

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA *HEALTH LOCUS OF CONTROL* DENGAN
MEKANISME KOPING PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
(GGK) YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSUD BLAMBANGAN
BANYUWANGI TAHUN 2022**



Disusun Oleh:

IFTITAH SAILY ZAKIAH

NIM : 2018.02.022

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BANYUWANGI
BANYUWANGI**

2022

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA *HEALTH LOCUS OF CONTROL* DENGAN
MEKANISME KOPING PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
(GGK) YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSUD BLAMBANGAN
BANYUWANGI TAHUN 2022**

PENELITIAN KORELASI

Untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)

Pada Program Studi S1 Keperawatan STIKes Banyuwangi

Disusun Oleh:

IFTITAH SAILY ZAKIAH

NIM : 2018.02.022

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BANYUWANGI
BANYUWANGI**

2022

LEMBAR ORISINALITAS

skripsi ini adalah hasil karya tulis ilmiah saya sendiri, dan saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul :

“Hubungan Antara *Health Locus of Control* dengan Mekanisme Koping pada Pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK) yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022”

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Banyuwangi, 01 Agustus 2022

Yang membuat pernyataan



Iftitah Saily Zakiah

Nim : 2018.02.022

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi dengan Judul :

“Hubungan Antara *Health Locus of Control* dengan Mekanisme Koping pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022”

Iftitah Saily Zakiah
2018.02.022

Skripsi telah disetujui Pada tanggal, 31 Mei 2022

Oleh:

Pembimbing I



DR. H. Soekardjo
NIK : 9907159603

Pembimbing II



Ns. Ninis Indriani, M.Kep., Sp.Kep.An
NIK : 06.021.0308

Mengetahui,

Ketua Program Studi SI Keperawatan



Shalihin, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIK : 06.005.0906

LEMBAR PENETAPAN PANITIA PENGUJI

Skripsi dengan Judul :
**Hubungan Antara *Health Locus of Control* dengan Mekanisme Koping pada
Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RSUD
Blambangan Banyuwangi Tahun 2022**

Diajukan oleh:

Nama : Ifitah Saily Zakiah
NIM : 2018.02.022

Telah Diuji Dihadapan Tim Penguji Skripsi Penelitian pada
Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi

Pada Tanggal, 07 Juni 2022

TIM PENGUJI

Penguji I : Ukhtul Izzah, S. Kep.,Ns.,M.Kep

Penguji II : Annisa Nur N, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Penguji III : DR. H. Soekardjo



Mengetahui,
Ketua
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi



PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : IFTITAH SAILY ZAKIAH

NIM : 201802022

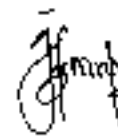
Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil penelitian saya dengan judul :

“Hubungan Antara *Health Locus of Control* dengan Mekanisme Koping pada Pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK) yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022”

Bersedia untuk dimuat dalam majalah atau jurnal ilmiah atas nama pembimbing dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai peneliti.

Banyuwangi, 01 Agustus 2022

Yang Membuat Pernyataan



IFTITAH SAILY ZAKIAH

NIM. 201802022

ABSTRAK

HUBUNGAN ANTARA *HEALTH LOCUS OF CONTROL* DENGAN MEKANISME KOPING PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSUD BLAMBANGAN BANYUWANGI TAHUN 2022

Oleh : Iftitah Saily Zakiah

Program Studi S1 Ilmu Keperawatan STIKES Banyuwangi

Email : sailyzakiah@gmail.com

Selama dekade terakhir Gagal Ginjal Kronik (GGK) menunjukkan prevalensi yang meningkat. Dalam upaya untuk memperpanjang usia pasien GGK Salah satu pengobatan atau terapi yang digunakan adalah hemodialisis, lamanya waktu HD akan membuat pasien mengalami stres. Pasien hemodialisis yang mengalami stres bisa berpengaruh pada mekanisme kopingnya, salah satu faktor yang dapat mempengaruhi mekanisme koping pada pasien yang menjalani hemodialisis adalah keyakinan (*locus of control*). Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara *health locus of control* dengan mekanisme koping pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis.

Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah *study correlation* dengan pendekatan *cross sectional* dengan sampel sebanyak 88 responden dengan menggunakan teknik sampling *purposive sampling*. Pengumpulan data menggunakan kuesioner MHLCS (*Multidimensional Health Locus of Control Scale*) dan *Jalowiec Coping Scale*. Analisa data menggunakan uji korelasi *Fisher's Exact* dengan SPSS 25 for windows.

Hasil penelitian menunjukkan hampir seluruhnya responden memiliki *health locus of control* yang tinggi sebanyak 73 responden (83,0%) serta hampir seluruhnya memiliki mekanisme koping pada kategori adaptif sebanyak 76 responden (86,4%). Setelah dianalisis statistik didapatkan nilai *Fisher's Exact Test* 52.268 dengan *Asymptotic Significance (2-sided)* 0,000 (<0,05) yang berarti ada penolakan H_0 dan penerimaan H_a , sehingga ada signifikansi hubungan antara *health locus of control* dengan mekanisme koping pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RSUD Blambangan Banyuwangi tahun 2022.

Pasien hemodialisis yang mempunyai *Health locus of control* yang tinggi maka akan memiliki mekanisme koping yang adaptif.

Kata Kunci : Gagal Ginjal Kronik, Hemodialisis, *Health locus of control*, Mekanisme koping

ABSTRACT

RELATIONSHIP BETWEEN HEALTH LOCUS OF CONTROL AND COPING MECHANISM IN CHRONICAL KIDNEY DISEASE PATIENTS WHO TAKING HEMODIALYSIS IN BLAMBANGAN HOSPITAL BANYUWANGI IN 2022

By: Iftitah Saily Zakiah

Bachelor in Nursing Study Program of Banyuwangi Institute of Health
Sciences

Email: sailyzakiah@gmail.com

During the last decade Chronical Kidney Disease (CKD) has shown an increasing prevalence. In an effort to prolong the life of CKD patients. One of the treatments or therapies used is hemodialysis, the length of time HD will make the patient experience stress. Hemodialysis patients who experience stress can affect their coping mechanisms, one of the factors that can affect the coping mechanisms of patients undergoing hemodialysis is confidence (locus of control). The purpose of this study was to determine the relationship between health locus of control and coping mechanisms in chronical Kidney Disease patients who undergoing hemodialysis.

The method used in this study was a correlation study with a cross sectional approach with a sample of 88 respondents by using purposive sampling technique. The collecting data used MHLCS (Multidimensional Health Locus of Control Scale) and Jalowiec Coping Scale questionnaires. The data analysis used Fisher's Exact correlation test with SPSS 25 for windows.

The results showed that almost all respondents had a high health locus of control, 73 respondents (83.0%) and almost all had coping mechanisms in the adaptive category, 76 respondents (86.4%). After statistical analysis, the Fisher's Exact Test value was 52.268 with Asymptotic Significance (2-sided) 0.000 (<0.05), which means that there was rejection of H_0 and acceptance of H_a , so there was a significant relationship between health locus of control and coping mechanisms in patients with chronical kidney Disease who underwent hemodialysis at the Blambangan Hospital Banyuwangi in 2022.

Hemodialysis patients who have a high Health locus of control will have adaptive coping mechanisms.

Keywords: *Chronical Kidney Diseases, Hemodialysis, Health locus of control, coping mechanisms.*

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas semua berkat dan hidayat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Penelitian yang berjudul **“Hubungan Antara *Health Locus of Control* dengan Mekanisme Koping pada Pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK) yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022”**, sebagai syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) pada program studi S1 Keperawatan STIKES Banyuwangi.

Dalam hal ini penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

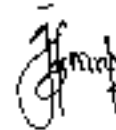
1. DR. H. Soekardjo selaku Ketua STIKES Banyuwangi.
2. Ns. Muhammad Al-Amin., M.Kes, Erik Toga., M.Kes, dan Ivan Rachmawan, M.Kom., selaku Wakil Ketua STIKES Banyuwangi.
3. Ns. Sholihin, S.Kep., M.Kep, selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan yang telah memberikan kesempatan dan semangat kepada peneliti untuk menyelesaikan Program Studi S1 Keperawatan
4. DR. Drs. H. Soekardjo, S. Kep, MMI, MBA, MM, selaku dosen pembimbing I yang memberikan bimbingan kepada peneliti sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
5. Ninis Indriani, Ns. M.Kep. Sp.An, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan kepada peneliti sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
6. Sudiro, S.Kep, Ns, Selaku Kepala Ruangan Hemodialisa yang sudah mengizinkan peneliti untuk mengambil data sekaligus tempat penelitian.
7. H. Yahya dan Hj. Sam'ah Yulistriani, orang tua saya yang tiada henti mendoakan saya dan memberikan energi positif sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik dan lancar.

8. Kakak-Kakak saya tercinta dan terkasih yang aku sayangi yang telah memberikan motivasi, doa yang sangat tulus dan dukungannya.
9. Sahabat-Sahabat saya (Alvira, Auliya, A'yun, Kiki, Nabila, Gadis, Lavinia, Vena, Lavenia, Rindi, Eva) yang selalu memberikan kata-kata bijak sebagai penyemangat dan memberi warna terindah dalam perjalanan selama penyelesaian skripsi ini.
10. Diri sendiri yang sudah mampu bertahan dan berjuang hingga titik ini.

Semoga Allah SWT senantiasa membalas semua kebaikan yang telah dilakukan untuk memberi kesempatan, dukungan, serta bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Peneliti menyadari bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, maka dari itu peneliti menerima segala kritik dan saran pembaca untuk perbaikan penelitian kedepannya. Sehingga penelitian ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan bagi profesi Keperawatan.

Banyuwangi, 01 Agustus 2022

Penulis



IFTITAH SAILY ZAKIAH
2018.02.022

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR ORISINALITAS	ii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
LEMBAR PENETAPAN PANITIA PENGUJI	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
ABSTRAK	vi
UCAPAN TERIMA KASIH	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR BAGAN	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR ISTILAH	xix
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Health Locus of Control	9
2.1.1 Definisi Health Locus of Control	9
2.1.2 Faktor - faktor yang mempengaruhi Health Locus of Control.....	10
2.1.3 Proses Perkembangan Health Locus of Control	13
2.1.4 Dimensi Health Locus of Control	14

2.1.5 Alat Ukur Health Locus of Control.....	15
2.2 Konsep Mekanisme Koping.....	17
2.2.1 Definisi Koping	17
2.2.2 Faktor – faktor yang Mempengaruhi Mekanisme Koping ..	19
2.2.3 Klasifikasi Koping.....	21
2.2.4 Penilaian Mekanisme Koping	21
2.3 Konsep Gagal Ginjal Kronik	24
2.3.1 Definisi Gagal Ginjal Kronik	24
2.3.2 Kriteria Gagal Ginjal Kronik	24
2.3.3 Etiologi	25
2.3.4 Patofisiologi	26
2.3.5 Manifestasi Klinis.....	27
2.3.6 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik.....	29
2.3.7 Komplikasi.....	30
2.3.8 Penatalaksanaan	31
2.3.9 Pemeriksaan Diagnostik	31
2.3.10 Pencegahan.....	34
2.4 Konsep Hemodialisis.....	35
2.4.1 Definisi Hemodialisis	35
2.4.2 Jenis Hemodialisis	36
2.4.3 Prinsip Dasar Hemodialisis.....	37
2.4.4.Komplikasi Hemodialisis.....	37
2.5 Hubungan Health Locus of Control dengan Mekanisme Koping pada Pasien yang Menjalani Hemodialisis.....	40
2.6 Tabel Sintesis	43
BAB 3 KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS	46

3.1 Kerangka Konsep	46
3.2 Hipotesis Penelitian	47
BAB 4 METODE PENELITIAN	48
4.1 Rencana Penelitian yang Digunakan	48
4.2 Kerangka Kerja	49
4.3 Populasi, Sampel, Sampling	50
4.3.1 Populasi	50
4.3.2 Sampel	50
4.3.3 Teknik Sampling	51
4.4 Identifikasi Variabel	52
4.4.1 Variabel Independent (Bebas)	52
4.4.2 Variabel Dependent (Terikat)	52
4.5 Definisi Operasional	53
4.6 Pengumpulan dan Pengolahan Data	54
4.6.1 Instrument Penelitian	54
4.6.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	59
4.6.3 Prosedur	59
4.6.4 Cara Analisa Data	60
4.7 Analisis Variabel	63
4.8 Etika Penelitian	64
4.8.1 Informmed Consent (Persetujuan)	64
4.8.2 Anonymity (Tanpa Nama)	65
4.8.3 Confidentialy (Kerahasiaaan)	65
4.8.4 Rigths to self Determination	65
4.8.5 Kejujuran (veracity)	65
4.8.6 Justice (Keadilan)	66

4.8.7 Non Maleficient (Tidak Merugikan)	66
4.8.8 Memperhitungkan Manfaat dan Kerugian Yang ditimbulkan (Balancing harm and benefits)	66
BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN	67
5.1 Hasil Penelitian	67
5.1.1 Data Umum	67
5.1.2 Data Khusus	73
5.1.3 Hubungan Health Locus of Control Dengan Mekanisme Koping	75
5.2 Pembahasan	76
5.2.1 Health Locus of Control Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022	76
5.2.2 Mekanisme Koping Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022	80
5.2.3 Hubungan Antara Health Locus of Control dengan Mekanisme Koping Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022	83
BAB 6 PENUTUP	86
6.1 Kesimpulan	86
6.2 Saran	87
DAFTAR PUSTAKA	88
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Kerangka Konseptual46



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik	29
Tabel 2.2 Tabel Sintesis Jurnal Penelitian	43
Tabel 4.1 Definisi Operasional	53
Tabel 4.2 Analisis Variabel Independen dan Variabel Dependen	63
Tabel 5.1 Distribusi Responden Berdasarkan Usia pada Pasien Hemodialisis Di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022	69
Tabel 5.2 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin pada Pasien Hemodialisis Di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022	69
Tabel 5.3 Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan pada Pasien Hemodialisis Di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022	70
Tabel 5.4 Distribusi Responden Berdasarkan Status Perkawinan pada Pasien Hemodialisis Di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022	70
Tabel 5.5 Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan pada Pasien Hemodialisis Di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022	71
Tabel 5.6 Distribusi Responden Berdasarkan Lama Hemodialisis pada Pasien Hemodialisis Di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022..	71
Tabel 5.7 Distribusi Responden Berdasarkan Frekuensi Hemodialisis pada Pasien Hemodialisis Di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022..	72
Tabel 5.8 Distribusi Responden Berdasarkan Suku Bangsa pada Pasien Hemodialisis Di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022..	72
Tabel 5.9 Distribusi Responden Berdasarkan <i>HLOC</i> pada Pasien Hemodialisis Di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022	73
Tabel 5.10 Distribusi Responden Berdasarkan Dimensi <i>HLOC</i> pada Pasien Hemodialisis Di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022..	73
Tabel 5.11 Distribusi Responden Berdasarkan MK pada Pasien Hemodialisis Di RSUD Blambangan Banyuwangi Tahun 2022	74

Tabel 5.12 Hubungan Antara Health of Control dengan Mekanisme Koping
Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisis di RSUD
Blambangan Banyuwangi Tahun 2022 75



DAFTAR BAGAN

Bagan 4.1 Kerangka Kerja	49
--------------------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Matriks Penelitian

Lampiran 2 Persetujuan Pengajuan Judul Skripsi PPPM STIKES Banyuwangi

Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal

Lampiran 4 Surat Balasan Data Awal dari RSUD Blambangan

Lampiran 5 Surat Pernyataan Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 6 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 7 Kuesioner Data Demografi

Lampiran 8 Kuesioner MHLCS

Lampiran 9 Kuesioner *Cope Inventory*

Lampiran 10 Lembar Etik Penelitian

Lampiran 11 Lembar Surat Izin Penelitian

Lampiran 12 Surat Balasan Izin Penelitian

Lampiran 13 Tabulasi Data

Lampiran 14 Hasil Korelasi *Health Locus of Control* dengan Mekanisme Koping

Lampiran 15 *Cross Tabulations* Antar Variabel dan Data Umum

Lampiran 16 Dokumentasi

Lampiran Lembar konsultasi dan Revisi



DAFTAR ISTILAH



WHO	: <i>World Health Organization</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
IRR	: <i>Indonesian Renal Register</i>
ESRD	: <i>End Stage Renal Disease</i>
IGK	: Infusiensi Ginjal Kronik
GGK	: Gagal Ginjal Kronik
GFR	: <i>Glomerulus Filtration Rate</i>
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
VDRL	: <i>Venereal Disease Research Laboratory</i>
C-ANCA	: <i>Cytoplasmic Anti-Neutrophilic Cytoplasmic Antibody</i>
P-ANCA	: <i>Perinuclear Anti-Neutrophilic Cytoplasmic Antibody</i>
ANA	: <i>Antinuclear Antibody</i>
SLE	: <i>Systemic Lupus Erythematosus</i>
VLDL	: <i>Very Low Density Lipoprotein</i>
CAPD	: <i>Continous Ambulatory Peritoneal Dialisys</i>
HLC	: <i>Health Locus of Control</i>
MHLCS	: <i>Multidimensional Health Locus Of Control Scale</i>