

BAB VI

PENUTUP

A. Kesimpulan

Peneliti telah melakukan penelitian yang berjudul hubungan tingkat resiliensi dengan kualitas hidup pasien yang menjalani hemodialisis di RS PGI Cikini Jakarta. Penelitian ini dilakukan pada bulan Desember 2019 – Februari 2020 dengan jumlah sampel sebanyak 64 responden dengan hasil penelitian sebagai berikut:

1. Hasil analisis univariat

Sebanyak 37 orang (57,8%) responden dengan kategori usia dewasa yaitu 46 - 65 tahun, responden berjenis kelamin laki-laki sebanyak 39 orang (60,9%), responden yang menjalani terapi hemodialisis 2 – 6 tahun sebanyak 44 orang (68,8%) dan responden yang menjalani terapi hemodialisis selama 23 tahun sebanyak 1 orang. Jumlah pasien yang memiliki resiliensi tinggi sebanyak 33 orang (51,6 %), dengan aspek spiritual merupakan nilai paling tinggi yaitu sebesar 60,9%, sedangkan aspek yang paling rendah adalah kontrol diri dengan nilai 42,2%. Jumlah pasien yang memiliki kualitas hidup baik sebanyak 39 orang (60,9%), dimana domain Hubungan sosial merupakan nilai tertinggi yang dimiliki pasien hemodialisis yaitu 60,9%, sedangkan domain paling buruk adalah domain kesehatan jiwa yaitu 48,4%.

2. Hasil analisis bivariat:

- a. Ada hubungan yang bermakna antara tingkat resiliensi dengan kualitas hidup pasien yang menjalani hemodialisis di RS PGI Cikini, dengan *p-value* $0,001 < 0,05$.

- b. Tidak adanya hubungan antara usia dengan kualitas hidup pasien yang menjalani hemodialisis di RS PGI Cikini, dengan *p-value* 0,594 >0,05.
- c. Tidak adanya hubungan antara jenis kelamin dengan kualitas hidup pasien yang menjalani hemodialisis di RS PGI Cikini, dengan *p-value* 0,446 >0,05.
- d. Tidak adanya hubungan antara lama menjalani HD dengan kualitas hidup pasien yang menjalani hemodialisis di RS PGI Cikini, dengan *p-value* 0,561 >0,05.

B. Saran

1. Untuk pasien.

- Diharapkan pasien mampu meningkatkan kontrol diri, dimulai dengan mengontrol asupan cairan dan nutrisi sehingga dapat mengatasi masalah atau menghindari komplikasi yang dialami sebelum, selama dan setelah melakukan terapi hemodialisis.
- Diharapkan pasien mampu mempertahankan hubungan sosial, baik dengan keluarga maupun di lingkungan masyarakat.
- Diharapkan pasien mampu mempertahankan kegiatan spiritual.

2. Untuk perawat

Dari hasil penelitian ini diharapkan perawat lebih banyak memberikan :

- Edukasi mengontrol diri untuk asupan nutrisi dan cairan.
- Edukasi mengenai kepatuhan untuk kontrol ke dokter disetiap bulannya.
- Edukasi mengenai komplikasi akibat ketidak patuhan HD melalui selebaran, lembar bolak balik atau menggunakan sarana dengan tampilan yang menarik.
- Meningkatkan pelayanan konseling yang dapat menurunkan keluhan psikis yang dialami oleh pasien.

3. Untuk Rumahsakit

Tetap mempertahankan jadwal kunjungan layanan kerohanian di Unit HD. Membuat jadwal rutin Tim. Promkes dan perawat unit Hemodialisis untuk melakukan edukasi dan penyuluhan berkesinambungan baik di Ruangan Unit Hemodialisis dan Poli Dokter Spesialis Penyakit Dalam Ginjal dan Hipertensi.

4. Peneliti selanjutnya

- Kepada peneliti selanjutnya diharapkan dapat menggunakan sampel yang lebih banyak dan sampel tidak hanya diambil pada satu wilayah saja agar data yang diperoleh dapat lebih representatif.
- Peneliti selanjutnya diharapkan dapat meneliti variabel lain seperti pekerjaan, status pernikahan, jenis pembiayaan dan variabel kesehatan fisik, yang dapat meningkatkan kualitas hidup pasien.

DAFTAR PUSTAKA

- Anita, D., & Novitasari, D. (2017). Kepatuhan pembatasan asupan cairan terhadap lama menjalani. *Jurnal UNIMUS*, 104-201.
- Budiarto, & Anggraeni. (2002). *Pengantar Epidemiologi*. Jakarta: EGC.
- Colvy, J. (2010). *Tips Cerdas Mengenali dan Mencegah Gagal Ginjal*. Yogyakarta: DAFA Publishing.
- Connor KM, & Davidson JR. (2003). *Development of a new resilience scale: the Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC)*. *Department of Psychiatry and Behavioral Sciences*, 18(2):76-82.
- Desnauli, E., Nursalam, & Efendi, F. (2011). Indikator Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa Berdasarkan Strategi Koping. *Jurnal Ners*, VOL 6, NO 2 (2011), 187-191.
- Donsu. (2017). *Metodologi Penelitian Keperawatan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Pres.
- Duran, S., Esim, F., & Avci, D. (2020). *Association Between Spiritual Well-Being and Resilience Among Turkish Hemodialysis Patients*. *Journal of Religion and Health*, 48.
- Febrianti. (2015). *Hubungan antara Resiliensi dengan Stres pada Pasien*. Bandung: Universitas Advent Bandung. Skripsi.
- Fitrian, E., Krisnansari, D., & Winarsi, H. (2017). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Asupan Cairan Dan Natrium Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. *J. Gipas*, 93.
- Halawati, D. F., & Kusuma, H. (2018). Gambaran Resiliensi Keluarga Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Perawat Indonesia*, 32.
- Handayani, R., & Rahmayati, E. (2013). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan*, 238.
- Hendiani, N., Sakti, H., & Widayanti, C.G. (2014). Hubungan Antara Persepsi Dukungan Keluarga Sebagai Pengawa Minum Obat dan Efikasi Diri

- Penderita Tuberkulosis di BKPM Semarang. *Jurnal Psikologi Undip*, Volume 13, 82-90.
- Hu, T., Xiao, J., Peng, J., Kuang, X., & He, B. (2018). *Relationship between resilience, social support as well as anxiety/depression of lung cancer patients: A cross-sectional observation study. Journal of Cancer Research and Therapeutics*, 72.
- Hurts, M. (2016). *Belajar Mudah Keperawatan Medikal-Bedah*. Jakarta: EGC.
- Jesus, N. M., de Souza, G., Mendes-Rodrigues, C., Neto, O., & Magalhães, D. (2018). *Quality of life of individuals with chronic kidney disease on dialysis. Brazilian Journal of Nephrology*, 365.
- Jiwanto, Y. (2017). *Riset Keperawatan Analisa Data Statistik Menggunakan SPSS*. Jakarta: Mitra Wacana Media.
- Kartika, I. (2017). *Buku Ajar Dasar-dasar Riset Keperawatan dan Pengolahan Data Statistik*. Jakarta: Trans Info Media.
- Kaze FF, Ashuntantang G, Kengne AP, Hassan A, & Muna W. (2010). *Acute hemodialysis complications in end-stage renal disease patients: the burden and implications for the under-resourced Sub-Saharan African health systems. National Center of Biotechnology*, 16.
- KBBI. (n.d.). *KBBI Online*. Retrieved Juni 1, 2019, from <https://kbbi.web.id/umur>
- KDIGO. (2012). *Clinical practice guideline for the evaluation and management of chronic kidney*. Retrieved Desember 15, 2019, from http://www.kdigo.org/clinical_practice_guide:https://kdigo.org/clinical_practice
- KM, C., & JR, D. (2003). Development of a new resilience scale: the Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC). *Journal Depression and anxiety*, 18;76-82.
- Ledesma, J. (2014). *Conceptual Frameworks and Research Models on Resilience in Leadership. SAGE Open*, 2.
- Lomban, D.H., Asrifuddin, A., & Kalaseran, A. F. (2017). *Faktor Resiko Kejadian Tuberculosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Rumah Tiga Ambon*.
- Mashudi, & Anesty, E. (2014). *Konseling Rasional Emotif Behavioral Untuk Meningkatkan Resiliensi Remaja. REPOSITORI Universitas Pendidikan Indonesia*, 33.

- Morton, P., & Fontaine, D. (2012). *Keperawatan Kritis: Pendekatan Asuhan Holistik*. Jakarta: EGC.
- Mubarak, W. (2009). *Sosiologi Untuk Keperawatan Pengantar dan Teori*. Jakarta: Salemba Medika.
- Ningrum, M. J., & Sukmayanti, L. M. (2014). Persepsi Dukungan Sosial dan Kemampuan Komunikasi Interpersonal pada Pasien Tuberkulosis Paru di Denpasar. *Jurnal Psikologi Udayana*, Volume 1, 429-439.
- Nursalam.(2017). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Jakarta: Salemba Medika.
- Özkan, G., & Ulusoy, Ş. (2011). *Acute Complications of Hemodialysis*. (P. M. Penido, Ed.) Croatia: *InTech Europe*.
- Pamungkas,R.A.,&Usman, A. M. (2017). *Metodologi Riset Keperawatan*. Jakarta: TIM.
- Patiro, L. A., Kaunang, W. P., & Malonda, N. S. (2017). Faktor Risiko Kejadian Tuberkulosis Paru di Wilayah Kerja Puskesmas Timinting. *Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sam Ratulangi Manado*, Volume 9, 1-8.
- Patterson, J., & Kelleher, P. (2005). *Resilient school leaders:.* Alexandria: VA: *Association for Supervision and Curriculum Development*.
- Polit, D., & Beck. (2012). *Essential Od Nursing Reseach. Generating and Assessing Evidence For Nursing Practice*. USA: Lippincott.
- Pratiwi,N. K.,Yowani,S.C.,& Sajinadiyasa,I. G.(2016). Hubungan Lama Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis dengan Efek Samping pada Pasien TB MDR Rawat Jalan di RSUP Sanglah Denpasar. *Arc. Com. Health, Volume 3*, 39-48.
- Priscilla, L., Karen M, B., & Grenne, B. (2012). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. Ed.5 (Vol. 3). (S. Ns. Ayu Linda, Ed.) Jakarta: EGC.
- Rahmawati, L. N. (2016). Hubungan kualitas tidur dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang. Retrieved november 25, 2019, from <http://etd.repository.ugm.ac.id/>.
- Rustandi, H., Tranado, H., & Pransast, T. (2018). Faktor-faktor yang MempengaruhiI Kualitas Hidup pasien (Chronic Kidney Disease)CKD Yang

- Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Silampari (JKS)*, 1, No.2, 32-46.
- Saeed, Z., Ahmad, A., Shakoor, A., Ghafoor, F., & Kanwal, S. (2012). *Depression in Patients on Hemodialysis and their Caregivers. Saudi Journal Kidney Diseases and Transplantation*, 23(5), 946-952.
- Saputra, L. (2010). *Intisari Ilmu Penyakit Dalam*. Tangerang: Binarupa Aksara Publisher.
- Sarastika, Y., Mendrofa, O., Siahaan, J. V., & Kisan. (2019). Faktor-faktor yang mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik(GGK) yang Menjalani Terapi Hemodialisis di RSUD Royal Prima Medan. *Jurnal Riset Hesti Medan Akper Kesdam I/BB Medan* , 53.
- Sari, Y., Elita, V., & Novayelinda, R. (2014). Hubungan Tingkat Stres Dan Strategi Koping Pada Pasien Yang Menjalani Terapi Hemodialisa. Retrieved Juli 10, 2019, from academia.
edu: http://www.academia.edu/download/31159354/JURNAL_YUNI.pdf.
- Septriani, Meli; Astuti, Yulianti Dwi ;. (2017). *Resiliensi pada Pasien Gagal Ginjal Terminal Ditinjau Dari Dukungan Sosial*. Yogyakarta: Universitas Islam Indonesia.
- Siregar, M. (2018). Resiliensi Pasien Yang Mengalami Penyakit Kronis di RSUP Adam Malik Medan. *TALENTA Conference Series: Tropical Medicin*, 67 - 74.
- Smeltzet, S., & Bare, B. (2001). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner dan Suddarth* (8 ed., Vol. 2). Jakarta: EGC.
- Sugiyono. (2015). *Metode Penelitian Pendidikan*. Bandung: ALFABETA.
- Supriyadi, Wagiyo, & Widowati, S. R. (2011). Tingkat kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik terapi hemodialisis. *Jurnal Kesehatan Masyarakat, KEMAS 6* (2), 107-112.
- Susilo, W. (2013). *Prinsip-Prinsip Biostatistika dan aplikasi SPSS Pada Ilmu Keperawatan* . Jakarta: IN MEDIA.
- Thamrin Nasution, A., Tarigan , R. R., & Patrick, J. (2016). Komplikasi akut intradialisis. Retrieved juli 10, 2019, from <http://repository.usu.ac.id/>:
<http://repository.usu.ac.id/handle/123456789/63391>

- TIM IRR. (2019). 11'th Annual Report of Indonesia Renal Registry 2018. *Pernefri*. Jakarta: Indonesia Renal Registry.
- Tu HY, Shao JH, Wu FJ, Chen SH, & Chuang YH. (2014). *Stressors and coping strategies of 20-45-year-old hemodialysis patients*. *Collegian*, 185-192.
- Uyun, Z. (2012). Resiliensi Dalam Pendidikan Karakter. Prosiding Seminar Nasional Psikologi Islami, 200-208.
- Vica Shally, R. D., & Prasetyaningrum, J.(2017). Resiliensi pada penderita kanker serviks stadium lanjut. Retrieved Juli 20, 2019, from <http://trainingojs.ums.ac.id:http://trainingojs.ums.ac.id/index.php/indigenous/article/view/3058>
- Wawan, W., & Dewi , M. (2011). Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Manusia. Yogyakarta: Nuha Medika.
- WHO. (2004). *indonesian_whoqol.doc*. Retrieved Agustus 15, 2019, from World Health Organization: <http://dept.washington.edu/yqol/whoqol/.infopdf>
- Yanni, M.,Azmi, S., & Aisara, S.(2018). Gambaran Klinis Penderita Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RSUP Dr. M. Djamil Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 41.
- Yuwono.A.(2000). Kualitas hidup menurut Spitzer pada hemodialisis di unit hemodialisis RSUD Dr. Kariadi. Sripsi.
- Zautra, A., Hall, J., & Murray, K. (2014). Resilience: A New Definition of Health for People and Communities. *Psychology Department, Arizona State University*, 45.
- Zurmeli, Bayhakki, & Utami, G.(2015). Hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien gagalginjal kronik yang menjalani terapi Hemodialisisdi RSUD Arifin Achmad Pekanbaru. *Jurnal Online Mahasiswa UNAIR*.