

LAPORAN PENELITIAN
HUBUNGAN *INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN*
DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS
YANG MENJALANI HEMODIALISIS
DI INSTALASI HEMODIALISA RS PANTI RAHAYU



Disusun oleh :

Nama : R.Beta Putra Argananta

NPM : 202543066

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
2026

LAPORAN PENELITIAN
HUBUNGAN *INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN*
DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS
YANG MENJALANI HEMODIALISIS
DI INSTALASI HEMODIALISA RS PANTI RAHAYU



Disusun oleh :

Nama : R.Beta Putra Argananta

NPM : 202543066

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
2026

LAPORAN PENELITIAN
HUBUNGAN *INTERDYALITIC WEIGHT GAIN*
DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS
YANG MENJALANI HEMODIALISIS
DI INSTALASI HEMODIALISA RS PANTI RAHAYU

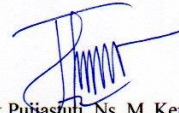
Disusun Oleh:

R. Beta Putra Argananta

NPM 202543066

Laporan Penelitian Ini Telah Diperiksa, Disetujui dan Dipertahankan
Dihadapan Tim Penguji Tugas Akhir Mahasiswa STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Yogyakarta, 18 Agustus 2026

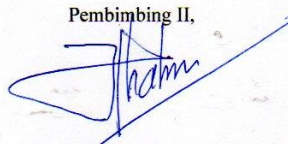
Pembimbing I,



Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M. Kep., Ph. D

NIK 200050001

Pembimbing II,



Dr. Ign. Gonggo Prihatmono, SKM, MPH

NIK 199450003

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : R. Beta Putra Argananta

NPM : 202543066

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian dengan judul:

“Hubungan *Interdialytic Weight Gain* Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisis Di Instalasi Hemodialisa RS Panti Rahayu”

Yang telah saya laksanakan selama lima hari dari tanggal 07 Juli 2026 sampai dengan 11 Juli 2026, seluruhnya merupakan hasil karya sendiri.

Adapun terhadap bagian-bagian tertentu dalam penulisan hasil penelitian yang saya kutip secara langsung maupun tidak langsung dari hasil karya orang/pihak lain telah saya tuliskan sumbernya secara jelas sesuai dengan norma, kaidah dan etika penulisan karya ilmiah.

Apabila dikemudian hari ternyata ditemukan seluruh atau sebagian penulisan hasil penelitian ini terbukti bukan karya sendiri atau terdapat indikasi adanya plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi moral, sanksi administratif serta dituntut ganti rugi dan atau pidana sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku. Pernyataan keaslian penelitian ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa tekanan dari siapapun dan atau dari pihak manapun.

Yogyakarta, 15 Agustus 2026

Yang membuat pernyataan,

R.Beta Putra Argananta

SKRIPSI

**HUBUNGAN *INTERDYALITIC WEIGHT GAIN*
DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS
YANG MENJALANI HEMODIALISIS
DI INSTALASI HEMODIALISA RS PANTI RAHAYU**

Disusun oleh:

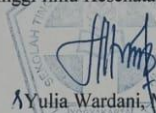
R.Beta Putra Argananta

NPM 202543066

Telah dipertahankan dan diuji di depan dewan penguji Skripsi STIKes Panti Rapih
Untuk memenuhi Tugas Akhir Mahasiswa Prodi Keperawatan Program Sarjana
Pada Tanggal 15 Agustus 2026

Mengesahkan

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta


Yulia Wardani, MAN
NIK. 201450001

Penguji :

Ketua : Siwi Ikaristi Maria Theresia, Ns.,MSN.,Ph.D NS

Anggota : 1. Theresia Tatik Pujiastuti, M.Kep.,Ph.D

2. Dr.Ign.Gonggo Prihatmono, SKM., MPH

INTISARI

Nama : R. Beta Putra Argananta
NIM : 202543066
Judul : Hubungan *Interdialytic Weight Gain* dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis di RS Panti Rahayu
Tanggal Ujian : 15 Agustus 2026
Pembimbing : Theresia Tatik Pujiastuti, Ns, M. Kep., Ph. D
Dr.Ign.Gonggo Prihatmono, SKM, MPH

Jumlah Pustaka : 30 pustaka (tahun 2014 -2025)
Jumlah Halaman : xiii, 64 halaman, tabel, lampiran

Gagal ginjal kronis merupakan penyakit yang memerlukan terapi hemodialisis secara rutin. Salah satu masalah yang sering terjadi pada pasien hemodialisis adalah peningkatan berat badan antar dua waktu dialisis atau *Interdialytic Weight Gain* (IDWG). IDWG yang berlebihan dapat memengaruhi kondisi kesehatan dan kualitas hidup pasien. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan IDWG dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisis di Instalasi Hemodialisa Rumah Sakit Panti Rahayu. Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan pendekatan *cross-sectional*. Sampel penelitian berjumlah 57 responden yang dipilih dengan teknik *consecutive sampling*. Data kualitas hidup diperoleh menggunakan kuesioner KDQOL-36 dan dianalisis menggunakan uji korelasi Spearman. Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden memiliki IDWG kategori berat sebanyak 24 responden (42,1%) dan kualitas hidup kategori cukup sebanyak 49 responden (86%). Hasil analisis menunjukkan hanya domain beban penyakit ginjal yang berhubungan signifikan dengan IDWG ($p = 0,048$), sedangkan domain gejala, efek penyakit ginjal, kesehatan fisik, dan kesehatan mental tidak menunjukkan hubungan yang signifikan ($p > 0,05$). Kesimpulan penelitian ini adalah terdapat hubungan antara IDWG dengan domain beban penyakit ginjal pada kualitas hidup pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisis. Pemantauan IDWG dan edukasi pembatasan cairan perlu dilakukan secara rutin untuk membantu mempertahankan kualitas hidup pasien hemodialisis.

Kata kunci: gagal ginjal kronis, hemodialisis, IDWG, kualitas hidup.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat, karunia, dan penyertaan-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan penelitian ini dengan judul “Hubungan *Interdialytic Weight Gain* dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis yang menjalani Hemodialisis di Instalasi Hemodialisa RS Panti Rahayu” dengan baik dan tepat waktu.

Penyusunan laporan penelitian ini dilakukan sebagai salah satu persyaratan akademik untuk menyelesaikan pendidikan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta.

Pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Pimpinan dan seluruh civitas akademika STIKes Panti Rapih Yogyakarta.
2. Dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran dalam memberikan bimbingan kepada penulis.
3. Orang tua dan keluarga yang senantiasa memberikan doa, motivasi, dan dukungan moral.
4. Teman-teman seperjuangan yang telah memberikan semangat serta bantuan selama proses penyusunan laporan penelitian ini.
5. Semua pihak yang telah membantu, baik secara langsung maupun tidak langsung, yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa laporan penelitian ini masih memiliki keterbatasan dan belum sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna penyempurnaan karya ini di masa yang akan datang.

Akhir kata, penulis berharap laporan penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan, khususnya di bidang keperawatan, serta dapat menjadi referensi bagi penelitian selanjutnya.

Yogyakarta, 15 Agustus 2026

R.Beta Putra Argananta

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iv
INTISARI.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan	6
1.3.1 Tujuan umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat	7
1.4.1 Manfaat Akademisi	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Gagal Ginjal Kronis	8
2.1.1 Definisi Gagal Ginjal Kronis	8
2.1.2 Etiologi.....	8
2.2 Hemodialisis.....	10
2.2.1 Pengertian.....	10
2.2.2 Proses Dialisis	12
2.2.3 Indikasi hemodialisis.....	13
2.2.4 Komplikasi Hemodialisis	14
2.3 Interdialytic Weight Gain (IDWG)	17
2.4 Kualitas Hidup	18
2.4.1 Pengertian.....	18
2.4.2 Dimensi Kualitas Hidup.....	20

2.4.3 Pengukuran Kualitas Hidup	21
2.4.4 Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis.....	23
2.4.5 <i>Interdialytic Weight Gain</i> dan pengaruhnya terhadap kualitas hidup.....	24
2.4.6 Konsep Teori Health Related Quality of Life	26
2.5 Kerangka Teori.....	28
2.6 Kerangka Konsep	29
2.6.1 Hipotesis Penelitian.....	30
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	31
3.1 Desain Penelitian.....	31
3.2 Definisi Operasional.....	31
3.3 Populasi dan Sampel	35
3.3.1 Populasi	35
3.3.2 Sampel.....	35
3.4 Tempat dan Waktu Penelitian	37
3.5 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	37
3.5.1 Teknik pengumpulan data	37
3.5.2 Instrumen penelitian.....	38
3.5.3 Uji validitas dan reliabilitas	39
3.6 Analisa Data	40
3.6.1 Pengolahan data	40
3.6.2 Teknik analisis data.....	42
3.7 Etika Penelitian	44
3.7.1 Otonomi	44
3.7.2 <i>Beneficence</i> (manfaat)	45
3.7.3 <i>Anonymity</i> (tanpa nama).....	45
3.7.4 <i>Confidentiality</i> (kerahasiaan).....	45
3.7.5 <i>Nonmaleficence</i> (tidak merugikan).....	45
3.7.6 <i>Justice</i> (Keadilan).....	45
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	46
4.1 Gambaran lokasi penelitian.....	46
4.2 Hasil dan Pembahasan.....	48
4.2.1 Gambaran karakteristik responden.....	48

4.2.2 Gambaran IDWG	51
4.2.3 Gambaran kualitas hidup	54
4.2.4 Hubungan IDWG dengan kualitas hidup	57
4.3 Kelemahan dan keterbatasan penelitian	60
4.3.1 Kelemahan penelitian.....	60
4.3.2 Keterbatasan penelitian	61
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....	62
5.1 Simpulan	62
5.2 Saran.....	63
DAFTAR PUSTAKA	65
LAMPIRAN.....	69

DAFTAR TABEL

Table 3.1 Definisi Operasional	32
Table 3.2 Analisis Univariat.....	43
Table 3.3 Tabel Interpretasi	43
Table 3.4 Analisis Bivariat.....	43
Table 4.1 Distribusi Frekuensi Responden	48
Table 4.2 Kategori IDWG.....	51
Table 4.3 Kategori Kualitas Hidup	54
Table 4.4 Hubungan IDWG dengan Domain Kualitas	57

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	28
Gambar 2.2 Kerangka Konsep Kualitas Hidup Pasien GGK.....	29

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat lolos etik penelitian (*Ethical Clereance*)
- Lampiran 2 Surat pengantar permohonan ijin penelitian
- Lampiran 3 Jawaban ijin penelitian
- Lampiran 4 Lembar penjelasan penelitian
- Lampiran 5 Lembar informed consent
- Lampiran 6 Kuesioner penelitian
- Lampiran 7 Pelaksanaan kegiatan penelitian
- Lampiran 8 Data karakteristik responden
- Lampiran 9 Data Interdyalitic weight gain
- Lampiran 10 Data kualitas hidup
- Lampiran 11 Data output SPSS
- Lampiran 12 Data Turnitin