

SKRIPSI

**HUBUNGAN *CAREGIVER BURDEN* DENGAN KUALITAS HIDUP
PASIEN (CKD) YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISIS
DI RSUD HAJI SURABAYA**



Disusun Oleh :

LULUK ALITIA WINARNO

20221660061

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

2026

**HUBUNGAN *CAREGIVER BURDEN* DENGAN KUALITAS HIDUP
PASIEN (CKD) YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISIS
DI RSUD HAJI SURABAYA**

SEMINAR HASIL

**Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
Pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya**



Disusun Oleh :

LULUK ALITIA WINARNO

20221660061

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

2026

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dipublikasikan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Surabaya, 21 Mei 2026

Yang Menyatakan

Luluk Alitia Winarno

20221660061

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Luluk Alitia Winarno

NIM : 20221660061

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Program Studi : S1 Keperawatan

Menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul "*Hubungan Caregiver Burden Dengan Kualitas Hidup Pasien CKD Yang Menjalani Hemodialisis Di RSUD Haji Surabaya*" yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian atau keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 27 Juni 2026

Yang membuat pernyataan,



(Luluk Alitia Winarno)

NIM. 20221660051

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya. Sehingga dapat diajukan dalam ujian seminar hasil pada program studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 25 Mei 2026

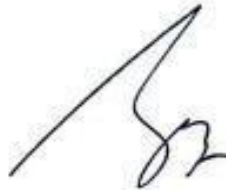
Menyetujui

Pembimbing I



(Erfan Rofiqi S.,Kep.,Ns.,M.Kep)

Pembimbing II



(Siswanto Agung S.S.,Kep.,Ns.,M.MB)

Mengetahui

Ketua Program Studi



(Erfan Rofiqi,S.Kep.,Ns.,M.Kep)

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Skripsi pada tanggal 25 Mei 2026 oleh mahasiswa atas nama Luluk Alitia Winarno NIM 20221660061 Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Fathiya Lutfhil Yumni, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Anggota 1 : Erfan Rofiqi, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Anggota 2 : Siswanto Agung Wijaya, S.kep.,Ns.,M.MB

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya



(Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep)

UCAPAN TERIMA KASIH

Rasa syukur yang tiada henti penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, atas limpahan rahmat, kasih sayang, serta pertolongan-Nya sehingga setiap tahapan penyusunan skripsi ini dapat dilalui hingga selesai. Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Tahun 2026 dengan judul "*Hubungan Caregiver Burden dengan Kualitas Hidup Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Haji Surabaya.*"

Dalam penyusunan karya tulis ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep., FISQua selaku Rektorat Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah menyediakan fasilitas kepada kami untuk mengikuti pendidikan di Program Studi S1 Keperawatan.
2. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan kesempatan, bimbingan, dan motivasi kepada kami untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi S1 Keperawatan.
3. Erfan Rofiqi, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi S1 Ilmu Keperawatan sekaligus dosen pembimbing 1 yang telah membimbing saya dari awal sampai dengan bisa sidang dengan sangat lancar sehingga saya bisa menyelesaikan tugas akhir skripsi ini dengan sangat baik.
4. Siswanto Agung Wijaya, S.Kep., Ns., M.MB selaku pembimbing 2 yang selalu sabar dan selalu membuat saya tidak pantang menyerah dalam menyelesaikan tugas akhir skripsi ini dengan tepat waktu.

5. Fathiya Luthfil Yumni, S.Kep., Ns., M.Kep selaku ketua penguji skripsi yang telah memberikan kritik dan saran dengan sangat baik dan senantiasa selalu mendoakan dan memberikan semangat pada anak didiknya.
6. Seluruh staf dosen Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan bantuan selama menempuh pendidikan.
7. Kepada yang spesial nenek saya (Maulidiyah) dengan do'a yang disautkan dari pagi sampai dengan petang bahkan dalam menjalani kesehariannya, perjuangan beliau membuat saya tidak tertinggal dalam proses penyusunan skripsi ini.
8. Kedua orang tua saya yang jauh disana (Ali Mahfud Winarno & Kartini) yang selalu menjadi mutiara sejuk dihati saya sebagai anak pertama.
9. Semua anggota keluarga besar (Bani Abdullah) Terimakasih yang tiada tara saya persembahkan atas segala yang telah diperjuangkan untuk menjadikan saya sarjana, tentu dengan proses yang tidak mudah dan dengan segala ujian yang telah dilewati. Thanks a lot for you all, I think we're a very well family.
10. Sahabat-sahabat terbaik yang selalu menjadi penawar disetiap kebingungan selama proses penyelesaian skripsi ini dengan memberikan arahan, dukungan, solusi, dan lain sebagainya
11. Teman-teman S1 keperawatan kelas A yang selalu mendukung saya dalam menyelesaikan skripsi ini. Terima kasih telah menjadi bagian perjalanan di bangku perkuliahan.
12. Luluk Alitia Winarno (saya sendiri), untuk pribadi yang sangat lemah hatinya namun tetap tampak tegar. Terimakasih sudah bertahan dengan benturan yang tidak mudah untuk setiap proses yang telah dilewati, meskipun tidak terlahir dari orang tua yang tidak sarjana. Alhamdulillah dengan Ridho Allah SWT gelar akan mengikutimu.

13. Semua pihak yang terlibat dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, akhir kata semoga karya tulis yang sederhana ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan

Surabaya, 25 Juni 2026

ABSTRAK

HUBUNGAN *CAREGIVER BURDEN* DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN (CKD) YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISIS DI RSUD HAJI SURABAYA

Oleh : LULUK ALITIA WINARNO
20221660061

Pendahuluan: Pasien Chronic Kidney Disease yang menjalani hemodialisis membutuhkan perawatan jangka panjang dan ketergantungan tinggi terhadap *caregiver*. Kondisi tersebut dapat menimbulkan *caregiver burden* berupa tekanan fisik, psikologis, sosial, dan ekonomi yang berpotensi memengaruhi kualitas hidup pasien. **Tujuan:** Tujuan penelitian ini adalah menganalisis hubungan *caregiver burden* dengan kualitas hidup pasien CKD yang menjalani terapi hemodialisis di RSUD Haji Surabaya. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain analitik kuantitatif dengan pendekatan cross-sectional. Populasi penelitian berjumlah 90 pasien CKD yang menjalani terapi hemodialisis beserta *caregiver* di RSUD Haji Surabaya. Teknik sampling menggunakan total sampling sehingga diperoleh sampel sebanyak 90 responden. Variabel independen adalah *caregiver burden* yang diukur menggunakan instrumen Zarit Burden Interview (ZBI), sedangkan *variabel dependen* adalah kualitas hidup pasien yang diukur menggunakan WHOQOL-BREF. Data dianalisis menggunakan uji Gamma. **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar *caregiver* mengalami beban sangat berat sebanyak 74 responden (82,22%), sedangkan kualitas hidup pasien mayoritas berada pada kategori buruk sebanyak 50 responden (55,6%). Hasil analisis bivariat menunjukkan terdapat hubungan signifikan antara *caregiver burden* dengan kualitas hidup pasien CKD yang menjalani hemodialisis di RSUD Haji Surabaya, dimana semakin tinggi *caregiver burden* maka kualitas hidup pasien cenderung semakin menurun dengan nilai (0,04). **Diskusi:** *Caregiver burden* yang tinggi dapat memengaruhi kemampuan *caregiver* dalam memberikan dukungan fisik, emosional, dan sosial kepada pasien sehingga berdampak pada penurunan kualitas hidup pasien CKD. Oleh karena itu, diperlukan pendekatan keperawatan berbasis keluarga serta dukungan psikososial yang berkelanjutan untuk membantu menurunkan beban *caregiver* dan meningkatkan kualitas hidup pasien hemodialisis.

Kata Kunci : *caregiver burden*, CKD, hemodialisis, kualitas hidup.

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN CAREGIVER BURDEN AND QUALITY OF LIFE IN PATIENT WITH CRONIC KIDNEY DISEASE (CKD) PATIENTS UNDERGOING HEMODIALYSIS THERAPY AT HAJI REGIONAL GENERAL HOSPITAL SURABAYA

Oleh : LULUK ALITIA WINARNO
20221660061

Introduction: Chronic kidney disease patients undergoing hemodialysis require long-term care and are highly dependent on caregivers. This can lead to caregiver burden, including physical, psychological, social, and economic stress, potentially impacting the patient's quality of life. **Objective:** The purpose of this study was to analyze the relationship between caregiver burden and the quality of life of CKD patients undergoing hemodialysis therapy at RSUD Haji Surabaya. **Method:** This study used a quantitative analytical design with a cross-sectional approach. The study population was 90 CKD patients undergoing hemodialysis therapy and their caregivers at RSUD Haji Surabaya. The sampling technique used total sampling, resulting in a sample of 90 respondents. The independent variable was caregiver burden measured using the Zarit Burden Interview (ZBI) instrument, while the dependent variable was the patient's quality of life measured using the WHOQOL-BREF. Data were analyzed using the Gamma test. **Results:** The results showed that most caregivers experienced a very heavy burden (74 respondents (82.22%)), while the majority of patients' quality of life was in the poor category (50 respondents (55.6%)). The results of the bivariate analysis showed a significant relationship between caregiver burden and the quality of life of CKD patients undergoing hemodialysis at RSUD Haji Surabaya, where the higher the caregiver burden, the lower the patient's quality of life (caregiver burden < 0.04). **Discussion:** High *care* can affect the caregiver's ability to provide physical, emotional, and social support to patients, thus impacting the decline in the quality of life of CKD patients. Therefore, a family-based nursing approach and ongoing psychosocial support are needed to help reduce the burden on caregivers and improve the quality of life of hemodialysis patients.

Keywords : *caregiver burden, CKD, hemodialysis, quality of life.*

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN	iii
PERSETUJUAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan Penelitian	4
1.3.1. Tujuan Umum.....	4
1.3.2. Tujuan Khusus.....	4
1.4. Manfaat Penelitian	5
1.4.1. Manfaat Teoritis	5
1.4.2. Manfaat Praktis.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1. Konsep Dasar Chronic Kidney Disease (CKD).....	6
2.1.1. Definisi	6
2.1.2. Etiologi.....	6
2.1.3. Patofisiologi	7
2.1.4. Manifestasi Klinis.....	7
2.1.5. Klasifikasi CKD	8
2.1.6. Pemeriksaan Diagnostik	8
2.1.7. Komplikasi.....	9
2.2. Konsep Hemodialisis	10
2.2.1. Definisi.....	10
2.2.2. Fungsi Hemodialisis	10
2.2.3. Indikasi Hemodialisis	11
2.2.4. Prinsip Kerja Hemodialisis	12
2.2.5. Komplikasi Hemodialisis	13

2.3.	Konsep Beban <i>Caregiver</i> (<i>Caregiver Burden</i>).....	15
2.3.1.	Definisi <i>Caregiver Burden</i>	15
2.3.2.	Konsep <i>Caregiver Burden</i>	16
2.3.3.	Jenis <i>Caregiver</i>	17
2.3.4.	Karakteristik <i>Caregiver</i>	17
2.3.5.	Dimensi <i>Caregiver Burden</i> (Rincian Teoritis).....	18
2.3.6.	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi <i>Caregiver Burden</i>	20
2.3.7.	Gejala <i>Caregiver Burden</i>	20
2.3.8.	Dampak <i>Caregiver Burden</i>	21
2.3.9.	Tingkatan <i>Caregiver Burden</i>	22
2.3.10.	Instrumen Pengukuran <i>Caregiver Burden</i>	22
2.3.11.	Upaya Mengurangi <i>Caregiver Burden</i>	22
2.4.	Kualitas Hidup (<i>Quality of Life/QOL</i>) Pasien CKD	23
2.4.1.	Definisi.....	18
2.4.2.	Dimensi Kualitas Hidup Pasien CKD	23
2.4.3.	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi	23
2.5.	Teori Adaptasi Roy.....	24
2.5.1.	Definisi Teori Adaptasi Roy (<i>Roy Adaptation Model/RAM</i>)	24
2.5.2.	Klasifikasi Model Adaptasi Roy	24
2.5.3.	Respon Adaptasi Roy.....	25
2.5.4.	Mekanisme Koping	25
2.5.5.	Hubungan <i>Caregiver Burden</i> dengan Kualitas Hidup Pasien	25
2.5.6.	Grand Theory RAP	29
2.5.7.	Penelitian Terdahulu.....	30
2.6.	Kerangka Konsep Penelitian.....	34
2.7.	Hipotesis.....	35
BAB III METODOLOGI PENELITIAN		36
3.1.	Desain Penelitian	36
3.2.	Kerangka Kerja.....	38
3.3.	Lokasi dan Waktu Penelitian	39
3.4.	Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling.....	39
3.4.1.	Populasi.....	39
3.4.2.	Sampel.....	39
3.4.3.	Teknik Sampling.....	31

3.5. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	40
3.5.1. Variabel Penelitian	40
3.5.2. Definisi Operasioal	41
3.6. Pengumpulan dan Pengelolaan Data.....	43
3.6.1. Instrumen Penelitian.....	43
3.7. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	43
3.7.1. Teknik Pengumpulan Data.....	43
3.7.2. Pengolahan Data	44
3.7.3. Analisis Data.....	46
3.8. Etika Penelitian.....	48
3.8.1. Informed Consent (Lembar Persetujuan).....	48
3.8.2. Anonymity(Tanpa Nama)	48
3.8.3. Confidentiality (Kerahasiaan Data)	49
3.8.4. Beneficience dan Non Maleficence	49
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	50
4.1 Hasil Penelitian.....	50
4.1.1 Gambaran Umum dan Lokasi Penelitian	50
4.1.2 Data Umum	51
4.1.3 Data Khusus	54
4.2 PEMBAHASAN	56
4.2.1 Identifikasi Caregiver Burden Di RSUD Haji Surabaya.....	56
4.2.2 Identifikasi Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis di RSUD Haji Suarabaya.....	60
4.3.3 Analisis Hubungan Caregiver Burden Terhadap Kualitas Hidup Pasien CKD Yang Menjalani Hemodialisis Di RSUD Haji Suarabaya.....	63
BAB V PENUTUP.....	72
5.1 Kesimpulan.....	72
5.2 Saran.....	74
DAFTAR PUSTAKA.....	75

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penelitian Terdahulu	26
Tabel 3.1 Definisi Operasional	33
Tabel 4.1 Karakteristik (usia) Responden <i>Caregiver</i> Pasien HD	43
Tabel 4.2 Karakteristik (jenis kelamin) Responden <i>Caregiver</i> Pasien HD	43
Tabel 4.3 Karakteristik (pendidikan) Responden <i>Caregiver</i> Pasien HD	44
Tabel 4.4 Karakteristik (lama merawat) Responden <i>Caregiver</i> Pasien HD ..	44
Tabel 4.5 Karakteristik (usia) Responden <i>Caregiver</i> Pasien HD	45
Tabel 4.6 Karakteristik (jenis kelamin) Responden Pasien HD	45
Tabel 4.7 Karakteristik (pendidikan) Responden Pasien HD	45
Tabel 4.8 Karakteristik (lama HD) Responden Pasien HD	46
Tabel 4.9 Identifikasi <i>Caregiver Burden</i> pada <i>caregiver</i> pasien HD	46
Tabel 4.10 Identifikasi Kualitas Hidup pasien HD	47
Tabel 4.11 Analisis Hubungan <i>Caregiver Burden</i> terhadap Kualitas Hidup pasien CHD Di RSUD Haji SURABAYA	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Grand Theory RAP	23
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep Penelitian	27
Gambar 3. 1 Kerangka Kerja	30

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengambilan Data Awal.....	7
Lampiran 2 Surat Perjanjian Penelitian.....	73
Lampiran 3 Dokumentasi Pengambilan Data Awal.....	74
Lampiran 4 Instrumen Penelitian.....	75
Lampiran 5 Informed Consent.....	82
Lampiran 6 Etik Penelitian	83
Lampiran 7 Dokumentasi Penelitian.....	84
Lampiran 8 Distribusi Karakteristik Responden.....	85
Lampiran 9 Uji Analisis Statistik.....	8