life of patients with chronic kidney failure in dr. Soepraoen Hospital.

This research design uses a correlation research design with a cross sectional approach. The population was all hemodialysis patients at dr. Soepraoen Hospital. The sampling method uses *Purposive sample* with a sample of 126 respondents. This research was conducted on May 13-15 2019 at Level dr. Soepraoen Hospital. The variables studied were the duration of hemodialysis and the quality of life of patients with CRF. The research data was taken using a questionnaire.

The results showed 34% of respondents underwent hemodialysis <12 months, 37% of respondents underwent hemodialysis 12-24 months, 29% of respondents who underwent hemodialysis> 24 months. The quality of life of CRF patients with a good quality of life category was 62% and the medium quality of life category was 48%. The Lambda statistical test results obtained a significance level of 0.029 ( $p <0.05$ ) there was a long association with undergoing hemodialysis with the quality of life of patients with CRF with the value of the correlation coefficient of 0.124.

From the results of the study, it is very necessary to have motivation from the family and the medical team in order to improve the quality of life for patients with chronic renal failure.

**Keywords : Duration of Hemodialysis, Quality of Life, CRF Patient**

