

**GAMBARAN TINGKAT KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT  
GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD DR  
SOEGIRI LAMONGAN**

**SKRIPSI**



**OLEH:**

**LORA PERMATA ARIYASTUTI**  
**NIM. 1302011304**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH  
LAMONGAN**

**2017**

**GAMBARAN TINGKAT KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT  
GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD DR  
SOEGIRI LAMONGAN**

**SKRIPSI**

**Diajukan Kepada Prodi S-1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah  
Lamongan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh  
Gelar Sarjana Keperawatan**

**LORA PERMATA ARIYASTUTI  
NIM. 13.02.01.1304**

**PROGRAM STUDI S-1 KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH  
LAMONGAN**

**2017**

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

NAMA : LORA PERMATA ARIYASTUTI  
NIM : 1302011304  
TEMPAT, TANGGAL LAHIR : LAMONGAN, 07 NOVEMBER 1995  
INSTITUSI : PRODI S-1 KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU  
KESEHATAN (STIKES)  
MUHAMMADIYAH LAMONGAN

Menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul : “ Gambaran Tingkat Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Konik Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD Dr Soegiri Lamongan “ adalah bukan karya orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapat sanksi akademis.

Lamongan, 8 Mei 2017

Yang menyatakan,



**LORA PERMATA ARIYASTUTI**  
**NIM. 1302011304**

## LEMBAR PERSETUJUAN

Oleh : LORA PERMATA ARIYASTUTI

NIM : 1302011304

Judul : GAMBARAN TINGKAT KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT  
GINJAL KONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD DR  
SOEGIRI LAMONGAN

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Skripsi pada  
tanggal : 12 Mei 2017

Oleh:

Mengetahui;

Pembimbing I



**Isni Lailatul Maghfiroh, S.Kep.,Ns,M.Kep**

NIK. 19890417201509070

Pembimbing II



**Virgianti Nur Faridah, S.Kep.,Ns,M.Kep**

NIK. 198309122006017

## LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disetujui Oleh Tim Penguji Pada Ujian Sidang Skripsi  
Di Program Studi S-1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Lamongan

Tanggal: 12 Mei 2017

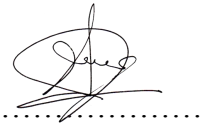
### PANITIA PENGUJI

Tanda tangan

Ketua : Drs. H. Budi Utomo, Amd.Kep., M.Kes



Anggota : 1. Isni Lailatul Maghfiroh, S.Kep.,Ns,M.Kep

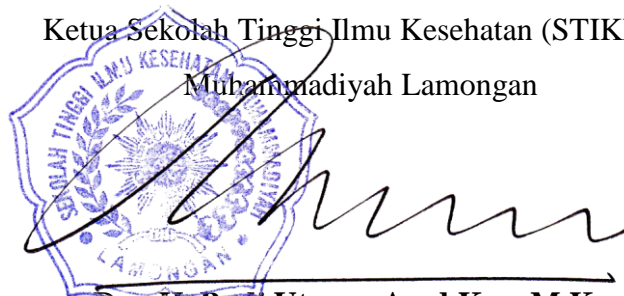


2. Virgianti Nur Faridah, S.Kep.,Ns,M.Kep



Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES)  
Muhammadiyah Lamongan



**Drs. H. Budi Utomo, Amd.Kep.,M.Kes**

NBM. 936.665

## **KURIKULUM VITAE**

Nama : Lora Permata Ariyastuti

Tempat Tgl. Lahir : Lamongan, 07 November 1995

Alamat Rumah : Jl. Kadet Soewoko N0.33 RT 001 RW 001 Ds. Sidorejo  
Kec. Deket Kab. Lamongan

Pekerjaan : Mahasiswa

Riwayat pendidikan :

1. TK Aisyiyah Bustanul Athfal III Lamongan lulus tahun 2001
2. SD Muhammadiyah Lamongan lulus tahun 2007
3. SMPN 1 Lamongan lulus tahun 2010
4. SMA Unggulan Bppt Al Fattah Lamongan lulus tahun 2013
5. Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Lamongan mulai tahun 2013 sampai sekarang.

## MOTTO

**“Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Maka apabila engkau telah selesai (dari sesuatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain). Dan hanya kepada Tuhanmulah engkau berharap.”**

**(QS. Al-Insyirah, 6-8)**

**“Lakukan yang terbaik, bersikaplah yang baik maka kau akan menjadi yang terbaik.”**



## PERSEMBAHAN

Semua apa yang aku raih kupersembahkan untuk kedua orang tua dan juga untuk keluargaku, karena merekalah alasan dibalik apa yang ku raih, mereka yang mendampingi dan mendukung setiap langkahku hingga saat ini. Kedua pembimbingku yang telah bersabar membimbingku dengan ikhlas. Serta teman-temanku Dyan Suci Qur'ani, Finda Nurlita Pratiwi, Novera Aprilia Fidhayanti Ningrum, Nafakhatun Nazilah, dan Yusuf Ardhi Kurniansyah terima kasih telah memberikan semangat dan tetap menjadi sahabat untuk seterusnya.

## ABSTRAK

**Ariyastuti. Lora Permata. 2017.** *Gambaran Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD Dr. Soegiri Lamongan.* Skripsi Program Studi S1 Keperawatan, STIKES Muhammadiyah Lamongan. Pembimbing (1) Ns, Isni Lailatul Maghfiroh, S.kep.,M.kep (2) Ns, Virgianti Nur Faridah, S.Kep.,M.Kep.

Penyakit ginjal kronik merupakan gangguan fungsi renal yang bersifat *irrevesibel* dan progresif yang menimbulkan banyak gejala fisik. Untuk mengatasinya perlu dilakukan tindakan hemodialisa, sehingga kualitas hidup pasien CKD yang terdiri dari dimensi fisik, psikologis, sosial dan lingkungan dapat membaik..

Desain penelitian ini adalah deskriptif analitik dengan *Total sampling*. Sampel yang diambil sebanyak 88 responden dengan penyakit ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di RSUD Dr. Soegiri Lamongan pada bulan Maret 2017. Data penelitian ini diambil dengan menggunakan kuesioner kualitas hidup WHOQOL-BREF. Data dianalisis dengan menghitung mean dan identifikasi nilai sub domain kualitas hidup.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa pada domain kualitas hidup domain yang rendah adalah fisik dengan rata-rata 20 dan domain yang tinggi adalah sosial dengan rata-rata 10. Sedangkan sebagian besar responden dengan kualitas hidup tinggi sebanyak 78 orang (88,6%) dan sebagian kecil responden dengan kualitas hidup sedang sebanyak 10 orang (11,4%).

Hasil penelitian ini dapat diambil kesimpulan bahwa sebagian besar responden mempunyai kualitas hidup yang tinggi. Namun kondisi fisik pasien CKD memiliki masalah yang cukup signifikan. Dengan demikian, di berikan informasi oleh pihak rumah sakit untuk mengatasi gangguan fisik yang terjadi pada pasien CKD, sehingga kualitas hidupnya membaik.

*Kata Kunci : Penyakit Ginjal Kronik, Kualitas Hidup, Hemodialisa.*



## ABSTRACT

Ariyastuti. Lora Permata. 2017. *Description the Quality of Life of Chronic Kidney Disease Patients Who Underwent Hemodialysis at RSUD Dr. Soegiri of Lamongan*. Thesis of S1 Nursing Program, STIKES Muhammadiyahof Lamongan. Advisor (1) Ns, Isni Lailatul Maghfiroh,S.kep.,M.kep (2) Ns, Virgianti Nur Faridah, S.Kep.,M.Kep.

Chronic renal disease is a disorder of renal function that is irrevesible and progressive that cause many physical symptoms. To overcome this need to be hemodialysis action, thus the quality of life of CKD patients consisting of physical, psychological, social and environment can be improved.

The design of this research is descriptive analytics with *Total sampling*. Samples taken as many as 88 respondents with chronic kidney disease who underwent hemodialysis at RSUD Dr. Soegiri of Lamongan on March 2017. The data were collected using the WHOQOL-BREF quality of life questionnaire. Data were analyzed by calculating mean and identification of sub domain of quality of life.

The results showed that in the domain of quality of life, the low domain was physical with an average of 20 and the high domain was social with an average of 10. While most respondents with high quality of life as many as 78 people (88.6%) and a small respondents with medium quality of life as many as 10 people (11.4%).

The results of this study can be concluded that most respondents have a high quality of life. However, the physical condition of CKD patients have significant problems. Thus, given the information by the hospital to overcome the physical disturbances that occur in CKD patients, so that his quality of life improved.

*Keywords: Chronic Kidney Disease, Quality of Life, Hemodialysis.*

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Gambaran Tingkat Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD Dr Soegiri Lamongan” sesuai waktu yang ditentukan.

Skripsi ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan.

Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat Bapak/Ibu :

1. Drs. H. Budi Utomo, Amd.Kep.M.Kes, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan.
2. Arifal Aris, S.Kep.,Ns,M.Kes, selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Lamongan.
3. dr. Yulianto Dwi Martono, MM.Kes, selaku Direktur RSUD Dr. Soegiri Lamongan yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian.
4. Isni Lailatul Maghfiroh, S.Kep.,Ns,M.Kep selaku pembimbing I, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan Skripsi ini.

5. Virgianti Nur Faridah, S.Kep.,Ns,M.Kep selaku pembimbing II, yang telah banyak memeberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan Skripsi ini.
6. Orang tuaku tercinta yang telah mendidik, selalu mendoakan dan membesarkan saya sampai kejenjang perkuliahan
7. Seluruh responden yang telah bersedia memberikan informasi dalam penyusunan Skripsi ini.
8. Semua pihak yang telah memberikan dukungan moril dan materil demi terselesaikannya skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberi balasan pahala atas semua amal kebaikan yang diberikan. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan, untuk itu segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan, akhirnya penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi semua pembaca pada umumnya

Lamongan, 8 Mei 2017

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>SURAT PERNYATAAN</b> .....	ii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	iii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iv
<b>KURIKULUM VITAE</b> .....	v
<b>MOTO DAN PERSEMBAHAN</b> .....	vi
<b>ABSTRAK</b> .....	vii
<b>ABSTRACT</b> .....	viii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	ix
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xi
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xiv
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xv
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xvi
<b>DAFTAR SINGKATAN DAN SIMBOL</b> .....	xvii
<b>BAB 1 : PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	7
1.3 Tujuan Penelitian .....	7
1.3.1 Tujuan Umum .....	7
1.3.2 Tujuan Khusus .....	7
1.4 Manfaat Penelitian .....	8
1.4.1 Akademis .....	8
1.4.2 Bagi Praktis .....	8
<b>BAB 2 : TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep Penyakit Ginjal Kronik .....	9
2.1.1 Definisi .....	9
2.1.2 Klasifikasi .....	10
2.1.3 Etiologi .....	11
2.1.4 Manifestasi Klinis .....	12

2.1.5	Penatalaksanaan.....	14
2.1.6	Komplikasi.....	16
2.2	Konsep Hemodialisa .....	18
2.2.1	Definisi .....	17
2.2.2	Indikasi .....	19
2.2.3	Komplikasi.....	19
2.2.4	Komponen Mesin Hemodialisa .....	21
2.2.5	Proses Hemodialisa.....	23
2.2.6	Peran Perawat Hemodialisa .....	23
2.3	Konsep Kualitas Hidup. ....	25
2.3.1	Definisi . ....	25
2.3.2	Komponen Kualitas Hidup .....	26
2.3.3	Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup.....	30
2.3.4	Peran Keluarga .....	33
2.4	Kerangka Konsep . ....	35

### **BAB 3 : METODE PENELITIAN**

3.1	Desain Penelitian .....	36
3.2	Waktu dan Tempat Penelitian .....	36
3.3	Sampling Desain .....	37
3.3.1	Populasi Penelitian.....	37
3.3.2	Metode Sampling.....	37
3.3.3	Sampel Penelitian .....	37
3.4	Identifikasi Variabel.....	39
3.5	Definisi Operasional.....	39
3.6.	Proses Pengumpulan Data.....	41
3.6.1	Tahap Persiapan.....	41
3.6.2	Tahap Pelaksanaan.....	41
3.6.3	Instrumen Penelitian .....	42
3.7.	Analisis Data .....	43
3.7.1	Pengolahan Data.....	43
3.7.2	Analisa Data.....	45

3.8	Kerangka Kerja .....	46
3.9	Etika Penelitian .....	47
3.9.1	Menghormati Harkat Dan Martabat Manusia ( <i>Respect For Human Dignity</i> ) .....	47
3.9.2	Menghormati Privasi Dan Kerahasiaan Subjek ( <i>respect for privacy and confidentiality</i> ) .....	48
3.9.3	Menghormati Keadilan Dan Inklusivitas ( <i>Respect For Justice Inclusiveness</i> ) .....	48
3.9.4	Memperhitungkan Manfaat Dan Kerugian Yang Ditimbulkan ( <i>Balancing Harm And Benefits</i> ) .....	49
<b>BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>		
4.1	Hasil Penelitian .....	50
4.1.1	Data Umum .....	50
4.1.2	Data Khusus .....	53
4.2	Pembahasan .....	54
4.2.1	Karakteristik Responden .....	54
4.2.2	Domain Kualitas Hidup .....	58
4.2.3	Kualitas Hidup .....	62
<b>BAB 5 PENUTUP</b>		
5.1	Kesimpulan .....	64
5.2	Saran .....	65
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>		
<b>LAMPIRAN</b>		

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel : 3.1 Definisi Operasional Gambaran Tingkat Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD Dr. Soegiri Lamongan Tahun 2017.	40
Tabel : 4.1 Distribusi responden berdasarkan umur di RSUD Dr.Soegiri Lamongan	51
Tabel : 4.2 Distribusi responden berdasarkan jenis kelamin di RSUD Dr. Soegiri Lamongan.	51
Tabel : 4.3 Distribusi responden berdasarkan pendidikan Di RSUD Dr.Soegiri Lamongan.	52
Tabel : 4.4 Distribusi responden berdasarkan pekerjaan Di RSUD Dr.Soegiri Lamongan.	52
Tabel : 4.5 Distribusi responden domain kualitas hidup di RSUD Dr.Soegiri Lamongan.	53
Tabel : 4.6 Distribusi responden kualitas hidup di RSUD Dr.Soegiri Lamongan.	53

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Konsep Gambaran Tingkat Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD Dr. Soegiri Lamongan Tahun 2017.	35
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Gambaran Tingkat Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD Dr. Soegiri Lamongan Tahun 2017.	46



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Penyusunan skripsi
- Lampiran 2 Surat Permohonan Ijin Melakukan Survei Awal dari Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Lamongan
- Lampiran 3 Surat Ijin Melakukan Survei Awal dari RSUD Dr. Soegiri Lamongan
- Lampiran 4 Surat Ijin Penelitian dari Kantor Kesbang dan Linmas Pemerintah Kabupaten Lamongan
- Lampiran 5 Surat Ijin Penelitian dari RSUD Dr Soegiri Lamongan
- Lampiran 6 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 7 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 8 Lembar Karakteristik Responden
- Lampiran 9 Lembar Kuesioner Kualitas Hidup WHOQOL-BREF
- Lampiran 10 Lembar Tabulasi
- Lampiran 11 Hasil SPSS

## DAFTAR SINGKATAN DAN SIMBOL

### DAFTAR SINGKATAN

CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
PERNEFRI	: Persatuan Nefrologi Indonesia
Riskesdes	: Riset Kesehatan Dasar
HD	: Hemodialisa
IRR	: <i>Indonesia Renal Registry</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
Dr	: Doktor
RI	: Republik Indonesia
WHO	: <i>World Health Organization</i>
Drs	: Doktorandus
Amd. Kep	: Ahli Madya Keperawatan
M.kes	: Manajemen Kesehatan
S. Kep	: Sarjana Keperawatan
Ns	: Ners (Perawat)
M. Kep	: Manajemen Keperawatan
dr	: Dokter
STIKES	: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
KDOQI	: <i>The Kidney Disease Outcomes Quality Initiative</i>
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
GFR	: <i>Glomerular Filtration Rate</i>
m <sup>2</sup>	: Meter Persegi

ml	: Mililiter
Min	: Minimal
mOsm	: Miliosmoles
SLE	: Sistemik Lupus Eritematosus
TB	: <i>Tuberculosis</i>
DP	: <i>Dialisis peritoneal</i>
CAPD	: <i>Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis</i>
DPU	: Dialiser Proses Ulang
BUN	: <i>Blood Uremic Nitrogen</i>
AVBL	: <i>Arterial-Venouse Blood Line</i>
ABL	: <i>Arterial blood line</i>
PH	: Pangkat Hidrogen
Qb	: <i>Quick Blood</i>
CVA	: <i>Cerebral Vascular Accident</i>
BPPM	: Bidang Pengabdian dan Penelitian Mahasiswa
WHOQOL-BREF	: <i>The World Health Organization Quality Of Life</i>
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solution</i>
IGD	: Instansi Gawat Darurat
PNS	: Pegawai Negeri Sipil

## DAFTAR SIMBOL

%	: Persen
=	: Sama dengan
?	: Tanda tanya
$\geq$	: Lebih dari atau sama dengan
-	: Sampai
/	: Garis miring
<	: Kurang dari
.	: Titik
,	: Koma
:	: Titik dua
()	: Kurung