

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN MEKANISME KOPING DENGAN KUALITAS  
HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG  
MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RS PKU  
MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

Diajukan untuk Memenuhi Sebagai Syarat Memperoleh Derajat Sarjana  
Keperawatan pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



**Disusun oleh**  
**ALFAUZI ADHE DESTYANTO**  
**20160320101**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**  
**2020**

**LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI**

**HUBUNGAN MEKANISME KOPING DENGAN KUALITAS HIDUP  
PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI TERAPI  
HEMODIALISA DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

Disusun oleh :

**ALFAUZI ADHE DESTYANTO**

**20160320101**

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 20 Juni 2020

Dosen Pembimbing,



Dr. Nur Chayati, Ns., M.Kep

NIK : 19830108200910173103

Dosen Penguji,



Resti Yulianti S.M. Kep., Ns., Sp. Kep. MB

NIK : 19870719201504173185

Mengetahui

Kaprodi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep., Sp., Kep.J., Ph.D,

NIK : 19790722200204173058

## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Alfauzi Adhe destyanto

NIM : 20160320101

Program Studi : Program Studi Ilmu Keperawatan

Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir skripsi ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan skripsi ini hasil jiplakan, maka penulis bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 20 Juni 2020

Yang membuat pernyataan,

Alfauzi Adhe Destyanto

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Puji dan syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat,berkah dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penelitian dengan judul “Hubungan Mekanisme Koping Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta”. Penelitian ini dilakukan dengan tujuan mengetahui hubungan mekanisme koping dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisa. Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai syarat memperoleh derajat Sarjana Keperawatan di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan oleh peneliti karena bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, peneliti mengucapkan rasa terima kasih atas segala bantuan dan dukungannya kepada :

1. Dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes. selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Shanti Wardaningsih, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep. Jiwa, PhD, Selaku ketua Program Studi Ilmu Keperawatan.
3. Dr. Nur Chayati, Ns., M.Kep. selaku dosen pembimbing yang telah membantu mengarahkan peneliti dalam membuat karya tulis ilmiah ini.
4. Kellyana Irawati, M. Kep., Ns., Sp. Kep. Jiwa selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada peniliti dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Keluarga tercinta terutama kedua orangtua yang selalu memberikan doa, dukungan dan motivasi
6. Teman-teman PSIK 2016 yang berjuang bersama mulai dari kuliah hingga skripsi ini

Dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini peneliti sadar masih terdapat banyak kekurangan. Untuk itu peneliti mengharapkan kritik dan saran sehingga membantu dalam perkembangan peneliti menjadi lebih baik .

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 01 Juni 2020

Alfauzi Adhe Destyanto

## ABSTRAK

**Latar Belakang:** Mekanisme koping merupakan salah satu faktor yang dapat mempengaruhi kualitas hidup pada pasien gagal ginjal yang menjalani terapi hemodialisa. Mekanisme koping yang adaptif pada pasien dapat meningkatkan kualitas hidupnya, sebaliknya mekanisme koping yang maladaptif pada pasien dapat menurunkan kualitas hidupnya.

**Tujuan Penelitian:** Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melihat hubungan antara mekanisme koping dan kualitas hidup pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.

**Metode Penelitian:** penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Sejumlah 120 pasien hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta memenuhi kriteria inklusi sehingga menjadi responden dalam penelitian ini. Mekanisme koping pasien diukur menggunakan kuesioner mekanisme koping yang dibuat oleh Sartika, sedangkan kualitas hidup diukur menggunakan kuesioner KDQOL-36 yang telah diterjemahkan kedalam bahasa Indonesia oleh Hidayah. Analisa data menggunakan analisa univariat yaitu frekuensi distribusi dan analisa bivariat yaitu *Pearson*.

**Hasil:** Terdapat hubungan antara mekanisme koping dan kualitas hidup pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisa ( $p= 0.000$  ) dengan tingkat kekuatan hubungan sedang ( $r= 0.587$ )

**Kesimpulan:** Terdapat hubungan antara mekanisme koping dan kualitas hidup dengan tingkat kekuatan hubungan sedang.

**Kata kunci:** Mekanisme koping, kualitas hidup, gagal ginjal kronik, hemodialisa

## **ABSTRACT**

**Background:** Coping mechanism is one of the factors that can affect the quality of life in kidney failure patients undergoing hemodialysis therapy. Adaptive coping mechanisms in patients can improve their quality of life, conversely coping mechanisms that are maladaptive in patients can reduce their quality of life.

**Objective:** The purpose of this study was to look at the relationship between coping mechanisms and quality of life in chronic kidney disease patients undergoing hemodialysis therapy at PKU Muhammadiyah Hospital Yogyakarta.

**Research Methods:** This research is a quantitative research with cross sectional approach. A total of 120 hemodialysis patients at PKU Muhammadiyah Yogyakarta Hospital met the inclusion criteria so that they were respondents in this study. Coping mechanism in patients was measured using a coping mechanism questionnaire created by Sartika, while quality of life was measured using the KDQOL-36 questionnaire which was translated into Indonesian by Hidayah. Data analysis uses univariate analysis that was frequency distribution and bivariate analysis that was Pearson

**Results:** There is a relationship between coping mechanisms and quality of life in patients with chronic renal failure undergoing hemodialysis therapy ( $p = 0.000$ ) with a moderate level of strength ( $r = 0.587$ ).

**Conclusion:** There is a relationship between coping mechanisms and quality of life with moderate levels of strength.

**Keyword:** Coping mechanism, Quality Of Life, Chronic Kidney Disease, Hemodialysis

## DAFTAR ISI

COVER.....	i
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar belakang.....	1
B. Rumusan masalah.....	8
C. Tujuan penelitian.....	8
D. Manfaat penelitian.....	8
E. Penelitian terkait.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
A. Hemodialisa pada pasien gagal ginjal kronik.....	12
1. Definisi Hemodialisa.....	12
2. Proses hemodialisa.....	12
3. Manajemen gaya hidup pasien hemodialisa.....	13
4. Masalah pada pasien yang menjalani hemodialisa.....	14
B. Mekanisme koping.....	15
1. Pengertian.....	15
2. Rentang respon mekanisme koping.....	16
3. Faktor yang mempengaruhi mekanisme koping.....	16
4. Pengukuran mekanisme koping.....	19
C. Kualitas hidup.....	19
1. Definisi Kualitas Hidup.....	19
2. Dimensi/aspek kualitas hidup.....	20
3. Faktor yang mempengaruhi kualitas hidup.....	20
4. Pengukuran kualitas hidup.....	22
D. Kerangka teori.....	24
E. Kerangka konsep.....	25



F. Hipotesis .....	25
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>26</b>
A. Desain penelitian .....	26
B. Populasi dan sampel .....	26
C. Lokasi dan waktu penelitian .....	27
D. Variabel penelitian .....	27
E. Definisi operasional .....	28
F. Instrumen penelitian .....	29
G. Uji validitas dan reliabilitas .....	32
H. Cara pengumpulan data .....	33
I. Analisa data .....	36
J. Etika penelitian .....	37
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>39</b>
A. Deskripsi Lokasi Penelitian .....	39
B. Analisa data .....	39
C. Pembahasan .....	43
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>54</b>
A. Kesimpulan .....	54
B. Saran .....	55
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>57</b>
Lampiran 1. Lembar Informasi penelitian .....	64
Lampiran 2. Lembar persetujuan menjadi responden .....	65
Lampiran 3. Kuesioner Data Demografi .....	66
Lampiran 4. Kuesioner Mekanisme Koping .....	68
Lampiran 5. Kuesioner KDQOL 36 .....	70
Lampiran 6. Panduan Penggunaan Kuesioner Mekanisme Koping .....	78
Lampiran 7. Panduan pengisian kuesioner KDQOL-36 .....	80
Lampiran 8. Surat Etik .....	86
Lampiran 9. Surat Izin Studi Pendahuluan .....	87
Lampiran 10. Surat Izin Penelitian dan Keterangan Selesai penelitian .....	88
Lampiran 11. Distribusi Karakteristik Reponden .....	90
Lampiran 12. Hasil Uji Statistik <i>Pearson</i> .....	96

## DAFTAR TABEL

Table 1. Definisi Operasional.....	28
Table 2. Konversi Skor Kuesioner Mekanisme Koping .....	30
Table 3. Konversi skor pertanyaan KDQOL-36 .....	31
Table 4. Tingkat kekuatan hubungan .....	37
Table 5. Distribusi karakteristik pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta (n =120) .....	40
Table 6. Distribusi karakteristik pasien gagal kronik yang menjalani terapi hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta (n =120).....	42
Table 7. Hubungan Mekanisme koping dan kualitas hidup pada pasien gagal ginjal kronik di PKU Muhammadiyah Yogyakarta (n = 120).....	42

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori .....	24
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	25

## DAFTAR SINGKATAN

CKD	: Chronic Kidney Disease
GGK	: Gagal Ginjal Kronik
HD	: Hemodialisa
DIY	: Daerah Istimewa Yogyakarta
RS	: Rumah Sakit
KDQOL	: Kidney Disease Quality Of Life
WHOQOL	: World Health Organization Quality Of Life
GFR	: Glumerular Filtration Rate
PERNEFRI	:Perhimpunan Nefrologi Indonesia
PKU	: Penolong Kesejahteraan Umat
FKIK	: Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan
PSIK	: Program Studi Ilmu Keperawatan
UMY	: Universitas uhammadiah Yogyakarta
KEPK	: Komisi Etik Penelitian Kesehatan
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
SD	: Sekolah Dasar
SLTP	: Sekolah Lanjut Tingkat Pertama
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SLTA	: Sekolah Lanjut Tingkat Atas
SMA	: Sekolah Menengah Ata

