

**HUBUNGAN KUALITAS TIDUR DAN *FATIGUE* DENGAN  
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN YANG MENJALANI  
HEMODIALISIS DI RUANGAN HEMODIALISA RSUD  
UNDATA PROVINSI SULAWESI TENGAH**

**SKRIPSI**



**INTAN FADHILLA  
202101182**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS WIDYA NUSANTARA  
2024**

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi berjudul "Hubungan Kualitas Tidur Dan *Fatigue* Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisis Di Ruang Hemodialisa RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah" adalah benar karya saya. Skripsi ini disusun dengan arahan dari pembimbing dan belum pernah diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi mana pun. Seluruh referensi yang digunakan berasal dari sumber yang dipublikasikan maupun tidak dipublikasikan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dengan benar dalam isi skripsi dan daftar pustaka.

Dengan ini, saya melimpahkan hak cipta karya saya kepada Universitas Widya Nusantara.

Palu, 06 Desember 2024



Intan Fadhillah  
202101182

# HUBUNGAN KUALITAS TIDUR DAN *FATIGUE* DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RUANGAN HEMODIALISA RSUD UNDATA PROVINSI SULAWESI TENGAH

Intan Fadhillah, Viere Allanled Siauta, Juwita Meldasari  
Ilmu Keperawatan, Universitas Widya Nusantara

## ABSTRAK

**Latar belakang:** Pasien yang menjalani hemodialisis dapat menyebabkan komplikasi, diantaranya yaitu mengalami kualitas tidur yang buruk sehingga terjadinya *fatigue* yang menyebabkan kualitas hidup pada pasien hemodialisis menurun. Di kota Palu khususnya di RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah didapatkan jumlah pasien yang menjalani hemodialisis pada tahun 2023 sebanyak 234 orang pasien dan pada tahun 2024 dari bulan Januari sampai bulan Juni sebesar 192 orang pasien.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan studi kuantitatif yang menerapkan metodologi deskriptif analitik dengan desain *cross-sectional*. Kajian berfokus menggunakan tiga kuesioner dengan populasi mencakup 64 individu yang berstatus aktif menjalani terapi hemodialisis melalui teknik total sampling, 64 responden dipilih sebagai sampel penelitian

**Hasil Penelitian:** Responden penelitian berjumlah 64 pasien yang menjalani hemodialisa; 43 perempuan (67,2%) dan 21 laki-laki (32,8%) Hasil uji *chi-square* menunjukkan nilai hubungan antara kualitas tidur dengan kualitas hidup  $p = 0,000 < \alpha (0,05)$ . Hubungan antara *fatigue* dengan kualitas hidup  $p = 0,047 < \alpha (0,05)$ .

**Simpulan:** Analisis statistik mengungkapkan perbedaan bermakna antara pengukuran kualitas tidur dan *fatigue* dengan kualitas hidup. Hasil ini mengindikasikan bahwa terdapat hubungan antara kualitas tidur dan *fatigue* dengan kualitas hidup pada pasien yang menjalani hemodialisis di ruangan hemodialisa RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah.

**Saran:** Bagi tenaga kesehatan di ruangan hemodialisa agar lebih meningkatkan pengetahuan pasien terkait tentang CKD dan hemodialisis serta tindakan seperti teknik relaksasi nafas dalam untuk mengurangi *fatigue*, dan meningkatkan kualitas tidurnya sehingga kualitas hidup pasien menjadi lebih baik.

Kata Kunci: Kualitas Tidur, *Fatigue*, Kualitas Hidup

**THE CORELATION BETWEEN SLEEP QUALITY AND FATIGUE WITH  
QUALITY OF LIFE TOWARD PATIENTS UNDERGOING HEMODIALYSIS  
IN THE HEMODIALYSIS UNIT OF UNDATA GENERAL HOSPITAL,  
CENTRAL SULAWESI PROVINCE**

*Intan Fadhillah, Viere Allanled Siauta, Juwita Meldasari  
Nursing Science, Widya Nusantara University*

**ABSTRACT**

**Background :** *Patients who undergoing hemodialysis can cause complications, including experiencing poor sleep quality that lead the fatigue, it causes decrease the quality of life of hemodialysis patients. In the Palu City, especially at Undata General Hospital, Central Sulawesi Province, it was found that the number of patients who undergoing hemodialysis in 2023 was 234 patients and in 2024 from January to June was 192 patients.*

**Methods :** *This study used a quantitative study with descriptive analytic methodology and a cross-sectional design. The study focused on using three questionnaires with total of population was 64 patients who were actively undergoing hemodialysis therapy and 64 respondents were selected as the study sample that taken by using total sampling technique,.*

**Results :** *The study respondents was 64 patients undergoing hemodialysis which 43 women (67.2%) and 21 men (32.8%). The results of the chi-square test showed the value of the correlations between sleep quality and quality of life  $p = 0.000 < \alpha (0.05)$ . The correlation between fatigue and quality of life  $p = 0.047 < \alpha (0.05)$ .*

**Conclusion :** *Statistical analysis obtain have significant differences between sleep quality and fatigue measurements with quality of life. These results indicate that there is a correlation between sleep quality and fatigue with quality of life toward patients who undergoing hemodialysis in the hemodialysis unit at Undata General Hospital, Central Sulawesi Province.*

**Suggestion :** *For health workers in the hemodialysis unit to improve the patients' knowledge related to CKD and hemodialysis and intervention such as deep breath relaxation techniques to reduce fatigue, and improve their sleep quality to promote better patient's quality of life.*

**Keywords:** *Sleep Quality, Fatigue, Quality of Life*



**HUBUNGAN KUALITAS TIDUR DAN *FATIGUE* DENGAN  
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN YANG MENJALANI  
HEMODIALISIS DI RUANGAN HEMODIALISA RSUD  
UNDATA PROVINSI SULAWESI TENGAH**

**SKRIPSI**

Diajukan Sebagai Persyaratan Memperoleh Gelar Sarjana Pada Program Studi  
Ilmu Keperawatan Universitas Widya Nusantara



**INTAN FADHILLA  
202101182**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS WIDYA NUSANTARA  
2024**

**HUBUNGAN KUALITAS TIDUR DAN *FATIGUE* DENGAN  
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN YANG MENJALANI  
HEMODIALISIS DI RUANGAN HEMODIALISA RSUD  
UNDATA PROVINSI SULAWESI TENGAH**

**SKRIPSI**

**INTAN FADHILLA  
202101182**

Skripsi ini telah diujikan Tanggal 06 Desember 2024

**Ns. Siti Yartin, S.Kep.,M.Kep  
NIK. 8906030021**

  
(.....)

**Ns. Viere Allanled Siauta, S.Kep.,M.Kep  
NIK. 20210901131**

  
(.....)

**Ns. Juwita Meldasari S.Kep.,M.Kes  
NIK. 2012091026**

  
(.....)

Mengetahui

**Dekan Fakultas Kesehatan  
Universitas Widya Nusantara**



  
**Arifah SST, Bd., M.Keb  
NIK. 20090901010**

## PRAKATA

Peneliti memanjatkan rasa syukur yang tak terhingga kepada Yang Maha Kuasa atas limpahan rahmat dan karunia-Nya yang telah memungkinkan terselesaikannya karya ilmiah ini. Ungkapan yang mendalam juga disampaikan kepada kedua orang tua peneliti Ayah tercinta Amrudin, S.Pd dan Ibunda tercinta Astati yang selalu memberikan kasih sayang, doa, nasehat, dukungan moral dan material sehingga penulis dapat melanjutkan pendidikannya sampai pada titik ini, serta terima kasih atas kesabaran yang luar biasa dalam setiap langkah hidup penulis, yang merupakan anugerah terbesar dalam hidup. Penulis berharap dapat menjadi anak yang dibanggakan. Serta kepada saudara penulis Sugiarto, Elfira, S.Pd, Tri Ananda terimakasih sudah menjadi kakak yang selalu mendukung penulis, dan adik-adik penulis Moh. Nabil Fachri dan Fathian Akbar yang sudah menjadi sumber semangat penulis.

Penelitian ini, yang berlangsung pada bulan Oktober 2024, mengambil tema "Hubungan Kualitas Tidur Dan *Fatigue* Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisis Di Ruang Hemodialisa RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah".

Dalam proses penyelesaian skripsi, penulis telah menerima banyak bimbingan, bantuan, dorongan, arahan, serta doa-doa penuh harapan dari berbagai pihak. Oleh karenanya, peneliti merasa terpanggil untuk mengekspresikan rasa terima kasih yang tulus kepada segenap individu yang telah berkontribusi, antara lain:

1. Ibu Widyawati Situmorang, M.Sc, selaku Ketua Yayasan Widya Nusantara.
2. Bapak Dr. Tigor H.Situmorang, M.H., M.Kes., selaku Rektor Universitas Widya Nusantara.
3. Ibu Arfiah, SST., Bd., M.Keb, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Widya Nusantara
4. Bapak Ns. I Made Rio Dwijayanto, S.Kep., M.Kep, selaku Ketua Prodi Ilmu Keperawatan Universitas Widya Nusantara
5. Bapak Ns. Viere Allanled Siauta, S.Kep.,M. Kep, selaku pembimbing I yang telah memberikan masukan dan dukungan moral dalam penyusunan skripsi ini.

6. Ibu Ns. Juwita Meldasari, S.Kep.,M.Kep, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan saran dalam perbaikan skripsi ini
7. Ibu Ns. Siti Yartin, S.Kep.,M.Kep, selaku penguji utama yang telah memberikan kritik dan saran untuk perbaikan skripsi ini.
8. Ibu Elwina, S.Kep.,Ns selaku kepala ruangan hemodialisa beserta Tenaga Kesehatan RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah, atas bantuan dan kerjasamanya sehingga penelitian ini dapat terselesaikan sesuai waktu yang telah ditetapkan.
9. Kepada seluruh pasien hemodialisa yang telah mau berbagi waktunya dan bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.
10. Seluruh dosen pengajar yang telah membagi ilmunya kepada penulis beserta seluruh staf tata usaha dan staf perpustakaan Universitas Widya Nusantara, yang telah banyak membantu dalam berbagai pelayanan dan administrasi akademik.
11. Kepada seluruh keluarga besar yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, namun nama kalian selalu ada di dalam hati penulis.
12. Kepada teman-teman keperawatan angkatan 2021 khususnya keperawatan kelas D dan personil grup Keluarga Berwacana, terima kasih karena sudah banyak memberikan bantuan, memberikan semangat dan juga motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
13. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi perbaikan skripsi ini. Semoga skripsi ini memberikan manfaat bagi kemajuan ilmu pengetahuan, khususnya dibidang ilmu keperawatan.

Palu, 06 Desember 2024



Intan Fadhillah  
202101182

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
ABSTRAK BAHASA INDONESIA	iii
ABSTRAK BAHASA INGGRIS	iv
HALAMAN JUDUL	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
PRAKATA	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan masalah	4
C. Tujuan penelitian	4
D. Manfaat penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Kajian Teori	6
B. Kerangka Teori	22
C. Kerangka Konsep	23
D. Hipotesis	23
BAB III METODE PENELITIAN	24
A. Desain Penelitian	24
B. Tempat dan Waktu	24
C. Populasi dan Sampel	24
D. Variabel Penelitian	26
E. Definisi Operasional	26
F. Instrumen Penelitian	27
G. Teknik Pengumpulan Data	29
H. Analisis Data	30
I. Bagan Alur Penelitian	32
J. Etika Penelitian	33

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	34
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	34
B. Hasil Penelitian	34
C. Pembahasan	39
D. Keterbatasan Dalam Penelitian	45
BAB V PENUTUP	46
A. Simpulan	46
B. Saran	46
DAFTAR PUSTAKA	48

## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	26
Table 4.1 Distribusi karakteristik responden berdasarkan usia, jenis kelamin, dan pekerjaan di RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah tahun 2024 (f=64)a	35
Table 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kualitas Tidur pada pasien di ruangan hemodialisa RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah	36
Table 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Fatigue pada pasien di ruangan hemodialisa RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah	36
Table 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Fatigue pada pasien di ruangan hemodialisa RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah	37
Table 4.5 Distribusi Frekuensi Hubungan Kualitas Tidur dengan Kualitas Hidup pada pasien yang menjalani hemodialisis di ruangan hemodialisa RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah	38

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori	22
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	23
Gambar 3. 1 Bagan Alur Penelitian	32

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penelitian
- Lampiran 2 Persetujuan Kode Etik (Ethical Clearance)
- Lampiran 3 Surat Permohonan Pengambilan Data Awal
- Lampiran 4 Surat Balasan Pengambilan Data Awal
- Lampiran 5 Surat Izin Pelaksanaan Penelitian
- Lampiran 6 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 7 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 8 *Informed Consent*
- Lampiran 9 Surat Balasan Izin Pelaksanaan Penelitian
- Lampiran 10 Dokumentasi
- Lampiran 11 Riwayat Hidup
- Lampiran 12 Lembar Bimbingan

# BAB I PENDAHULUAN

## A. Latar Belakang

*Chronic Kidney Disease* (CKD) merupakan kondisi medis yang ditandai dengan penurunan fungsi ginjal secara bertahap dan permanen selama periode waktu 3 bulan atau lebih. Ginjal memiliki peran penting untuk menjaga keseimbangan elektrolit dalam tubuh dan menyaring limbah dan cairan berlebihan dalam darah. Pada tahap stadium lanjut penderita CKD akan mengalami penurunan kemampuan ginjalnya sehingga membuat toksin dan juga limbah darah tidak dapat dikeluarkan, ditunjukkan dengan laju filtrasi glomerulus di bawah 60 ml/menit/1,73m<sup>2</sup> (Wahyudi and Rantung, 2024).

Menurut *World Health Organization* (WHO, 2020) angka kejadian CKD mencapai 10% dari populasi di seluruh dunia, dan pasien CKD yang menjalani hemodialisis diperkirakan mencapai 1,5 juta orang di seluruh dunia, dengan angka kejadian meningkat 8% per tahun. Data dari *World Health Organization* (WHO, 2019) menyebutkan bahwa pada akhir tahun 2018 total orang yang dirawat dengan *End Stage Renal Disease* (ESRD) sebanyak 527.572 orang dan sebanyak 424.369 orang menjalani hemodialisis.

Berdasarkan data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas, 2018) pada tahun 2020 jumlah pasien CKD di Indonesia sebanyak 18.613 pasien. Untuk penderita CKD stadium akhir, pengobatan yang diberikan yaitu terapi hemodialisis ataupun transplantasi ginjal dengan tujuan agar kualitas hidup pasien tetap terjaga. Tinggi prevalensi CKD, juga akan meningkatkan pasien CKD menjalani hemodialisis. Di Indonesia, prevalensi CKD meningkat seiring bertambahnya usia. Tingkat tertinggi ditemukan pada kelompok usia 65-74 tahun (8,23%), diikuti oleh kelompok usia  $\geq 75$  tahun (7,48%), dan kelompok usia 55-64 tahun (7,61%). Sehingga semua fungsi organ tubuh, termasuk ginjal, menurun dengan bertambahnya usia.

Di daerah perkotaan prevalensi CKD lebih tinggi yaitu sebesar 3,85%, sedangkan di daerah pedesaan yaitu 3,84%. Di provinsi DIY, prevalensi CKD lebih rendah dari prevalensi nasional. Kasus tertinggi di Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta terdapat di Gunung Kidul dan Kota Yogyakarta, masing-masing sebesar 0,5% (Risksedas, 2018).

Menurut Kementerian Kesehatan (Kemenkes), angka kejadian CKD mencapai 0,5% pada tahun 2018 dan terus meningkat setiap tahunnya. Menurut diagnosa dokter Indonesia, hemodialisis di Provinsi Sulawesi Tengah memiliki urutan ke-5 yaitu 5% dan terus meningkat setiap tahunnya (Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah, 2024). Berdasarkan hasil pengambilan data awal yang dilakukan oleh peneliti pada tanggal 15 juli 2024 dengan kepala ruangan hemodialisa di RSUD Undata Povinsi Sulawesi Tengah, Didapatkan jumlah pasien yang menjalani hemodialisis rutin pada tahun 2023 sebanyak 234 orang pasien. Sedangkan pada tahun 2024 dari bulan januari sampai bulan juni jumlah pasien yang menjalani hemodialisis sebesar 192 orang pasien.

Dalam penanganan pasien CKD stage 5, terapi yang dijalankan ada 2 yaitu dialisis dan transplantasi ginjal. Dialisis terdiri dari hemodialisis dan CAPD. Hemodialisis yaitu proses untuk mengumpulkan limbah dalam darah atau proses pembersihan darah, hemodialisis juga merupakan proses pelepasan makromolekul dari ion dan senyawa berat molekul rendah dalam larutan, dilakukan melalui membran semipermeabel dengan menggunakan perbedaan tingkat difusi. (Sukmawati et al., 2022). Terapi ini harus dilakukan pasien seumur hidup yang tentunya sangat bermanfaat, tetapi juga memiliki efek buruk bagi pasien. Di antara efek tersebut yaitu ada keluhan fisik dan psikologis. Keluhan fisik yaitu komplikasi intradialisis termasuk hipotensi, kram, mual, muntah, sakit kepala, nyeri dada, nyeri punggung, demam, dan menggigil. Selain itu, keluhan psikologis yang dialami pasien yaitu emosi yang tidak stabil, tekanan psikis (depresi), spiritual, kesulitan keuangan, kurangnya informasi tentang penyakitnya dan kurangnya dukungan dari lingkungan sekitar. Efek lain yang paling umum dirasakan pasien CKD yang menjalani hemodialisis yaitu gangguan tidur

dan *fatigue*. Berbagai macam masalah keperawatan yang dirasakan oleh pasien hemodialisis itu akan mempengaruhi kualitas hidupnya sehingga bagaimana caranya mengatasi masalah tersebut untuk meningkatkan kualitas hidup pasien dengan CKD (Santoso et al., 2022).

Kualitas hidup yaitu persepsi seseorang tentang bagaimana mereka hidup sesuai dengan budaya dan sistem nilai yang ada di tempat tinggal mereka, serta hubungannya dengan harapan, perhatian, kesenangan, dan standar hidup mereka, yang terdiri dari kondisi psikologis, kesehatan fisik, hubungan sosial, tingkat kemandirian, dan karakteristik lingkungan mereka. Kualitas hidup memiliki dua aspek yang bersifat multidimensi dan subyektif. Kualitas hidup yang bersifat multidimensi yaitu kualitas hidup yang dapat dilihat dari semua aspek kehidupan seseorang secara keseluruhan yang terdiri dari segi fisik, biologis, psikologis, sosiokultural, dan spiritual. Sedangkan kualitas hidup yang bersifat subyektif, artinya hanya dapat dipastikan dari perspektif pasiennya saja (Rahman et al., 2016).

Sebelum menjalani hemodialisis, pasien dengan CKD tidak dapat beraktivitas dengan baik, entah itu dalam pekerjaan ataupun pergaulannya, serta mengalami hambatan dalam tidurnya disebabkan kesakitan yang ia rasakan. Selain itu, pasien mengalami beberapa keluhan fisik yang berbeda-beda sesuai dengan seberapa parah penyakit dan komplikasi yang terjadi pada pasien itu sendiri. Jadi, untuk meningkatkan kualitas hidup pasien, terapi hemoakuuuuudialisis sangat penting (Rustandi et al., 2018).

Tidur sangatlah penting bagi kehidupan setiap orang. Menjaga pola tidur yang sehat dapat meningkatkan kualitas hidup dan menjaga kesehatan fisik dan mental. Menurut banyak penelitian, pasien yang menjalani hemodialisis memiliki kemungkinan besar mengalami kualitas tidur yang buruk. Risiko kematian meningkat bagi seseorang yang mengalami kualitas tidur yang buruk secara konsisten (Mustofa et al., 2023).

Kualitas tidur merupakan komponen kompleks yang terdiri dari faktor kuantitatif dan kualitatif yaitu seberapa lama waktu yang dihabiskan untuk tidur, kesulitan untuk memulai tidur, waktu ketika bangun dari tidur, efisiensi tidur, serta situasi yang membuat tidur tidak nyaman (Nurhayati et

al., 2022). Selain menyebabkan buruknya kualitas tidur, gangguan tidur yang dialami penderita CKD yang melakukan terapi hemodialisis juga bisa menyebabkan *fatigue*, yang memberikan dampak buruk untuk kesehatan fisik dan mental, dan juga menyebabkan masalah kognitif dan memori, gampang marah, kurang waspada dan kurang fokus terhadap sesuatu (Damayanti, 2021).

*Fatigue* memiliki prevalensi yang cukup tinggi pada pasien hemodialisis. 82% hingga 90% gejala *fatigue* dialami pasien yang sudah sangat lama menjalani terapi hemodialisis. *Fatigue* merupakan rasa lelah, lemah dan berkurangnya kekuatan yang ditunjukkan oleh pasien yang menjalani hemodialisis. Keluhan utama pasien hemodialisis yaitu *fatigue* yang memiliki prevalensi sekitar 60 hingga 97%. Salah satu masalah keperawatan yang memerlukan perawatan adalah *fatigue* yang dialami pasien hemodialisis karena bisa membuat pasien sulit dalam menyelesaikan masalah, dapat menyebabkan masalah pada jantung, berpengaruh terhadap kegiatan yang dilakukan setiap hari dan kelangsungan hidup pasien yang menjalani terapi hemodialisis. (Arina and Bunga, 2020).

Berdasarkan uraian latar belakang di atas, maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang hubungan kualitas tidur dan *fatigue* dengan kualitas hidup pada pasien yang menjalani hemodialisis di ruangan hemodialisa RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah

## **B. Rumusan masalah**

Berdasarkan data pada latar belakang, dapat dideskripsikan masalah yang akan diteliti yaitu “Hubungan kualitas tidur dan *fatigue* dengan kualitas hidup pada pasien yang menjalani hemodialisis di ruangan hemodialisa RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah“

## **C. Tujuan penelitian**

### **1. Tujuan umum**

Diketuinya adanya hubungan kualitas tidur dan *fatigue* dengan kualitas hidup pada pasien yang menjalani hemodialisis di ruangan hemodialisa RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah.

2. Tujuan khusus
  - a. Teridentifikasi kualitas tidur pada pasien yang menjalani hemodialisis di ruangan hemodialisa RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah
  - b. Teridentifikasi *fatigue* pada pasien yang menjalani hemodialisis di ruangan hemodialisa RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah
  - c. Teridentifikasi kualitas hidup pada pasien yang menjalani hemodialisis di ruangan hemodialisa RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah
  - d. Teranalisis hubungan kualitas tidur dengan kualitas hidup pada pasien yang menjalani hemodialisis di ruangan hemodialisa RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah
  - e. Teranalisis hubungan *fatigue* dengan kualitas hidup pada pasien yang menjalani hemodialisis di ruangan hemodialisa RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah

#### **D. Manfaat penelitian**

1. Bagi responden

Manfaat untuk responden pada penelitian ini adalah untuk meningkatkan pengetahuan tentang kualitas tidur dalam kehidupan sehari-hari dan *fatigue* dalam kualitas hidup pada pasien yang menjalani hemodialisis di ruangan hemodialisa RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah.

2. Bagi Ilmu Pengetahuan

Manfaat untuk Ilmu Pengetahuan memberikan kontribusi pada pengembangan ilmu keperawatan dalam memahami hubungan antara kualitas tidur, *fatigue*, dan kualitas hidup pasien hemodialisis, sehingga dapat meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan dan pengobatan.

3. Bagi instansi tempat penelitian

Memberikan masukan dan gambaran tentang Hubungan kualitas tidur dan *fatigue* dengan kualitas hidup pada pasien yang menjalani hemodialisis di ruangan hemodialisa RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah

## DAFTAR PUSTAKA

- Agussalim, A., Muflihatin, S., 2020. Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Menggunakan Metode Literatur Review. *Borneo Student Res.*
- Amanda, T., 2022. Yang Menjalankan Hemodialisa Di Rsud Harapan Dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2022 Oleh: Tirta Amanda Nim: P05170018036 Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Program Sarjana Terapan Tahun 2022. Determ. Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kron. Yang Menjalani Hemodialisa Di Rsud Harapan Dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2022.
- Arina, Bunga, 2020. Pengaruh Aromaterapi Terhadap Tingkat Kelelahan ( Fatigue ) Pada Pasien Gagal Ginjal Yang Menjalani Terapi Hemodialisa. *Semin. Nas. Keperawatan Univ. Muhammadiyah Surakarta* 45–53.
- Astriani, Yunica, Ni Made Dwi, Ariana, P.A., Heri, M., Dewi, P.I.S., 2022. Relaksasi Pernafasan Ballon Blowing Tinjauan Pada Kasus Ppok. *Qiara Media.*
- Beauty Risha Ananda, 2022. Hubungan Stress, Kualitas Tidur Dan Fatigue Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Dengan Gagal Jantung Di Poli Jantung Rsud Padang Panjang. *Science (80-. )*.
- Bestari, 2015. Faktor Vang Berhubungan Dengan Kualitas Tidur Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis.
- Borg, M., Verdonk, Petra, Jong-Camerik, Ms, Abma, Tineke, 2021. How To Relate To Dialysis Patients' Fatigue - Perspectives Of Dialysis Nurses And Renal Health Professionals. *Int. J. Nurs. Stud.*
- Cahyaningrum, Et Al, 2022. Gambaran Kualitas Tidur Pada Lansia Di Iryouhojin Nanrenkai Katsuren Byouin Jepang. *J. Inov. Penelit.* 3, 7161–7172.
- Cholina Trisa Siregar, 2020. Manajemen Komplikasi Pasien Hemodialisa.
- Dąbrowska-Bender, M., 2018. The Impact On Quality Of Life Of Dialysis Patients With Renal Insufficiency. *Patient Preference And Adherence.*
- Damayanti, M., 2021. Fatigue Dan Kualitas Tidur Pada Pasien Hemodialisa : Literature Review Dan Kualitas Tidur Pada Pasien Hemodialisa. *Fatigue Dan Kualitas Tidur Pada Pasien Hemodialisa Lit. Rev. Dan Kualitas Tidur Pada Pasien Hemodialisa.*
- Darmawan, I.P.E., Nurhesti, P.O., Suardana, I.K., 2019. Hubungan Lamanya Menjalani Hemodialisis Dengan Fatigue Pada Pasien Chronic Kidney Disease. *Community Publ. Nurs.*
- Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah, 2024. *Dinkes Provinsi Sulawesi Tengah.*
- Ekasari, M.F., Riasmini, N.M., Hartini, T., 2019. Meningkatkan Kualitas Hidup

Lansia Konsep Dan Berbagai Strategi Intervensi.

- Esnaasharieh, F., Dehghan, M., Shahrabaki, P.M., 2020. The Relationship Between Sleep Quality And Physical Activity Among Patients With Heart Failure. *Bmc Sports Sci. Med. Rehabil.*
- Gina Nurdina, Dian Anggraini, 2021. Hubungan Fatigue Terhadap Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa. *J. Ilm. Keperawatan (Scientific J. Nursing)* 7, 33–39.
- Ismunarti, D.H., Zainuri, M., Sugianto, D.N., Saputra, S.W., 2020. Pengujian Reliabilitas Instrumen Terhadap Variabel Kontinu Untuk Pengukuran Konsentrasi Klorofil- A Perairan. *Bul. Oseanografi Mar.* 9, 1–8.
- Jacobson, 2019. Patient Perspectives On The Meaning And Impact Of Fatigue In Hemodialysis. *Am. J. Pf Kidney Dis.* 74, 179–192.
- Kowalak, J., Welsh, W., Mayer, B., 2017. *Patofisiologi.*
- Kusumawati, F., Holidah, Jasman, N.A., 2020. *Edu Dharma Journal.* Edu Dharma J. 4, 1–9.
- Lemone, P., Burke, K., Bauldoff, G., 2016. *Keperawatan Medical Bedah.* Jakarta.
- Listiana, D., Triana, N., Colin, V., Fernalia, Septian, G., 2023. Pengaruh Breathing Exercise Terhadap Fatigue Pada Pasien Hemodialisa Di Rsud Dr. Sobirin Kota Lubuklinggau. *J. Kesehat. Tambusai* 4, 478–487.
- Maesaroh, M., Waluyo, A., Jumaiyah, W., 2020. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Terjadinya Fatigue Pada Pasien Hemodialisis. *Syntax Lit. J. Ilm. Indones.* 296, 297, 298.
- Mustofa, S., Kartinah, K., Kristini, P., 2023. Gambaran Kualitas Tidur Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. *J. Perawat Indones.* 6, 1196–1200.
- Nadya, R., Wati, L., Psikologi, F., Tarumanagara, U., Nadya, R., 2023. Problematic Internet Use And Sleep Quality In Early Adults 5, 412–419.
- Naryati, N., Nugrahandari, M.E., 2021. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Melalui Terapi Hemodialisis. *J. Ilm. Keperawatan (Scientific J. Nursing)* 7, 256–265.
- Nicholas, W., 2015. *Sleep And Biological Rythms.* The Japanese Society Of Sleep Research.
- Notoatmodjo, S., 2018. *Metodologi Penelitian Kesehatan,* 1st Ed. Rineka Cipta, Jakarta.
- Nurhayati, I., Hamzah, A., Erlina, L., Rumahorbo, H., 2022. Gambaran Kualitas Tidur Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa: Literature Review. *J. Keperawatan Indones.* Florence Nightingale 1, 38–51.
- Nursalam, 2015. *Metodelogi Ilmu Keperawatan,* 4th Ed. Salemba Medika, Jakarta.

- Pasquale, N. De, Cabacungan, A., Ephraim, P.L., Lewis-Boyer, L.P., Powe, N.R., Boulware, L.E., 2019. Family Members' Experiences With Dialysis And Kidney Transplantation. *Kidney Medicine*.
- Pius, E.S., Herlina, S., 2019. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Tidur Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Rumah Sakit Tarakan Jakarta. *J. Keperawatan Widya Gantari Indones.* 3.
- Rahman, M.T.S.A., Kaunang, T.M.D., Elim, C., 2016. Hubungan Antara Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Kualitas Hidup Pasien Yang Menjalani Hemodialisis Di Unit Hemodialisis Rsup. Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *E-Clinic* 4.
- Riskesdas, 2018. Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Ri Tahun 2018.
- Rsud, P., 2023. Profil Rsud Undata Palu [Www Document].
- Rustandi, H., Tranado, H., Pransasti, T., 2018. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Chronic Kidney Disease Yang Menjalani Hemodialisa Di Ruang Hemodialisa. *J. Keperawatan Silampari* 1, 32–46.
- Sabaruddin, E.E., Abdillah, Z., 2020. Hubungan Asupan Energi, Beban Kerja Fisik, Dan Faktor Lain Dengan Kelelahan Kerja Perawat. *Kesehatan*.
- Santoso, D., Sawiji, S., Oktantri, H., Septiwi, C., 2022. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Fatigue Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rsud Dr. Soedirman Kebumen. *J. Ilm. Kesehat. Keperawatan* 18, 60.
- Saputra, P.U., 2024. Kualitas Tidur Dan Kesejahteraan Spiritual Pada Pasien End Stage Renal Disease Dengan Hemodialisis 5, 91–101.
- Setiana, H.A., Nuraeni, R., 2021. Riset Keperawatan. *Lovrinz Publ.*
- Setiati, S., 2017. *Ilmu Penyakit Dalam*, 6th Ed. Jakarta.
- Simatupang, L.L., Sinaga, R.M., Banjarnahor, S., Hasibuan, M.T.D., 2024. Pengalaman Pasien Suku Batak Toba Yang Menjalani Hemodialisa.
- Sinurat, L.R.E., Barus, D., Simamora, M., Syapitri, H., 2022. Self Management Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di Unit Hemodialisa. *J. Penelit. Perawat Prof.* 4, 653–660.
- Sugiyono, 2018. *Metode Penelitian Kuantitatif*, 1st Ed. Bandung.
- Sukmawati, S., Marlisa, A., Samang, B., Studi, P., Hasil, T., Barat, U.S., Manajemen, P.S., Barat, U.S., Agroekoteknologi, P.S., Barat, U.S., 2022. 4) 1,4 5, 37–42.
- Sulistini, R., 2020. *Fatigue Pasien Yang Menjalani Hemodialisis Pendekatan Asuhan Keperawatan*.

- Tannor, E.K., 2019. Quality Of Life Among Patients With Moderate To Advanced Chronic Kidney Disease In Ghana A Single Centre Study.
- Umami, A., 2021. Konsep Dasar Biotatistik. Pelita Medika.
- Utami, I.A.A., Santhi, D.G.D.D., Lestari, A.A.W., 2020. Prevalensi Dan Komplikasi Pada Penderita Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rumah Sakit Umum Pusat Sanglah Denpasar Tahun 2018. *Intisari Sains Medis* 11, 1216–1221.
- Verayanti Manalu, N., 2020. Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Di Rs Advent Bandar Lampung. *Heal. Sains*.
- Wachidah, Y., Karunia, F.F., Nurjanah, F., 2022. Literature Review : Pengaruh Terapi Murottal. *Artik. Penelit. J. Kesehat.* 11, 106–112.
- Wahyudi, F.F.N., Rantung, J., 2024. Hubungan Fatigue Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di Rumah Sakit Swasta Bandar Lampung. *Klabat J. Nurs.* 6, 50.
- Wahyuningsih, M., Astuti, L.A., 2022. Gambaran Kualitas Hidup Dan Koping Pada Pasien Hemodialisa Pendahuluan Penyakit Gagal Ginjal Kronik Adalah Keadaan Patologis Yang Ditandai Dengan Kelainan Struktural Maupun Fungsional . Kerusakan Ginjal Disertai Penurunan Fungsi Ginjal Dan Glomerular Filt 10, 392–397.
- World Health Organization (Who), 2019. Angka Kejadian Chronic Kidney Disease (Ckd).
- World Health Organization (Who), 2020. Mortality And Global Health.
- Yasmara, Deni, 2016. Rencana Asuhan Keperawatan Medikal Bedah.
- Zinata, B.M., Panji, A. Lalu, 2023. Penerapan Terapi Inhalasi Essentials Oil Levender Terhadap Kualitas Tidur Pasien Chronic Kidney Disease (Ckd) Di Ruang Hemodialisa Rsud Dr. Soediran Mangun Sumarso Kabupaten Wonogiri. *Ners Prof. Study Progr. Prof. Progr. Fac. Heal. Sci. N Kusuma Husada Univ. Surakarta* 2023 11, 12.