

LAPORAN PENELITIAN
HUBUNGAN ANEMIA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS
DI RUMAH SAKIT ATMAJAYA JAKARTA



MARIA KATARINA KIDI

NPM 202443065

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH
YOGYAKARTA

2025

**LAPORAN PENELITIAN
HUBUNGAN ANEMIA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS
DI RUMAH SAKIT ATMA JAYA JAKARTA**



MARIA KATARINA KIDI

NPM 202443065

**Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
SARJANA KEPERAWATAN**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH
YOGYAKARTA**

2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

LAPORAN PENELITIAN HUBUNGAN ANEMIA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RUMAH SAKIT ATMA JAYA JAKARTA

Disusun oleh:

Maria Katarina Kidi

NPM 202443065

Laporan Penelitian ini Telah Diperiksa, Disetujui dan Dipertahankan dihadapan Tim Penguji

Tugas Akhir Mahasiswa STIKes Panti Rapih Yogyakarta

Yogyakarta 20 Agustus 2025

Pembimbing I,



Theresia Tatik Pujiastuti, Ns., M. Kep., PhD

NIK 200050001

Pembimbing II,



Fransisca Anjar Rina Setyani, M.Kep., Ns.Sp.Kep.M.B.

NIK : 201450003

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama: Maria Katarina Kidi

NPM : 202443065

Saya yang bertanda tangan di bawah ini dengan sebenar-benarnya menyatakan bahwa penelitian dengan judul:

“Hubungan Anemia dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Atma Jaya Jakarta”

adalah benar-benar hasil penelitian saya sendiri. Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Maret sampai dengan Agustus 2025. Seluruh isi, data, analisis, dan penulisan disusun secara mandiri tanpa melakukan plagiasi atau menyalin dari karya orang lain.

Apabila di kemudian hari terbukti bahwa penelitian ini bukan merupakan hasil penelitian saya, maka saya bersedia menerima segala bentuk konsekuensi sesuai dengan ketentuan dan peraturan yang berlaku di institusi.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, penuh kejujuran, dan tanggung jawab untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 13 juli 2025

Yang membuat pernyataan


Maria Katarina Kidi

SKRIPSI
HUBUNGAN ANEMIA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS
DI RUMAH SAKIT ATMA JAYA JAKARTA

Disusun oleh:

Maria Katarina Kidi

NPM 202443065

Telah dipertahankan dan diuji didepan dewan penguji Skripsi STIKes Panti Rapih
Untuk memenuhi Tugas Akhir Mahasiswa Prodi Sarjana Keperawatan
Pada Tanggal 13 Agustus 2025

Mengesahkan,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta



Penguji:

Ketua : Dr. Theresia Titin Marlina, Ns. M.Kep

Anggota : 1. Theresia Tatik Pujiastuti, Ns., M. Kep., PhD

: 2. Fransisca Anjar Rina Setyani, M.Kep., Ns.Sp.Kep.M.B

.....
.....
.....

HALAMAN MOTTO

Saya percaya bahwa menjadi perawat bukan hanya soal pengetahuan, tetapi juga tentang hati yang tulus untuk membantu orang lain. Saya selalu mengingat bahwa *"melayani bukan hanya tugas, tapi wujud dari rasa syukur dan kepedulian."* Kalimat ini menjadi semangat saya selama menempuh pendidikan dan menyusun skripsi ini. Penelitian ini dibuat dengan niat untuk lebih memahami dan membantu meningkatkan kualitas hidup pasien yang sedang berjuang dengan penyakit kronis, terutama mereka yang mengalami anemia selama menjalani hemodialisis.

HALAMAN PERSEMBAHAN

Puji dan syukur kepada Tuhan Yesus Kristus yang telah menyertai setiap langkah dalam proses penyusunan laporan penelitian ini, mulai dari awal hingga selesai. Dengan penuh rasa hormat dan kasih, karya sederhana ini penulis persembahkan kepada:

1. Orang tuaku tercinta, yang telah menjadi sumber kekuatan, kasih, dan doa yang tiada henti. Terima kasih atas segala pengorbanan, dukungan, dan cinta yang selalu mengiringi setiap langkah hidupku.
2. Kakak dan adik-adikku tersayang, yang selalu memberikan semangat dan doa, serta menjadi tempat berbagi dalam suka dan duka.
3. Om, tante, dan seluruh keluarga besar, terima kasih atas doa dan dukungan yang tulus yang tak pernah putus.
4. Dosen pembimbing, dosen penguji, dan seluruh dosen di Program Studi Ilmu Keperawatan, yang telah membagikan ilmu dan bimbingan berharga selama masa studi dan penyusunan skripsi ini.
5. Koordinator ruangan, dokter penanggung jawab ruangan, serta teman-teman perawat di ruang hemodialisis Rumah Sakit Atma Jaya, yang telah banyak membantu dan memberi akses serta arahan selama proses pengambilan data.
6. Teman-teman seperjuangan, khususnya sahabat seangkatan, dan semua yang telah menjadi bagian dari perjalanan akademik ini. Terima kasih atas kebersamaan, dukungan, dan motivasi yang tak ternilai.

Akhirnya, persembahan ini penulis tuju juga bagi setiap pasien yang menjalani hemodialisis, yang kisah hidupnya menjadi inspirasi untuk terus belajar dan melayani dengan hati yang penuh belas kasih.

Semoga skripsi ini dapat menjadi karya yang bermanfaat, baik dalam pengembangan ilmu keperawatan maupun dalam peningkatan kualitas pelayanan kepada pasien.

INTISARI

Nama : Maria Katarina Kidi
NIM : 202443065
Judul : Hubungan Anemia dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Atma Jaya
Tanggal Ujian : 07 Agustus 2025
Pembimbing 1 : Theresia Tatik Pujiastuti, Ns., M. Kep., PhD
Pembimbing 2 : Fransisca Anjar Rina Setyani, M.Kep., Ns.Sp.Kep.M.B.
Jumlah Pustaka : 73
Jumlah Halaman : i-xiv, 64, tabel, lampiran .

Pasien gagal ginjal kronik (GGK) yang menjalani hemodialisis sering kali mengalami penurunan kualitas hidup yang ditandai dengan keluhan seperti kelelahan berlebihan, sesak napas, gangguan tidur, serta penurunan kemampuan dalam melakukan aktivitas sehari-hari. Salah satu faktor yang diduga memengaruhi kualitas hidup pasien hemodialisis adalah anemia. Namun demikian, tidak semua pasien dengan kadar hemoglobin rendah menunjukkan gejala penurunan kualitas hidup yang serupa. Penelitian ini bertujuan mengetahui hubungan anemia dengan kualitas hidup pasien GGK yang menjalani hemodialisis di Rumah Sakit Atma Jaya. Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif korelasional dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel penelitian berjumlah 51 responden yang diambil secara *total sampling*. Penelitian dilakukan tanggal 1–7 Juli 2025. Instrumen penelitian adalah lembar pencatatan nilai Hb dari rekam medik pasien dan kuesioner kualitas hidup KDQoL36. Hasil penelitian menunjukkan bahwa kadar hemoglobin rata-rata responden 9,18 g/dL, masuk dalam kategori anemia sedang. Kualitas hidup tertinggi terdapat pada domain gejala dan masalah (median 81,25), sementara domain dengan kualitas hidup terendah adalah beban penyakit ginjal (median 31,25). Hasil analisis data dengan Spearman Rank menunjukkan ada hubungan signifikan positif dan lemah antara kadar hemoglobin dengan domain gejala dan masalah ($r = 0,282$; $p = 0,045$). Sementara itu, tidak ditemukan hubungan signifikan antara anemia dengan domain lainnya seperti beban penyakit ginjal, komponen fisik, dampak terhadap kehidupan sehari-hari, maupun komponen mental. Kesimpulannya, anemia hanya berhubungan secara signifikan dengan salah satu aspek kualitas hidup pasien, yaitu gejala dan masalah, sementara tidak terdapat hubungan signifikan pada domain lainnya. Temuan ini menunjukkan bahwa faktor-faktor lain di luar anemia kemungkinan turut memengaruhi kualitas hidup pasien GGK yang menjalani hemodialisis.

Kata kunci: gagal ginjal kronik, anemia, kualitas hidup, hemodialisis

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan laporan penelitian berjudul “Hubungan Anemia dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Atma Jaya”. Laporan penelitian ini dapat diselesaikan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan di Program Studi Keperawatan. Penulis menyampaikan terima kasih atas dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak selama penyusunan proposal ini:

1. Ibu Yulia Wardani, MAN, sebagai Ketua STIKes Panti Rapih Yogyakarta.
2. Ibu Ekatrina Wijayanti, MSN, sebagai Ketua Program Studi Keperawatan Sarjana.
3. Ibu Theresia Tatik Pujiastuti, Ns., M.Kep., ph.D, sebagai dosen pembimbing materi.
4. Ibu Fransisca Anjar Rina Setyani, M.Kep., Ns. Sp.Kep.M.B. sebagai dosen pembimbing metodologi.
5. dr. Maria Theresia Yulita, MARS, sebagai direktur utama Rumah Sakit Atmajaya.
6. dr. Maria Riastuti Iryaningrum, Sp.PD-KGH sebagai Supervisor Instalasi hemodialisis Rumah Sakit Atmajaya.
7. Ns. Ferdinandus S.Kep sebagai koordinator instalasi hemodialisis Rumah Sakit Atma Jaya.
8. Responden penelitian yaitu pasien rutin hemodialisis Rumah Sakit Atma Jaya.
9. Terima kasih kepada keluarga, rekan mahasiswa, dan semua pihak atas doa, dukungan, dan motivasi hingga laporan penelitian ini dapat diselesaikan. Penulis menyadari masih ada kekurangan, sehingga saran yang membangun sangat diharapkan.

Semoga laporan penelitian ini bermanfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan, khususnya dalam peningkatan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik dengan hemodialisis.

Penulis

Maria Katarina Kidi

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN MOTTO.....	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
INTISARI.....	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Rumusan masalah.....	4
1.3 Tujuan penelitian	4
1.4 Manfaat penelitian.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Tinjauan teori.....	6
2.2 Teori Health Related Quality of Life (HRQoL)	20
2.3 Kerangka teori.....	21
2.4 kerangka konsep.....	22

2.5	Hipotesis penelitian.....	22
BAB 3 METODE PENELITIAN.....		24
3.1	Desain penelitian.....	24
3.2	Definisi operasional	24
3.3	Populasi dan sampel	24
3.4	Tempat dan waktu Penelitian	25
3.5	Teknik dan instrumen pengumpulan data	25
3.6	Etika penelitian	28
3.7	Analisa data.....	30
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN		33
4.1	Gambaran lokasi penelitian.....	33
4.2.	Hasil Penelitian dan Pembahasan	34
4.2	Kelemahan penelitian	54
4.3	Keterbatasan penelitian	55
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN		56
5.1	Kesimpulan.....	56
5.2	Saran.....	57
DAFTAR PUSTAKA.....		58
 LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi gagal ginjal kronis.....	7
Tabel 2. 2 Kelebihan dan kekurangan instrumen kualitas hidup.....	17
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	23
Tabel 3. 2 Uji validitas kuesioner kualitas hidup.....	27
Tabel 3. 3 Coding	29
Tabel 3. 4 Scoring	30
Tabel 4. 1 Karakteristik Responden Penelitian (n=51).....	33
Tabel 4. 2 Rerata Kadar Hemoglobin Pada Pasien GGK di Ruang hemodialisis Rumah Sakit Atma Jaya Tanggal penelitian 01- 07 juli 2025 (n=51)	36
Tabel 4. 3 Rerata dimensi kualitas hidup pada pasien GGK di Ruang hemodialisis Rumah Sakit Atma Jaya Tanggal penelitian 01- 07 juli 2025 (n=51)	38
Tabel 4. 4 Hasil uji normalitas kadar hemoglobin (HB) (n = 51).....	41
Tabel 4. 5 Hasil Uji Normalitas kualitas hidup KDQoL_36 Distribusi Data Berdasarkan Uji Normalitas Kolmogorov-Smirnov dan Shapiro-Wilk (n = 51)	42
Tabel 4. 6 Hubungan anemia dengan kualitas hidup dimensi gejala dan masalah Pada Pasien GGK yang Menjalani Hemodialisis di Ruang Hemodialisis Rumah Sakit Atma Jaya (n = 51).....	43
Tabel 4. 7 Hubungan anemia dengan kualitas hidup dimensi Beban Penyakit Ginjal Pada Pasien GGK yang Menjalani Hemodialisis di Ruang Hemodialisis Rumah Sakit Atma Jaya.....	45
Tabel 4. 8 Hubungan anemia dengan kualitas hidup kompone fisik Pada Pasien GGK yang Menjalani Hemodialisis di Ruang Hemodialisis Rumah Sakit Atma Jaya (n = 51).....	47
Tabel 4. 9 Hubungan anemia dengan kualitas hidup dimensi dampak penyakit ginjal terhadap kehidupan sehari hari pasien GGK yang Menjalani Hemodialisis di Ruang Hemodialisis Rumah Sakit Atma Jaya (n = 51).....	50
Tabel 4. 10 Hubungan anemia dengan kualitas hidup dimensi komponen mental Pada Pasien GGK yang Menjalani Hemodialisis di Ruang Hemodialisis Rumah Sakit Atma Jaya (n = 51).....	53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 HRQoL conceptual model for patients undergoing hemodialysis....	21
Gambar 2. 2 Kerangka konsep penelitian.....	21

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Izin penelitian

Lampiran 2 Jawaban izin penelitian

Lampiran 3 Ethical clearance

Lampiran 4 Penjelasan penelitian

Lampiran 5 Informed consent

Lampiran 6 Dokumentasi pelaksanaan kegiatan penelitian

Lampiran 7 instrumen penelitian

Lampiran 8 Rekapitulasi data penelitian

Lampiran 9 Output analisis data dari soft ware yang digunakan untuk pengolahan data

Lampiran 10 bukti konsultasi dengan pembimbing 1 dan 2 .