

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT GINJAL
KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH PALEMBANG**



SKRIPSI

Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S. Ked)

Oleh

ERLANGGA YOGA PRATAMA WIJAYA

NIM: 702022038

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALEMBANG
2025**

HALAMAN PENGESAHAN

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH PALEMBANG

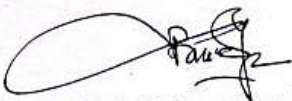
Dipersiapkan dan disusun oleh
Erlangga Yoga Pratama Wijaya
NIM: 702022038

Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S. Ked)

Pada tanggal 26 Desember 2025

Mengesahkan:


drg. Dientyah Nur Anggina, MPH
Pembimbing Pertama


Dr. dr. R. Pamudji, Sp.DVE
Pembimbing Kedua

Dekan

Fakultas Kedokteran


Dr. Liza Chairani, Sp. A., M.Kes
NBM/NIDN: 1079954/0204076701

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini Saya menerangkan bahwa:

1. Skripsi Saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik, baik di Universitas Muhammadiyah Palembang, maupun Perguruan Tinggi lainnya.
2. Skripsi ini murni gagasan, rumusan dan penelitian Saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan Tim Pembimbing.
3. Dalam skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini Saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka Saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, 26 Desember 2025

Yang membuat pernyataan



(Eriangga Yoga Pratama Wijaya)
NIM 702022038

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Dengan penyerahan naskah artikel dan *softcopy* berjudul: Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.

Kepada Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Muhammadiyah Palembang (FK-UM Palembang), Saya:

Nama : Erlangga Yoga Pratama Wijaya
NIM : 702022038
Program Studi : Kedokteran
Fakultas : Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, setuju memberikan pengalihan Hak Cipta dan Publikasi Bebas Royalti atas Karya Ilmiah, Naskah, dan *softcopy* di atas kepada FK-UM Palembang. Dengan hak tersebut, FK-UM Palembang berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, dalam bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikan, menampilkan, mempublikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis, tanpa perlu meminta izin dari Saya, dan Saya memberikan wewenang kepada pihak FK-UMP untuk menentukan salah satu Pembimbing sebagai *Corresponden Author* dalam Publikasi. Segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam Karya Ilmiah ini menjadi tanggungjawab Saya pribadi.

Demikian pernyataan ini, Saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Palembang

Pada Tanggal : 26 Desember 2025

Yang menyetujui,



(Erlangga Yoga Pratama Wijaya)

NIM 702022038

ABSTRAK

Nama : Erlangga Yoga Pratama Wijaya
Program Studi : Kedokteran
Judul : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisa di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang

Penyakit Ginjal Kronik (PGK) merupakan kondisi progresif yang memerlukan terapi hemodialisis jangka panjang dan sering berdampak pada penurunan kualitas hidup pasien. Dukungan keluarga menjadi salah satu faktor penting yang dapat membantu pasien beradaptasi secara fisik, psikologis, sosial, dan lingkungan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis di Ruang Hemodialisis Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang (RSMP). Penelitian ini menggunakan desain observasional analitik dengan pendekatan *cross-sectional*. Responden berjumlah 34 yang dipilih menggunakan teknik total sampling. Instrumen meliputi kuesioner dukungan keluarga dan WHOQOL-BREF. Analisis data menggunakan uji *Fisher Exact Monte Carlo*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden memiliki dukungan keluarga tinggi (64,8%) dan kualitas hidup domain fisik tinggi (64.7%), domain psikologis tinggi (64.7%), domain sosial sedang (52.9%), serta domain lingkungan tinggi (64.7%). Uji *Fisher Exact Monte Carlo* menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien ($p = 0.000$). Dukungan keluarga berperan penting dalam meningkatkan kualitas hidup pasien PGK pada aspek fisik, psikologis, sosial, dan lingkungan yang menjalani hemodialisis di RSMP.

Kata kunci: Dukungan Keluarga, Hemodialisis, Kualitas Hidup, Penyakit Ginjal Kronik.

ABSTRACT

Name : Erlangga Yoga Pratama Wijaya
StudyProgram : Medicine
Title : The Relationship Between Family Support and the Quality of Life of Patients with Chronic Kidney Disease Undergoing Hemodialysis at Muhammadiyah Hospital Palembang

Chronic Kidney Disease (CKD) is a progressive condition that requires long-term hemodialysis therapy and often leads to a decline in patients' quality of life. Family support is an important factor that can help patients adapt physically, psychologically, socially, and environmentally. This study aimed to determine the relationship between family support and the quality of life of CKD patients undergoing hemodialysis in the Hemodialysis Unit of Muhammadiyah Hospital Palembang (RSMP). This study employed an analytic observational design with a cross-sectional approach. A total of 34 respondents were selected using a total sampling technique. The instruments used were a family support questionnaire and the WHOQOL-BREF. Data analysis was conducted using the Fisher Exact Monte Carlo test. The results showed that the majority of respondents had high family support (64.8%) and high quality of life in the physical domain (64.7%), psychological domain (64.7%), social domain (52.9%, moderate), and environmental domain (64.7%). The Fisher Exact Monte Carlo test indicated a significant relationship between family support and patients' quality of life ($p = 0.000$). Family support plays an important role in improving the quality of life of CKD patients undergoing hemodialysis at RSMP, particularly in the physical, psychological, social, and environmental aspects.

Keywords: Family Support, Hemodialysis, Quality of Life, Chronic Kidney Disease.

KATA PENGANTAR DAN UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan Skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

- 1) drg. Dientyah Nur Anggina, MPH selaku dosen pembimbing I yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini;
- 2) Dr. dr. Raden Pamudji, Sp.DVE, FINSDV, FAADV selaku dosen pembimbing II yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini;
- 3) Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan;
- 4) Alm. Bambang Djoko P., kakek saya, yang menjadi cahaya awal dalam perjalanan penelitian ini. Melalui pengalaman mendampingi beliau, penulis menyaksikan secara langsung bahwa di lorong-lorong ruang hemodialisa perjuangan melawan Penyakit Ginjal Kronik bukan hanya tentang mesin dan jarum, tetapi tentang tangan keluarga yang setia menggenggam, menjadi napas tambahan yang menjaga harapan tetap hidup, bahkan ketika tubuh kian melemah;
- 5) Keluarga tercinta, yang selalu menjadi tempat pulang dan sumber kekuatan. Di setiap langkah penyusunan skripsi ini, doa, kesabaran, dan dukungan yang tak pernah lelah menjadi penopang utama penulis untuk terus melangkah.
- 6) Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan Skripsi ini.

Akhir kata, saya berharap Allah SWT berkenan membalas kebaikan semua pihak yang membantu. Semoga Skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Palembang, 26 Desember 2025



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR DAN UCAPAN TERIMA KASIH	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian	3
1.4.1 Manfaat Teoritis	3
1.4.2 Manfaat Praktis	3
1.5 Keaslian Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Landasan Teori	5
2.1.1 Penyakit Ginjal Kronik (<i>Chronic Kidney Disease</i>)	5
2.1.2 Hemodialisa	13
2.1.3 Dukungan Keluarga	16
2.1.4 Kualitas Hidup	19
2.1.5 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien PGK	22
2.2 Kerangka Teori	24
2.3 Hipotesis	25
2.3.1 Hipotesis Alternatif (H_a)	25
2.3.2 Hipotesis Nol (H_0)	25
BAB III METODE PENELITIAN	26
3.1 Jenis Penelitian	26
3.2 Waktu dan Tempat penelitian	26
3.2.1 Tempat Penelitian	26
3.2.2 Waktu Penelitian	26
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	26
3.3.1 Populasi Penelitian	26
3.3.2 Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel	26
3.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	27
3.4.1 Kriteria Inklusi	27
3.4.2 Kriteria Eksklusi	27
3.5 Variabel Penelitian	27

3.5.1	Variabel Independen	27
3.5.2	Variabel Dependen	27
3.6	Definisi Operasional.....	28
3.7	Instrument Pengumpulan Data	29
3.7.1	Instrumen Penelitian.....	29
3.7.2	Uji Validitas Instrumen.....	30
3.7.3	Uji Reliabilitas Instrumen	30
3.8	Cara Pengumpulan Data.....	31
3.9	Cara Pengolahan Dan Analisis Data	31
3.9.1	Pengolahan Data.....	31
3.9.2	Analisis Data	32
3.10	Alur Penelitian	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		34
4.1	Hasil Penelitian	34
4.1.1	Analisis Univariat.....	34
4.1.2	Analisis Bivariat	37
4.2	Pembahasan.....	41
4.2.1	Karakteristik Responden	41
4.2.2	Dukungan Keluarga.....	43
4.2.3	Kualitas Hidup.....	44
4.2.4	Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien PGK di RSMP.	46
4.3	Nilai-Nilai Islam.....	49
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		50
5.1	Kesimpulan	50
5.2	Saran.....	51
5.2.1	Bagi Institusi	51
5.2.2	Bagi Peneliti Selanjutnya	51
DAFTAR PUSTAKA.....		52
LAMPIRAN.....		59

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori	24
Gambar 3. 1 Alur Penelitian.....	33

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1	Keaslian penelitian	4
Tabel 2. 1	Lima Stadium Penyakit Ginjal Kronik (<i>Chronic Kidney Disease</i>)	9
Tabel 2. 2	Tingkatan albuminuria termasuk <i>Albumin Creatinine Ratio</i> (ACR).	10
Tabel 3. 1	Definisi Operasional.....	28
Tabel 3. 2	<i>Blue Print</i> kuisioner dukungan keluarga	29
Tabel 3. 3	<i>Blue Print</i> kuisioner kualitas hidup	29
Tabel 4. 1	Distribusi Frekuensi dan Persentase Karakteristik Responden PGK di Ruangan HD RSMP (n=34).	35
Tabel 4. 2	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga Pasien.....	36
Tabel 4. 3	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kualitas Hidup	36
Tabel 4. 4	Hasil Uji <i>Fisher exact Monte Carlo</i> antara Dukungan Keluarga dan Kualitas Hidup Domain Fisik pada Pasien PGK.....	37
Tabel 4. 5	Hasil Uji <i>Fisher exact Monte Carlo</i> antara Dukungan Keluarga dan Kualitas Hidup Domain Psikologis pada Pasien PGK.	38
Tabel 4. 6	Hasil Uji <i>Fisher exact Monte Carlo</i> antara Dukungan Keluarga dan Kualitas Hidup Domain Sosial pada Pasien PGK	39
Tabel 4. 7	Hasil Uji <i>Fisher exact Monte Carlo</i> antara Dukungan Keluarga dan Kualitas Hidup Domain Lingkungan pada Pasien PGK.....	40

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Lembar Penjelasan Kepada Calon Subjek</i>	59
Lampiran 2. <i>Informed Consent</i>	62
Lampiran 3. <i>Persetujuan Keikutsertaan Dalam Penelitian</i>	63
Lampiran 4. Kuesioner Dukungan Keluarga.....	64
Lampiran 5. Kuesioner Kualitas Hidup	67
Lampiran 6. Lampiran Data Responden dan Dukungan Keluarga	70
Lampiran 7. Lampiran Kualitas Hidup	71
Lampiran 8. Data Hasil SPSS	75
Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian.....	76
Lampiran 10. <i>Ethical Cleareance</i>	77
Lampiran 11. Surat Izin Penelitian.....	78
Lampiran 12. Surat Selesai Penelitian	79
Lampiran 13. Biodata Penulis	80

DAFTAR SINGKATAN

ACR	: <i>Albumin Creatinine Ratio</i>
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
FSGS	: <i>Focal Segmental Glomerulonecrosis</i>
GFR	: <i>Glomerular Filtration Rate</i>
HD	: Hemodialisis
HPA	: Hipotalamus Pituitari Adrenal
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
PD	: Peritoneal Dialisis
PGK	: Penyakit Ginjal Kronik
PGTA	: Penyakit Ginjal Tahap Akhir
RSMP	: Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang
SKI	: Survei Kesehatan Indonesia
WHO	: <i>World Health Organization</i>

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Penyakit Ginjal Kronik (PGK) atau *Chronic Kidney Disease (CKD)* merupakan kondisi patofisiologis yang memiliki berbagai etiologi sehingga menyebabkan penurunan fungsi ginjal yang mengakibatkan ginjal tidak sanggup melakukan ekskresi toksin dan produk sisa dari darah, bercirikan terdapat proteinuria, laju filtrasi glomerulus yang menurun dan hal ini aktif terjadi lebih dari 3 bulan (Setiati S, 2014).

Berdasarkan *International Society of Nephrology* dalam penelitian yang ditulis oleh Bello pada tahun 2023 terdapat 850 juta orang di seluruh dunia yang menderita PGK. Menurut Survei Kesehatan Indonesia (SKI) pada tahun 2023, ada 638.178 kasus PGK di Indonesia dengan jumlah pasien positif PGK tertinggi di Provinsi Lampung sebesar 0,30% (21.021 kasus) dan jumlah pasien positif PGK terendah di Provinsi Papua Pegunungan sebesar 0,07% (3.496 kasus) serta Papua Barat Daya 0,07% (1.387 kasus). Prevalensi kejadian PGK di Provinsi Sumatera Selatan sebesar 0,16% atau terdapat 19.474 kasus positif PGK dengan kejadian tersering ada pada usia 75 tahun keatas.

Untuk mencegah penyakit PGK menjadi lebih parah, penatalaksanaan yang tepat diperlukan, seperti mengubah gaya hidup yang lebih sehat mengenai apa yang dikonsumsi dan dilakukan (Kemenkes, 2023). Tatalaksana yang tidak tepat dapat menyebabkan pasien PGK perlu dilakukan terapi pengganti ginjal, yang terdiri dari dialisis (*Dialisis Peritoneal/PD* atau *Hemodialisis/HD*) dan transplantasi ginjal. Mekanisme kerja PD adalah kateter dimasukkan ke dalam rongga perut pasien PGK, kemudian cairan dialisis yang mengandung glukosa dan elektrolit dimasukkan ke dalam rongga perut. Setelah beberapa jam, cairan dialisis dikeluarkan. Sementara HD menggunakan alat untuk mengeluarkan dan membersihkan darah (Bello, 2023).

Pengobatan seumur hidup guna mempertahankan kualitas hidup diperlukan oleh pasien PGK karena kerusakan ginjal mereka tidak dapat diperbaiki (tidak dapat

pulih seperti semula). Pengobatan yang diterima pasien PGK sepanjang hidup akan berdampak pada kehidupan sehari-hari seperti faktor fisik, psikologis, sosial maupun ekonomi (Suwanti, 2017). Pasien HD/PD sering merasa tidak berguna karena selalu bergantung pada keluarga atau teman untuk menjalani hidup (Ngara, 2022).

Pasien PGK sangat membutuhkan dukungan yang bermakna untuk tetap semangat dalam proses pengobatan. Dukungan keluarga yang baik dapat meningkatkan rasa percaya diri dan kualitas hidup pasien PGK dalam melawan penyakit tersebut (Syahputra, 2022). Kualitas hidup pasien yang rutin menjalani pengobatan PGK sangat dipengaruhi signifikansi dukungan keluarga, dukungan keluarga mampu mempertahankan keyakinan bahwa pasien dapat sembuh dari penyakit tersebut sehingga meningkatkan kualitas hidup pasien (Wakhid, 2018).

Berdasarkan studi pendahuluan di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang didapatkan bahwa terdapat 36 pasien HD aktif yang melakukan HD rutin 2x/minggu dengan durasi 5 jam dimana RSMP memiliki 6 mesin hemodialisis. Sebagai data pendahuluan peneliti melakukan wawancara singkat dengan 3 pasien yang sedang menjalani HD di RSMP, hasilnya 2 dari 3 pasien diantar oleh keluarga untuk melakukan HD, 2 dari 3 pasien sampai saat ini belum mampu menerima kondisi penyakit tersebut, 1 dari 3 pasien mulai mengalami penurunan kemampuan bersosialisasi, serta ketiga pasien mengatakan keluarga serta teman tetap memberikan dukungan positif untuk kesembuhan pasien.

Penelitian-penelitian terdahulu telah banyak membahas kualitas hidup pasien PGK dipengaruhi oleh berbagai faktor medis, seperti kepatuhan terhadap terapi, durasi hemodialisis, dan komplikasi. Namun, faktor non-medis seperti dukungan keluarga masih jarang diteliti secara menyeluruh. Hingga saat ini informasi penelitian mengenai hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien PGK di RSMP belum ada. Oleh karena itu, penelitian ini sangat penting untuk mengisi kekosongan data lokal dan memberikan dasar empiris bagi pihak rumah sakit dalam merancang intervensi yang mendukung peningkatan kualitas hidup pasien PGK dengan mengoptimalkan peran keluarga.

1.2 Rumusan Masalah

Perumusan masalah dalam studi ini ialah apakah terdapat hubungan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien Penyakit Ginjal Kronik di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Mampu mengetahui hubungan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien PGK di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengetahui karakteristik pasien PGK yang menjalani hemodialisa di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.
2. Mengidentifikasi gambaran dukungan keluarga pada pasien PGK yang menjalani hemodialisa di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.
3. Mengidentifikasi kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisa di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.
4. Menganalisis hubungan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisa di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

Adapun manfaat teoritis dari penelitian ini yaitu memperluas wawasan keilmuan dan pengalaman penulisan terkait hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisa di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.

1.4.2 Manfaat Praktis

1. Dapat meningkatkan kesadaran serta pemahaman terkait peran sekaligus dukungan keluarga pada pasien PGK yang menjalani hemodialisa di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.

2. Dapat menjadi referensi atau dasar untuk studi selanjutnya.
3. Dapat menambah teori kesehatan terkait dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien PGK.

1.5 Keaslian Penelitian

Tabel 1. 1 Keaslian penelitian

Peneliti	Judul	Desain Penelitian	Hasil
Suwanti, Yetty, Aini F (2017)	Hubungan Antara Efikasi Diri Dan Dukungan Sosial Keluarga Dengan Mekanisme Koping Klien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa.	<i>Cross Sectional</i>	Terdapat hubungan yang signifikan antara efikasi diri dan dukungan sosial keluarga dengan mekanisme koping nilai signifikansi 0,039 dan 0,004 pada 0,05.
Situmorang (2015)	Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisa di RSUD DOK II Jayapura	<i>Ex Post Facto</i>	Studi ini mendapatkan gambaran berupa adanya korelasi positif antara dukungan keluarga dengan pasien PGK.
Idzharrusman M, Budhiana J (2022)	Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik RSUD Sekarwangi	<i>Cross Sectional</i>	Hasil Uji Korelasi ditemukan P-value 0.024 termaknai H0 ditolak, mampu ditarik kesimpulan bahwa terdapat hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien.
Manalu NV (2020)	Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi di RS Advent Bandar Lampung	<i>Cross Sectional</i>	Studi ini menghasilkan 107 responden diberi dukungan yang baik dan 20 dengan dukungan yang cukup. Dimana 126 responden dalam kualitas hidup baik dan 1 responden dalam kualitas hidup buruk

DAFTAR PUSTAKA

- Aditama NZ, Kusumajaya H, Fitri N. 2024. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 6(1), pp. 109-120.
- Aini DN, Arifianto. 2024. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penerimaan Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Ilmiah Permas*, 14 (4), pp. 1343-1350.
- Aini, L. Lenny A, Shinta. 2021. Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan*. 8 (2). 111-119.
- Akbar FD, Pratama KJ, Wardani TS. 2023. Gambaran Faktor Penyebab Penyakit Ginjal Kronik Pada Pasien Yang Menjalani Terapi Hemodialisis di Unit Hemodialisis RSUD Dr. Soehadi Prijonegoro Sragen Tahun 2023. *Jurnal Ilmiah Wahana Pendidikan*, 9 (25), pp. 377-390.
- Angfakh MA, Wildan M, Cahyono HD. 2024. Hubungan Frekuensi Hemodialisi dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Keperawatan Malang (JKM)*, 9 (1), pp. 89-99.
- Apriliani, E., Oda, Elizabeth. 2023. Quality of Life Patients With Chronic Kidney Disease. *Journal of Ners and Midwifery*. 10 (2). 189-195.
- Attiq, K. & Kristanto, R.S., 2024. Mengelola Stres Kerja pada Generasi Z. Value *Jurnal Ilmiah Akuntansi Keuangan dan Bisnis*, 5(2), pp.65–76.
- Azzahra A, Anggraini MT, Faizin C. 2024. Hubungan Antara Lama Menjalani Hemodialisa dengan Kualitas Hidup di Rumah Sakit Roemani Semarang. *Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan*, 11 (10), pp. 1963-1969.
- Badriah, Kusuma, F. H, Dewi. 2017. *Karakteristik Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Kota Madiun*. STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun. 8 (75). 147-154.
- Bello AK, Okpechi IG, Levin A, dkk. 2023. *Global Kidney Health Atlas*. 3rd ed. Belgium: International Society of Nefrology
- Dila, Ratna R, Panma Y. 2019. Gangguan Gagal Ginjal Kronik di RSUD Kota Bekasi. *Publikasi Ilmiah Bidang Kesehatan*, 3 (1), pp. 41-61.

- Ernati, L., Septiwi, C. & Nugroho, F.A. (2022). *Pengalaman Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis: Studi Fenomenologi*. Prosiding 16th University Research Colloquium (URECOL) Seri MIPA dan Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Pekajangan Pekalongan, pp.983–988.
- Fadhilah, AI. 2023. *Hubungan Dukungan Keluarga dan Tingkat Pendapatan Dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis di RSI Sultan Agung Semarang*. Skripsi (S-1), Universitas Islam Sultan Agung Semarang.
- Fahmi FY, Hidayati T. 2016. Gambaran *Self Care* Status Cairan Pada Pasien Hemodialisa (Literatur Review). *Jurnal Care*, 4 (2), pp. 53- 63.
- Fairuz N, Wahyuningsih S, Irmarahayu A, dkk. 2024. Determinan Penyakit Ginjal Kronik di Tangerang Indonesia: Studi Cross-sectional. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*, 16 (2), pp. 63-70.
- Febriani, H. 2021. *Hubungan Lama Menjalani Hemodialisa Dengan Self Care Di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang*. Paper Knowledge. Toward a Media History of Documents. 3 (2). 6.
- Febyolla CL, Pardilawati CY, Junando M, dkk. 2025. Article Review: Faktor Risiko Terjadinya Gagal Ginjal Kronik di Indonesia. *Jurnal Farmasi SYIFA*, 3(1), pp. 50-57.
- Friedman, Bowden, Jones. 2018. *Buku Ajar Keperawatan Keluarga : Riset, Teori, dan Praktik*. Ed 5. EGC : Jakarta
- Hafizah, H, Eko P, W. 2025. Hubungan Dukungan Sosial Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Lintas Keperawatan*. 6 (2). 471-477.
- Hasanah U, Dewi NR, Ludiana, dkk. 2023. Analisis Faktor-Faktor Risiko Terjadinya Penyakit Ginjal Kronik Pada Pasien Hemodialisis. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 8 (2), pp. 96-103.
- Hasnidar, Muhammad., Windu. 2022. Family Support and Quality of Life for Chronic Kidney Disease (CKD) Patients Hemodialysis Therapy at Undata Hospital. *Journal of Health and Nutrition Research*. 1(1). 7-11.
- Hindrawan BS. 2019. *Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisa di RSUD Nganjuk*. Skripsi (S-1). STIKES Satria Bhakti Nganjuk.

- Idzharrusman M, Budhiana J. 2022. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik ESUD Sekarwangi. *Jurnal Keperawatan*. 10 (1), pp. 61-69.
- Inayati, A., Hasanah, U., & Maryuni, S. 2020. Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rsud Ahmad Dani Metro. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 5(2), 588–595.
- Irfannuddin. 2019. *Cara Sistematis Berlatih Meneliti*. Jakarta: RAYYANA Komunikasindo
- IRR (Indonesian Renal Registry). 2020. *13th Report Of Indonesian Renal Registry*. Bandung: IRR.
- Kemenkes. 2023. *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tatalaksana Penyakit Ginjal Kronik*. Jakarta: Kemenkes.
- Kemenkes. 2023. *Survei Kesehatan Indonesia (SKI)*. Jakarta: Kemenkes.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2020*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Khan, A., Khan, A.H., Adnan, A.S., Syed Sulaiman, S.A. & Mushtaq, S. (2019). Prevalence and predictors of depression among hemodialysis patients: a prospective follow-up study. *BMC Public Health*, 19, 531. <https://doi.org/10.1186/s12889-019-6796-z>
- Khatami, F. 2025. Hubungan Fungsi Seksual Terhadap Kualitas Hidup Pada Wanita Usia 17-35 Tahun di Indonesia. *Jurnal Nusantara Hasana*. 1 (5). 60-69.
- Kovesdy CP. 2022. *Epidemiology Of Chronic Kidney Disease: an Update 2022*. United States of America: Kidney International Supplements.
- Kurniawan, R. 2017. *Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Rehabilitasi di RSUD Kota Yogyakarta*. Skripsi (S-1). Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
- Lenny, Wayan I, Arifuddin. 2024. Faktor-Faktor Berhubungan dengan Terjadinya Gagal Ginjal Kronik di Perawatan Penyakit Dalam RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah. *Jurnal Kolaboratif Sains*, 7 (6), pp. 2015-2021.
- Lestari, W., Asyrofi, A., & Prasetya. 2018. *Manajemen Cairan Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis*. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 2(2), 20-29. <https://doi.org/10.33655/mak.v2i2.36>

- Lewandowski MJ, Krenn S, Kurnikowski A, Bretschneider P, dkk. 2023. *Chronic Kidney Disease is More Prevalent Among Women But More Men Than Women are Under Nephrological Care: Analysis from six outpatient clinics in Austria 2019*. *Wien Klin Wochenschr*. 135. 89-96.
- MacRae C, Mercer SW, Guthrie B, Henderson D. 2021. *Comorbidity in Chronic Kidney Disease: a Large cross-sectional Study of Prevalence in Scottish Primary Care*. *Br J Gen Pract*. 25;71 (704): e243-e249. doi: 10.3399/bjgp20X714125.
- Masturoh I, Anggita N. 2018. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Kemenkes
- Mait G, Nurmansyah M, Bidjuni H. 2021. Gambaran Adaptasi Fisiologis dan Psikologis Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di Kota Manado. *Jurnal Keperawatan*, 9(2), pp. 1-6.
- Netha D, Rusmimpong, Mashudi, dkk. 2022. Analisis Faktor Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Silampari*. 6 (1), pp. 585-592.
- Ngara YW, Rosdiana, Rahayu W. 2022. Harga Diri Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK) Yang Menjalani Hemodialisa Pada Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 10(2), pp. 304-314.
- Nugraha A, Rahmah GU, Budhiaji P. 2020. Effect of Family Support Towards Elderly Hemodialysis Patients Anxiety Level. *Basic and Applied Nursing Research Journal*, 1(1), pp. 20-24.
- Nursalam. 2016. *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Obi Y, Streja E, Rhee CM, dkk. 2017. *Incremental Hemodialysis, Residual Kidney Function, and Mortality Risk in Incident Dialysis Patients: A Cohort Study*. *Am J Kidney Dis* ; 68(2) : 256-265.
- PERNEFRI. 2003. *Konsensus Dialisis*. Ed. 1. Jakarta.
- Prasetyantoro, I, Nur C. 2023. Family Experience in Caring for Patients with Chronic Renal Failure: Literature Review. *Jurnal Aisyah: Jurnal Ilmu Kesehatan*. 8 (2). 889-896.
- Prodia Occupational Health Indonesia. 2025. *Hindari Penyakit Ginjal Kronis dengan Gaya Hidup Anda*. [Online]. Available at:

<https://prodiaohi.co.id/hindari-penyakit-ginjal-kronis-dengan-gaya-hidup-anda>. [Accessed 25 Mei 2025].

- Puspitasari, D., Wahyuni, E., & Handayani, D. (2020). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RSUP Dr. Kariadi Semarang. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 5(2), 98–106.
- Rachmawati N, Wahyuni D, Idriansari. 2019. Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Diet Asupan Cairan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Sriwijaya*, 6 (2355), pp. 50-58.
- Reza, Ardiansya, Arjuna. 2025. Hubungan Dukungan Keluarga, Jenis Kelamin Dan Status Perkawinan Terhadap Kesepian Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Rimba Kabupaten Bangka Selatan Tahun 2024. *Jurnal Kesehatan Tambusai*. 6 (2). 8534-8541.
- Riskesdas. 2019. *Laporan Provinsi Sumatera Selatan Riskesdas 2018*. Jakarta: Lembaga Penerbit Badan Litbang Kesehatan.
- Rosyada YA, Faizin C, Noviasari NA. 2023. Hubungan Dukungan Keluarga dan Kebutuhan Spiritual dengan Kualitas Hidup Pasien Lansia. *Muhammadiyah Journal of Geriatric*, 4(1), pp. 73-80.
- Rustandi, H., Tranado, H., & Pransasti, T. (2018). Faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas hidup pasien Chronic Kidney Disease (CKD) yang menjalani hemodialisa di ruang hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Silampari (JKS)*, 1(2), 32-46. <https://media.neliti.com/media/publications/256092-faktor-faktor-yang-mempengaruhi-kualitas-d21a81b4.pdf>
- Safitri, D, Nurul, J. 2024. Peningkatan *Self-Efficacy* Pasien Penyakit Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis melalui *Therapeutic Patient Education*. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Stikes Hang Tuah Surabaya*. 19 (2). 168-172.
- Sari S, Yusuf M. 2024. Gambaran Pengobatan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Rumah Sakit Umum Daerah Arifin Ahmad Provinsi Riau. *Jurnal Ensiklopedia*, 6(2), pp. 60-68.
- Setiati S, Alwi I, Sudoyo AW, dkk. 2014. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*. 6th ed. Jakarta: InternaPublishing.

- Siregar CT. 2020. *Manajemen Komplikasi Pasien Hemodialisa*. 1st ed. Sleman: CV Budi Utama.
- Situmorang, H. 2015. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Terapi Hemodialisa di RS DOK II Jayapura. *Jurnal Ilmu Pendidikan Indonesia*, 3(3), pp.23–30.
- Sudarman, Faisal. 2024. Investigasi Fenomenologis Dukungan Sosial Keluarga Penyintas Covid-19 di Provinsi Lampung. *Jurnal Psikologi*. 20 (1). 58-71.
- Sugiyono. 2018. *Metode Penelitian*, ed. 27. Bandung: Alfabeta
- Sułkowski L, Matyja A, Matyja M. 2024. Social Support and Quality of Life in Hemodialysis Patients: A Comparative Study with Healthy Controls. *Medicina (Kaunas)*. (11):1732. doi: 10.3390/medicina60111732. PMID: 39596917; PMCID: PMC11596316.
- Sulung, N., Evi H, Cici. 2022. Family Efforts in Improving Life Quality of Patients with Chronic Kidney Failure, Undergoing Hemodialysis Therapy. *Journal of Hunan University*. 49 (12). 136-141.
- Supriyadi. 2024. Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Menjalankan Pengobatan Penyakit Kronis. *Journal of Language and Health*, 5(1), pp. 333-338.
- Suwanti, Taufikrrahman, Rosyidi MI, dkk. 2017. Hubungan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Terapi Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan*. 5 (2), pp. 107-114
- Suwanti, Y. A. F., 2017. Hubungan Antara Efikasi Diri dan Dukungan Sosial Keluarga Dengan Mekanisme Koping Klien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan*, 5(1), pp. 29-39.
- Syahputra E, Laoli EK, Alyah J, Bahagia EY, Tumorang EYE, Nababan NY. 2022. Dukungan Keluarga Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisa. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 4(3), pp. 793-800.
- Tsai, T.Y., Tseng, H.H., Chi, M.H., Chang, H.H., Wu, C.K., Yang, Y.K. & Chen, P.S. (2019). The Interaction of Oxytocin and Social Support, Loneliness, and Cortisol Level in Major Depression. *Clinical Psychopharmacology and Neuroscience*, 17(4), pp.487–494. <https://doi.org/10.9758/cpn.2019.17.4.487>

- Tsabita, N.M., Anggraini. & Faizin C. (2025). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik di RS Roemani Muhammadiyah Semarang. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 5 (2), pp.1288-1297.
- Utami IA, Santhi DG, Lestari A. 2020. Prevalensi dan Komplikasi Pada Penderita Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Rumah Sakit Umum Pusat Sanglah Denpasar Tahun 2018. *Intisari Sains Medis*, 11(3), pp. 1216-1221.
- Vila, J. (2021). *Social Support and Longevity: Meta-Analysis-Based Evidence and Psychobiological Mechanisms*. *Frontiers in Psychology*, 12, Article 717164. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.717164>
- Wakhid A, L. W. L., 2018. Hubungan Efikasi Diri Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalni Hemodialisis. *Journal of Holistic Nursing Science* , 5(2), pp. 56-63.
- Wati, V. K. 2022. Hubungan Antara Aktifitas Fisik Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Hemodialisa Di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang. *Jurnal Keperawatan*, 33(1), 1-12
- WHO, 2024. 10 Penyebab Kematian Teratas. [Online] Available at: https://www-who-int.translate.goog/news-room/factsheets/detail/the-top-10-causes-of-death?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=id&_x_tr_hl=id&_x_tr_pto=tc [Accessed 4 Mei 2025].
- WHO, 2025. *Penyakit Tidak Menular: Faktor Risiko dan Kondisi*. [Online] Available at: https://www-who-int.translate.goog/data/gho/data/themes/topics/topic-details/GHO/ncd-risk-factors?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=id&_x_tr_hl=id&_x_tr_pto=tc [Accessed 25 Mei 2025].
- Yani DA, Sarnianto P, Anggriani Y. 2020. Faktor-Faktor Risiko Pasien Hemodialisis di RSUD Arjawinangun dan RSUD Waled Kabupaten Cirebon. *Jurnal Ilmiah Indonesia*, 5(1), pp. 71-84.
- Yunita, Najihah, Wijayanti D, dkk. 2024. Analisis Faktor yang Memengaruhi Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa. *Malahayati Health Student Journal*. 4 (11). 4835- 4845.