

**HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
SELF-CARE MANAGEMENT PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL
TAHAP AKHIR YANG MENJALANI HEMODIALISIS**

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh:

AGESTI NUR KARMILA SARI

NIM 22020121140245

**DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG, JUNI 2025**

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

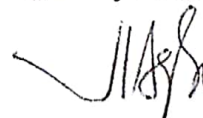
Nama : Agesti Nur Karmila Sari
NIM : 22020121140245
Fakultas/ Departemen : Kedokteran/ Ilmu Keperawatan
Jenis : Skripsi
Judul : Hubungan antara Dukungan Keluarga dengan *Self-Care Management* pada Pasien Penyakit Ginjal Tahap Akhir yang Menjalani Hemodialisis

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 ijin 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 yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

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

Semarang, 5 Juni 2025
Yang Menyatakan



Agesti Nur Karmila Sari
NIM. 22020121140245

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Agesti Nur Karmila Sari
Tempat/ Tanggal lahir : Pati, 28 Januari 2002
Alamat rumah : Ds. Keben RT 001/ RW 003, Kecamatan Tambakromo,
Kabupaten Pati, Jawa Tengah
No. Telp : 085711710020
Email : agestimila28@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Hubungan antara Dukungan Keluarga dengan *Self-Care Management* pada Pasien Penyakit Ginjal Tahap Akhir yang Menjalani Hemodialisis” bebas dari plagiarisme dengan *similarity index* 24% 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 pelanggaran plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Dengan pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Semarang, 5 Juni 2025
Yang Menyatakan



Agesti Nur Karmila Sari
NIM. 22020121140245

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN KELUARGA DENGAN *SELF-CARE*
MANAGEMENT PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL TAHAP AKHIR
YANG MENJALANI HEMODIALISIS**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : AGESTI NUR KARMILA SARI

NIM : 22020121140245

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

Pembimbing

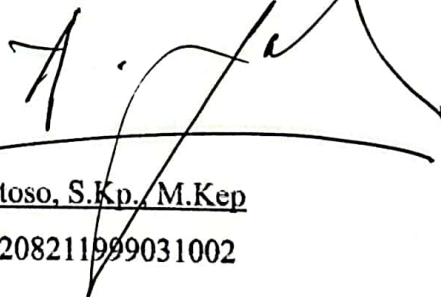


Henni Kusuma, M.Kep., Ns.Sp.Kep.M.B., PhD

NIP. 198512082014042001

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep

NIP. 197208211999031002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:
HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN KELUARGA DENGAN *SELF-CARE*
***MANAGEMENT* PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL TAHAP AKHIR**
YANG MENJALANI HEMODIALISIS

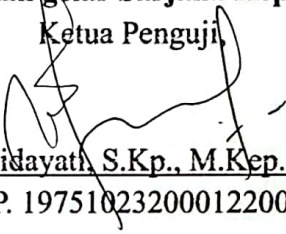
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : AGEСТИ NUR KARMILA SARI

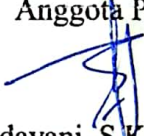
NIM : 22020121140245

Telah diuji pada 5 Juni 2025 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

Ketua Penguji,


Dr. Wahyu Hidayati, S.Kp., M.Kep., Sp. KMB.
NIP. 197510232000122001

Anggota Penguji,


Dr. Fitria Handayani, S.Kp., M.Kep., Sp. KMB.
NIP. 197810142003122001

Pembimbing,


Henni Kusuma, M.Kep., Ns.Sp.Kep.M.B., PhD
NIP. 198512082014042001

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP


Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp. Mat
NIP. 197708302001122001

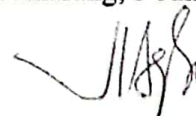
KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Hubungan antara Dukungan Keluarga dengan *Self-Care Management* pada Pasien Penyakit Ginjal Tahap Akhir yang Menjalani Hemodialisis**”. Penelitian ini mengangkat pentingnya dukungan keluarga terhadap *self-care management* pasien hemodialisis.

Pasien yang menjalani hemodialisis mengalami berbagai masalah kesehatan sehingga diperlukan perilaku *self-care management* yang baik untuk mengelola dampak penyakit dan terapi yang dijalani. Keluarga sebagai lingkup sosial terdekat pasien dapat menjadi fasilitator utama dalam mendukung *self-care management* pasien hemodialisis. Melalui penelitian ini, diharapkan dapat memberikan wawasan mengenai pentingnya keluarga untuk memberikan dukungan dalam melaksanakan *self-care management* dengan tujuan untuk meningkatkan kualitas hidup pasien hemodialisis.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak. Semoga skripsi ini bermanfaat bagi para pembaca.

Semarang, 5 Juni 2025



Agesti Nur Karmila Sari

UCAPAN TERIMA KASIH

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak lepas dari arahan, bantuan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Henni Kusuma, M.Kep., Ns., Sp.Kep.M.B., PhD selaku dosen pembimbing yang telah memberikan arahan, bimbingan, dan motivasi selama proses penyusunan skripsi ini.
2. Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat selaku Ketua Departemen Ilmu Keperawatan Universitas Diponegoro.
3. Agus Santoso, S.Kp., M.Kep selaku Ketua Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Universitas Diponegoro.
4. Dr. Wahyu Hidayati, S.Kp., M.Kep., Sp.KMB. selaku dosen penguji I.
5. Dr. Fitria Handayani., S.Kp., M.Kep., Sp.KMB. selaku dosen penguji II.
6. Bapak tercinta atas cinta dan dukungan yang tak ternilai, Almarhumah Ibu yang telah berjuang melawan penyakit ginjal hingga akhir hayatnya dan menjadi inspirasi utama dalam penelitian ini, serta Ibu yang dengan kasih sayang tulus telah melengkapi dan menyemangati setiap langkah saya.
7. Direktur Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang beserta jajaran staf KEPK dan Unit Hemodialisis yang telah memberikan izin untuk pengambilan data.
8. Responden yang telah bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.
9. Nenek, Datuk, Om, Tante, Gio, dan Vanya yang sudah memberikan segala perhatian, doa, dan kasih sayang selama penyusunan skripsi ini.
10. Dinar Ayu Indhani dan keluarga yang telah memberikan dukungan moril selama proses penyusunan skripsi ini.
11. Desy, Nia, Sahda, Intan, Indana, Arin, Belinda, Haifa, Alya, dan Fanez yang selalu memberikan semangat, motivasi, dan bantuan selama proses penyusunan skripsi ini.
12. Teman-teman seperbimbingan saya yang selalu membantu selama proses penyusunan skripsi ini.
13. Pihak-pihak lain yang telah banyak membantu penyelesaian skripsi ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Semarang, 5 Juni 2025



Agesti Nur Karmila Sari

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.....	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT	xv
DAFTAR ISTILAH	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah Penelitian	7
1.3. Tujuan	8
1.3.1. Tujuan Umum	8
1.3.2. Tujuan Khusus.....	8
1.4. Manfaat Penelitian	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	11
2.1 Tinjauan Teori	11
2.1.1 Penyakit Ginjal Tahap Akhir	11
2.1.2 Dukungan Keluarga	18
2.1.3 <i>Self-Care Management</i>	23
2.2 Kerangka Teori	31
2.3 Kerangka Konsep.....	32
2.4 Hipotesis	32
BAB III METODE PENELITIAN.....	33
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	33
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian	33
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian	35

3.4 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran.....	36
3.5 Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data.....	41
3.6 Pengolahan dan Analisis Data.....	50
3.7 Etika Penelitian	57
BAB IV HASIL PENELITIAN	59
4.1 Gambaran Karakteristik Responden	59
4.2 Gambaran Kondisi Klinis Responden.....	61
4.3 Dukungan Keluarga Responden.....	62
4.4 <i>Self-Care Management</i> Responden.....	67
4.5 Hubungan antara Dukungan Keluarga dengan <i>Self-Care Management</i> pada Pasien Hemodialisis	70
BAB V PEMBAHASAN	74
5.1 Karakteristik Demografi Responden.....	74
5.2 Kondisi Klinis Responden	79
5.3 Gambaran Dukungan Keluarga pada Pasien penyakit ginjal tahap akhir yang menjalani hemodialisis.....	83
5.4 Gambaran <i>Self-Care Management</i> pada Pasien penyakit ginjal tahap akhir yang menjalani hemodialisis	85
5.5 Hubungan antara Dukungan Keluarga dengan <i>Self-Care Management</i> pada Pasien penyakit ginjal tahap akhir yang menjalani hemodialisis	86
5.6 Keterbatasan Penelitian.....	90
BAB VI	92
SIMPULAN DAN SARAN	92
6.1 SIMPULAN	92
6.2 SARAN	93
DAFTAR PUSTAKA	96
LAMPIRAN	ix

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
1	Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	37
2	Distribusi Item Pertanyaan Kuesioner <i>Self-Care</i>	43
3	Kategori Hasil CVI	45
4	Nilai <i>Alpha Cronbach's</i>	48
5	Kode Data Penelitian	51
6	Distribusi Frekuensi Karakteristik Demografi Responden di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang bulan Mei 2025 (n=83)	59
7	Distribusi Frekuensi Lama Menjalani Terapi Hemodialisis Responden di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang bulan Mei 2025 (n=83)	61
8	Distribusi Frekuensi Kejadian Gejala dan Penyakit Penyerta Responden di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang bulan Mei 2025 (n=83)	61
9	Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga secara Keseluruhan Responden di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang bulan Mei 2025 (n=83)	62
10	Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga berdasarkan Domain Responden di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang bulan Mei 2025 (n=83)	62
11	Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga berdasarkan Sebaran Jawaban Tiap Item Pertanyaan Domain Dukungan Penilaian Responden di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang bulan Mei 2025 (n=83)	63
12	Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga berdasarkan Sebaran Jawaban Tiap Item Pertanyaan Domain Dukungan Emosional Responden di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang bulan Mei 2025 (n=83)	64
13	Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga berdasarkan Sebaran Jawaban Tiap Item Pertanyaan Domain Dukungan Informasi Responden di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang bulan Mei 2025 (n=83)	65
14	Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga berdasarkan Sebaran Jawaban Tiap Item Pertanyaan Domain Dukungan Instrumental Responden di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang bulan Mei 2025 (n=83)	66
15	Distribusi Frekuensi <i>Self-Care Management</i> Responden di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang bulan Mei 2025 (n=83)	67

16	Distribusi Frekuensi berdasarkan Tabulasi Silang antara Karakteristik Responden dengan <i>Self-Care Management</i> Responden di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang bulan Mei 2025 (n=83)	67
17	Distribusi Frekuensi berdasarkan Tabulasi Silang antara Kondisi Klinis dengan <i>Self-Care Management</i> Responden di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang bulan Mei 2025 (n=83)	69
18	Hubungan antara Dukungan Keluarga dengan <i>Self-Care Management</i> Responden di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang bulan Mei 2025 (n=83)	70
19	Hubungan antara Tiap Domain Dukungan Keluarga dengan <i>Self-Care Management</i> Responden di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang bulan Mei 2025 (n=83)	71
20	Perbedaan Nilai Rerata Dukungan Keluarga antara Pasien Hemodialisis dengan <i>Self-Care Management</i> yang Baik dan Kurang Baik di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang bulan Mei 2025 (n=83)	72

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
1	Kerangka Teori	31
2	Kerangka Konsep	32

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
1	Surat Izin Penelitian FK UNDIP	x
2	Surat Izin Penelitian RSI Sultan Agung Semarang	xi
3	<i>Ethical Clearance</i>	xii
4	Izin Penggunaan Instrumen Dukungan Keluarga	xiii
5	Kuesioner Dukungan Keluarga Asli	xiv
6	Izin Penggunaan Instrumen <i>Self-Care</i>	xv
7	Kuesioner <i>Self-Care</i> Asli	xvi
8	Kuesioner Self-Care Modifikasi	xix
9	Lembar <i>Informed Consent</i>	xxii
10	Lembar Persetujuan/ Penolakan menjadi Responden	xxiv
11	Lembar Kuesioner	xxv
12	Hasil Uji <i>Content Validity</i>	xxxiii
13	Hasil Uji Turnitin	xxxiv
14	Hasil Analisis Uji Statistik	xxxv
15	Jadwal Konsultasi	lxiv
16	Catatan Hasil Konsultasi	lxvi

Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
Juni, 2025

ABSTRAK

Agesti Nur Karmila Sari

Hubungan antara Dukungan Keluarga dengan *Self-Care Management* pada Pasien Penyakit Ginjal Tahap Akhir yang Menjalani Hemodialisis.

xv + 103 Halaman + 20 Tabel + 2 Gambar + 16 Lampiran

Hemodialisis, terapi pada pasien dengan penyakit ginjal tahap akhir menimbulkan berbagai masalah kesehatan yang memerlukan perilaku *self-care management* yang baik. Keluarga berperan sebagai fasilitator utama dalam mendukung pelaksanaan *self-care management* karena merupakan lingkup sosial terdekat pasien. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara dukungan keluarga dengan *self-care management* pada pasien penyakit ginjal tahap akhir yang menjalani hemodialisis. Jenis penelitian ini merupakan penelitian deskriptif kuantitatif dengan desain korelasional dan pendekatan *cross-sectional*. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan *purposive sampling* dengan jumlah 83 responden. Pengambilan data menggunakan kuesioner Dukungan Keluarga dan kuesioner *Self-Care*. Metode analisis univariat dengan distribusi frekuensi dan analisis bivariat menggunakan *chi-square/ fisher's exact test*. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa hampir seluruh responden (97,6%) memiliki dukungan keluarga yang baik dan lebih dari separuh responden (59,0%) memiliki *self-care management* yang baik. Secara keseluruhan, semua domain dukungan keluarga berada pada kategori cukup dengan persentase tertinggi yakni domain dukungan instrumental (79,5%) dan terendah dukungan informasi (55,4%). Hasil uji korelasi *fisher's exact test* menunjukkan tidak ada hubungan antara dukungan keluarga dengan *self-care management* pada pasien penyakit ginjal tahap akhir yang menjalani hemodialisis ($p = 1,000$). Lebih lanjut, hanya terdapat dua domain dukungan keluarga yang signifikan berhubungan dengan *self-care management* yakni dukungan penilaian ($p = 0,009$) dan dukungan emosional ($p = 0,003$). Berdasarkan penelitian ini, perawat perlu meningkatkan dukungan keluarga dalam mendukung *self-care management*. Penelitian selanjutnya direkomendasikan untuk menganalisis faktor-faktor lain khususnya *self-care resources* internal yang dapat mempengaruhi *self-care management* pada pasien hemodialisis.

Kata Kunci: Dukungan Keluarga, *Self-Care Management*, Penyakit Ginjal Tahap Akhir, Hemodialisis

Daftar Pustaka: 107 (1978-2025)

School of Nursing
Faculty of Medicine
Universitas Diponegoro
June, 2025

ABSTRACT

Agesti Nur Karmila Sari

Relationship between Family Support and Self-Care Management in Patients with End-Stage Renal Disease Undergoing Hemodialysis

xv + 103 Pages + 20 Tables + 2 Pictures + 16 Attachments

Hemodialysis, therapy for patients with end-stage renal disease causes various health problems that require good self-care management behavior. The family plays a role as the main facilitator in supporting the implementation of self-care management because it is the closest social circle of the patient. This study aims to determine the relationship between family support and self-care management in patients with end-stage renal disease undergoing hemodialysis. This type of research is a quantitative descriptive study with a correlational design and a cross-sectional approach. The sampling technique in this study used purposive sampling with a total of 83 respondents. Data collection used the Family Support questionnaire and the Self-Care questionnaire. The univariate analysis method with frequency distribution and bivariate analysis using chi-square/ fisher's exact test. The results of this study indicate that almost all respondents (97.6%) have good family support and more than half of the respondents (59.0%) have good self-care management. Overall, all domains of family support are in the sufficient category with the highest percentage being the instrumental support domain (79.5%) and the lowest information support (55.4%). The results of the *fisher's exact test* correlation test showed no relationship between family support and self-care management in patients with end-stage renal disease undergoing hemodialysis ($p = 1.000$). Furthermore, there were only two domains of family support that were significantly related to self-care management, namely assessment support ($p = 0.009$) and emotional support ($p = 0.003$). Based on this study, nurses need to increase family support in supporting self-care management. Further research is recommended to analyze other factors, especially internal self-care resources that can affect self-care management in hemodialysis patients.

Keywords: Family Support, Self-Care Management, End-Stage Renal Renal Disease, Hemodialysis

References: 107 (1978-2025)

DAFTAR ISTILAH

BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
CVI	: <i>Content Validity Index</i>
ESRD	: <i>End Stage Renal Disease</i>
GFR	: <i>Glomerular Filtration Rate</i>
I-CVI	: <i>Item-Content Validity Index</i>
IDWG	: <i>Interdialytic Weight Gains</i>
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
PGTA	: Penyakit Ginjal Tahap Akhir
WHO	: <i>World Health Organization</i>