

SKRIPSI

HUBUNGAN *SELF MANAGEMENT* DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI UNIT HEMODIALISIS

Di Susun Guna Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan
Dalam Program Studi Keperawatan
Universitas Sahid Surakarta



Di susun oleh :

DIAH OKYFLANTI

2023122013

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
2025**

**SURAT PERNYATAAN
ORISINILITAS KARYA ILMIAH**

Saya bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Diah Okyfianti
NIM : 2023122013
Program Studi : Keperawatan
Fakultas : Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Skripsi dengan judul “HUBUNGAN SELF MANAGEMENT DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI UNIT HEMODIALISIS” adalah benar-benar karya yang saya susun sediri. Apabila terbukti saya melakukan tindakan menyalin dan atau meniru tulisan karya orang lain, seolah-olah hasil pemikiran saya sendiri, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku di Universitas termasuk pencabutan gelar yang saya peroleh.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari terbukti melakukan kebohongan, maka saya sanggup menanggung segala konsekuensinya.

Surakarta, 26 Februari 2025

Yang membuat pernyataan,



Diah Okyfianti

NIM : 2023122013

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai Civitas Akademis Universitas Sahid Surakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Diah Okyfianti
NIM : 2023122013
Program Studi : Keperawatan
Fakultas : Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta
Jenis Karya : Skripsi

Demi ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Sahid Surakarta Hak Bebas nonekslusif (*Non-Exclusive Royalty Free Right*) atas Skripsi yang berjudul :

“Hubungan *Self Management* Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Unit Hemodialisis” beserta instrument/ desain/ perangkat (jika ada). Berhak menyimpan, mengalih bentuk, mengalih media, mengelola dalam bentuk pangkalan (*data database*), merawat serta mempublikasi karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis (*autor*) dan pembimbing sebagai *co autor* atau pencipta dan juga sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya secara sadar tanpa paksaan dari pihak maupun.

Dibuat di Surakarta 26 Februari 2025
Yang Membuat Pernyataan



Diah Okyfianti
NIM : 2023122013

LEMBAR PERSETUJUAN

HUBUNGAN SELF MANAGEMENT DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI UNIT HEMODIALISIS

Disusun Oleh :
Diah Okyfianti
2023122013

Skripsi ini telah diterima dan disahkan oleh Dewan Pengaji Skripsi
Program Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

Dewan Pengaji:

Pembimbing I

(Vitri Dyah Herawati., S.Kep.,Ns.,M.Kep) (Widiyono.,S.Kep., Ns., M.Kep)
NIDN : 0613118603 NIDN : 0602048902

Pembimbing II

Mengetahui,
Ketua
Program Studi Keperawatan

(Widiyono., S.Kep., Ns., M.Kep)
NIDN: 0602048902

LEMBAR PENGESAHAN

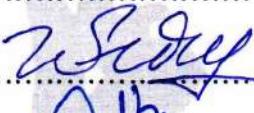
HUBUNGAN SELF MANAGEMENT DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI UNIT HEMODIALISIS

Disusun Oleh :

Diah Okyfianti
2023122013

Skripsi ini telah diterima dan disahkan oleh Dewan Pengaji Skripsi Program Studi
Keperawatan Universitas Sahid Surakarta
Pada tanggal 11 Februari 2025

Dewan Pengaji

Pengaji I Vitri Dyah Herawati., S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN : 0613118603
Signature: 
Pengaji II Widiyono.,S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN : 0602048902
Signature: 
Pengaji III Atik Aryani, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN : 0613018701
Signature: 

Mengetahui,

Ketua
Program Studi Keperawatan


Widiyono., S.Kep., Ns., M.Kep.
NIDN : 0602048902

Dekan
Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan




Apt. Ahwan, S.farm., Msc
NIDN : 0614068201

MOTTO

Orang yang hebat adalah orang yang memiliki kemampuan menyembunyikan
kesusahan, sehingga orang lain mengira bahwa ia selalu senang

Imam Syafi'i

Sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang bertakwa dan orang-orang yang
berbuat kebaikan

QS. An-Nahl: 128

Dan ketahuilah, sesungguhnya kemenangan itu beriringan dengan kesabaran.
Jalan keluar beriringan dengan kesukaran. Dan sesudah kesulitan, pasti akan
datang kemudahan

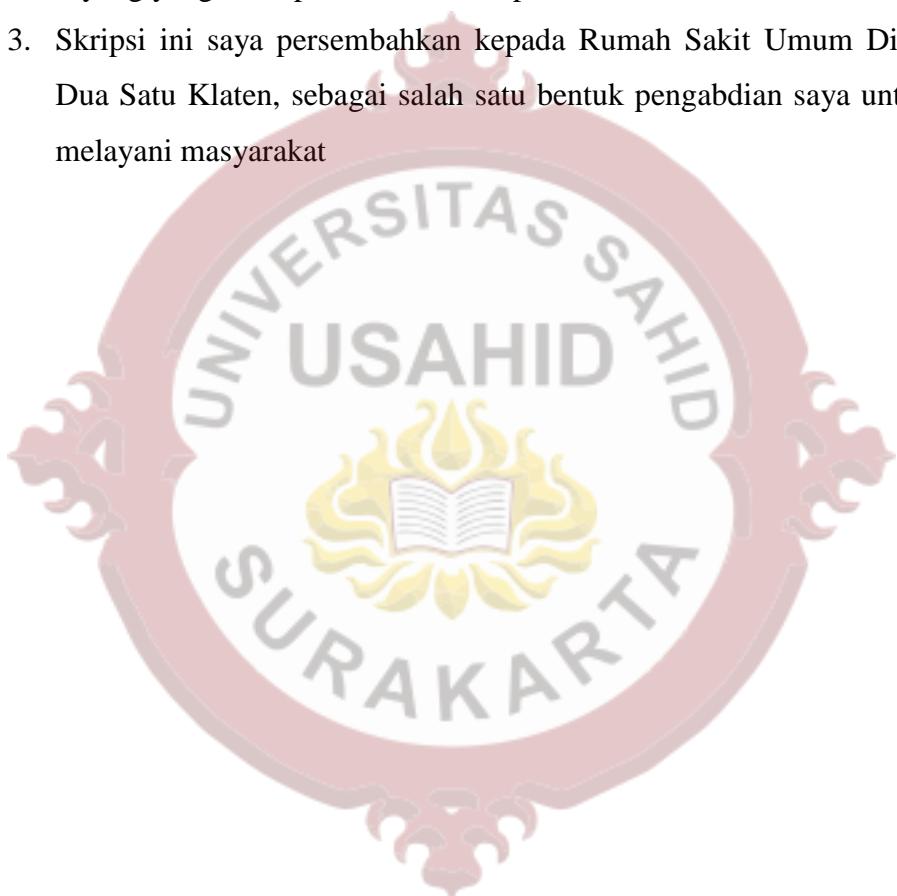
HR. Tirmidzi

Jangan kamu merasa lemah dan jangan bersedih, sebab kamu paling tinggi
derajatnya jika kamu beriman

Q.S Ali Imran: 139

HALAMAN PERSEMBAHAN

1. Skripsi ini saya persembahkan kepada Ayah dan Ibu yang telah memberikan semangat serta mendukung saya dalam doa
2. Skripsi ini saya persembahkan kepada Suami dan anak-anak tercinta, terimakasih atas doa, semangat, motivasi, pengorbanan, nasihat, serta kasih sayang yang tidak pernah henti sampai saat ini.
3. Skripsi ini saya persembahkan kepada Rumah Sakit Umum Diponegoro Dua Satu Klaten, sebagai salah satu bentuk pengabdian saya untuk selalu melayani masyarakat

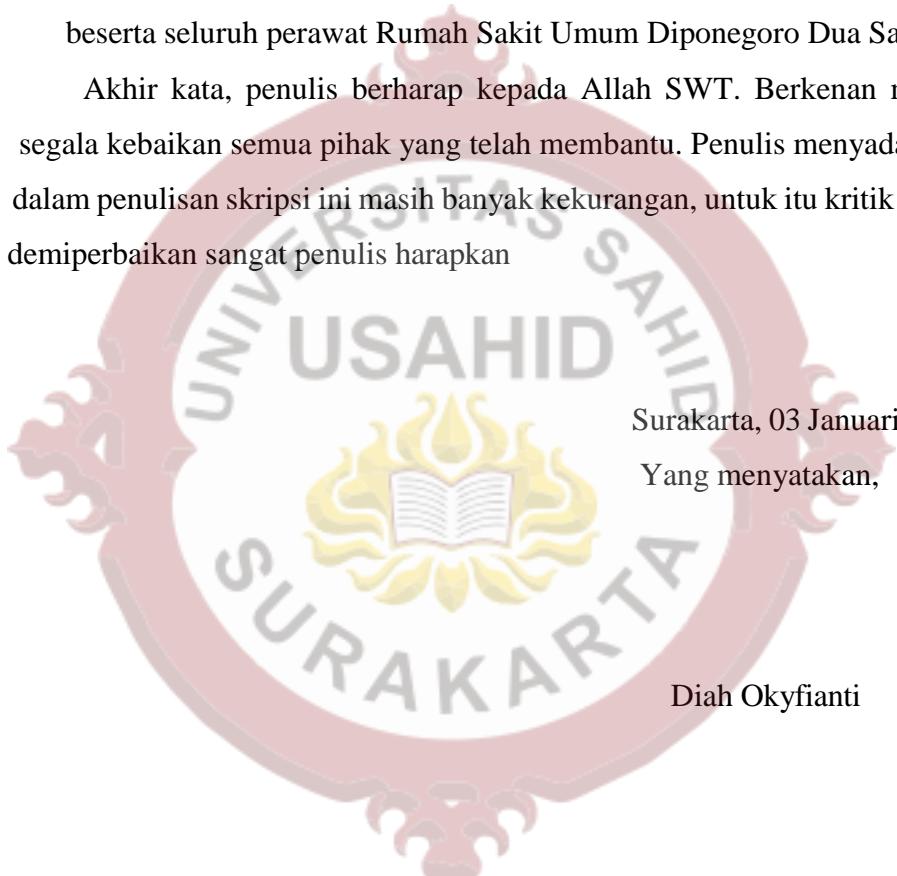


KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Kuasa, karena atas berkat dan rahmat- Nya, saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan Universitas Sahid Surkarta. Skripsi ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak. Dalam penulisan skripsi ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada temanteman dan pihak-pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan skripsi ini, khususnya kepada :

1. Sri Huning Anwariningsih, ST., M.Kom selaku Rektor Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan penyusunan skripsi ini.
2. Dr. Erwin Kartinawati, S.Sos., M.I.kom Selaku Wakil Rektor bidang Akademik, Kemahasiswaan, Alumni, dan Kerjasama Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan penyusunan skripsi ini.
3. Destina Paningrum, S.E., M.M Selaku Wakil Rektor bidang Sumberdaya, Keuangan, dan Pengembangan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan penyusunan skripsi ini.
4. Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc Selaku Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan penyusunan skripsi ini.
5. Widiyono, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta dan sebagai pembimbing kedua yang telah memberikan motivasi, memberikan arahan dan bantuan kepada saya untuk menyusun skripsi ini.
6. Vitri Dyah Herawati., S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing pertama yang telah banyak membantu memberikan arahan dan bantuan kepada saya untuk menyusun skripsi ini.

7. Atik Aryani, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku pembimbing ketiga yang telah banyak membantu memberikan arahan dan bantuan kepada saya untuk menyusun skripsi ini.
 8. Semua dosen pengajar yang telah memberikan ilmunya.
 9. Suami dan anak-anak tercinta yang telah memberikan semangat serta mendukung saya dalam doa.
 10. Teman – teman angkatan yang selalu memberi dukungan dan bantuan beserta seluruh perawat Rumah Sakit Umum Diponegoro Dua Satu Klaten
- Akhir kata, penulis berharap kepada Allah SWT. Berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangan, untuk itu kritik dan saran demiperbaikan sangat penulis harapkan



Surakarta, 03 Januari 2025

Yang menyatakan,

Diah Okyfianti

DAFTAR PUSTAKA

HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN ORISINILITAS KARYA ILMIAH.....	ii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
ABSTRAK	xvii
<i>ABSTRACT</i>	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Tinjauan Pustaka.....	7
1. <i>Self Management</i>	7
a. Definisi	7
b. Faktor Pendukung dan Penghambat <i>Self Management</i>	7
c. <i>Self Management</i> Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik.....	8
d. Faktor yang Mempengaruhi <i>Self Management</i>	10
2. Kualitas Hidup.....	12

a.	Definisi	12
b.	Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup.....	13
c.	Dampak Hemodialisa Terhadap Kualitas Hidup	15
3.	Gagal Ginjal Kronik	15
a.	Definisi	15
b.	Klasifikasi	16
c.	Manifestasi Klinis	16
d.	Pemeriksaan Diagnostik.....	18
e.	Tatalaksana Penyakit Gagal Ginjal Kronik	19
f.	Pengobatan.....	21
4.	Hemodialisis	22
a.	Definisi	22
b.	Komplikasi.....	23
B.	Kerangka Teori	26
C.	Kerangka Konsep.....	27
D.	Hipotesa Penelitian	27
	BAB III METODE PENELITIAN.....	28
A.	Jenis Penelitain.....	28
B.	Tempat dan Waktu Penelitian.....	28
C.	Populasi dan Sampel.....	28
D.	Variabel Penelitian	29
E.	Definisi Operasional	29
F.	Instrumen Penelitian	30
G.	Uji Validitas dan Reabilitas	32
H.	Pengolahan Data	33
I.	Analisa Data.....	34
J.	Jalannya Penelitian.....	35
K.	Etika Penelitian	37
	BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	38
A.	Gambaran Umum Tempat Penelitian	38
B.	Hasil Penelitian.....	39

C. Pembahasan.....	41
D. Keterbatasan Penelitian	46
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	47
A. Simpulan	47
B. Saran	47
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	5
Tabel 2.1 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronis Berdasarkan Derajat Penyakit	16
Tabel 2.2 Komplikasi Akut Hemodialisis	24
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	30
Tabel 3.2 Kisi-Kisi Kuesioner <i>Hemodialysis Self- Management Instrument</i> (HDSMI)	31
Tabel 3.3 Kisi-Kisi Kuesioner <i>Word Health Organization Quality of Life (WHOQoL)- BREF</i> (WHOQoL-BREF)	31
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karateristik Responden.....	38
Tabel 4.2 Distribusi Usia Responden	38
Tabel 4.3 Gambaran <i>Self Management</i> Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik	39
Tabel 4.4 Gambaran Kualitas Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik... <td>39</td>	39
Tabel 4.5 Analisis Uji <i>Kendal Tau-b</i>	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	26
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	27



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Permohonan Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 2. Ijin Studi Pendahuluan RSU Diponegoro Dua Satu Klaten
- Lampiran 3. Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 4. Ijin Penelitian RSU Diponegoro Dua Satu Klaten
- Lampiran 5. Permohonan *Ethical Clereance*
- Lampiran 6. *Ethical Clereance*
- Lampiran 7. Jadwal Penelitian
- Lampiran 8. Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 9. *Informed Concent*
- Lampiran 10. Kuesioner Karateristik Demografi Responden
- Lampiran 11. Kuesioner *Word Health Organization Quality of Life (WHOQoL)-BREF*
- Lampiran 12. Kuesioner *Hemodialysis Self- Management Instrument (HDSMI)*
- Lampiran 13. Lembar Konsul
- Lampiran 14. Tabulasi Data Responden
- Lampiran 15. Output SPSS
- Lampiran 16. Dokumentasi Penelitian

DAFTAR SINGKATAN

AV Shunt	: <i>Arterio Veno Shunting</i>
BMI	: <i>Body Image Indek</i>
CAPD	: <i>Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis</i>
ESRD	: <i>End-Stage Renal Disease</i>
HD	: Hemodialisis
HDSMI	: <i>Hemodialysis Self- Management Instrument</i>
HID	: <i>Intradialytic Hypertension</i>
PERNEFRI	: Perhimpunan Nefrologi Indonesia
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
WHOQOL	: <i>World Health Organization Quality Of Life</i>

ABSTRAK

HUBUNGAN SELF-MANAGEMENT DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI UNIT HEMODIALISIS

Diah Okyfianti¹, Vitri Dyah Herawati², Widiyono²

Email : fiaoky15@gmail.com

Latar Belakang gagal ginjal kronik adalah kondisi saat fungsi ginjal menurun secara bertahap karena kerusakan ginjal. *Self management* merupakan pengambilan keputusan dan strategi yang dilakukan pada pasien dalam upaya untuk meningkatkan kesehatan hidup, mempertahankan hidup, mencapai kesehatan yang utuh dan meminimalkan penurunan kualitas hidup. *Self management* dapat meningkatkan kualitas hidup dan menurunkan rehospitalisasi pada pasien gagal ginjal kronik. **Tujuan** untuk mengetahui hubungan *self-management* dengan kualitas hidup pada pasien gagal ginjal kronik di Unit Hemodialisis. **Metode** penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain korelasional dengan *cross sectional*. Sampel penelitian ini adalah pasien yang menjalani hemodialisis dengan menggunakan sebanyak 88 responden. Teknik pengambilan sampel menggunakan Nonprobability Sampling dengan metode *total sampling*. Instrumen yang digunakan kuesioner *World Health Organization Quality of Life (WHOQoL)- BREF* dan Kuesioner *Hemodialysis Self- Management Instrument (HDSMI)*. Analisa data dilakukan dengan uji *Kendalls Tau-B*. **Hasil** Berdasarkan hasil didapatkan mayoritas pasien gagal ginjal kronik mempunyai kualitas hidup baik sebanyak 55 responden (62,5%) dan *self management* baik sebanyak 72 responden (81,8%). Hasil analisis diperoleh *p-value* $0.001 < 0.05$ yang menunjukkan terdapat hubungan antara *self management* dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal di Unit Hemodialisis. **Kesimpulan** terdapat hubungan antara *self management* dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal di Unit Hemodialisis.

Kata Kunci : *Gagal ginjal kronik, kualitas hidup, self management*

-
1. Student of Nursing Departement Sahid Surakarta University
 2. Lecturer of Nursing Department Sahid Surakarta University

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN SELF-MANAGEMENT WITH THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH CHRONIC RENAL FAILURE IN THE HEMODIALYSIS UNIT

Diah Okyfianti¹, Vitri Dyah Herawati², Widiyono²
Email : fiaoky15@gmail.com

Background Chronic kidney failure is a condition where kidney function decreases gradually due to kidney damage. Self-management is a decision-making and strategy carried out by patients to improve health, maintain life, achieve complete health, and minimize the decline in quality of life. Self-management can improve quality of life and reduce rehospitalization in chronic kidney failure patients. **Objective** is to determine the correlation between self-management and quality of life in chronic kidney failure patients in the Hemodialysis Unit. **Method** used a quantitative approach, a correlational research type with a cross-sectional design. The sample of this study was patients undergoing hemodialysis, using 88 respondents. The sampling technique used Nonprobability Sampling with the total sampling method. The instrument used the Word Health Organization Quality of Life (WHOQoL)-BREF questionnaire and the Hemodialysis Self-Management Instrument (HDSMI) questionnaire. Data analysis used the Kendalls Tau-B test. **Results** show that the majority of chronic kidney failure patients had a good quality of life of 55 respondents (62.5%) and good self-management of 72 respondents (81.8%). The results of the analysis showed a p-value of $0.001 < 0.05$, which means that there is a correlation between self-management and the quality of life of kidney failure patients in the Hemodialysis Unit. **Conclusion** is that there is a correlation between self-management and the quality of life of kidney failure patients in the Hemodialysis Unit.

Keywords: Chronic Kidney Failure, Quality of Life, Self-Management

-
1. Student of Nursing Departement Sahid Surakarta University
 2. Lecturer of Nursing Department Sahid Surakarta University

