

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN GAYA HIDUP PADA PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK PRE HEMODIALISA DI RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH SIDIKALANG KABUPATEN DAIRI
TAHUN 2024**



**Kemenkes
Poltekkes Medan**

**ESTER PASARIBU
NIM. P07520421007**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN DAIRI
2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN GAYA HIDUP PADA PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK PRE HEMODIALISA DI RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH SIDIKALANG KABUPATEN DAIRI
TAHUN 2024**



**ESTER PASARIBU
NIM. P07520421007**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN DAIRI
2024**

SCIENTIFIC PAPERS

**OVERVIEW OF LIFESTYLE IN PATIENTS WITH PRE
HEMODIALISA CHRONIC KIDNEY FAILURE AT THE
SIDIKALANG REGIONAL GENERAL HOSPITAL,
DAIRI DISTRICT, 2024**



**ESTER PASARIBU
NIM. P07520421007**

**MINISTRY OF HEALTH REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC
DEPARTMENT OF NURSING
STUDY PROGRAM NURSING OF DAIRI
IN 2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN GAYA HIDUP PADA PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK PRE HEMODIALISA DI RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH SIDIKALANG KABUPATEN DAIRI
TAHUN 2024**

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi
D-III Keperawatan



**ESTER PASARIBU
NIM. P07520421007**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN DAIRI
2024**

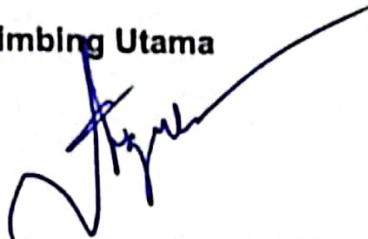
LEMBAR PERSETUJUAN

Judul KTI : Gambaran Gaya Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal
Kronik Pre Hemodialisa Di RSUD Sidikalang
Kabupaten Dairi Tahun 2024
Nama Mahasiswa : Ester Pasaribu
NIM : P07520421007

Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji
Sidikalang, 13 Mei 2024

Menyetujui,

Pembimbing Utama



Perak M.A Hutagalung, SST, M.K.M
NIP. 197507012003122002

Pembimbing Pendamping



Herlina Evi Yanti Manik, SST, M.K.M
NIP. 197604142002122004

Ketua Program Studi D-III Keperawatan Dairi
Kemenkes Poltekkes Medan




Joliet Silaban, SST, M.Kes
NIP. 197304182003122001

LEMBAR PENGESAHAN

Judul KTI : Gambaran Gaya Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal
Kronik Pre Hemodialisa Di RSUD Sidikalang
Kabupaten Dairi Tahun 2024
Nama Mahasiswa : Ester Pasaribu
NIM : P07520421007

Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Diseminarkan Pada Seminar Hasil
Karya Tulis Ilmiah Program Studi D-III Keperawatan Dairi
Kemenkes Poltekkes Medan
Tanggal, 13 Mei 2024

Penguji I



Risdiana Melinda Naibaho, SST, M.Kes
NIP. 197803232003122007

Penguji II



Roberth H. Silalahi, SKM, M.K.M
NIP. 196612251990031006

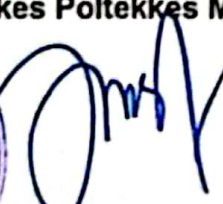
Ketua Penguji



Perak M.A Hutagalung, SST, M.K.M
NIP. 197507012003122002

Ketua Program Studi D-III Keperawatan Dairi
Kemenkes Poltekkes Medan




Jofor Silaban, SST, M.Kes
NIP. 197304182003122001

KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN JURUSAN
KEPERAWATAN
KARYA TULIS ILMIAH
SIDIKALANG, 13 MEI 2024

**GAMBARAN GAYA HIDUP PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK PRE
HEMODIALISA DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDIKALANG KABUPATEN
DAIRI TAHUN 2024**

ABSTRAK

Latar belakang: Gagal ginjal kronik adalah situasi di mana kinerja ginjal secara perlahan menurun sehingga tidak dapat mempertahankan keseimbangan tubuh secara optimal sampai pada akhirnya dan dapat menyebabkan seseorang menjalani hemodialisa. Diperkirakan bahwa 5 hingga 10 juta kematian pasien terjadi setiap tahun akibat gagal ginjal kronik. Selain hal itu, perkiraan menyebutkan bahwa sekitar 1,7 juta orang meninggal setiap tahunnya karena kerusakan ginjal yang bersifat akut. Penyakit ginjal kronik dapat dipicu oleh berbagai faktor gaya hidup, termasuk mengonsumsi obat-obatan herbal, minuman yang mengandung alkohol, merokok, kurang mengonsumsi air putih dan mengonsumsi minuman suplemen berenergi. **Tujuan:** Untuk mengetahui bagaimana gambaran gaya hidup pada pasien gagal ginjal kronik pre hemodialisa di ruang Hemodialisa RSUD Sidikalang. **Metode:** Jenis penelitian ini yaitu penelitian deskriptif kuantitatif, dilaksanakan pada bulan Januari s.d Mei 2024, dengan jumlah populasi 42 responden dengan menggunakan teknik total sampling dan analisa data menggunakan analisa univariat. **Hasil:** Penelitian ini menunjukkan hasil bahwa berdasarkan konsumsi air putih ≤ 2 L/hari sebanyak 64,28%, menahan BAK sebanyak 78,57%, konsumsi makanan asin sebanyak 85,71%, konsumsi obat-obatan sebanyak 85,71%, konsumsi obat tradisional sebanyak 59,52%, merokok ≥ 10 batang/hari sebanyak 59,52%, konsumsi alkohol 64,28%, dan berolahraga ≤ 3 x/minggu sebanyak 85,71%. **Saran:** Dibutuhkan upaya peningkatan gaya hidup ke arah gaya hidup sehat untuk mencegah kejadian gagal ginjal kronik.

Kata Kunci: Gaya hidup; Gagal ginjal kronik pre hemodialisa

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF NURSING
SCIENTIFIC PAPERS
SIDIKALANG, MAY 13th 2024**

**OVERVIEW OF LIFESTYLE IN PATIENTS WITH PRE-HEMODIALISA
CHRONIC KIDNEY FAILURE AT THE SIDIKALANG REGIONAL GENERAL
HOSPITAL, DAIRI DISTRICT, 2024**

ABSTRACT

Background: Chronic kidney failure is a situation where the kidney's performance slowly decreases so that it cannot maintain optimal body balance until the end which can cause a person to undergo hemodialysis. It is estimated that 5 to 10 million patient deaths occur each year due to chronic kidney failure. Apart from that, estimates suggest that around 1.7 million people die every year due to acute kidney damage. Chronic kidney disease can be triggered by various lifestyle factors, including consuming herbal medicines, drinks containing alcohol, smoking, not drinking enough water, and consuming energy supplement drinks. **Objective:** To find out how the lifestyle of pre-hemodialysis chronic kidney failure patients in the Hemodialysis room at Sidikalang Regional Hospital. **Method:** This type of research was quantitative descriptive research, carried out from January to Mei 2024, with a population of 42 respondents using total sampling techniques and data analysis using univariate analysis. **Results:** This research showed that based on the consumption of water $\leq 2L/day$ as much as 64.28%, passing urine as much as 78.57%, consuming salty foods as much as 85.71%, consuming medicines as much as 85.71%, consuming traditional as much as 59.52%, smoking ≥ 10 cigarettes/day as much as 59.52%, alcohol consumption as much as 64.28%, and exercising $\leq 3x/week$ as much as 85.71%. **Suggestion:** Efforts are needed to improve lifestyle towards a healthy lifestyle to prevent chronic kidney failure.

Keywords: Lifestyle; Pre-hemodialysis chronic renal failure



PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam KARYA TULIS ILMIAH ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk sesuatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain. Kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka

Sidikalang, 13 Mei 2024



Ester Pasaribu
NIM: P07520421007

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur Penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat-Nya dan karunia-Nya yang tak terhingga sehingga Penulis dapat menyelesaikan Penelitian ini dengan judul **“Gambaran Gaya Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Pre Hemodialisa Di Rumah Sakit Umum Daerah Sidikalang Kabupaten Dairi Tahun 2024”**. Pada kesempatan ini Penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada Ibu **Perak M.A Hutagalung, SST, M.K.M** selaku dosen pembimbing utama dan Ibu **Herlina Evi Yanti Manik, SST, M.K.M** selaku dosen pembimbing pendamping yang telah banyak memberi bimbingan dengan penuh kesabaran, dukungan, arahan, dan masukan kepada Penulis sehingga penelitian ini dapat diselesaikan dengan tepat waktu.

Penulis juga mengucapkan terimakasih kepada:

1. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Kemenkes Politeknik Kesehatan Medan.
2. Dr. Amira P.Tarigan, S.Kep, NS, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Kemenkes Politeknik Kesehatan Medan.
3. Jojor Silaban, SST, M.Kes sebagai Ketua Program Studi D-III Keperawatan Dairi Kemenkes Politeknik Kesehatan Medan dan sekaligus dosen pembimbing akademik saya yang sudah banyak membimbing saya mulai dari awal perkuliahan hingga selesai nya.
4. dr. Mey Margareta Sitanggang selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Sidikalang.
5. Risdiana Melinda Naibaho, SST, M.Kes selaku penguji I dan Bapak Roberth Harnat Silalahi, SKM, M.K.M selaku penguji II.
6. Seluruh Staf Pengajar dan Tenaga Pendidik di Prodi D-III Keperawatan Dairi Kemenkes Politeknik Kesehatan Medan yang baik secara langsung banyak memberikan bimbingan sejak awal pendidikan Penulis.

7. Orang tua saya tercinta Alm. Asden Pasaribu dan Rimmauli Hutasoit yang telah menjadi orang tua terhebat. Terimakasih yang tiada terhingga atas limpahan kasih sayang dan cinta yang tulus doa yang tidak pernah putus, materi, motivasi, nasehat dan pengorbanan yang selalu diberikan sehingga membuat Penulis selalu bersyukur telah memiliki orang tua yang luar biasa dan yang selalu menjadi motivasi terbesar penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Saudara saya Deasy M.N Pasaribu dan Roganda Pasaribu yang tiada henti memberikan cinta, kasih sayang, semangat serta materi kepada Penulis.
9. Sahabat tersayang saya Artha Inanda Silaban dan Atur Monanda Manik yang selalu memberikan semangat, motivasi, kekeluargaan, doa serta nasehat kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
10. Teman teman Angkatan 2021 yang senasib dan seperjuangan dengan Penulis yang tidak dapat disebutkan satu persatu terimakasih atas dukungan, solidaritas dan semangatnya.
11. Dreimora (3 orang yang bercita-cita menjadi orang kaya) Rospita Margaretha dan Irawati Pandiangan yang sudah berjuang bersama mulai awal semester hingga selesainya pendidikan.
12. Teman satu bimbingan akademik Laurentia Situmorang, Vanesha Hasianna serta TK 1 dan TK 2.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan penelitian ini banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan, maka dengan segala kerendahan hati Penulis mengharapkan saran dan kritik serta masukan dari semua pihak demi kesempurnaan penelitian. Semoga segenap bantuan, bimbingan dan arahan yang telah diberikan kepada Penulis mendapat balasan dari Tuhan. Harapan Penulis, penelitian ini dapat bermanfaat bagi peningkatan dan pengembangan profesi keperawatan.

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
ABSTRACT	iv
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
 BAB I PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Bagi Peneliti	5
1.4.2 Bagi Tempat Peneliti	5
1.4.3 Bagi Institusi	6
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 7
2.1 Konsep Dasar Gaya Hidup	7
2.1.1 Pengertian Gaya Hidup	7
2.1.2 Gaya Hidup Yang Memengaruhi GGK	8
2.1.3 Jenis Jenis Gaya Hidup	11
2.2 Gagal Ginjal Kronik	12
2.2.1 Pengertian Gagal Ginjal Kronik	12
2.2.2 Penyebab Gagal Ginjal Kronik	12
2.2.3 Patofisiologi Gagal Ginjal Kronik	13
2.2.4 Tanda dan Gejala Gagal Ginjal Kronik	14
2.2.5 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik	15
2.2.6 Pemeriksaan Penunjang Gagal Ginjal Kronik	16
2.2.7 Pengobatan Gagal Ginjal Kronik	17
2.2.8 Pencegahan Gagal Ginjal Kronik	18
2.2.9 Komplikasi Gagal Ginjal Kronik	19
2.3 Hemodialisa	21
2.3.1 Pengertian Hemodialisa	21
2.3.2 Tujuan Hemodialisa	21
2.3.3 Keuntungan Hemodialisa	22
2.3.4 Kerugian Hemodialisa	22
2.4 Kerangka Konsep	24
2.5 Defenisi Operasional	25

BAB III METODOLOGI PENELITIAN	26
3.1 Jenis dan Desain Penelitian	26
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	26
3.2.1 Lokasi Penelitian	26
3.2.2 Waktu Penelitian	26
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	26
3.3.1 Populasi Penelitian	26
3.3.2 Sampel Penelitian	27
3.4 Jenis dan Cara Pengumpulan Data	27
3.4.1 Jenis Pengumpulan Data	27
3.4.2 Cara Pengumpulan Data	28
3.5 Pengolahan dan Analisa Data	28
3.5.1 Pengolahan Data	28
3.5.2 Analisa Data	29
3.6 Jadwal Penelitian	29
BAB IV PEMBAHASAN	30
4.1 Hasil Penelitian.....	30
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	30
4.1.2 Karakteristik Responden	33
4.1.3 Gaya Hidup Pasien GGK Pre Hemodialisa	35
4.1.3.1 Gaya Hidup Pasien GGK Pre Hemodialisa berdasarkan konsumsi air putih	35
4.1.3.2 Gaya Hidup Pasien GGK Pre Hemodialisa berdasarkan kebiasaan BAK	35
4.1.3.3 Gaya Hidup Pasien GGK Pre Hemodialisa berdasarkan konsumsi makanan asin	36
4.1.3.4 Gaya Hidup Pasien GGK Pre Hemodialisa berdasarkan konsumsi obat-obatan	36
4.1.3.5 Gaya Hidup Pasien GGK Pre Hemodialisa berdasarkan kebiasaan konsumsi obat tradisional	37
4.1.3.6 Gaya Hidup Pasien GGK Pre Hemodialisa berdasarkan kebiasaan merokok	37
4.1.3.7 Gaya Hidup Pasien GGK Pre Hemodialisa berdasarkan konsumsi alkohol	38
4.1.3.8 Gaya Hidup Pasien GGK Pre Hemodialisa berdasarkan kebiasaan berolahraga	39
4.2 Pembahasan	39
4.2.1 Distribusi Berdasarkan Konsumsi Air Putih.....	40
4.2.2 Distribusi Berdasarkan Kebiasaan BAK	41
4.2.3 Distribusi Berdasarkan Kebiasaan K.Makanan Asin	42
4.2.4 Distribusi Berdasarkan Kebiasaan K.Obat-obatan	43
4.2.5 Distribusi Berdasarkan K. Obat Tradisional	44
4.2.6 Distribusi Berdasarkan Kebiasaan Merokok	45
4.2.7 Distribusi Berdasarkan Konsumsi Alkohol	46

4.2.8 Distribusi Berdasarkan K. Berolahraga	47
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	48
5.1 Kesimpulan	48
5.2 Saran	49
5.2.1 Bagi Peneliti	49
5.2.2 Bagi Tempat Peneliti	49
5.2.2 Bagi Institusi	49
DAFTAR PUSTAKA.....	50
LAMPIRAN	53

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Defenisi Operasional	23
Tabel 3.1 Rencana Jadwal Penelitian	29
Tabel 4.1 Tenaga kerja di RSUD Sidikalang.....	32
Tabel 4.2 Distribusi Karakteristik Pasien Gagal Ginjal Kronik Pre Hemodialisa Di RSUD Sidikalang Kabupaten Dairi Tahun 2024	34
Tabel 4.3 Distribusi Gaya Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Pre Hemodialisa Berdasarkan Konsumsi Air Putih	35
Tabel 4.4 Distribusi Gaya Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Pre Hemodialisa Berdasarkan Kebiasaan BAK	36
Tabel 4.5 Distribusi Gaya Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Pre Hemodialisa Berdasarkan Kebiasaan Konsumsi Makanan Asin.....	36
Tabel 4.6 Distribusi Gaya Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Pre Hemodialisa Berdasarkan Kebiasaan Konsumsi Obat - Obatan.....	37
Tabel 4.7 Distribusi Gaya Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Pre Hemodialisa Berdasarkan Kebiasaan Konsumsi Obat Tradisional	37
Tabel 4.8 Distribusi Gaya Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Pre Hemodialisa Berdasarkan Kebiasaan Merokok	38
Tabel 4.9 Distribusi Gaya Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Pre Hemodialisa Berdasarkan Konsumsi Alkohol	38
Tabel 4.10 Distribusi Gaya Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Pre Hemodialisa Berdasarkan Kebiasaan Berolahraga	39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Kuesioner	53
2. <i>Informed Consent</i>	55
3. Surat Pengajuan Survey Awal	56
4. Surat Balasan Izin Survey Awal	57
5. Surat Permohonan Izin Penelitian	58
6. Surat Balasan Selesai Penelitian.....	59
7. Persetujuan EC	60
8. Master Data	61
9. Dokumentasi Bukti Bimbingan.....	64
10. Dokumentasi Penelitian	69