

**HUBUNGAN LAMA MENJALANI HEMODIALISIS
DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIS DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Navinda Rizki Dwi Mayuniar

NIM: 202202104

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025**

**HUBUNGAN LAMA MENJALANI HEMODIALISIS
DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIS DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Navinda Rizki Dwi Mayuniar

NIM: 202202104

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

**IIUBUNGAN LAMA MENJALANI HEMODIALISIS DENGAN
KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DI RS
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal 18 November 2025

Pembimbing,



(Ns. Fajar Agung Nugroho, MNS)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D)

ii

Universitas Muhammadiyah Gombong

ii

Universitas Muhammadiyah Gombong

HALAMAN PENGESAHAN

**HUBUNGAN LAMA MENJALANI HEMODIALISIS DENGAN
KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DI RS
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:
Navinda Rizki Dwi Mayuniar
NIM: 202202104

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal 18 November 2025

Susunan Dewan Penguji

1. Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D (Penguji 1) (.....)
2. Ns. Irmawan Andri Nugroho, M.Kep (Penguji 2) (.....)
3. Ns. Fajar Agung Nugroho, MNS (Penguji 3) (.....)

Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang – undangan yang berlaku.

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

Gombong, 29 Desember 2025

A 10,000 Indonesian Rupiah postage stamp with a signature over it. The stamp features the Garuda Pancasila emblem and the text '10000', 'METRAL TEN PER', and '3074EAX19386701'.

Navinda Rizki Dwi Mayuniar

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Navinda Rizki Dwi Mayuniar

NIM : 202202104

Program studi : S1 Keperawatan

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalti-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

**HUBUNGAN LAMA MENJALANI HEMODIALISIS DENGAN
KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DI RS
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihkan/formatkan, mengelola dalam bentuk pengkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal: 29 Desember 2025

Yang menyatakan



(Navinda Rizki Dwi Mayuniar)

v

Universitas Muhammadiyah Gombong

v

Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Assalaamu'alaikum wa rahmatullahi wa barakaatuh.

Segala puji dan syukur peneliti panjatkan kepada Allah SWT atas berkat dan rahmat – Nya sehingga peneliti dapat melaksanakan penelitian dan menyelesaikan laporan akhir skripsi dengan judul “Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong” yang merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong. Tak lupa shalawat serta salam penulis hanturkan kepada Nabi Muhammad SAW beserta keluarga – Nya, sahabat – Nya, hingga kita pengikutnya sehingga peneliti mendapatkan kemudahan dalam mengerjakan skripsi ini. Banyaknya hambatan yang dihadapi dalam penyusunan skripsi ini, tentunya mendapatkan bimbingan, *support*, dorongan dan semangat yang diberikan pihak lain sehingga dapat diselesaikannya proposal ini. Selain itu, peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan petunjuk serta kemudahan dalam proses perkuliahan dan penyusunan skripsi saya.
2. Cinta pertama dan panutanku, Alm Bapak Sigit Suspriyanto dan pintu surgaku Ibu Tuti. Terimakasih atas segala pengorbanan tulus kasih yang diberikan, dukungan dan doa dalam setiap langkah yang penulis lalui sehingga penulis dapat merasakan duduk dibangku perkuliahan hingga menyelesaikan skripsi ini. Skripsi ini penulis persembahkan sebagai wujud bakti penulis kepada Alm bapak dan ibu.
3. Kakak saya yang bernama Taris, yang saya sayangi dan selalu memberikan suport dan motivasi dalam setiap langkah penulis.
4. Dr. Hj. Herniyatun, S.H., M. Kep., Sp.Mat., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Ns. Eka Riyanti, M.Kep., Sp. Mat, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

6. Ns. Ike Mardiaty Agustin., S.Kep., M. Kep., Sp. Kep. Jiwa, selaku wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
7. Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
8. Ns. Fajar Agung Nugroho, MNS selaku dosen pembimbing yang telah memberikan waktu, dan pengarahan dalam membimbing penulis untuk penyusunan skripsi ini.
9. Seluruh dosen Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan ilmu
10. Direktur RS PKU Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan izin penelitian.
11. Teman – teman dalam grup “Umroh 2025” yang sudah menjadi partner bertumbuh di segala kondisi dan tempat berkeluh kesah yang senantiasa selalu menemani penulis dalam keadaan sulit dan senang, memberikan doa dan dukungan.
12. Last but not least, I wanna thank me, I wanna thank me for believing in me, I wanna thank me for doing all this hard work, I wanna thank me for having no days off, I wanna thank me for never quitting.

Penulis menyadari akan berbagai kekurangan atau ketidaksempurnaan dari skripsi, yang disebabkan karena keterbatasan pengetahuan yang dimiliki penulis, untuk itu berbagai kritik dan saran yang bersifat membangun demi penyempurnaan skripsi ini akan sangat penulis harapkan. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat untuk semua pihak yang berkepentingan.

Wassalamu 'alaikum waa rahmatullohi waa barokatuh.

Gombong, 29 Desember 2025

Navinda Rizki Dwi Mayuniar

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, November 2025

Navinda Rizki Dwi Mayuniar ¹⁾, Fajar Agung Nugroho ²⁾
navindarizki083@gmail.com

ABSTRAK

HUBUNGAN LAMA MENJALANI HEMODIALISIS DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar Belakang: Gagal ginjal kronis merupakan penurunan kapasitas fungsi ginjal yang berlangsung setidaknya tiga bulan. Lama menjalani hemodialisis merupakan terapi yang dilakukan pasien gagal ginjal kronis sepanjang hayat sebanyak dua sampai tiga kali seminggu, yang berlangsung empat hingga lima jam dalam setiap pelaksanaannya. Kualitas hidup merupakan sesuatu yang sifatnya subjektif dan hanya individu yang dapat menentukan kualitas hidupnya sendiri.

Tujuan: Mengidentifikasi hubungan lama menjalani hemodialisis dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Metode: Penelitian ini menggunakan metode penelitian kuantitatif, dengan desain deskriptif korelasional melalui pendekatan cross sectional. Populasi dalam penelitian sejumlah 180 orang, teknik pengambilan sampel yang digunakan yaitu teknik purposive sampling yang berjumlah 125 orang. Instrumen yang digunakan kuesioner *Kidney Disease Quality of Life Short Form (KDQOL-SF 36)*

Hasil: Mayoritas responden menjalani hemodialisis 2 – 3 tahun sebanyak 61 orang (48,8%), dan mayoritas mempunyai kualitas hidup baik sebanyak 71 orang (56,8%). Hasil uji statistik menggunakan spearman rho diperoleh nilai *p-value* diperoleh sebesar 0,000 (<0,05).

Kesimpulan: Terdapat hubungan signifikan antara lama menjalani hemodialisis dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Kata kunci:

Gagal Ginjal Kronis; Kualitas Hidup; Lama Menjalani Hemodialisis

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Bachelor of Nursing Program
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Thesis, November 2025

Navinda Rizki Dwi Mayuniar ¹⁾, Fajar Agung Nugroho ²⁾
navindarizki083@gmail.com

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN DURATION OF HEMODIALYSIS AND QUALITY OF LIFE AMONG PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY FAILURE AT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL

Background: Chronic kidney failure is a progressive decline in renal function that persists for at least three months. Hemodialysis is a lifelong therapy for patients with chronic kidney failure, performed two to three times per week, with each session lasting approximately four to five hours. Quality of life is a subjective concept that can only be defined by the individual experiencing it.

Objective: To identify the relationship between the duration of hemodialysis and the quality of life among chronic kidney failure patients at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Methods: This study employed a quantitative research method with a descriptive correlational design and a cross-sectional approach. The population consisted of 180 patients, and 125 respondents were selected using purposive sampling. The instrument used was the Kidney Disease Quality of Life Short Form (KDQOL-SF 36) questionnaire.

Results: Most respondents had undergone hemodialysis for 2–3 years, totaling 61 individuals (48.8%), and the majority had a good quality of life, totaling 71 individuals (56.8%). Statistical analysis using the Spearman rho test yielded a p-value of 0.000 (<0.05).

Conclusion: There is a significant relationship between the duration of hemodialysis and the quality of life among chronic kidney failure patients at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Keywords:

Chronic Kidney Failure; Long Time on Hemodialysis; Quality of Life

¹⁾Nursing Student of the Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾Nursing Lecturer of the Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI	iii
PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Tinjauan Teori	8
B. Kerangka Teori	32
C. Kerangka Konsep	33
D. Hipotesa Penelitian	33
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	34

A. Desain atau Rancangan Penelitian	34
B. Populasi dan Sampel	34
C. Tempat dan Waktu Penelitian	36
D. Variabel Penelitian	36
E. Definisi Operasional.....	37
F. Instrumen Penelitian.....	38
G. Validitas dan Reabilitas Instrumen.....	40
H. Etika Penelitian	41
I. Teknik Pengumpulan Data	42
J. Teknik Analisis Data	43
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	47
A. Hasil Penelitian	47
B. Pembahasan.....	54
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	72
A. Kesimpulan	72
B. Saran.....	73
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2.1 Derajat Gagal Ginjal Kronis (GGK)	25
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	37
Tabel 3.2 Distribusi Skala Kualitas Hidup.....	39
Tabel 3.3 Nomor Kode dan Skoring Kuesioner KDQOL – SF 36.....	39
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Pasien Gagal Ginjal Kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.....	47
Tabel 4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Lama Menjalani Hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong (n=125).....	49
Tabel 4.3 Distribusi Responden Berdasarkan Kualitas Hidup di RS PKU Muhammadiyah Gombong.....	49
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi dan Presentase Domain Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.....	50
Tabel 4.5 Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong	53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	32
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep.....	33



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Permohonan Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Balasan Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Penelitian
- Lampiran 5 Balasan Surat Izin Penelitian
- Lampiran 6 Surat Kerangan Lolos Uji Etik
- Lampiran 7 Hasil Uji Plagiarism
- Lampiran 8 Lembar Permohonan Menjadi esponden
- Lampiran 9 Informed Consent
- Lampiran 10 Kuesioner KDQOL-SF 36
- Lampiran 11 Hasil Analisa Data
- Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 13 Lampiran Lembar Bimbingan

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Gagal ginjal kronis (GGK) yaitu masalah kesehatan yang menunjukkan adanya penurunan kapasitas dari ginjal dalam menjalankan fungsinya secara perlahan dan berlangsung setidaknya selama tiga bulan (Febrian et al., 2024). Fungsi ginjal yang menurun serta tidak mampu dipulihkan, menyebabkan gagal ginjal kronis hingga mengakibatkan ketidakmampuan ginjal dalam mempertahankan jumlah cairan dan elektrolit sebagai hasilnya terjadi uremia (Vitniawati et al., 2021).

Menurut *World Health Organization* (WHO), tahun 2019 diperkirakan 15% manusia di dunia terdiagnosis gagal ginjal kronis, yang berkontribusi pada 1,2 juta kematian. Pada tahun 2020 tercatat 254.028 orang, meninggal karena penyakit tersebut. Selain itu, di tahun selanjutnya pada tahun 2021, jumlah kasus mencapai melebihi 843,6 juta jiwa dan kematian diperkirakan yang terjadi karena penyakit gagal ginjal kronis dapat bertambah hingga 41,5% di tahun 2040. Banyaknya kasus gagal ginjal kronis menempati posisi ke – 12 sebagai faktor pemicu kematian diantara semua kondisi medis (WHO, 2021) dalam (Ruang et al., 2024).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018 yang diselenggarakan Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan, angka prevalensi akibat gagal ginjal kronis di negara Indonesia tercatat sebesar 0,38%, yang sama dengan 3,8 kasus per 1.000 jumlah penduduk setempat. Bahkan, diperkirakan sejumlah 60% penderita mengalami kondisi gagal ginjal yang memerlukan terapi dialisis sebagai bagian dari penanganan medisnya (Wahyuni et al., 2024).

Sementara itu, pada tahun 2018 sekitar 96.794 orang di Jawa Tengah didiagnosis menderita penyakit gagal ginjal kronik (CKD), yang merupakan 0,42% dari populasi. Dari jumlah ini, sekitar 277 orang masih menjalani

hemodialisis, dan termasuk 16,15% berasal dari keseluruhan jumlah pasien gagal ginjal kronis pada wilayah tersebut. Sebanyak 43 pasien menjalani hemodialisis secara teratur, dengan 42 di antaranya menjalani 2 kali seminggu dan 1 di antaranya menjalani 1 kali seminggu, menurut penelitian yang dilakukan peneliti di Rumah Sakit UNS (Maharani et al., 2021).

Selain itu, gagal ginjal kronis dapat menyebabkan badan tidak mampu menjaga elektrolit tubuh yang ideal dan keseimbangan cairan. Jika masalah dengan fungsi ginjal tersebut tidak ditindak lanjuti dengan segera, hal itu berpotensi menyebabkan kerusakan ginjal semakin bertambah, tindakan medis dapat ditempuh dalam mencegah hal tersebut yakni dengan terapi hemodialisis (Patimah, 2020).

Pada dasarnya, hemodialisis adalah terapi dialisis yang dilaksanakan ketika ginjal tidak mampu menarik keluar cairan dan limbah yang ada di tubuh. Sebagian besar pasien yang menjalani prosedur terapi hemodialisis sering merasakan berbagai perubahan, meliputi perubahan secara fisik maupun secara mental, yang menimbulkan kekhawatiran tersendiri. Beberapa di antaranya meliputi frekuensi tusukan jarum pada area kulit arteri dan vena, keterbatasan dalam aktivitas fisik, pembatasan asupan makanan dan cairan, rasa lelah yang berkelanjutan, beban biaya pengobatan, peran keluarga yang berubah, serta munculnya perasaan ketidakberdayaan. Kondisi – kondisi tersebut dapat menyebabkan berkurangnya kualitas hidup dan kapasitas fungsional pasien (Rosyanti et al., 2018).

Seperti penelitian yang Natasha (2020) lakukan jika kondisi penyakit gagal ginjal kronis termasuk komponen yang berhubungan dengan kesejahteraan fisik dan mempengaruhi kualitas hidup, tingkat kesedihan, ketakutan dan kepuasan individu seseorang. Dalam Penelitian yang dilakukan oleh Lisa Lolowang (2021) sebanyak 17 responden (37,8%) menunjukkan bahwa kualitas hidup pasien rendah pada aspek kesehatan fisik. Sementara itu, 6 responden (13,3%) mengalami penurunan kualitas hidup dalam aspek psikologis, 14 responden (31,1%) pada aspek hubungan

sosial, 6 responden lainnya (13,3%) mempunyai kualitas hidup kurang baik dari aspek lingkungan (Lisa Lolowang et al., 2021).

Beragam permasalahan yang dialami oleh pasien gagal ginjal kronik (GGK) selama menjalani terapi hemodialisa berpotensi berpengaruh terhadap kualitas hidup, baik bagi pasien itu sendiri maupun keluarganya. Usia, jenis kelamin, tingkat pendapatan, kemampuan dalam menghadapi stres (koping stres), dukungan dari keluarga, serta durasi pelaksanaan hemodialisa berperan terhadap kualitas hidup pasien gagal ginjal kronis (Pranandhita & candra Bagus, 2022).

Oleh karena itu, lamanya terapi hemodialisis memiliki peran yang penting yaitu mempengaruhi kualitas hidup (Tambunan & Siagian, 2023). Terapi hemodialisis dilakukan sepanjang hayat, dilakukan secara rutin sebanyak dua sampai tiga kali seminggu dan berlangsung selama empat sampai lima jam (Tambunan & Siagian, 2023). Ketergantungan pasien pada terapi hemodialisis sepanjang hidupnya menyebabkan perubahan signifikan dalam kehidupan mereka (Arnanditya, 2024).

Meskipun kualitas hidup seseorang sulit untuk didefinisikan sebab kualitas hidup ialah sesuatu yang sifatnya subjektif, hanya seorang individu yang mampu menentukan kualitas hidup dirinya sendiri (Anggraini et al., 2022). Sementara itu, terdapat penelitian yang dilaksanakan oleh (Simongkir et al., 2021) jika semakin lama melakukan terapi hemodialisa maka hal yang terjadi pada dirinya yakni kualitas hidupnya akan memburuk karena adanya rasa khawatir dan stres pada pasien yang bertambah akibat adanya anggapan jika menjalani hemodialisa maka dapat menyembuhkan penyakitnya.

Selain itu, terdapat studi penelitian yang telah dilakukan Fitriani (2020) dengan sampel sejumlah 35 pasien diketahui bila mayoritas pasien yang mengalami gagal ginjal kronis dan menjalani prosedur hemodialisis di RS Dr. Sitanala Tangerang menunjukkan yaitu 19 orang (54%), telah melakukan hemodialisis selama ≥ 2 tahun. Dari jumlah tersebut, sejumlah 18 responden (51%) tercatat mempunyai kualitas hidup yang rendah, yang

mengindikasikan bahwa lebih dari separuh partisipan mengalami penurunan dalam aspek kualitas hidup (Fitriani et al., 2020).

Dalam penelitian sebelumnya telah dilaksanakan (Ningrum et al., 2024) mengenai lama menjalani hemodialisis dengan kualitas hidup, hasil temuan, responden telah menjalani hemodialisis <1 tahun lebih banyak mempunyai kualitas hidup yang buruk sejumlah 15 responden, Selain itu, hasil uji statistik menunjukkan hasil adanya hubungan signifikan, dengan nilai p-value sebesar 0,000 (<0,05). Menurut salah satu interpretasi, kualitas hidup pasien meningkat seiring dengan sesi hemodialisis yang lebih lama dan sebaliknya.

Sementara itu, hasil dari data rekam medis yang diperoleh di RS PKU Muhammadiyah Gombong yakni di tahun 2025 pada bulan Januari jumlah pasien yang mendapatkan perawatan hemodialisis yaitu sejumlah 389 orang, pada bulan Februari meningkat sejumlah 398 orang, pada bulan Maret meningkat sejumlah 414 orang dan bulan April sejumlah 429 orang. Berdasarkan jumlah kunjungan tersebut terdapat pasien yang secara rutin menjalani hemodialisis pada bulan April yaitu sejumlah 360 orang dengan 180 orang menjalani hemodialisis rutin di ruang hemodialisa timur RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Selanjutnya, hasil studi pendahuluan yang telah dilaksanakan pada Kamis, 8 Mei 2025 di RS PKU Muhammadiyah Gombong dengan wawancara dan observasi terhadap 6 pasien dengan gagal ginjal kronis diperoleh hasil yakni 6 responden sudah menjalani hemodialisis selama 3 bulan, 10 bulan, 2 tahun, 3 tahun, 4 tahun dan 5 tahun. Hasil wawancara menunjukkan mayoritas pasien menjalani hemodialisis 2 kali setiap minggunya, sebanyak 4 responden dengan lama menjalani hemodialisis selama 3 bulan, 10 bulan, 2 tahun dan 3 tahun mengatakan aktivitasnya terbatas dan kesehatan fisiknya baik, untuk aktivitas berat seperti mengangkat benda berat agak terbatas, terkadang merasakan sedikit stres karena harus menjalani hemodialisis setiap minggu, sedangkan 2 responden dengan lama menjalani hemodialisis selama 4 tahun dan 5 tahun

mengatakan mampu menjalani aktivitas dan tidak mudah lelah, kesehatan fisiknya semakin membaik, tidak merasakan stres dalam menjalani hemodialisis sepanjang hidupnya karena sudah terbiasa, terkadang mampu mengikuti aktivitas kelompok seperti pengajian, arisan dan kerja bakti, bekerja.

Berdasarkan fenomena diatas, lamanya seseorang menjalani hemodialisis mempengaruhi kualitas hidup pasien gagal ginjal kronis, sehingga peneliti mempunyai ketertarikan untuk meneliti hubungan lama menjalani hemodialisis dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

B. Rumusan Masalah

Dari penjelasan latar belakang diatas, dengan demikian diambil rumusan masalah dari penelitian ini yaitu “apakah ada hubungan lama menjalani hemodialisis dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dalam penelitian ini yaitu mengidentifikasi hubungan lama menjalani hemodialisis dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi karakteristik responden, meliputi usia, jenis kelamin, pendidikan dan pekerjaan pasien yang menjalani hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- b. Mengidentifikasi lama menjalani hemodialisis pasien gagal ginjal kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- c. Mengidentifikasi kualitas hidup pasien gagal ginjal kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- d. Mengidentifikasi hubungan lama menjalani hemodialisis dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi pasien gagal ginjal kronis

Untuk meningkatkan wawasan masyarakat khususnya pasien dengan gagal ginjal kronis terkait lamanya menjalani terapi hemodialisis dan kualitas hidup supaya pasien dapat menjalani perawatan secara teratur agar tercapai kualitas hidup yang optimal.

2. Bagi pengembangan ilmu

Penelitian ini mampu menambah informasi terbaru keilmuan tentang lama menjalani hemodialisis dan kualitas hidup pada pasien gagal ginjal kronis dan penelitian selanjutnya bisa dijadikan bahan untuk referensi.

3. Bagi praktisi

Penelitian ini dapat dipergunakan sebagai sarana dalam edukasi untuk meningkatkan kualitas hidup pasien dengan gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
(Lisa Lolowang et al., 2021)	Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Terapi Hemodialisa	Jenis penelitian ini yakni deskriptif dengan pendekatan <i>cross sectional</i>	Hasil penelitian mengindikasikan jika, 17 individu (37,8%) mengalami kualitas hidup yang buruk dalam aspek kesehatan fisik, 6 individu (13,3%) dalam aspek psikologis, 14 individu (31,1%) dalam aspek hubungan sosial, dan 6 individu (13,3%) dalam aspek lingkungan.	Persamaan: Variabel yang diteliti sama yakni kualitas hidup pasien gagal ginjal kronis, subjeknya pasien gagal ginjal kronis. Perbedaan: Metode penelitian dan sampling yang berbeda, jumlah sample berbeda, tempat penelitian berbeda.

(Simongkir et al., 2021)	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis	Jenis penelitian ini yakni kuantitatif dengan pendekatan <i>cross sectional</i>	Hasil penelitian menunjukkan jika usia rata-rata responden merupakan 49,6 tahun, dengan konsumsi sekitar 5,5 jenis obat kronis. Skor rata-rata KDQOL SF - 36 tercatat 71,4, dengan nilai kesehatan fisik 61,4 dan kesehatan mental 81,2. Faktor usia dan pendapatan berpengaruh signifikan terhadap kualitas hidup fisik, sedangkan usia juga memengaruhi skor total KDQOL.	Persamaan: Variabel yang diteliti sama yaitu kualitas hidup pasien gagal ginjal kronis, subjeknya pasien gagal ginjal kronis, menggunakan kuesioner KDQOL – SF 36. Perbedaan: Metode penelitian dan sampling yang berbeda, jumlah sample berbeda, tempat penelitian berbeda.
(Fitriani et al., 2020b)	Hubungan Lama Menjalani Terapi Hemodialisis dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Dr Sitanala Tangerang	Jenis penelitian ini merupakan kuantitatif korelasional, dengan pendekatan <i>cross sectional</i>	Hasil penelitian didapatkan yaitu kualitas hidup pasien dengan PGK yang melakukan hemodialisis sekitar 49% dalam kategori kualitas hidup baik sedangkan 51% dengan kualitas hidup buruk.	Persamaan: Metode penelitian korelasional, kedua variabel yang diteliti sama, subjek yang diteliti sama. Perbedaan: Jumlah sampel, tempat penelitian, waktu penelitian.

DAFTAR PUSTAKA

- Andika, R., Rizal Ardy Hariandy Hamid, A., & Rodjani, A. (2022). Validity And Reliability Tests For Administration Of Kidney Disease Quality Of Life-Short Form In Indonesian Version.
- Anggraini, D., Klinik, B. P., Kedokteran, F., Baiturrahmah, U., Raya, J., Aie, P., Padang, P. K., & Indonesia, S. B. (2022). Aspek Klinis Dan Pemeriksaan Laboratorium Penyakit Ginjal Kronik Clinical Aspects And Laboratory Examination Of Chronic Kidney Disease. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 9(2), 236–239. <https://ojs.uniska-bjm.ac.id/index.php/ann/article/view/9229>
- Anita, D. C. (2020). Penilaian Status Gizi Pasien Gagal Ginjal Kronis Melalui Biokimiawi Darah.
- Arikunto. (2014). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik* (Rineka Cipta).
- Arnanditya, D. P. (2024). Mengatasi Kecemasan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Dengan Terapi Relaksasigenggam Jaridanaromaterapi Lemon. Vol. 3 No. 2. <https://online-journal.unja.ac.id/jpima>
- Br Sembiring, F., Elvina Pakpahan, R., Suryani Tumanggor, L., & Karniat Gustin Laiya, E. (2024). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis Di RSUP H.Adam Malik Medan. *Indonesian Trust Health Journal*, 7(1).
- Devi, S., & Rahman, R. (2022). Hubungan Lama Menjalani Terapi Hemodialisis Dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik Di Rumah Sakit Khusus Ginjal Rasyida.
- Febrian, F., Wahyudi, N., Rantung, J. (2024). Hubungan Fatigue Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di Rumah Sakit Swasta Bandar Lampung (Vol. 6, Issue 1). <http://ejournal.unklab.ac.id/index.php/kjn>
- Fitriani, D., Dwi Pratiwi, R., Saputra, R., Silvia Haningrum, K. (2020). Hubungan Lama Menjalani Terapi Hemodialisis Dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Dr Sitanala Tangerang Edu

Dharma Journal. Edu Dharma Journal, 4(1).
[Http://Openjournal.Wdh.Ac.Id/Index.Php/Edudharma](http://Openjournal.Wdh.Ac.Id/Index.Php/Edudharma)

Handayani, N. (2025). Penerapan Teknik Relaksasi Benson Terhadap Ansietas Pada Pasien Chronic Kidney Disease Dengan Tindakan Continous Ambulatory Peritoneal Dialysis Di Ruang Parangtritis Rsud Dr. Saiful Anwar. [Https://Eprints.Umm.Ac.Id/Id/Eprint/13323](https://Eprints.Umm.Ac.Id/Id/Eprint/13323)

Hasanah, U., Hakim, A., Marsiwi, A., Andriati, R., & Pratiwi, R. (2023). Inovasi Terapi Suportif Dalam Peningkatan Quality Of Life Pada Pasien Gagal Ginjal Dengan Hemodialisa (Kodri, Ed.).

Hasanuddin, F. (2022). Adekuasi Hemodialisa Pasien Gagal Ginjal Kronik.

Hendra Kusuma, A. (2022). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Rsud Merauke. 156–163.

Hendrastuti, E., Noor, E., Riani, E., Damayanthi, E., Alatas, H., I, I., Setiadi, M., & Karja, N. (2021). Etika Penelitian Dan Publikasi Ilmiah.

Hidayat, A. (2021). Cara Mudah Menghitung Besar Sampel.

Irene, I., Yemina, L., & Maria, S. (2022). Kualitas Hidup Pasien Dengan Penyakit Ginjal Kronis Dengan Terapi Hemodialisa Di Rs Pgi Cikini (Vol. 3, Issue 1). [Https://Jurnal.Akperrscikini.Ac.Id/Index.Php/Jkc](https://Jurnal.Akperrscikini.Ac.Id/Index.Php/Jkc)

Irfan Syahroni, M., Stit Al-Aziziyah, D. (2022). Prosedur Penelitian Kuantitatif. Jurnal Al-Musthafa Stit Al-Aziziyah Lombok Barat, 43(3).

Jayadi, A., Cahyanto, H. N., Gumilang, T., S1, P., & Keperawatan, I. (2021). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisa Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Rumah Sakit Umum Bhakti Husada Banyuwangi.

Jiofansyah, M., Rizal Efendi, R. (2021). Penatalaksanaan Pasien Wanita Usia 33 Tahun Dengan Penyakit Ginjal Kronis Stadium Akhir Melalui Pendekatan Kedokteran Keluarga.

Lenggogeni, D. (2023). Edukasi Dan Self Manajemen Pasien Hemodialisis.

Lisa Lolowang, N. N., Lumi, W. M. E., & Rattoe, A. A. (2021). Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan Terapi Hemodialisa. Jurnal Ilmiah

Perawat Manado (Juiperdo), 8(02), 21–32.
<https://doi.org/10.47718/jpd.v8i01.1183>

Maharani, Putri, K., & Arina, M. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan Program Diet Gagal Ginjal Kronis Terhadap Keluhan Restless Legs Syndrome Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisa Di Rumah Sakit Uns. <http://eprints.ums.ac.id/id/eprint/91197>

Melati, N., Munararsi, I. S. A. D., Dongoran, K. O., Liviana, L., Renata, L., & Januriswanti, Y. (2022). Descriptive Study Of Family Support For Hemodialysis Patients On Covid-19 Pandemic 2021. *Media Keperawatan Indonesia*, 5(3), 199. <https://doi.org/10.26714/mki.5.3.2022.199-207>

Naryati, N., & Nugrahandari, M. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Melalui Terapi Hemodialisa Associated Factors With Dietary Adherence In Patients With Chronic Kidney Disease Through Hemodialysis Therapy.

Ningrum, N., Kadek, P., Rinaya, N., & Zubaidi, F. (2024). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik.

Notoatmodjo. (2010). *Metode Penelitianpurposive Sampling*.

Notoatmodjo. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (Rineka Cipta).

Nusantara, D. T. H., Irawiraman, H., & Devianto, N. (2021). Perbandingan Kualitas Hidup Antara Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Capd Dengan Hemodialisis Di Rsud Abdul Wahab Sjahranie Samarinda. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 3(3), 365–369. <https://doi.org/10.25026/jsk.v3i3.299>

Patimah, I. (2020). *Konsep Relaksasi Zikir Dan Implikasinya Terhadap Penderita Gagal Ginjal Kronis (Kajian Teoritik Dan Praktik)*. Cv. Adanu Abimata.

Pinzon, R. T., & Edi, D. W. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (D. Prabantini, Ed.; Ed. I, Cetakan I:2021).

Pranandhita, & Candra Bagus, I. (2022). Analisis Kajian Pustaka Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Ilmiah Indonesia*.

- Putri, E., Alini, & Indrawati. (2020). Hubungan Dukungan Keluarga Dan Kebutuhan Spiritual Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis Di Rsud Bangkinang. 4.
- Rosyanti, L., Hadi, I., & Ibrahim, K. (2018). Eksplorasi Perubahan Fisik Dan Gejala Emosional Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisis: Pendekatan Kualitatif. *Health Information : Jurnal Penelitian*, 10(2), 98–112. <https://doi.org/10.36990/Hijp.V10i2.83>
- Ruang, D. I., Rumah, H., Panti, S., Yogyakarta Prabawati, R., Pujiastuti, T. T., & Kristanti, F. (2024). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisa Dengan Tingkat Depresi Pasien Gagal Ginjal Kronik (Ggk). In *Jurnal Keperawatan I Care* (Vol. 5, Issue 2).
- Saputra, N. A., Inayati, A., Utami, I. T., Keperawatan, A., & Wacana, D. (2025). Implementasi Mengunyah Permen Xylitol Terhadap Rasa Haus Pasien Gagal Ginjal Kronik Implementation Of Chewing Xylitol Candy On The Thirst Of Chronic Kidney Failure Patients. *Jurnal Cendikia Muda*, 5(3).
- Saraswati, M., Hustrini, N. M., & Purnama, Y. (2022). Keterbatasan Metode Diagnostik Patologi Anatomi Dalam Bidang Transplantasi Ginjal Di Indonesia.
- Sari, S. P., Az, R., Sekolah, M., Ilmu, T., Harapan, K., & Jambi, I. (2022). Hubungan Lama Hemodialisis Dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Bhayangkara Kota Jambi. <https://www.onlinejournal.unja.ac.id/jini>
- Shadrina, D., Susanto, A. D., Sartika, I., Studi, M. P., Keperawatan, I., Madani, Y., & Universitas, D. (2024). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Unit Hemodialisa Rsud Balaraja Tahun 2024. Agustus, 404–410. <https://doi.org/10.59435/Gjik.V2i2.910>
- Silaen, H., Purba, J., & Hasibuan, M. (2023). Pengembangan Rehabilitasi Non Medik Untuk Mengatasi Kelemahan Pada Pasien Hemodialisa Di Rumah Sakit (I. Agustin, Ed.). www.jejakpublisher.com

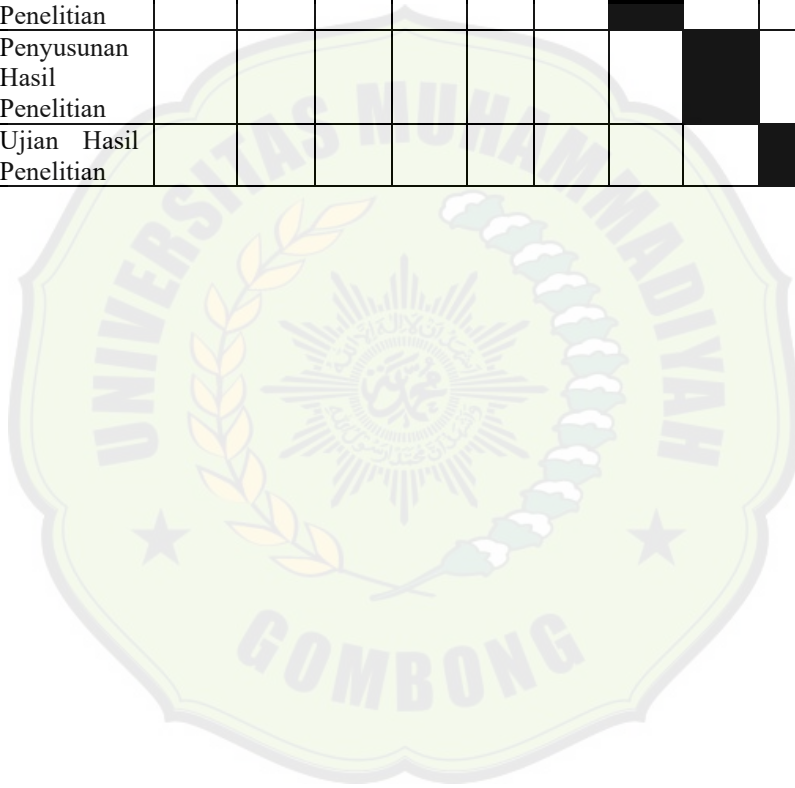
- Simongkir, R., Andayani, M. T., & Wiedyaningsih, C. (2021). Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisis
- Sinuraya, E. (2019). Hubungan Lama Menjalani Terapi Hemodialisis Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Rumah Sakit Ginjal Rasyida Medan. In *Jurnal Online Keperawatan Indonesia* 139 *Jurnal Online Keperawatan Indonesia* (Vol. 2, Issue 1).
- Siregar, C. (2020). *Buku Ajar Manajemen Komplikasi Pasien Hemodialisa* (R. Ariga, Ed.). www.Deepublish.Co.Id
- Siringoringo, E. E., & Sigalingging, V. Y. (2023). Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien Yang Dirawat Di Ruangan Icu Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan. *Jurnal Keperawatan Mersi*, 12(2), 55–62. <https://doi.org/10.31983/jkm.v12i2.10391>
- Siwi, A. S. (2021). Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Bengkulu*, 9(2), 1–9. <https://doi.org/10.36085/jkmb.v9i2.1711>
- Siyoto, S., & Sodik, M. (2015). *Dasar Metodologi Penelitian*.
- Sugiyono. (2014). *Statistika Untuk Penelitian* (Alfabeta, Ed.).
- Suriani, E., Neherta, M., & Sari, I. (2023). Perawatan Holistik Dan Efektif Pada Anak Dengan Penyakit Kronis (Gagal Ginjal Kronik) (M. Neherta, Ed.).
- Tambunan, E. H., & Siagian, E. (2023). Depresi, Kecemasan, Stres Dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa. *Mahesa : Malahayati Health Student Journal*, 3(2), 563–571. <https://doi.org/10.33024/mahesa.v3i2.9709>
- Thenu, F., Ambar, E., Widhi, A., Kunci, K., Gagal, :, Kronik, G., Darah Sewaktu, G., Glomerulus, L. F., & Utara, M. (2025). Jurnal Sains Ekonomi Dan Edukasi Korelasi Nilai Gula Darah Sewaktu Terhadap Nilai Laju Filtrasi Glomerulus Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rsud Dr. H. Chasan Boesoirie. 2(3), 712–721. <https://doi.org/10.62335>

- Tosepu, R., Lestari, H., Kesehatan Masyarakat, J., Kesehatan Masyarakat, F., & Haluoleo, U. (2025). Gambaran Kualitas Hidup Penderita Hipertensi Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Waara Kecamatan Lohia Kabupaten Muna. In Januari (Vol. 5, Issue 4).
- Veriyallia, V., Maramis, G. N., & Ghofar Abdulloh, A. A. (2025). Lama Hemodialisis Dan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronis Dengan Pendekatan Adaptasi Roy. Jik Jurnal Ilmu Kesehatan, 9(1), 291. <https://doi.org/10.33757/jik.v9i1.1311>
- Vitniawati, V., Mi'raj Darajat, A., & Rahayu, S. M. (2021). Analisis Kualitas Hidup Keluarga Yang Merawat Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisis (Vol. 8, Issue 2).
- Wahyuni, E., Rahmawati, L., Hidayanti, H. N., Dewi, N. V., & Mayasari, D. (2024). Peningkatan Pengetahuan Diet Nutrisi Dan Cairan Pada Keluarga Penderita Gagal Ginjal Kronik Dalam Perawatan Hemodialisa Melalui Edukasi Kesehatan. Mitra Mahajana: Jurnal Pengabdian Masyarakat, 5(2), 181–190. <https://doi.org/10.37478/mahajana.v5i2.4423>
- Who. (2021). The World Health Organization: Global Kidney Disease Report.



Lampiran 1 Jadwal Penelitian

No.	Kegiatan	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Ags	Sep	Okt	Nov	Des	Jan
1.	Penentuan Tema	■										
2.	Penyusunan Proposal	■	■	■								
3.	Ujian Proposal				■							
4.	Uji Etik					■	■					
5.	Pengambilan Data Hasil Penelitian							■				
6.	Penyusunan Hasil Penelitian								■			
7.	Ujian Hasil Penelitian									■		



Lampiran 2 Permohonan Izin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 1245.5/IL.3.AU/PN/III/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 18 Maret 2025

Kepada :
Yth. Direktur RS PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Navinda Rizki Dwi Mayuniar
NIM : 202202104
Judul Penelitian : Hubungan Lama Menjalani Hemodialisa dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3 Balasan Surat Izin Studi Pendahuluan

	RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG KEBUMEN JAWA TENGAH 54412 Telp. (0287) 471780, 471422, www.rspkugombong.com e-mail : admin.rs@pkugombong.com	
---	--	---

SURAT PENGANTAR
Nomor: 445/IV.6.AU/D/IV/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, Manajer Pendidikan dan Penelitian RS PKU Muhammadiyah Gombong dengan ini memberikan persetujuan kepada :

Nama Lengkap : Navinda Rizki Dwi Mayuniar
NIM : 202202104
Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Untuk mengadakan Studi Pendahuluan di :

Unit : Rekam Medis, Hemodialisa
Judul : Hubungan Lama Menjalani Hemodialisa dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Waktu Pelaksanaan : 2 Mei – 2 Juni 2025
Metode : Observasi Data
Status Pasien : -

Demikian surat pengantar ini dibuat untuk ditunjukkan kepada Kepala Ruang / Ka. Unit setiap pengambilan data.

Pia Manajer Diklit

Bonyah, S.E
NIP. 240.06.02.1

Nb. Mohon mengisi link:
https://bit.ly/2025_Formulir_Ssopen_Penelitian



Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 1658.5/IL3.AU/PN/VIII/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 13 Agustus 2025

Kepada :
Yth. Direktur RS PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Navinda Rizki Dwi Mayuniar
NIM : 202202104
Judul Penelitian : Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5 Balasan Surat Izin Penelitian



SURAT PENGANTAR

Nomor: 966/IV.6.AU/D/IX/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, Manajer Pendidikan dan Penelitian RS PKU Muhammadiyah Gombong dengan ini memberikan persetujuan kepada :

Nama Lengkap : Navinda Rizki Dwi Mayuniar
NIM : 202202104
Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Untuk mengadakan Penelitian di :

Unit : Hemodialisa
Judul : Hubungan Lama Menjalani Hemodialisa dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Waktu Pelaksanaan : 10 September – 10 Oktober 2025
Metode : Observasi Data
Status Pasien : -

Demikian surat pengantar ini dibuat untuk ditunjukkan kepada Kepala Ruang / Ka. Unit setiap pengambilan data.

Pjs Manajer Diklit

Bariyah, SE
NIP. 240.06.02.1

Nb. Mohon mengisi link:
bit.ly/2024_FORM_STUPEN_PENELITIAN



Lampiran 6 Surat Keterangan Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No. Protokol : 11113001444

Nomor : 138.6/II.3.AU/F/KEPK/VIII/2025



Peneliti
Researcher

: Navinda Rizki Dwi Mayuniar
Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns., MNS

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

**"HUBUNGAN LAMA MENJALANI HEMODIALISIS
DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIS DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG"**

**"RELATIONSHIP BETWEEN LENGTH OF
HEMODIALYSIS AND QUALITY OF LIFE OF CHRONIC
KIDNEY FAILURE PATIENTS AT PKU MUHAMMADIYAH
HOSPITAL GOMBONG"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Agustus 2025 sampai dengan tanggal 10 Agustus 2026

This declaration of ethics applies during the period August 10, 2025 until August 10, 2026

August 10, 2025
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7 Hasil Uji Plagiarism



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ns. Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Nama : Navinda Rizki Dwi Mayuniar
NIM : 202202104
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 23%

Gombong, 5 November 2025

Pustakawan


(...Desy Setijawati.....)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Ns. Sawiji, M.Sc)

Lampiran 8 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yang saya hormati,
Calon responden

Assalamualaikum wr wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong:

Nama : Navinda Rizki Dwi Mayuniar
NIM : 202202104
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Dengan ini saya sebagai peneliti meminta kesediaan dari Saudara/saudari untuk menjadi responden dalam penelitian saya tersebut. Sebelum itu saya akan menjelaskan penelitian saya:

1. Penelitian ini berjudul “Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong”
2. Berikut ini merupakan prosedur dalam penelitian:
 - a. Memberikan penjelasan mengenai penelitian ini, tujuan dan manfaat penelitian yakni:
 - 1) Tujuan Umum
Tujuan umum dalam penelitian ini yaitu mengidentifikasi hubungan lama menjalani hemodialisis dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
 - 2) Tujuan Khusus
 - e. Mengidentifikasi karakteristik responden, meliputi usia, jenis kelamin, pendidikan dan pekerjaan pasien yang menjalani hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

- f. Mengidentifikasi lama menjalani hemodialisis pasien gagal ginjal kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
 - g. Mengidentifikasi kualitas hidup pasien gagal ginjal kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
 - h. Mengidentifikasi hubungan lama menjalani hemodialisis dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- b. Menjelaskan petunjuk kegiatan kepada responden selama proses penelitian.
 - c. Memberikan lembar persetujuan menjadi responden setelah responden mendapatkan informasi mengenai penelitian ini, tujuan serta manfaat dan bersedia menjadi responden, kemudian peneliti memberikan lembar persetujuan menjadi responden untuk ditandatangani.
 - d. Menjelaskan prosedur pengisian kuesioner kepada responden setelah diberikan lembar persetujuan menjadi responden yakni untuk diisi dengan melingkari pertanyaan yang ada dan pengisian kuesioner dilakukan selama 30 menit. Apabila ada hal yang dirasa belum jelas responden diminta untuk bertanya lagi.
 - e. Setelah pengisian selesai, kuesioner diambil kembali oleh peneliti.
 - f. Kemudian setelah penelitian selesai dilakukan dan peneliti sudah memperoleh data penelitian yang dibutuhkan untuk pengolahan data hasil penelitian dan sebagai ucapan terima kasih kepada responden, peneliti memberikan souvenir.
 - g. Data hasil penelitian kemudian dilakukan pengolahan data menggunakan aplikasi SPSS.
3. Semua data yang diperoleh dari saudara/saudari akan dijamin kerahasiaannya karena nama responden dalam pengolahan data hanya akan diberikan nama inisial
 4. Penelitian ini tidak akan menimbulkan bahaya bagi Saudara/saudari sebagai responden.

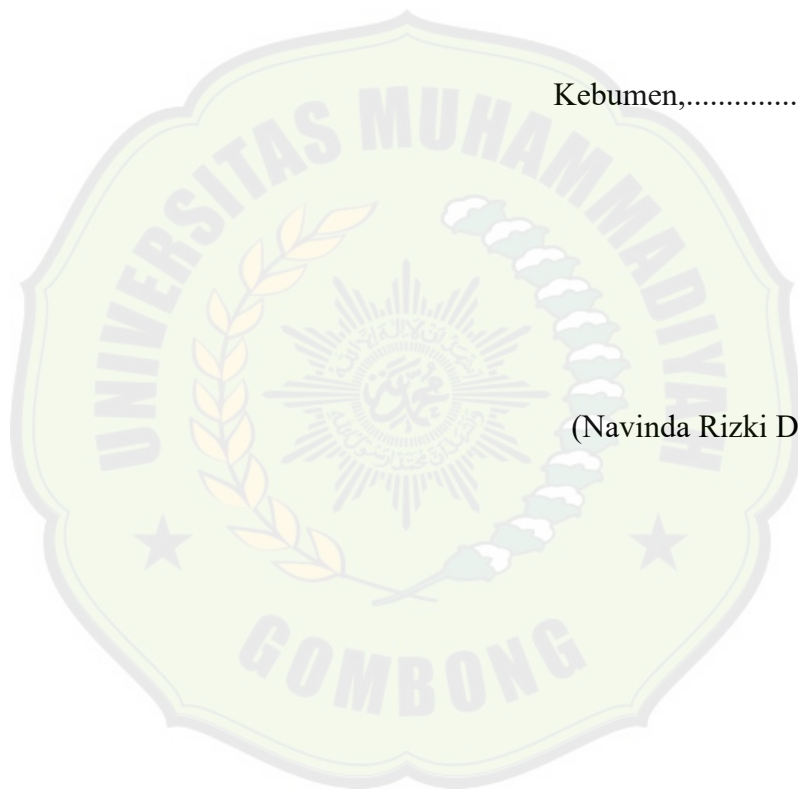
Apabila saudara/saudari mengalami hal yang tidak nyaman selama penelitian ini, maka saudara/saudari memiliki hak untuk menghentikan saya dalam meneliti. Peneliti juga menghargai apabila saudara/saudari tidak berkenan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Melalui penjelasan penelitian tersebut, saya mengharapkan saudara/saudari berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian tersebut. Demikian penjelasan dari saya. Terima kasih.

Wassalamualaikum, wr. wb.

Kebumen,.....2025

(Navinda Rizki Dwi Mayuniar)



Lampiran 9 Informed Consent

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama:

Alamat:

Umur:

Setelah membaca penjelasan dari penelitian dan memahami informasi yang diberikan oleh peneliti serta mengetahui tujuan dan manfaat penelitian, maka saya secara sukarela bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Dengan demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya dan dengan penuh kesadaran tanpa adanya paksaan dari siapapun.

Kebumen,.....2025

(Navinda Rizki Dwi Mayuniar)

Lampiran 10 Kuesioner KDQOL-SF 36

KUISIONER KDQOL-SF36

(UNTUK MENILAI KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL)

Karakteristik Responden

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin : Laki – laki
 Perempuan
4. Pendidikan : Tidak Sekolah SD
 SMP SMA
 Perguruan Tinggi
5. Pekerjaan : ASN Wiraswasta
 Pegawai BUMN Petani
 Pegawai Swasta dll: _____

Lama Menjalani Hemodialisa	
Baru (<1 tahun)	
Sedang (2-3 tahun)	
Lama (>3 tahun)	

KUISIONER

1.	Secara umum menurut anda, kesehatan anda: (Lingkari satu nomor)										
	<table><tr><td>Sempurna</td><td>1</td></tr><tr><td>Sangat baik</td><td>2</td></tr><tr><td>Baik</td><td>3</td></tr><tr><td>Biasa – biasa saja</td><td>4</td></tr><tr><td>Buruk</td><td>5</td></tr></table>	Sempurna	1	Sangat baik	2	Baik	3	Biasa – biasa saja	4	Buruk	5
Sempurna	1										
Sangat baik	2										
Baik	3										
Biasa – biasa saja	4										
Buruk	5										
2.	Dibandingkan satu tahun yang lalu, bagaimana kondisi kesehatan anda saat ini (Lingkari satu nomor)										

Lebih baik sekarang daripada 1 tahun yang lalu	1
Agak lebih baik sekarang daripada 1 tahun yang lalu	2
Kira – kira sama dengan 1 tahun yang lalu	3
Agak lebih buruk daripada 1 tahun yang lalu	4
Sangat lebih buruk daripada 1 tahun yang lalu	5

3. Pertanyaan dibawah ini tentang aktivitas yang biasa anda lakukan sehari – hari.
Apakah aktivitas anda menjadi terbatas atau terganggu karena kondisi kesehatan anda saat ini? Jika ya, seberapa besar:

(Lingkari 1 nomor pada setiap baris)

		Ya, sangat terbatas	Ya, agak terbatas	Tidak terbatas sama sekali
a.	Aktifitas berat seperti mengangkat benda berat, melakukan olahraga berat (main basket, bola voli)	1	2	3
b.	Aktifitas sedang seperti memindahkan meja, memasak, menyetrika, mencuci pakaian	1	2	3
c.	Mengangkat/ membawa belanjaan harian	1	2	3
d.	Menaiki beberapa anak tangga	1	2	3
e.	Menaiki satu anak tangga	1	2	3
f.	Membungkuk, berlutut	1	2	3
g.	Berjalan lebih dari 1,5 km	1	2	3
h.	Berjalan jarak 50 rumah (500 meter)	1	2	3
i.	Berjalan jarak 10 rumah (100 meter)	1	2	3
j.	Mandi dan berpakaian sendiri	1	2	3

4. Dalam 4 minggu terakhir, apakah anda memiliki masalah – masalah dengan pekerjaan atau kegiatan rutin yang berhubungan dengan kesehatan fisik anda?

(Lingkari 1 nomor pada setiap baris)

		Ya	Tidak
--	--	----	-------

a.	Kesehatan fisik mengurangi sebagian besar waktu yang digunakan untuk bekerja dan melakukan aktivitas lainnya	1	2
b.	Pekerjaan atau aktivitas tidak selesai seperti yang diinginkan	1	2
c.	Telah membatasi beberapa macam pekerjaan atau kegiatan	1	2
d.	Mengalami kesulitan dalam menyelesaikan pekerjaan atau kegiatan	1	2

5. Selama 4 minggu terakhir, apakah anda memiliki masalah – masalah dengan pekerjaan atau kegiatan rutin yang berhubungan dengan emosi, misalnya: kecemasan atau depresi:

(Lingkari 1 nomor pada setiap baris)

		Ya	Tidak
a.	Faktor emosi mengurangi sebagian besar waktu yang digunakan untuk bekerja dan melakukan aktivitas lainnya	1	2
b.	Pekerjaan atau aktivitas tidak selesai seperti yang diinginkan	1	2
c.	Tidak menyelesaikan pekerjaan dengan teliti seperti sebelumnya	1	2

6.	Dalam 4 minggu terakhir, seberapa besar kesehatan fisik dan emosi anda mempengaruhi hubungan sosial dengan keluarga, teman, tetangga dan kelompok	(Lingkari satu nomor)	
	Tidak mempengaruhi	1	
	Agak mempengaruhi	2	
	Mempengaruhi pada tingkat sedang	3	
	Lumayan banyak mempengaruhi	4	
	Sangat mempengaruhi	5	

7.	Seberapa besar rasa sakit jasmani yang anda alami dalam 4 minggu (1 bulan) terakhir	(Lingkari satu nomor)	
	Sedikit sakit	1	
	Sakit ringan	2	
	Ringan	3	
	Sedang	4	
	Berat	5	
	Sangat berat	6	

8.	Dalam 4 minggu terakhir, rasa sakit mempengaruhi pekerjaan anda baik pekerjaan diluar maupun didalam rumah (Lingkari satu nomor)	
	Tidak mempengaruhi	1
	Agak mempengaruhi	2
	Mempengaruhi pada tingkat sedang	3
	Lumayan banyak mempengaruhi	4
	Sangat mempengaruhi	5

9. pertanyaan dibawah ini tentang apa yang anda rasakan dan seberapa sering dirasakan dalam 4 minggu terakhir. Untuk masing – masing pertanyaan diberikan 1 jawaban yang paling tepat. Sesuai dengan yang anda rasakan:

(Lingkari 1 nomor pada setiap baris)

Seberapa sering dalam 4 minggu	Semua waktu	Sebagian besar waktu	Agak banyak waktu	Hanya beberapa waktu	Hanya sedikit waktu	Tidak ada waktu
a. Merasa bersemangat	1	2	3	4	5	6
b. Merasa mudah gugup	1	2	3	4	5	6
c. Merasa tidak berguna dan tidak ada yang bisa menghibur	1	2	3	4	5	6
d. Merasa tenang dan damai	1	2	3	4	5	6
e. Merasa bertenaga	1	2	3	4	5	6
f. Merasa patah semangat dan sedih	1	2	3	4	5	6
g. Merasa disingkirkan	1	2	3	4	5	6
h. Merasa bahagia	1	2	3	4	5	6

i.	Merasa lelah	1	2	3	4	5	6
----	-----------------	---	---	---	---	---	---

10.	Dalam 4 minggu terakhir, seberapa banyak waktu anda oleh karena masalah kesehatan fisik dan emosi, mengganggu aktivitas sosial anda (mengunjungi teman, saudara, dan sebagainya) (Lingkari satu nomor)					
	Setiap waktu	1				
	Sebagian besar waktu	2				
	Beberapa waktu	3				
	Sedikit waktu	4				
	Tidak ada waktu terganggu	5				

11. Benar atau salah pernyataan dibawah ini untuk anda:

(Lingkari 1 nomor pada setiap baris)

		Pasti benar	Sebagian benar	Tidak tahu	Sebagian salah	Salah
a.	Saya merasa lebih sering sakit dibanding orang lain	1	2	3	4	5
b.	Saya merasa sehat seperti orang lain	1	2	3	4	5
c.	Saya memperkirakan kesehatan saya akan memburuk	1	2	3	4	5
d.	Kondisi kesehatan saya sangat baik	1	2	3	4	5

Lampiran 11 Hasil Analisa Data

A. Analisa Univariat

usia responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	dewasa muda: 20-29	4	3.2	3.2	3.2
	dewasa akhir: 30-59	70	56.0	56.0	59.2
	lansia: 60 tahun keatas	51	40.8	40.8	100.0
	Total	125	100.0	100.0	

jenis kelamin responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	64	51.2	51.2	51.2
	perempuan	61	48.8	48.8	100.0
	Total	125	100.0	100.0	

pendidikan terakhir responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	16	12.8	12.8	12.8
	SD	54	43.2	43.2	56.0
	SMP	24	19.2	19.2	75.2
	SMA	24	19.2	19.2	94.4
	Perguruan Tinggi	7	5.6	5.6	100.0
	Total	125	100.0	100.0	

pekerjaan responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ASN	1	.8	.8	.8
	Wiraswasta	13	10.4	10.4	11.2
	Petani	30	24.0	24.0	35.2
	Tidak bekerja	79	63.2	63.2	98.4
	DII	2	1.6	1.6	100.0
	Total	125	100.0	100.0	

lama menjalani hd

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baru: kurang dari 1 tahun	28	22.4	22.4	22.4
	Sedang: 2-3 tahun	61	48.8	48.8	71.2
	Lama: lebih dari 3 tahun	36	28.8	28.8	100.0
	Total	125	100.0	100.0	

kualitas hidup responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	25-60=sedang	38	30.4	30.4	30.4
	61-83=baik	71	56.8	56.8	87.2
	84-99=sangat baik	16	12.8	12.8	100.0
	Total	125	100.0	100.0	

kesehatan secara umum

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-24 (buruk)	6	4.8	4.8	4.8
	25-60 (sedang)	61	48.8	48.8	53.6
	61-83 (baik)	48	38.4	38.4	92.0
	84-99 (sangat baik)	10	8.0	8.0	100.0
	Total	125	100.0	100.0	

fungsi fisik responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-24 (buruk)	2	1.6	1.6	1.6
	25-60 (sedang)	60	48.0	48.0	49.6
	61-83 (baik)	57	45.6	45.6	95.2
	84-99 (sangat baik)	6	4.8	4.8	100.0
	Total	125	100.0	100.0	

keterbatasan fisik responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-24 (buruk)	29	23.2	23.2	23.2
	25-60 (sedang)	42	33.6	33.6	56.8
	61-83 (baik)	34	27.2	27.2	84.0
	excellent	20	16.0	16.0	100.0
	Total	125	100.0	100.0	

nyeri tubuh responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-24 (buruk)	4	3.2	3.2	3.2
	25-60 (sedang)	28	22.4	22.4	25.6
	61-83 (baik)	45	36.0	36.0	61.6
	84-99 (sangat baik)	10	8.0	8.0	69.6
	excellent	38	30.4	30.4	100.0
	Total	125	100.0	100.0	

keterbatasan emosional responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-24 (buruk)	23	18.4	18.4	18.4
	25-60 (sedang)	11	8.8	8.8	27.2
	61-83 (baik)	50	40.0	40.0	67.2

excellent	41	32.8	32.8	100.0
Total	125	100.0	100.0	

fungsi sosial responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0-24 (buruk)	1	.8	.8	.8
	25-60 (sedang)	24	19.2	19.2	20.0
	61-83 (baik)	60	48.0	48.0	68.0
	84-99 (sangat baik)	23	18.4	18.4	86.4
	excellent	17	13.6	13.6	100.0
	Total	125	100.0	100.0	

vitalitas responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	25-60 (sedang)	28	22.4	22.4	22.4
	61-83 (baik)	85	68.0	68.0	90.4
	84-99 (sangat baik)	12	9.6	9.6	100.0
	Total	125	100.0	100.0	

kesehatan mental responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	25-60 (sedang)	10	8.0	8.0	8.0
	61-83 (baik)	26	20.8	20.8	28.8
	84-99 (sangat baik)	46	36.8	36.8	65.6
	excellent	43	34.4	34.4	100.0
	Total	125	100.0	100.0	

**B. Analisa Bivariat
Crosstabs**

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
lama menjalani hd * kualitas hidup responden	125	100.0%	0	0.0%	125	100.0%

lama menjalani hd * kualitas hidup responden Crosstabulation

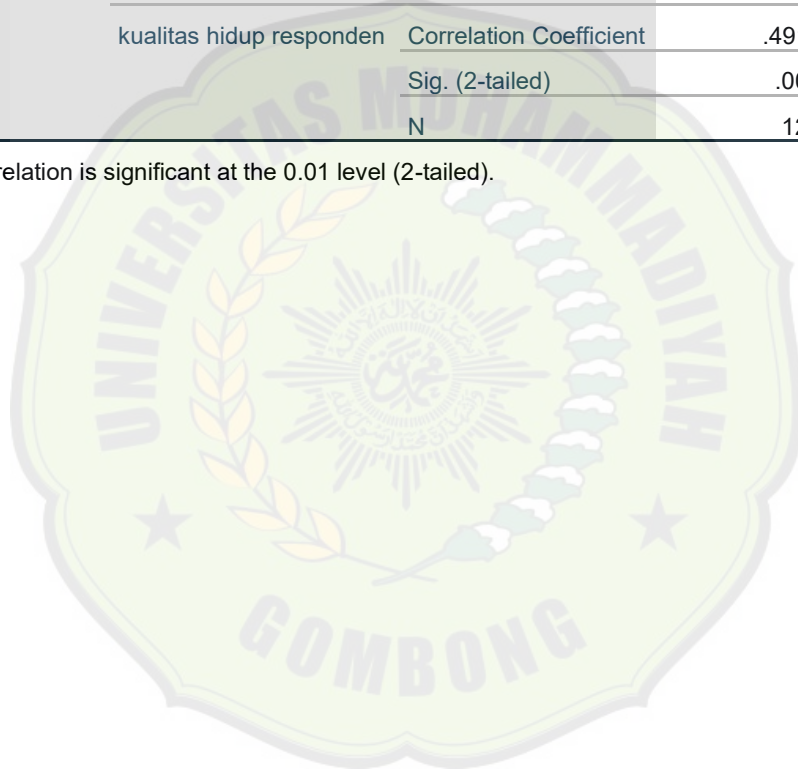
			kualitas hidup responden			Total
			25-60=sedang	61-83=baik	84-99=sangat baik	
lama menjalani hd	Baru: kurang dari 1 tahun	Count	19	9	0	28
		% within lama menjalani hd	67.9%	32.1%	0.0%	100.0%
		% within kualitas hidup responden	50.0%	12.7%	0.0%	22.4%
		% of Total	15.2%	7.2%	0.0%	22.4%
	Sedang: 2-3 tahun	Count	13	46	2	61
		% within lama menjalani hd	21.3%	75.4%	3.3%	100.0%
		% within kualitas hidup responden	34.2%	64.8%	12.5%	48.8%
		% of Total	10.4%	36.8%	1.6%	48.8%
	Lama: lebih dari 3 tahun	Count	6	16	14	36
		% within lama menjalani hd	16.7%	44.4%	38.9%	100.0%
		% within kualitas hidup responden	15.8%	22.5%	87.5%	28.8%
		% of Total	4.8%	12.8%	11.2%	28.8%
Total	Count	38	71	16	125	
	% within lama menjalani hd	30.4%	56.8%	12.8%	100.0%	
	% within kualitas hidup responden	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

% of Total	30.4%	56.8%	12.8%	100.0 %
------------	-------	-------	-------	------------

Correlations

			lama menjalani hd	kualitas hidup responden
Spearman's rho	lama menjalani hd	Correlation Coefficient	1.000	.491**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	125	125
	kualitas hidup responden	Correlation Coefficient	.491**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	125	125

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 13 Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Gombong, Kebumen Telp. (0287) 472433

Nama Mahasiswa : Navinda Rizki Dwi Mayuniar
NIM : 202202104
Pembimbing : Ns. Fajar Agung Nugroho, MNS

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
15 Maret 2025	Pengajuan tema dan judul penelitian	
17 Maret 2025	Acc judul penelitian	
28 Maret 2025	Bimbingan bab I	
14 April 2025	Tanda tangan surat izin studi pendahuluan	
25 April 2025	Acc bab I dan bimbingan bab II	
15 Mei 2025	Acc bab II dan konsul bab III	
21 Mei 2025	Acc bab III	
22 Mei 2025	Pengajuan uji plagiarisme dan pengajuan semiar proposal	
20 Oktober 2025	Bimbingan bab IV dan bab V	
22 Oktober 2025	Konsul Bab IV dan V	
24 Oktober 2025	Revisi bab IV dan bab V	
27 Oktober 2025	Acc bab IV dan bab V	
5 November 2025	Pengajuan uji bebas plagiarisme dan pengajuan sidang hasil	

Mengetahui
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D)

Universitas Muhammadiyah Gombong