

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN (IDWG) PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIS DI UNIT HEMODIALISIS
RSUD BOYOLALI**

SKRIPSI

**Diajukan sebagai Salah satu syarat
untuk meraih Gelar Sarjana Keperawatan**



Disusun Oleh :

ENDANG SUNARNI

J 210 171 052

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2019

HALAMAN PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa
skripsi yang berjudul :

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN *INTERDIALYTIC*
WEIGHT GAIN (IDWG) PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS
DI UNIT HEMODIALISIS RSUD BOYOLALI**

Disusun oleh :

ENDANG SUNARNI
J 210 171 052

Telah memenuhi syarat dan disetujui untuk mengikuti ujian skripsi
Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta

Oleh :

Dosen Pembimbing



Arina Maliya, S.Kep.,Ns.,M.Si.Med
Hari/Tanggal: Rabu/13 Februari 2019

HALAMAN PENGESAHAN

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN *INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN* (IDWG) PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS
DI UNIT HEMODIALISIS RSUD BOYOLALI**

Disusun Oleh

ENDANG SUNARNI
J210 171 052

**Telah dipertahankan didepan Dewan Penguji pada Tanggal 13 Februari 2019
Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Dan dinyatakan telah memenuhi syarat**

Susunan Dewan Penguji:

1. Arina Maliya, S.Kep., Ns., M.Si.Med
(Ketua Dewan Penguji) 
2. Okti Sri Purwanti, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.M.B
(Anggota I Dewan Penguji) 
3. Abi Muhlisin, SKM., M.Kep
(Anggota II Dewan Penguji) 

**Surakarta, 13 Februari 2019
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Dekan,**




Dr. Mutalazimah, S.KM., M.Kes
NIK. 786

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga dengan *Interdialytic Weight Gain* (IDWG) pada Pasien Gagal Ginjal Kronis di Unit Hemodialisis RSUD Boyolali”.

Skripsi ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan di Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini, banyak pihak yang membantu dan membimbing penulis dari awal hingga akhir penulisan skripsi ini. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Sofyan Anif, M.Si, sebagai Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Dr.Mutalazimah, SKM., M.Kes, sebagai Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Arum Pratiwi, S.Kep., M.Kes., Ph.D, sebagai Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Arina Maliya, S.Kep., Ns., M.Si.Med, sebagai pembimbing dan penguji I, terima kasih atas bimbingan, masukan, dan saran yang telah diberikan dalam penyusunan skripsi ini.
5. Okti Sri Purwanti, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.M.B, selaku penguji II yang telah memberikan saran dan kritik sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.
6. Abi Muhlisin, SKM., M.Kep, selaku penguji III yang telah memberikan saran dan kritik sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.
7. Seluruh dosen dan staff Program Studi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta, terima kasih atas bantuan dan bimbingannya selama ini.

8. Direktur RSUD Pandan Arang Boyolali yang telah memberikan kesempatan dalam melaksanakan penelitian.
9. Ayah dan Ibu, serta kedua adikku tercinta, terima kasih atas doa dan dukungannya selama ini.
10. Teman - teman S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta, yang selalu memberikan motivasi dan doa dalam menyelesaikan skripsi ini.
11. Dan semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan, maka dari itu diharapkan kritik dan saran yang membangun untuk untuk menyempurnakan penulisan yang berikutnya.

Penulis

(Endang Sunarni)

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Endang Sunarni
NIM : J210171052
Program Studi : S1 Ilmu Keperawatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya tulis benar - benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan dari suatu perguruan tinggi. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan di dalam teks dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila dikemudian hari terbukti ada ketidakbenaran dalam pernyataan saya diatas, maka saya akan bertanggung jawab sepenuhnya.

Surakarta, 13 Februari 2019

Yang membuat pernyataan



(Endang Sunarni)

MOTTO

Mulailah dari tempat berada. Gunakan yang kau punya. Lakukan yang kau bisa.
(Arthur Ashe)

Kesempatan anda untuk sukses di setiap kondisi selalu dapat diukur oleh
seberapa besar kepercayaan anda pada diri sendiri.
(Robbert Collier)

Kegagalan tidak diukur dari apa yang telah anda raih, namun kegagalan yang
telah anda hadapi, dan keberanian yang membuat anda tetap berjuang
melawan rintangan yang bertubi – tubi.
(Orison Swett Marden)

PERSEMBAHAN

Alhamdulillah puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang selalu memberikan kemudahan kepada saya dalam penyusunan skripsi ini. Dalam kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat penulis menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
2. Kedua orang tua tercinta, Bapak Suwardi dan Ibu Ngatiyem, yang tidak hentinya memberikan kasih sayang, doa, dukungan, dan bantuan baik secara moril maupun materiil hingga skripsi ini terselesaikan.
3. Kedua adikku tercinta, Arif Putrananda dan Bagus Bimantara, yang selalu memberikan doa dan semangat kepada penulis.
4. Keluarga besar yang selalu memberikan doa, motivasi, dan dukungannya.
5. Teman-teman S1 Keperawatan Transfer Universitas Muhammadiyah Surakarta angkatan 2017 yang selalu memberikan motivasi, dukungan, masukan yang diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan baik.
6. Sahabat terbaik Annisa, Riska, Debby, Desy, yang telah memberikan semangat, masukan, motivasi, dan dukungan yang telah diberikan kepada penulis selama ini.
7. Semua pihak yang telah memberikan dukungannya.

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN *INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN* (IDWG) PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DI UNIT HEMODIALISIS RSUD BOYOLALI

Endang Sunarni¹, Arina Maliya²

¹Mahasiswa Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta

²Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta

ABSTRAK

Gagal ginjal kronis merupakan penyakit tidak menular yang memiliki angka kesakitan cukup tinggi. Terapi penggantian ginjal diperlukan untuk bertahan hidup ketika ginjal berhenti bekerja, salah satunya dengan dialisis. Berdasarkan USRDS, tercatat sebanyak 87,3% individu di Amerika Serikat mulai terapi penggantian ginjal dengan hemodialisis. Adapun keadaan yang sering terjadi pada pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisis, salah satunya adalah IDWG (*Interdialytic Weight Gain*). Besarnya penambahan nilai IDWG dapat menimbulkan efek negatif terhadap keadaan pasien. Besarnya penambahan nilai IDWG dapat menimbulkan efek negatif terhadap keadaan pasien, antara lain kram otot, hipotensi, mual muntah, sesak nafas, dan lainnya. Semakin besar IDWG semakin besar pula jumlah kelebihan cairan dalam tubuh. Kelebihan cairan merupakan faktor risiko utama morbiditas dan mortalitas pada pasien hemodialisis. Untuk mengendalikan nilai IDWG, diperlukan adanya dukungan keluarga dalam mengatur dan mengontrol asupan cairan yang dikonsumsi pasien. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan *Interdialytic Weight Gain* (IDWG) pada pasien gagal ginjal kronis di unit Hemodialisis RSUD Boyolali. Penelitian ini menggunakan desain deskriptif korelatif dengan pendekatan *cross sectional*. Pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah *non random sampling* dengan *accidental sampling* dan didapatkan sampel sejumlah 51 responden. Instrumen penelitian yang digunakan berupa kuesioner, timbangan berat badan, rekam medis dan lembar pencatatan hasil nilai IDWG responden. Penelitian ini menggunakan uji analisis statistik *Kendal Tau* (τ). Data dukungan keluarga didapatkan bahwa sebagian besar responden mempunyai dukungan keluarga yang baik (82,4%) dan sebagian besar responden mempunyai nilai IDWG dengan kategori pertambahan ringan (52,9%). Hasil uji analisis statistik *Kendal Tau* (τ) didapatkan nilai *p-value* sebesar 0,785 (*p-value* > 0,05), sehingga dapat disimpulkan bahwa tidak terdapat hubungan antara dukungan keluarga dengan *Interdialytic Weight Gain* (IDWG) pada pasien gagal ginjal kronis.

Kata kunci : Dukungan keluarga, gagal ginjal kronis, *Interdialytic Weight Gain* (IDWG), hemodialisis.

RELATIONSHIP BETWEEN FAMILY SUPPORT AND INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN (IDWG) IN CHRONIC KIDNEY DISEASE PATIENTS IN HEMODIALYSIS UNIT AT RSUD BOYOLALI

Endang Sunarni¹, Arina Maliya²

¹Nursing Student of Muhammadiyah University Surakarta

²Nursing Lecturer at Muhammadiyah University Surakarta

ABSTRACT

Chronic kidney disease is a non-communicable disease that has a high rate of morbidity. Kidney replacement therapy is needed to survive when the kidneys stop working, one of them with dialysis. Based on USRDS, there were 87.3% of individuals in the United States starting kidney replacement therapy with hemodialysis. The conditions that often occur in patients with chronic kidney disease who do hemodialysis, one of which is the IDWG (Interdialytic Weight Gain). The amount of the increase in IDWG value can have a negative effect on the patient's condition. The bigger the IDWG the greater the amount of excess fluid in the body. Excess fluid is a major risk factor for morbidity and mortality in hemodialysis patients. To control the IDWG value, family support is needed in regulating and controlling the fluid intake consumed by patients. The purpose of this research is to know the relation of family support and Interdialytic Weight Gain (IDWG) in patients with chronic kidney disease in the Hemodialysis unit at RSUD Boyolali. This research uses a descriptive correlative design with a cross sectional approach. Sampling in this research was non random sampling with accidental sampling and obtained a sample of 51 respondents. The research instruments used were questionnaires, weight scales, medical records and sheets for recording the results of the respondents' IDWG values. This research uses the statistical analysis test Kendal Tau (τ). Data of family support is obtained that the majority of respondents had good family support (82.4%) and most respondents had IDWG values with a category of mild increase (52.9%). The results of the Kendal Tau (τ) statistical analysis showed that the p-value was 0.785 (p-value > 0.05). So it can be concluded that there is no relation between family support with Interdialytic Weight Gain (IDWG) in patients with chronic kidney disease.

Keywords : Family support, chronic kidney disease, Interdialytic Weight Gain (IDWG), hemodialysis.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	vi
MOTTO.....	vii
PERSEMBAHAN.....	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian	7
E. Keaslian Penelitian.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Gagal Ginjal Kronis.....	11
B. Konsep Dasar Hemodialisis.....	15
C. Konsep Dasar IDWG (<i>Interdialytic Weight Gain</i>)	17
D. Konsep Dasar Dukungan Keluarga	23
E. Mekanisme Hubungan Dukungan Keluarga dengan IDWG	27
F. Kerangka Teori	30
G. Kerangka Konsep.....	31
H. Hipotesis	31

BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis dan Rancangan Penelitian	32
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	32
C. Populasi dan Sampel Penelitian	32
D. Variabel Penelitian	34
E. Definisi Operasional Variabel	35
F. Instrumen Penelitian	36
G. Validitas dan Reliabilitas	38
H. Metode dan Analisa Data	40
I. Etika Penelitian	43
J. Jalannya Penelitian	44

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran Lokasi Penelitian	48
B. Hasil Penelitian	49
C. Pembahasan	55
D. Keterbatasan Penelitian	72

BAB V PENUTUP

A. Simpulan	74
B. Saran	75

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	30
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	31

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	35
Tabel 3.2 Kisi-Kisi Kuesioner tentang Dukungan Keluarga.....	37
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Karakteristik Responden di Unit Hemodialisis RSUD Boyolali	49
Tabel 4.2 Distribusi Rata – rata Umur Responden	51
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga	52
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Nilai <i>Interdialytic Weight Gain</i> (IDWG)	52
Tabel 4.5 Distribusi Rata – rata Nilai <i>Interdialytic Weight Gain</i> (IDWG) responden.....	53
Tabel 4.6 Hubungan Dukungan Keluarga dengan <i>Interdialytic Weight</i> <i>Gain</i> (IDWG) pada Pasien Gagal Ginjal Kronis di Unit Hemodialisis RSUD Boyolali.....	54

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 2. Lembar Kesiediaan Menjadi Responden
- Lampiran 3. Kuesioner Data Demografi Responden
- Lampiran 4. Kuesioner Dukungan Keluarga
- Lampiran 5. Lembar Perhitungan IDWG (*Interdialytic Weight Gain*)
- Lampiran 6. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas
- Lampiran 7. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden
- Lampiran 8. Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga dan IDWG
- Lampiran 9. Hasil Uji Normalitas dan Homogenitas
- Lampiran 10. Hasil Uji *Kendal Tau* (τ)
- Lampiran 11. Hasil Kuesioner Dukungan Keluarga
- Lampiran 12. Hasil Perhitungan IDWG
- Lampiran 13. Surat Ijin *Etical Clearance*
- Lampiran 14. Surat Ijin Validitas dan Reliabilitas
- Lampiran 15. Surat Rekomendasi Penelitian
- Lampiran 16. Jawaban Ijin Penelitian