HUBUNGAN ANTARA *FATIGUE* DENGAN *ACTIVITY DAILY LIVING* PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN HEMODIALISA

TUGAS AKHIR

WINIAR ARDELIA
NIM. P17230213099

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN BLITAR
2024

HUBUNGAN ANTARA *FATIGUE* DENGAN *ACTIVITY DAILY LIVING* PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DENGAN HEMODIALISA

Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma III di Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

WINIAR ARDELIA
NIM. P17230213099

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN BLITAR

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Winiar Ardelia

NIM : P17230213099

Institusi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang

Program Studi D III Keperawatan Blitar

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan penelitian ini hasil pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Blitar, 14 Mei 2024

Mengetahui, Pembimbing	Yang Membuat Pernyataan Mahasiswa
Wiwin Martiningsih, M.Kep.PhD., NS.	Winiar Ardelia
NIP. 19710922 199603 2 001	NIM. P17230213099

LEMBAR PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan judul "Hubungan Antara *Fatigue* Dengan *Activity Daily Living* Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan Hemodialisa" oleh Winiar Ardelia, NIM P17230213099, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Blitar, 14 Mei 2024

Pembimbing Utama

Wiwin Martiningsih, M.Kep.PhD., NS.
NIP. 19710922 199603 2 001

LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir dengan judul "Hubungan Antara *Fatigue* Dengan *Activity Daily Living* Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan Hemodialisa" oleh Winiar Ardelia, NIM P17230213099 telah diujikan dihadapan dewan penguji pada tanggal 20 Mei 2024.

Dewan Penguji,

Ketua Penguji	Anggota Penguji
Prof. Dr. Suprajitno, S.Kp., M.Kep., M.Kes.	**Wiwin Martiningsih, M.Kep.PhD., NS.**
NIP. 19670506 198903 1 003	NIP. 19710922 199603 2 001

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns, M.Kep
NIP. 19760810 200212 2 001

ABSTRAK

Ardelia, Winiar (2024). *Hubungan Antara Fatigue dengan Activity Daily Living Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan Hemodialisa*. Tugas Akhir, Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Wiwin Martiningsih, M.Kep.PhD., NS.

Hemodialisis merupakan terapi pengganti ginjal yang sering digunakan. Pasien yang menjalani terapi hemodialisa dalam jangka panjang akan mengalami berbagai efek samping, salah satunya yaitu penderita dapat mengalami kelelahan (*fatigue*). Kebutuhan aktivitas merupakan kebutuhan dasar untuk melakukan mobilisasi (pergerakan) secara bebas, mudah, dan teratur untuk memenuhi kebutuhan aktivitas guna memelihara kesehatan. Kemampuan aktivitas sehari-hari pasien hemodialisa yang mengalami gangguan dan memerlukan perhatian yaitu keterbatasan aktivitas. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan *fatigue* dengan *activity daily living* pada pasien gagal ginjal kronis dengan hemodialisa. Metode penelitian ini menerapkan pendekatan kuantitatif korelasional. Teknik pengambilan sampel menerapkan *purposive sampling* sejumlah 30 responden. Penelitian ini dilakukan di Instalasi Hemodialisa Rumah Sakit Umum Daerah dr. Soedono Madiun pada bulan Februari 2024. Hasil penelitian menunjukkan sebanyak 18 responden (60%) mengalami *fatigue* ringan dan 23 responden (76.7%) tingkat aktivitas fisik nya ringan, dengan nilai p = 0,866. Hasil ini menunjukkan tidak ada hubungan antara *fatigue* dengan *activity daily living*.

Kata Kunci: *Fatigue*, *Activity of Daily Living*, Gagal Ginjal Kronis, Hemodialisa

ABSTRACT

Ardelia, Winiar (2024). The Relationship between Fatigue and Activity of Daily Living in Chronic Kidney Failure Patients on Hemodialysis. Research, Blitar Nursing Diploma III Study Program, Department of Nursing, Health Polytechnic of the Ministry of Health Malang. Supervisor: Wiwin Martiningsih, M.Kep.PhD., NS.

Hemodialysis is a frequently used renal replacement therapy. Patients who undergo hemodialysis therapy in the long term will experience various side effects, one of which is that patients can experience fatigue. Activity needs are basic needs to mobilize (movement) freely, easily, and regularly to meet activity needs to maintain health. The ability of daily activities of hemodialysis patients who experience interference and require attention, namely activity limitations. This study aims to analyze the relationship between fatigue and daily living activities in chronic renal failure patients with hemodialysis. This research method applies a correlational quantitative approach. The sampling technique applied purposive sampling of 30 respondents. This research was conducted at the Hemodialysis Installation of Dr. Soedono Madiun Regional General Hospital in February 2024. The results showed that 18 respondents (60%) experienced mild fatigue and 23 respondents (76.7%) had a mild level of physical activity, with a p-value = 0.866. These results indicate there is no relationship between fatigue and daily living activities.

Keywords: *Fatigue, Activity of Daily Living, Chronic Kidney Disease, Hemodialysis*

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kepada Allah SWT, karena atas limpahan rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan judul: "Hubungan Antara *Fatigue* Dengan *Activity Daily Living* Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan Hemodialisa". Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan dalam menempuh Ujian Akhir di Program Studi D-III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Dalam proses penyusunan Tugas Akhir ini, penulis tidak dapat bekerja sendiri melainkan banyak mendapatkan pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, maka melalui tulisan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Dr. Moh Wildan, A.Per.Pen., M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., NS, M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
3. Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD., NS selaku Ketua Program Studi D-III keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang serta selaku Dosen Pembimbing Tugas Akhir yang telah memberikan pengarahan dan bimbingan dalam penyusunan Tugas Akhir.
4. Prof. Dr. Suprajitno, S.Kp., M.Kep., M.Kes selaku Dosen Penguji yang berkenan memberikan saran, bimbingan, arahan, dan dukungan kepada penulis dalam menyusun Tugas Akhir ini.
5. Seluruh Dosen dan Tenaga Kependidikan Kampus III Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang Program Studi D-III Keperawatan Blitar yang telah bersedia memberikan ilmu dan bantuannya.
6. Keluarga serta orang terdekat yang terus memberikan doa, semangat, dan dukungannya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini.
7. Teman-teman seperjuangan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang Program Studi D-III Keperawatan Blitar yang telah bersama-sama berjuang untuk menyelesaikan Tugas Akhir ini.
8. Semua pihak yang telah memberikan dorongan dan bantuan selama pembuatan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari didalam penyusunan dan penulisan Tugas Akhir ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk perbaikan. Harapan penulis, semoga Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Blitar, 14 Mei 2024

Penulis



Winiar Ardelia
NIM. P17230213099

DAFTAR ISI

LEMBAR HALAMAN JUDUL i
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN ii
LEMBAR PERSETUJUAN iii
LEMBAR PENGESAHAN iv
ABSTRAK v
ABSTRACT vi
KATA PENGANTAR vii
DAFTAR ISI ix
DAFTAR TABEL xii
DAFTAR GAMBAR xiii
DAFTAR LAMPIRAN xiv
BAB I PENDAHULUAN 1
1.1. Latar Belakang 1
1.2. Rumusan Masalah 6
1.3. Tujuan Penelitian 7
1.3.1. Tujuan Umum 7
1.3.2. Tujuan Khusus 7
1.4. Manfaat Penelitian 7
1.4.1. Manfaat Teoritis 7
1.4.2. Manfaat Praktis 8
1.4.2.1. Bagi Perawat 8
1.4.2.2. Bagi Peneliti Selanjutnya 8
1.4.2.3. Bagi Institusi Pendidikan 8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA 9
2.1. Konsep *Fatigue* 9
2.1.1. Definisi *Fatigue* 9
2.1.2. Manifestasi Klinis *Fatigue* 10
2.1.3. Faktor-faktor yang Memengaruhi *Fatigue* 10
2.1.4. Dampak *Fatigue* 12
2.1.5. Penatalaksanaan *Fatigue* 12

2.1.5. Penatalaksanaan *Fatigue* 12
2.1.6. Instrumen *Fatigue* 13
2.2. Konsep *Activity Daily Living* 14
2.2.1. Definisi *Activity Daily Living* 14
2.2.2. Faktor-faktor yang Memengaruhi *Activity Daily Living* 14
2.2.3. Klasifikasi *Activity Daily Living* 17
2.2.4. Instrumen *Activity Daily Living* 18
2.3. Konsep Gagal Ginjal Kronis 19
2.3.1. Anatomi Fisiologi Ginjal 19
2.3.2. Pengertian Gagal Ginjal Kronis 20
2.3.3. Etiologi Gagal Ginjal Kronis 21
2.3.4. Patofisiologi Gagal Ginjal Kronis 22
2.3.5. Derajat Gagal Ginjal Kronis 23
2.3.6. Manifestasi Klinis Gagal Ginjal Kronis 24
2.4. Konsep Hemodialisa 26
2.4.1. Pengertian Hemodialisa 26
2.4.2. Tujuan Hemodialisa 26
2.4.3. Indikasi Hemodialisa 26
2.4.4. Kontraindikasi Hemodialisa 27
2.4.5. Komplikasi Hemodialisa 28
2.5. Kerangka Konseptual 30
BAB III METODE PENELITIAN 31
3.1. Desain Penelitian 31
3.2. Kerangka Kerja 32
3.3. Populasi, Sampel, dan Sampling 33
3.3.1. Populasi 33
3.3.2. Sampel 33
3.3.3. Sampling 33
3.4. Tempat dan Waktu Penelitian 34
3.4.1. Tempat Penelitian 34
3.4.2. Waktu Penelitian 34
3.5. Variabel Penelitian 34
3.6. Definisi Operasional 35
3.7. Metode Pengumpulan Data 37

3.7.1. Teknik Pengumpulan Data 37
3.7.1.1. Tahap Persiapan Penelitian 37
3.7.1.2. Tahapan pelaksanaan penelitian 37
3.7.2. Instrumen Pengumpulan Data 38
3.7.3. Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen 41
3.8. Pengolahan, Analisa dan Penyajian Data 42
3.8.1. Pengolahan Data 42
3.8.2. Analisa Data 43
3.8.3. Penyajian Data 46
3.9. Etika Penelitian 47
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN 50
4.1. Hasil Penelitian 50
4.1.1. Gambaran Umum Tempat Penelitian 50
4.1.2. Data Umum 51
4.1.3. Data Khusus 55
4.2. Pembahasan 57
4.2.1. Karakteristik Responden 57
4.2.2. Tingkat *Fatigue* Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Hemodialisa 63
4.2.3. *Activity of Daily Living* Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Hemodialisa . 65
4.2.4. Hubungan antara *Fatigue* dengan *Activity of Daily Living* Pasien Gagal Ginjal Kronis dengan Hemodialisa 66
4.3. Keterbatasan Penelitian 67
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 69
5.1. Kesimpulan 69
5.2. Saran 69
DAFTAR PUSTAKA 71

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Derajat Gagal Ginjal Kronis 23
Tabel 3. 1 Definisi Operasional 35
Tabel 4. 1 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin, Februari 2024 (n=30)..... 51
Tabel 4. 2 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia, Februari 2024 (n=30) 52
Tabel 4. 3 Karakteristik Responden Berdasarkan Agama, Februari 2024 (n=30) 52
Tabel 4. 4 Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir, Februari 2024 (n=30)..... 52
Tabel 4. 5 Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan, Februari 2024 (n=30) 53
Tabel 4. 6 Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Menderita Gagal Ginjal Kronis, Februari 2024 (n=30) 53
Tabel 4. 7 Karakteristik Responden Berdasarkan Jumlah Hemodialisa Yang Dijalani, Februari 2024 (n=30) 54
Tabel 4. 8 Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Menjalani Hemodialisis, Februari 2024 (n=30) 54
Tabel 4. 9 Deskripsi Data Khusus Menyajikan Data Tingkat Fatigue Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa, Februari 2024..... 55
Tabel 4. 10 Deskripsi Data Khusus Menyajikan Data Tingkat *Activity of Daily Living* Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa, Februari 2024..... 55
Tabel 4. 11 Hasil Analisa Uji *Spearman Rank Correlation* Antara *Fatigue* Dengan *Activity of Daily Living* Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan Hemodialisa..... 56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Konseptual Penelitian 30
Gambar 3. 1 Kerangka Kerja Penelitian 32

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent 79
Lampiran 2 Lembar Kuesioner 80
Lampiran 3 Surat Permohonan Izin Penelitian 86
Lampiran 4 Nota Dinas 87
Lampiran 5 Surat Keterangan Kelayakan Etik Penelitian..... 88
Lampiran 6 Jawaban Surat Izin Penelitian..... 89
Lampiran 7 Surat Keterangan Telah Selesai Penelitian..... 90
Lampiran 8 Tabulasi Data Umum..... 91
Lampiran 9 Tabulasi Data Khusus..... 93
Lampiran 10 Output SPSS 99
Lampiran 11 Lembar Konsultasi..... 105
Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup..... 109