

SKRIPSI

**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS TIDUR
PASIEN YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISIS
DI RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR**



DI SUSUN OLEH :

YULI SETIORINI

NIM. 20221660099

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

2026

SKRIPSI

HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS TIDUR

PASIENT YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISIS

DILRSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)

Pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya



Oleh :

YULI SETIORINI

NIM. 20221659999

POGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yuli Setiorini

NIM : 20221660099

Program Studi : S1 Keperawatan

Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Kualitas Tidur Pasien Yang

Menjalani Terapi Hemodialisis Di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur

Menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dipublikasikan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dan berbagai jenjang Pendidikan di perguruan tinggi manapun. Apabila dikemudian hari terbukti plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 18 Juni 2026


Yuli Setiorini
20221660099

PERSETUJUAN

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang skripsi pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya, 18 Juni 2026

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

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

Supriyono, S.Kep., Ns., M.Kep

Mengetahui,
Ketua Program Studi

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

PENGESAHAN

Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Skripsi pada tanggal
20 Juni 2026 oleh mahasiswa atas nama Yuli Setiorini, NIM 20221660099. Program
Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Septian Galuh Winata, S.Kep., Ns., M.Kep

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

Anggota 2 : Supriyono, S.Kep., Ns., M.Kep

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat, hidayah, dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kualitas Tidur Pasien yang Menjalani Terapi Hemodialisis di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur" dengan baik. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi S1 Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Dalam proses penyusunan skripsi ini, penulis menyadari bahwa tanpa bantuan, bimbingan, dukungan, dan doa dari berbagai pihak, skripsi ini tidak akan dapat terselesaikan dengan baik. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan, baik secara langsung maupun tidak langsung, selama proses penyusunan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki keterbatasan dan jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi penyempurnaan karya ilmiah ini di masa yang akan datang.

Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan, khususnya di bidang keperawatan, serta dapat menjadi referensi bagi peneliti selanjutnya dan semua pihak yang membutuhkan.

Surabaya, Juni 2026

Penulis

ABSTRAK

HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS TIDUR PASIEN YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISIS DI RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR

Oleh : YULI SETIORINI
20221660099

Pendahuluan: Penyakit ginjal kronis (*Chronic Kidney Disease* / CKD) merupakan masalah kesehatan yang memerlukan terapi hemodialisis jangka panjang. Pasien yang menjalani hemodialisis sering mengalami gangguan psikologis berupa kecemasan yang dapat berdampak pada kualitas tidur. Kualitas tidur yang buruk dapat menurunkan kondisi fisik, psikologis, dan kualitas hidup pasien. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan tingkat kecemasan dengan kualitas tidur pada pasien CKD yang menjalani terapi hemodialisis. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan pendekatan *cross-sectional*. Variabel independen dalam penelitian ini adalah tingkat kecemasan sedangkan variabel dependen adalah kualitas tidur. Populasi penelitian berjumlah 108 pasien CKD yang menjalani hemodialisis, dengan sampel sebanyak 83 responden yang dipilih menggunakan teknik purposive sampling. Tingkat kecemasan diukur menggunakan instrumen *Hospital Anxiety and Depression Scale-Anxiety (HADS-A)*, sedangkan kualitas tidur diukur menggunakan *Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)*. Analisis data dilakukan secara univariat dan bivariat menggunakan uji korelasi Spearman Rho. **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden mengalami tingkat kecemasan kategori borderline abnormal sebanyak 36 responden (43,4%) dan memiliki kualitas tidur buruk sebanyak 67 responden (80,7%). Hasil uji Spearman Rho menunjukkan nilai koefisien korelasi (r) sebesar 0,439 dengan nilai signifikansi $p < 0,001$, yang menunjukkan adanya hubungan positif dengan kekuatan sedang antara tingkat kecemasan dan kualitas tidur. Semakin tinggi tingkat kecemasan yang dialami pasien, semakin buruk kualitas tidurnya. **Kesimpulan:** Terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat kecemasan dengan kualitas tidur pada pasien yang menjalani terapi hemodialisis di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur. Kecemasan yang lebih tinggi berhubungan dengan kualitas tidur yang semakin buruk. Oleh karena itu, diperlukan upaya keperawatan yang berfokus pada pengelolaan kecemasan untuk membantu meningkatkan kualitas tidur dan kualitas hidup pasien hemodialisis.

Kata Kunci: *hemodialisis, kecemasan, kualitas tidur, penyakit ginjal kronis (CKD)*

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN ANXIETY LEVELS AND SLEEP QUALITY IN PATIENTS UNDERGOING HEMODIALYSIS THERAPY AT RSUD HAJI, EAST JAVA

By: YULI SETIORINI
NIM 20221660099

Introduction: Chronic kidney disease (CKD) is a health problem that requires long-term hemodialysis therapy. Patients undergoing hemodialysis often experience psychological disturbances in the form of anxiety, which can impact sleep quality. Poor sleep quality can reduce patients' physical and psychological well-being, as well as their quality of life. This study aimed to determine the relationship between anxiety levels and sleep quality in CKD patients undergoing hemodialysis. **Methods:** This study employed a quantitative design with a cross-sectional approach. The independent variable in this study was anxiety level, while the dependent variable was sleep quality. The study population consisted of 108 CKD patients undergoing hemodialysis, with a sample of 83 respondents selected using a purposive sampling technique. Anxiety levels were measured using the Hospital Anxiety and Depression Scale-Anxiety (HADS-A) instrument, while sleep quality was measured using the Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI). Data analysis was performed univariately and bivariately using the Spearman Rho correlation test. **Results:** The results showed that the majority of respondents experienced borderline abnormal anxiety levels (36 respondents (43.4%)) and had poor sleep quality (67 respondents (80.7%)). The Spearman Rho test results showed a correlation coefficient (r) of 0.439 with a significance value of $p < 0.001$, indicating a positive relationship with moderate strength between anxiety levels and sleep quality. The higher the level of anxiety experienced by patients, the worse their sleep quality. **Conclusion:** There is a significant relationship between anxiety levels and sleep quality in patients undergoing hemodialysis therapy at RSUD (regional general hospital) Haji, East Java. Higher anxiety is associated with poorer sleep quality. Therefore, nursing efforts focused on anxiety management are needed to help improve sleep quality and quality of life for hemodialysis patients.

Keywords: *Hemodialysis, Anxiety, Sleep Quality, Chronic Kidney Disease (CKD)*

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN	II
PERSETUJUAN.....	III
HALAMAN PENGESAHAN.....	IV
KATA PENGANTAR.....	V
UCAPAN TERIMA KASIH	VI
ABSTRAK	VI
DAFTAR ISI.....	VIII
DAFTAR TABEL	XI
DAFTAR GAMBAR.....	XII
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep <i>Chronic Kidney Disease</i>	8
2.1.1 Definisi CKD.....	8
2.1.2 Etiologi	8
2.1.3 Patofisiologi.....	10
2.1.4 Manifestasi Klinis.....	11
2.1.5 Klasifikasi / Stadium <i>Chronic Kidney Disease</i>	12
2.1.6 Komplikasi <i>Chronic Kidney Disease</i>	13
2.1.7 Penatalaksanaan <i>Chronic Kidney Disease</i>	14
2.2 Konsep Terapi Hemodialisis.....	15
2.2.1 Definisi Terapi Hemodialisis.....	15
2.2.2 Tujuan Hemodialisis.....	16
2.2.3 Mekanisme Kerja Hemodialisis	16
2.2.4 Dampak Hemodialisis Terhadap Kondisi Psikologis Pasien	17
2.3 Konsep Kecemasan.....	19
2.3.1 Pengertian Kecemasan	19
2.3.2 Jenis dan Tingkatan Kecemasan.....	20
2.3.4 Manifestasi Klinis Kecemasan	23
2.3.5 Kecemasan pada Pasien CKD yang Menjalani Hemodialisis	24
2.3.6 Alat Ukur Kecemasan	25
2.4 Konsep Kualitas Tidur	26
2.4.1 Definisi Kualitas Tidur	26
2.4.2 Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Tidur	27
2.4.3 Dampak Kualitas Tidur yang Buruk Pada Pasien CKD	28
2.4.4 Instrumen Pengukuran Kualitas Tidur	29
2.5 Hubungan Kecemasan dengan Kualitas Tidur pada Pasien Hemodialisis	30

2.6 Teori Keperawatan.....	31
2.6.1 Konsep Teori Adaptasi Calista Roy	31
2.6.2 Teori Adaptasi Calista Roy Terhadap Pasien CKD Yang Menjalani Terapi Hemodialisis	32
2.6.3 Teori Adaptasi Calista Roy Dengan Kecemasan Pasien CKD Terhadap Kualitas Tidur	33
2.7 Penelitian Terdahulu	34
2.8 Landasan Teori	37
2.9 Kerangka Konseptual.....	38
2.10 Hipotesis	39
BAB III METODE PENELITIAN	40
3.1 Desain Penelitian	40
3.2 Kerangka Penelitian.....	41
3.3 Populasi, Sampel, dan Sampling.....	42
3.3.1 Populasi	42
3.3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	42
3.3.3 Sampel	42
3.3.4 Sampling.....	43
3.4 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	44
3.4.1 Variabel Bebas (Independen)	44
3.4.2 Variabel Terikat (Dependen)	44
3.4.3 Definisi Operasional.....	45
3.5 Instrumen	45
3.5.1 Instrumen Kecemasan	45
3.5.2 Instrumen Kualitas Tidur.....	46
3.6 Pengumpulan dan Pengolahan Data	46
3.6.1 Teknik Pengumpulan Data	46
3.6.2 Pengelolaan Data	48
3.7 Analisa Data.....	50
3.7.1 Analisis Univariat.....	50
3.7.2 Uji Normalitas Data.....	50
3.7.3 Analisis Bivariat	51
3.8 Etika Penelitian	52
3.8.1 <i>Informed Consent</i> (Lembar Persetujuan).....	52
3.8.2 <i>Anonimity</i> (Tanpa Nama)	53
3.8.3 <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan).....	53
3.8.4 <i>Beneficience & Non Maleficience</i> (Berbuat Baik & Tidak Merugikan).....	54
3.8.5 <i>Justice</i>	55
3.9 Keterbatasan Penelitian.....	55
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	57
4.1 Hasil Penelitian.....	57
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	57
4.1.2 Karakteristik Responden	57
4.1.3 Gambaran Tingkat Kecemasan Pada Pasien Yang Menjalani Terapi Hemodialisis	59

4.1.4 Gambaran Kualitas Tidur Pada Pasien Yang Menjalani Terapi Hemodialisis.....	61
4.1.5 Analisis Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Kualitas Tidur Pada Pasien Yang Menjalani Terapi Hemodialisis	61
4.2 Pembahasan	64
4.2.1 Analisis Tingkat Kecemasan Pada Pasien Yang Menjalani Terapi Hemodialisis	64
4.2.2 Analisis Kualitas Tidur Pada Pasien Yang Menjalani Terapi Hemodialisis.....	66
4.2.3 Analisis Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Kualitas Tidur Pada Pasien Yang Menjalani Terapi Hemodialisis	68
BAB V PENUTUP.....	72
5.1 Kesimpulan.....	72
5.2 Saran	73
DAFTAR PUSTAKA.....	75
DAFTAR LAMPIRAN	79

DAFTAR TABEL

2.1 Penelitian Terdahulu.....	34
3.1 Definisi Operasional.....	45
4.1 Distribusi Frekuensi Dan Karakteristik Responden Pada Pasien CKD Yang Menjalani Terapi Hemodialisis di RSUD Haji.....	58
4.2 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Pada Pasien CKD Yang Menjalani Terapi Hemodialisis Di RSUD Haji.....	60
4.3 Distribusi Frekuensi Kualitas Tidur Pada Pasien CKD Yang Menjalani Terapi Hemodialisis di RSUD Haji.....	61
4.4 Analisis Hubungan Tingkat Kecemasan Dan Kualitas Tidur Pasien CKD Yang Menjalani Terapi Hemodialisis Pada RSUD Haji.....	62

DAFTAR GAMBAR

2.8 Landasan Teori Adaptasi Calista Roy.....	37
2.9 Kerangka Konseptual Peneliti.....	38
3.2 Kerangka Penelitian.....	41

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Untuk Mengadakan Studi Pendahuluan.....	79
Lampiran 2 Surat Perjanjian Peneliti.....	80
Lampiran 3 Dokumentasi Pengambilan Data Awal.....	81
Lampiran 4 Instrumen Penelitian dan Inform Consent.....	81
Lampiran 5 Perizinan Pemakaian Instrumen.....	89
Lampiran 6 Etik Penelitian.....	90
Lampiran 7 Dokumentasi Penelitian.....	91
Lampiran 8 Distribusi Karakteristik Responden.....	91
Lampiran 9 Uji Analisis Statistik.....	98
Lampiran 10 Lembar Konsultasi Skripsi.....	103
Lampiran 11 Berita Acara Revisi Seminar Hasil.....	106
Lampiran 12 Endorsment Letter.....	109
Lampiran 13 Surat Keterangan Bebas Pinjam.....	110
Lampiran 14 Bebas Plagiasi.....	111
Lampiran 15 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi.....	112