

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT  
GINJAL KRONIK DENGAN HIPERTENSI YANG  
MENJALANI HEMODIALISIS**

**SKRIPSI**

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh

**AIDA KHUSNUL KHATIMAH**

**NIM 22020119140119**

**DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS DIPONEGORO**

**SEMARANG, OKTOBER 2023**

## **SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Aida Khusnul Khatimah  
NIM : 22020119140119  
Fakultas/Departemen : Kedokteran/Ilmu Keperawatan  
Jenis : Skripsi  
Judul : Gambaran Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik dengan Hipertensi yang Menjalani Hemodialisis.

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk:

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Dengan demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 20 September 2023

Yang Menyatakan



Aida Khusnul Khatimah  
NIM. 22020119140119

## PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Aida Khusnul Khatimah  
Tempat/Tanggal Lahir : Karanganyar, 20 Maret 2000  
Alamat : Sambirejo Rt 03 Rw 02, Kel. Jetis, Kec. Jaten, Kab.  
Karanganyar.  
No.Telp : 0895422961664  
Email : aidakhatimah67@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Gambaran Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik dengan Hipertensi yang Menjalani Hemodialisis” bebas dari plagiarisme dengan *similarity index* 27% dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila di kemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme., saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Semarang, 3 Desember 2023

Yang Menyatakan



Aida Khusnul Khatimah  
NIM. 22020119140119

## LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

### **GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK DENGAN HIPERTENSI YANG MENJALANI HEMODIALISIS**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Aida Khusnul Khatimah

NIM : 22020119140119

Telah disetujui sebagai **laporan** penelitian dan dinyatakan telah memenuhi syarat  
untuk *direview*

Pembimbing,



Chandra Bagus Ropyanto, S.Kp., M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB

NIP. 19790521 200710 1 001

Mengetahui,

Ketua Program Sarjana Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep

NIP. 19720821 199903 1 002

## LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertandatangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

### **GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK DENGAN HIPERTENSI YANG MENJALANI HEMODIALISIS**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Aida Khusnul Khatimah

NIM : 22020119140119

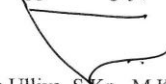
Telah diuji pada 19 Oktober 2023 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk  
mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

Ketua Penguji,



Wahyu Hidayat, S.Kp., M.Kep., Sp.KMB  
NIP. 19751023 200012 2 001

Anggota Penguji,



Sarah Ulliya, S.Kp., M.Kes  
NIP. 19770126 200112 2 001


Pembimbing,



Chandra Bagus Ropyanto, S.Kp., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB  
NIP. 19790521 200710 1 001

Mengetahui,

Plt. Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip



Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat  
NIP. 19770830 200112 2 001

## KATA PENGANTAR

Assalamualaikum warrohmatullahi wabarokatuh

Puji dan syukur peneliti panjatkan pada kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini yang berjudul “**Gambaran Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik dengan Hipertensi yang Menjalani Hemodialisis.**” Penyusunan skripsi ini dilaksanakan guna memenuhi persyaratan menyelesaikan studi dan guna mendapatkan gelar sarjana keperawatan di Departemen Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro.

Skripsi ini memuat latar belakang terkait kualitas hidup yang dimiliki oleh pasien penyakit ginjal kronis dengan hipertensi yang menjalani hemodialisis. Pengobatan, perawatan, serta penyakit penyerta pasien penyakit ginjal kronik dapat mempengaruhi kualitas hidup pasien. Deteksi sejak awal kualitas hidup pada pasien merupakan langkah pencegahan supaya sakit yang diderita tidak memburuk. Oleh karena itu, tujuan penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronik dengan hipertensi yang menjalani hemodialisis dengan menggunakan kuesioner WHOQOL-BREF sebagai alat ukur kualitas hidup.

Peneliti mengharapkan bahwa penelitian ini bisa bermanfaat bagi pembaca serta pihak terkait perkembangan ilmu keperawatan serta dapat menjadi referensi bagi penelitian selanjutnya. Peneliti sangat menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih banyak terdapat kesalahan dan kekurangan. Kritik dan saran yang membangun sangat peneliti harapkan. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan, khususnya Ilmu Keperawatan.

Semarang, 20 September 2023

Yang Menyatakan



Aida Khusnul Khatimah  
NIM. 22020119140119

## UCAPAN TERIMA KASIH

Peneliti senantiasa didukung oleh berbagai belah pihak. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Bapak Agus Santoso, S.Kp., M.Kes selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
2. Bapak Chandra Bagus Ropyanto, S.Kp., M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi dalam proses penyusunan skripsi ini.
3. Dosen Penguji 1 Ibu Wahyu Hidayati, S.Kp., M.Kep., Sp.KMB. dan Dosen Penguji 2 Ibu Sarah Ulliya, S.Kp., M.Kep. Yang telah menyediakan waktu untuk melaksanakan sidang skripsi, memberikan saran dan arahan dalam penyempurnaan skripsi ini.
4. Bapak Danang Sugiyatno dan ibu Sri Sugiyati yang telah melimpahkan dukungan, doa, motivasi, dan segala kebutuhan untuk peneliti.
5. Kakak laki-laki Thabrani Satria Utama yang telah memberikan doa dan dukungan dalam penyusunan skripsi ini.
6. Para responden penelitian yang telah sukarela membantu dan memberikan tanggapan yang berharga dalam penelitian ini. Tanpa adanya kesukarelaan dari responden penelitian ini tidak mungkin terwujud.
7. Segenap dosen dan staf pengajar Program Studi S1 Ilmu Keperawatan FK Universitas Diponegoro dan semua pihak yang telah memberikan ilmu, bimbingan, dan bantuan pada peneliti.
8. Seluruh pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah memberikan bantuan, motivasi, dan dukungan selama penyusunan skripsi ini.

## DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH .....	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME .....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iv
LEMBAR PENGESAHAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
UCAPAN TERIMA KASIH .....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
ABSTRAK .....	xv
ABSTRACT .....	xvi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	6
1.3 Tujuan Penelitian .....	6
1.3.1 Tujuan Umum .....	6
1.3.2 Tujuan Khusus .....	6
1.4 Manfaat Penelitian .....	7
1.4.1 Peneliti .....	7
1.4.2 Penelitian berikutnya .....	7
1.4.3 Pasien .....	7
1.4.4 Profesi Keperawatan .....	8
1.4.5 Rumah Sakit .....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	9
2.1 Konsep Penyakit Ginjal Kronik (PGK) .....	9
2.1.1 Definisi .....	9
2.1.2 Etiologi .....	9
2.1.3 Perjalanan Klinis PGK .....	9



2.1.4 Manifestasi Klinis .....	10
2.1.5 Komplikasi.....	12
2.1.6 Penatalaksanaan .....	14
2.2 Konsep Hipertensi .....	15
2.2.1 Definisi .....	15
2.2.2 Klasifikasi Hipertensi.....	15
2.2.3 Gejala Hipertensi .....	16
2.2.4 Hipertensi pada Pasien PGK.....	16
2.3 Konsep Hemodialisis (HD).....	18
2.3.1 Definisi .....	18
2.3.2 Indikasi dan Kontraindikasi Dilakukannya HD.....	18
2.3.3 Komplikasi HD .....	19
2.4 Konsep Kualitas Hidup.....	21
2.4.1 Definisi .....	21
2.4.2 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien PGK .....	22
2.4.3 Penilaian Kualitas Hidup.....	23
2.4.4 Kualitas Hidup Pasien PGK dengan Hipertensi yang Menjalani HD ...	26
2.4.5 Model Adaptasi Callista Roy .....	27
2.5 Kerangka Teori.....	33
2.6 Kerangka Konsep .....	34
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....</b>	<b>35</b>
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian .....	35
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian .....	35
3.2.1 Populasi Penelitian.....	35
3.2.2 Sampel Penelitian.....	35
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian .....	38
3.4 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran .....	38
3.5 Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data .....	43
3.5.1 Instrumen Penelitian.....	43
3.5.2 Uji Validitas dan Reliabilitas.....	44
3.5.3 Cara Pengumpulan Data.....	45

3.6 Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	47
3.6.1 Pengolahan Data .....	47
3.6.2 Analisis Data.....	50
3.7 Etika Penelitian .....	51
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN.....</b>	<b>53</b>
4.1 Gambaran Umum Penelitian.....	53
4.2 Karakteristik Responden.....	53
4.3 Gambaran Kualitas Hidup Pasien PGK dengan Hipertensi yang Menjalani HD .....	55
4.3.1 Kualitas Hidup Berdasarkan Karakteristik Responden .....	55
4.3.2 Gambaran Dimensi Kesehatan Fisik Kualitas Hidup Pasien PGK dengan Hipertensi yang Menjalani HD.....	57
4.3.3 Gambaran Dimensi Kesejahteraan Psikologis Kualitas Hidup Pasien PGK dengan Hipertensi yang Menjalani HD.....	57
4.3.4 Gambaran Dimensi Hubungan Sosial Kualitas Hidup Pasien PGK dengan Hipertensi yang Menjalani HD.....	57
4.3.5 Gambaran Dimensi Lingkungan Kualitas Hidup Pasien PGK dengan Hipertensi yang Menjalani HD.....	58
4.3.6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pertanyaan Kuesioner WHOQOL Pasien PGK dengan Hipertensi yang Menjalani HD.....	59
<b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>	<b>64</b>
5.1 Karakteristik Responden.....	64
5.2 Kualitas Hidup Pasien PGK dengan Hipertensi yang Menjalani HD .....	67
5.2.1 Kualitas Hidup Berdasarkan Karakteristik Responden .....	69
5.2.2 Kualitas Hidup Dimensi Kesehatan Fisik Pasien PGK dengan Hipertensi yang Menjalani HD.....	74
5.2.3 Kualitas Hidup Dimensi Kesejahteraan Psikologi Pasien PGK dengan Hipertensi yang Menjalani HD.....	75
5.2.4 Kualitas Hidup Dimensi Hubungan Sosial Pasien PGK dengan Hipertensi yang Menjalani HD.....	76
5.2.5 Kualitas Hidup Dimensi Lingkungan Pasien PGK dengan Hipertensi yang Menjalani HD.....	78
5.2.6 Kualitas Hidup Berdasarkan Jawaban Kuesioner WHOQOL-BREF ...	79

5.3 Keterbatasan Penelitian.....	83
BAB VI PENUTUP.....	85
6.1 Kesimpulan .....	85
6.2 Saran .....	86
6.2.1 Bagi Pasien .....	86
6.2.2 Bagi Rumah Sakit .....	86
6.2.3 Bagi Penelitian Selanjutnya.....	86
DAFTAR PUSTAKA.....	88
LAMPIRAN .....	xvii

## DAFTAR TABEL

<b>Nomor</b>	<b>Judul Tabel</b>	<b>Halaman</b>
1	Tabel Perjalanan Klinis PGK	10
2	Klasifikasi Hipertensi Menurut WHO	16
3	Variabel penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran <sup>54,55</sup>	39
4	Kisi-Kisi Instrumen WHOQOL-BREF	44
5	Tabel Coding	48
6	Tabel Scoring Kuesioner WHOQOL-BREF	49
7	Distribusi Frekuensi Usia, jenis kelamin, pendidikan terakhir, pekerjaan, lama HD, tekanan darah (n=66)	54
8	Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup PGK dengan Hipertensi yang menjalani HD, Agustus 2023 (n=66)	55
9	Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup PGK dengan Hipertensi yang menjalani HD Berdasarkan Karakteristik, Agustus 2023 (n=66)	55
10	Distribusi Frekuensi Dimensi Kesehatan Fisik Kualitas Hidup PGK dengan Hipertensi yang Menjalani HD, Agustus 2023 (n=66)	57
11	Distribusi Frekuensi Dimensi Kesejahteraan Psikologis Kualitas Hidup PGK dengan Hipertensi yang Menjalani HD, Agustus 2023 (n=66)	57
12	Distribusi Frekuensi Dimensi Hubungan Sosial Kualitas Hidup PGK dengan Hipertensi yang Menjalani HD, Agustus 2023 (n=66)	57
13	Distribusi Frekuensi Dimensi Lingkungan Kualitas Hidup PGK dengan Hipertensi yang Menjalani HD, Agustus 2023 (n=66)	58
14	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jawaban pada Kuesioner WHOQOL-BREF Pasien PGK dengan Hipertensi yang Menjalani HD	59

## DAFTAR GAMBAR

<b>Nomor</b>	<b>Judul Gambar</b>	<b>Halaman</b>
1	Kerangka Teori <sup>14,15,16,19,46,47</sup>	33
2	Kerangka Konsep	34

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Nomor</b>	<b>Judul Lampiran</b>	<b>Halaman</b>
1	Surat Permohonan Izin Penelitian dari FK Undip	xvii
2	Surat Izin dari RSUD Dr. Moewardi Surakarta	xviii
3	<i>Ethical Clearance</i>	xix
4	Izin Penggunaan Kuesioner	xx
5	Informed Consent	xxi
6	Kuesioner Kualitas Hidup WHOQOL-BREF	xxiii
7	Tabel Mengubah Raw Score Menjadi Transformed Score	xxvii
8	Bukti Turnitin Analisis Plagiarisme	xxviii
9	Hasil Perhitungan SPSS	xxix
10	Lembar Konsultasi	xxxvii

Departemen Ilmu Keperawatan

Fakultas Kedokteran

Universitas Diponegoro

Oktober, 2023

## ABSTRAK

**Aida Khusnul Khatimah**

### **Gambaran Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik dengan Hipertensi yang Menjalani Hemodialisis**

**(xv + 100 Halaman + 14 Tabel + 2 Gambar + 10 lampiran)**

Pasien penyakit ginjal kronik dengan hipertensi memiliki peluang lebih tinggi mengalami kematian dari pada pasien penyakit ginjal kronik tanpa hipertensi. Tekanan darah yang tinggi pada pasien PGK jika tidak ditangani dengan cepat dan tepat akan lebih banyak menyebabkan komplikasi. HD menjadi salah satu penatalaksanaan PGK yang dilakukan secara terus menerus dalam jangka waktu yang lama. Hal tersebut dapat merubah pola hidup dan mempengaruhi kualitas hidup pasien PGK. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronik dengan hipertensi yang menjalani hemodialisis. Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif deskriptif dengan metode *survey*. Teknik pengambilan sampel menggunakan *purposive sampling*. Data dianalisis secara univariat. Instrumen yang digunakan yaitu WHOQOL-BREF. Penelitian ini dilaksanakan di RSUD Dr. Moewardi Surakarta pada bulan Agustus 2023. Sampel penelitian berjumlah 66 pasien. Hasil penelitian menunjukkan bahwa kualitas hidup buruk (1,5%), kualitas hidup sedang (43,9%), kualitas hidup baik (47%), dan kualitas hidup sangat baik (7,6%). Penelitian ini menyimpulkan bahwa mayoritas pasien PGK dengan hipertensi yang menjalani hemodialisis kualitas hidupnya baik. Pasien perlu mempertahankan kualitas hidupnya agar selalu dalam kategori baik.

Kata kunci : PGK hipertensi; hemodialisis; kualitas hidup

Daftar pustaka : 85 (1998-2023)

Department of Nursing  
Faculty of Medicine  
Diponegoro University  
October, 2023

## **ABSTRACT**

**Aida Khusnul Khatimah**

### **Quality of Life in Chronic Kidney Disease Patients with Hypertension Undergoing Hemodialysis**

**xvi + 100 Pages + 14 Tables + 2 Figures + 10 Attachments**

Chronic kidney disease patients with hypertension have a higher chance of dying than chronic kidney disease patients without hypertension. High blood pressure in CKD patients if not treated quickly and appropriately will cause more complications. HD is one of the CKD treatments that is carried out continuously for a long period of time. This can change the lifestyle and affect the quality of life of CKD patients. The purpose of this study was to determine the quality of life of chronic kidney disease patients with hypertension undergoing hemodialysis. This study used a descriptive quantitative approach with a survey method. The sampling technique used purposive sampling. Data were analyzed univariately. The instrument used was WHOQOL-BREF. This research was conducted at Dr Moewardi Surakarta Hospital in August 2023. The study sample totaled 66 patients. The results showed poor quality of life (1.5%), moderate quality of life (43.9%), good quality of life (47%), and very good quality of life (7.6%). This study concludes that the majority of CKD patients with hypertension who undergo hemodialysis have a good quality of life. Patients need to maintain their quality of life to always be in the good category.

**Keywords** : CKD; hypertension; hemodialysis; quality of life

**References** : 85 (1998-2023)