

SKRIPSI

**HUBUNGAN *CAREGIVER* RESILIENSI TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIS DI RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH SEPANJANG**



Oleh:

Revy Svafaatus Zakinah

20221660066

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

SKRIPSI

**HUBUNGAN *CAREGIVER* RESILIENSI TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIS DI RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH SEPANJANG.**

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep.)

Pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya



OLEH:

REVV SYAFAATUS ZAKINAH

NIM. 20221660066

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

LEMBAR PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Revy Syafaatus Zakinah

NIM : 20221660066

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Program Studi : S1 Keperawatan

menyatakan bahwa Sripsi/ KTI/ Tesis yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 30 Juli 2026

Yang membuat pernyataan,



(Revy Syafaatus Zakinah)

NIM. 20221660066

LEMBAR 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, Kamis, 2 Juli 2026

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

(Septian Galuh Winata, S. Kep., Ns., M. Kep)

(Yuanita Wuiandari, S. Kep., Ns., MS)

Mengetahui,
Ketua Program Studi

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

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Skripsi pada Kamis, 2 Juli 2026, oleh mahasiswa atas nama Revy Syafaatus Zakinah (20221660066), Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Retno Sumara, S.Kep., Ns., M.Kep (.....)

Anggota 1 : Septian Galuh Winata, S.Kep., Ns., M.Kep (.....)

Anggota 2 : Yuanita Wulandari, S.Kep., Ns., M.S (.....)

Mengesahkan

Dekan FIK UMSurabaya



(Dr. Bede Sasmita, S.Kep., Ns., M.Kep)

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun 2026 dengan judul penelitian *Hubungan Caregiver Resiliensi Terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis Di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang*.

Dalam penyusunan karya tulis ini, penulis memperoleh banyak bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, sehingga penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan dukungan dalam penyelenggaraan pendidikan selama penulis menempuh studi.
3. Erfan Rofiqi, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan arahan dan dukungan selama proses perkuliahan hingga penyusunan skripsi.
4. Septian Galuh Winata, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Dosen Pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, motivasi, serta masukan yang sangat berarti dalam penyusunan skripsi ini.
5. Yuanita Wulandari, S.Kep., Ns., M.S. selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, arahan, saran, dan masukan yang membangun sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
6. Retno Sumara, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Dosen Penguji yang telah memberikan saran dan masukan dalam penyempurnaan skripsi ini.

7. Untuk Bapak dan Ibu, muara kasih tanpa batas. Terima kasih telah melangitkan doa-doa terhening dan merawat seluruh langkah penulis dengan cinta yang tak pernah usai.
8. Untuk mereka yang telah mendahului kembali ke pangkuan-Nya; kasih dan kenangan kalian tetap hidup, menjadi pelita abadi yang menerangi perjalanan panjang penulis.
9. Untuk Ddicky Syahdeva Lidinillah, penenang di tengah hiruk-pikuk dan penopang setia di saat lelah. Terima kasih telah melapangkan dada, memberi ruang untuk tumbuh, dan berjuang bersama penulis.
10. Kepada segenap manajemen Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang dan seluruh responden. Terima kasih atas kesediaan, kebaikan hati, dan waktu yang telah diluangkan, hingga karya sederhana ini dapat tercipta.
11. Untuk Pito, hadirmu yang tenang, dengkurang hangat, dan kesetiaan tanpa kata telah menjadi obat paling mujarab bagi setiap penat yang penulis rasakan.
12. Kepada diri sendiri, terima kasih karena tidak menyerah pada ragu, tetap melangkah meski tertatih, dan telah bertahan hingga berhasil menuntaskan janji ini.

Semoga amal kebbaikannya diterima disisi Allah SWT dan mendapat imbalan pahala dari Allah SWT. Akhir kata semoga karya tulis yang sederhana ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan.

Surabaya, 2 Juli 2026

Peneliti

ABSTRAK

HUBUNGAN *CAREGIVER* RESILIENSI TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DI RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH SEPANJANG

Studi *Cross-sectional* di Unit Hemodialisis RS Siti Khodijah Sepanjang, Sidoarjo

Oleh: Revy Syafaatus Zakinah (20221660066)

Pendahuluan: Kualitas hidup merupakan salah satu indikator penting dalam mengevaluasi keberhasilan terapi pada pasien gagal ginjal kronis (GGK) yang menjalani hemodialisis. Salah satu faktor yang diduga memengaruhi kualitas hidup pasien adalah resiliensi *caregiver*, karena *caregiver* memiliki peran penting dalam memberikan dukungan selama proses perawatan.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara resiliensi *caregiver* dengan kualitas hidup pasien GGK yang menjalani hemodialisis. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain *cross-sectional*. Populasi penelitian adalah *caregiver* dan pasien di unit hemodialisis, dengan jumlah sampel sebanyak 86 pasangan *caregiver* dan pasien yang dipilih berdasarkan kriteria inklusi. Variabel independen adalah *caregiver* resiliensi, sedangkan variabel dependen adalah kualitas hidup pasien. Pengumpulan data dilakukan menggunakan kuesioner terstruktur. Analisis data menggunakan uji korelasi *Spearman Rank* dengan tingkat signifikansi $p < 0,05$. **Hasil dan Pembahasan:** Karakteristik menunjukkan mayoritas pasien berjenis kelamin laki-laki, berusia dewasa madya, dan telah menjalani hemodialisis selama 1–2 tahun. Sementara itu, mayoritas *caregiver* berjenis kelamin perempuan dan berusia dewasa madya. Hasil penelitian menunjukkan bahwa nilai rata-rata resiliensi *caregiver* sebesar 74,174, sedangkan rata-rata kualitas hidup pasien sebesar 76,209. Uji korelasi *Spearman* menunjukkan adanya hubungan positif yang signifikan antara resiliensi *caregiver* dengan kualitas hidup pasien ($r = 0,400$; $p < 0,001$). Hal ini menunjukkan bahwa semakin tinggi resiliensi *caregiver*, maka semakin baik kualitas hidup pasien. Namun, kekuatan hubungan berada pada kategori sedang, yang mengindikasikan adanya faktor lain yang juga memengaruhi kualitas hidup pasien.

Kata kunci: *Caregiver Resiliensi, Kualitas Hidup, Gagal Ginjal Kronis, Hemodialisis, Dukungan Caregiver*

ABSTRACT

Relationship Between Caregiver Resilience and Quality of Life on Chronic Kidney Failure Patients at Siti Khodijah Hospital, Sepanjang : Cross-sectional study at the Hemodialysis

Unit of Siti Khodijah Hospital, Sepanjang, Sidoarjo

By: Revy Syafaatus Zakinah (20221660066)

Introduction: *Quality of life is an important indicator in evaluating the success of therapy in chronic kidney disease (CKD) patients undergoing haemodialysis. One factor suspected of influencing patient quality of life is caregiver resilience, as caregivers play a crucial role in providing support during the treatment process. **Objective:** This study aimed to determine the relationship between caregiver resilience and quality of life in CKD patients undergoing haemodialysis. **Methods:** This study used a cross-sectional design. The study population was caregivers and patients in the haemodialysis unit, with a sample size of 86 caregiver-patient pairs selected based on inclusion criteria. The independent variable was caregiver resilience, while the dependent variable was patient quality of life. Data collection was conducted using a structured questionnaire. Data analysis used the Spearman Rank correlation test with a significance level of $p < 0.05$. **Results and Discussion:** Characteristics showed that most patients were male, middle-aged, and had been undergoing haemodialysis for 1–2 years. Meanwhile, most caregivers were female and middle-aged. The results showed that the average caregiver resilience score was 74.174, while the average patient quality of life was 76.209. The Spearman correlation test showed a significant positive relationship between caregiver resilience and patient quality of life ($r = 0.400$; $p < 0.001$). This indicates that the higher the caregiver resilience, the better the patient's quality of life. However, the strength of the relationship was moderate, indicating that other factors also influence patient quality of life.*

Keywords: *Caregiver Resilience, Quality of Life, Chronic Kidney disease, Haemodialysis, Caregiver Support*

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
UCAPAN TERIMA KASIH	v
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
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	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Gagal Ginjal Kronis (GGK).....	7
2.1.1 Definisi Gagal Ginjal Kronis	7
2.1.2 Etiologi.....	7
2.1.3 Patofisiologi.....	8
2.1.4 Klasifikasi	8
2.1.5 Penatalaksanaan	10
2.2 <i>Caregiver</i> dan <i>Caregiver</i> Resiliensi.....	12
2.2.1 Definisi <i>Caregiver</i>	12
2.2.2 Lima Fungsi keluarga	14

2.2.3 Skala Umur <i>Caregiver</i>	15
2.2.4 Tugas dan Tanggung Jawab.....	15
2.2.5 Definisi Resiliensi.....	16
2.2.6 Konsep <i>Caregiver</i> Resiliensi	17
2.2.7 Dimensi atau Komponen <i>Caregiver</i> Resiliensi	18
2.3 Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal (Quality of Life - QoL).....	20
2.3.1 Definisi Kualitas Hidup	20
2.3.2 Domain Kualitas Hidup	20
2.3.3 Faktor yang Memengaruhi Kualitas Hidup Pasien GGK	21
2.3.4 Kualitas Hidup Optimal dan tidak Optimal	23
2.4 Hubungan <i>Caregiver</i> Resiliensi terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal.....	24
2.4.1 Mekanisme Keterkaitan	24
2.4.2 Dampak <i>Caregiver</i> Resiliensi pada Pasien	25
2.4.3 Hasil-Hasil Penelitian Terdahulu	26
2.5 Kerangka Konsep Penelitian.....	28
2.5.1 <i>Grand theory</i>	28
2.5.2 Kerangka Konsep.....	33
2.5.3 Hipotesis Penelitian	35
BAB III METODE PENELITIAN	36
3.1 Desain/Rancangan Penelitian.....	36
3.2 Kerangka Kerja	37
3.3 Populasi, sampel dan sampling	38
3.3.1 Populasi.....	38
3.3.2 Sampel (besar sampel, kriteria inklusi/eksklusi)	38
3.3.3 Teknik Sampling.....	40
3.4 Variabel Penelitian.....	40
3.4.1 Variabel Bebas	40

3.4.2 Variabel Terikat	41
3.5 Definisi Operasional	41
3.6 Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	43
3.6.1 Prosedur Pengumpulan Data.....	43
3.6.2 Lokasi Penelitian.....	44
3.6.3 Teknik Analisis Data	44
3.7 Instrumen	45
3.7.1 Uji Normalitas.....	50
3.7.2 Uji Validitas.....	50
3.7.3 Uji Reliabilitas	50
3.8 Etika Penelitian	51
3.8.1 <i>Informed consent</i>	51
3.8.2 <i>Anonymity</i>	51
3.8.3 <i>Confidentiality</i>	51
3.8.4 <i>Beneficence dan Nonmaleficence</i>	52
3.8.5 <i>Justice</i>	52
3.9 Keterbatasan Penelitian.....	52
3.9.1 Faktor Feasibility.....	52
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	54
4.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian.....	54
4.2 Data Umum	54
4.2.1 Karakteristik Pasien	54
4.2.2 Karakteristik <i>Caregiver</i>	55
4.3 Data Khusus	57
4.3.1 Tingkat Kualitas Hidup Pasien	57
4.3.2 Tingkat <i>Caregiver</i> Resiliensi.....	57
4.3.3 Hasil Tabulasi Data dan Uji Korelasi Spearman	58

4.4 Pembahasan.....	59
4.4.1 Mengidentifikasi Tingkat <i>Caregiver</i> Resiliensi pada <i>Caregiver</i> Pasien Gagal Ginjal Kronis di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang.	59
4.4.2 Mengidentifikasi Tingkat Kualitas Hidup pada Pasien Gagal Ginjal Kronis di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang.....	60
4.4.3 Hubungan <i>Caregiver</i> Resiliensi terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang.....	61
BAB V PENUTUP.....	65
5.1 Simpulan	65
5.2 Saran	65
DAFTAR PUSTAKA	67
LAMPIRAN.....	74

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Hubungan <i>Caregiver</i> Resiliensi terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang.	9
Tabel 2.2 PICOT Hubungan <i>Caregiver</i> Resiliensi terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang.	26
Tabel 3.1 Definisi Operasional Hubungan <i>Caregiver</i> Resiliensi terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang.	41
Tabel 3.2 Instrumen Hubungan <i>Caregiver</i> Resiliensi terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang.	45
Tabel 4.1 Karakteristik Pasien Hemodialisis di Rumah Sakit Siti Khodijah Cabang Sepanjang (7-14 April 2026).	54
Tabel 4.2 Karakteristik <i>Caregiver</i> Pasien Hemodilisis di Rumah Sakit Siti Khodijah Cabang Sepanjang (7-14 April 2026).	55
Tabel 4.3 <i>Tingkat Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di RS Siti Khodijah Cabang Sepanjang (7-14 April 2026)</i>	57
Tabel 4.4 <i>Tingkat Caregiver Resiliensi di RS Siti Khodijah Cabang Sepanjang (7-14 April 2026)</i>	57
Tabel 4.5 <i>Hasil Crosstabs Data Caregiver Resiliensi dan Kualitas Hidup Pasien GGK di RS Siti Khodijah Cabang Sepanjang (7-14 April 2026)</i>	58
Tabel 4.6 Hasil Uji Korelasi Spearman (7-14 April 2026)	58

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep Hubungan <i>Caregiver</i> Resiliensi terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang.	33
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Hubungan <i>Caregiver</i> Resiliensi terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang.	37

DAFTAR LAMPIRAN

1. Instrumen Penelitian (Kuesioner)	74
2. <i>Informed consent</i>	78
3. Lembar Konsultasi Proposal/Skripsi.....	79
4. Lembar Berita Acara.....	83
5. Surat Etik	89
6. Data Mentah.....	91
7. Data Hasil Uji Statistik	99
a. Validitas.....	99
b. Reliabilitas	102
c. Uji Korelasi dan Normalitas	102
d. Tabel Konversi WHOQOL-BREF.....	104
e. Tabel hasil Konversi WHOQOL-BREF	105
f. Analisa Statistik Deskriptif (Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden).....	106
g. Analisa Statistik Deskriptif (Distribusi Frekuensi <i>Caregiver</i> Resiliensi dan Kualitas hidup).....	108
h. <i>Crosstabulation</i> (<i>Caregiver</i> Resiliensi dan Karakteristik <i>Caregiver</i>)	108
i. Data Responden.....	111
j. Dokumentasi	113