



**GAMBARAN *SUBJECTIVE WELL-BEING* PADA LAKI-LAKI  
DEWASA AWAL PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG  
MENJALANI HEMODIALISIS**

**SKRIPSI**

**DISUSUN OLEH:**

**ZAHRA GHAISANI**

**705150149**

**FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS TARUMANAGARA**

**JAKARTA**

**2020**



**GAMBARAN *SUBJECTIVE WELL-BEING* PADA LAKI-LAKI  
DEWASA AWAL PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG  
MENJALANI HEMODIALISIS**

Skripsi ini Diajukan Sebagai Syarat Untuk Menempuh Ujian Sarjana Strata  
Satu (S-1) Psikologi

**DISUSUN OLEH:**

**ZAHRA GHAISANI**


**705150149**

**FAKULTAS PSIKOLOGI**

**UNIVERSITAS TARUMANAGARA**

**JAKARTA**

**2020**

|  |                                     |                           |
|--|-------------------------------------|---------------------------|
|  <b>UNTAR</b><br>Tarumanagara University<br>FAKULTAS<br>PSIKOLOGI | <b>FR-FP-04-07/R0</b>               | <b>HAL.</b><br><b>1/1</b> |
| <b>05 NOVEMBER 2010</b>  | <b>SURAT PERNYATAAN EDIT NASKAH</b> |                           |

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : **Zahra Ghaisani**

N I M : **705150149**

Alamat : **Jl. Kebon Pala 1 No. 79 B, RT 004/RW 013, Kebon Melati, Tanah Abang, Jakarta Pusat, DKI Jakarta, 10230.**

Dengan ini memberi hak kepada Fakultas Psikologi Universitas Tarumanagara untuk menerbitkan sebagian atau keseluruhan karya penelitian saya, berupa skripsi yang berjudul:

**Gambaran *Subjective Well-Being* Pada Laki-Laki Dewasa Awal Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis**

Saya juga tidak keberatan bahwa pihak editor akan mengubah, memodifikasi kalimat-kalimat dalam karya penelitian saya tersebut dengan tujuan untuk memperjelas dan mempertajam rumusan, sehingga maksud menjadi lebih jelas dan mudah dipahami oleh pembaca umum sejauh perubahan dan modifikasi tersebut tidak mengubah tujuan dan makna penelitian saya secara keseluruhan.


Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh, secara sadar, dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Jakarta, 19 Juli 2020

Yang Membuat Pernyataan



**Zahra Ghaisani**

|  |   |             |
|--|---|-------------|
|  <b>UNTAR</b><br>Tarumanagara University<br>FAKULTAS<br>PSIKOLOGI | FR-FP-04-06/R0                          | HAL.<br>1/1 |
| 05 NOVEMBER 2010   | <b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN NASKAH</b> |             |

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : **Zahra Ghaisani**

NIM : **705150149**

Dengan ini menyatakan bahwa karya ilmiah yang diserahkan kepada Fakultas Psikologi Universitas Tarumanagara, berjudul:

**Gambaran *Subjective Well-Being* Pada Laki-Laki Dewasa Awal Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis**

Merupakan karya sendiri yang tidak dibuat dengan melanggar ketentuan plagiarisme dan otoplagiarisme. Saya menyatakan memahami tentang adanya larangan plagiarisme dan otoplagiarisme tersebut, dan dapat menerima segala konsekuensi jika melakukan pelanggaran menurut ketentuan peraturan perundang-undangan dan peraturan lain yang berlaku di lingkungan Universitas Tarumanagara.

Pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak mana pun.

Jakarta, 19 Juli 2020

Yang Memberikan Pernyataan



**Zahra Ghaisani**

**PROGRAM STUDI SARJANA FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS TARUMANAGARA  
JAKARTA**

**TANDA PENGESAHAN SKRIPSI**

Nama : Zahra Ghaisani  
N.I.M. : 705150149  
Program Studi : Psikologi

**Judul Skripsi**

*Gambaran Subjective Well-Being Pada Laki-Laki Dewasa Awal Pasien Gagal Ginjal  
Kronik yang Menjalani Hemodialisis*

Telah diuji dalam sidang Sarjana pada tanggal 2 Juli 2020 dan dinyatakan lulus, dengan majelis penguji terdiri atas:

1. Ketua : Dr. P. Monty P. Satiadarma, MS/AT, MFCC, DCH
2. Anggota : Linda Wati, M. Psi., Psi.  
Denrich Suryadi, M.Psi., Psi.

Jakarta, 18 Juli 2020

Pembimbing



Denrich Suryadi, M.Psi.,Psi

## **Kata Pengantar**

Puji dan syukur peneliti panjatkan kepada Allah *subhanahu wa ta'ala* atas segala karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penelitian ini. Penulisan penelitian ini disusun oleh peneliti untuk memenuhi syarat kelulusan mata kuliah Skripsi pada jenjang Sarjana Strata Satu (S-1) Fakultas Psikologi Universitas Tarumanagara.

Dalam kesempatan ini, peneliti mengucapkan terima kasih kepada Ibu Denrich Suryadi, M. Psi., Psikolog. selaku pembimbing skripsi untuk waktu dan kesabarannya selama membimbing peneliti dalam mengerjakan penelitian ini serta arahan, kritik, dan saran yang sangat membangun.

Terima kasih kepada Dekan, Wakil Dekan, dan seluruh Dosen Fakultas Psikologi yang telah memberikan ilmu selama peneliti berkuliah di Fakultas Psikologi Universitas Tarumanagara. Tidak lupa juga peneliti mengucapkan terima kasih kepada seluruh Staf Fakultas Psikologi Universitas Tarumanagara yang telah membantu peneliti dalam administrasi dan perkuliahan secara umum.

Peneliti juga mengucapkan terima kasih kepada Abi, Umi, Jidah, Rafif, dan Babah. Terima kasih telah senantiasa terus memberikan dukungan baik secara moril dan materi, nasehat, doa, ketenangan, dan semangat yang mendorong peneliti agar skripsi ini dapat selesai.

Terima kasih kepada Ibu Rahmah Hastuti, M. Psi., Psikolog. selaku dosen pembimbing akademik (PA) yang telah membantu, memberikan arahan, memberikan semangat, dan memberikan perhatian pada peneliti sejak awal perkuliahan hingga saat pengerjaan skripsi.

Terima kasih sebanyak-banyaknya peneliti ucapkan kepada subjek T, subjek S, dan subjek N yang telah bersedia dan meluangkan waktunya untuk melakukan wawancara. Tanpa adanya kesediaan para subjek, skripsi ini tidak akan ada.

Terima kasih kepada saudara peneliti yakni Kak Bila yang telah membantu proses pengerjaan skripsi dan memberi dorongan semangat untuk peneliti. Juga untuk sepupu-sepupu peneliti, Ipah, Afra, Ahmad, Abim, Zahra, dan yang lainnya, yang selalu memberikan semangat dan menghibur peneliti kapan pun peneliti butuh.

Kepada sahabat peneliti saat sekolah yakni, Estu, Adelya, dan Afan. Terima kasih atas dukungan dan kata-kata penguatan yang telah diberikan selama proses penulisan skripsi. Semoga persahabatan yang telah terbentuk ini tidak akan lekang oleh waktu walaupun jarak dan waktu memisahkan.

Peneliti mengucapkan terima kasih kepada teman-teman seperjuangan selama kuliah yakni, Muhibbah, Muniza, Tiwi, Silva, Nabila, dan Hanny yang telah menemani peneliti selama perjalanan kuliah ini. Terutama kepada Angel, Larasati, Precillia, Saphira, Suci, dan Indy, terima kasih atas semangat yang tidak henti diberikan kepada peneliti, canda tawa yang menemani selama perkuliahan, serta ribuan kata penyemangat dan hiburan yang selalu diberikan untuk peneliti.

Kepada Kak Aldi dan Kak Adha. Terima kasih karena selalu menemani, mendoakan, dan mendengarkan keluhan peneliti yang tiada henti sejak awal perkuliahan hingga saat proses penyusunan skripsi ini. Juga kepada kakak-kakak, teman-teman, serta adik-adik di Forum Ukhuwah Tarumanagara, terima kasih telah menerima peneliti sebagai bagian dari keluarga dan selalu memberikan tempat yang nyaman bagi peneliti.

Lalu peneliti juga mengucapkan terima kasih pada BTS yang telah memberikan semangat kepada peneliti melalui pesan-pesan dari lagu-lagu yang mereka ciptakan dan mengingatkan peneliti untuk selalu mencintai diri sendiri.

Terakhir, peneliti mengucapkan terima kasih kepada teman-teman Fakultas Psikologi Angkatan 2015 atas bantuan dan semangat yang diberikan kepada peneliti selama perkuliahan.

Peneliti menyadari keterbatasan pengetahuan, waktu, dan kemampuan yang dimiliki. Oleh sebab itu, peneliti mengharapkan saran dan kritik yang membangun dan berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi yang membaca. Seluruh tulisan dalam skripsi ini sepenuhnya menjadi tanggung jawab peneliti.

Jakarta, 20 Juni 2020

Zahra Ghaisani



## DAFTAR ISI

|   |             |
|---|-------------|
| <b>Kata Pengantar .....</b>                             | <b>i</b>    |
| <b>Daftar Isi .....</b>                                 | <b>iv</b>   |
| <b>Daftar Lampiran .....</b>                            | <b>viii</b> |
| <b>Abstrak .....</b>                                    | <b>ix</b>   |
| <b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>                          | <b>1</b>    |
| 1.1 Latar Belakang Masalah .....                        | 1           |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                               | 7           |
| 1.3 Tujuan Penelitian .....                             | 7           |
| 1.4 Manfaat Penelitian .....                            | 7           |
| 1.4.1 Manfaat Teoretis .....                            | 7           |
| 1.4.2 Manfaat Praktis .....                             | 8           |
| 1.5 Sistematika Penulisan .....                         | 8           |
| <b>BAB II KAJIAN TEORETIS.....</b>                      | <b>10</b>   |
| 2.1 <i>Subjective Well-Being</i> .....                  | 10          |
| 2.1.1 Definisi <i>Subjective Well-Being</i> .....       | 10          |
| 2.1.2 Komponen <i>Subjective Well-Being</i> .....       | 12          |
| 2.1.3 Prediktor dari <i>Subjective Well-Being</i> ..... | 15          |

|  |           |
|--|-----------|
| 2.2 Gagal Ginjal Kronik .....                          | 19        |
| 2.2.1 Definisi dan Fungsi Ginjal.....                  | 19        |
| 2.2.2 Definisi Gagal Ginjal Kronik.....                | 20        |
| 2.3 Hemodialisis .....                                 | 20        |
| 2.4 Perkembangan Dewasa Awal.....                      | 21        |
| 2.5 Kerangka Berpikir.....                             | 22        |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>                 | <b>24</b> |
| 3.1 Subjek Penelitian .....                            | 24        |
| 3.2 Jenis Penelitian .....                             | 25        |
| 3.3 Setting dan Peralatan Penelitian .....             | 25        |
| 3.3.1 Setting Penelitian .....                         | 25        |
| 3.3.2 Peralatan Penelitian .....                       | 25        |
| 3.4 Prosedur Penelitian .....                          | 26        |
| 3.4.1 Persiapan Penelitian .....                       | 26        |
| 3.4.2 Pelaksanaan Penelitian .....                     | 29        |
| <b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN ANALISIS DATA .....</b> | <b>30</b> |
| 4.1 Proses Pengambilan Data .....                      | 30        |
| 4.1.1 Subjek pertama (subjek T) .....                  | 31        |
| 4.1.2 Subjek kedua (subjek S) .....                    | 32        |

|  |    |
|--|----|
| 4.1.3 Subjek ketiga (subjek N) .....             | 33 |
| 4.2 Observasi Subjek Penelitian .....            | 33 |
| 4.2.1 Subjek pertama (subjek T) .....            | 33 |
| 4.2.2 Subjek kedua (subjek S) .....              | 34 |
| 4.2.3 Subjek ketiga (subjek N) .....             | 35 |
| 4.3 Gambaran dan Profil Subjek .....             | 36 |
| 4.3.1 Subjek pertama (subjek T) .....            | 36 |
| 4.3.2 Subjek kedua (subjek S) .....              | 37 |
| 4.3.3 Subjek ketiga (subjek N) .....             | 38 |
| 4.4 Komponen <i>Subjective well being</i> .....  | 39 |
| 4.4.1 Afek Negatif dan Afek Positif .....        | 39 |
| 4.4.2 <i>Global Life Satisfactions</i> .....     | 46 |
| 4.4.3 Kepuasan pada Ranah Khusus.....            | 49 |
| 4.5 Prediktor <i>Subjective Well-Being</i> ..... | 52 |
| 4.5.1 <i>Self Esteem</i> .....                   | 52 |
| 4.5.2 <i>Sense of Perceived Control</i> .....    | 56 |
| 4.5.3 <i>Extroversion</i> .....                  | 59 |
| 4.5.4 <i>Optimism</i> .....                      | 62 |
| 4.5.5 <i>Positive relationships</i> .....        | 66 |

|   |            |
|---|------------|
| 4.5.6 <i>Sense of Meaning and Purpose</i> ..... | 74         |
| 4.6 Gagal Ginjal kronik dan Hemodialisis.....   | 76         |
| <b>BAB V SIMPULAN, DISKUSI, DAN SARAN</b> ..... | <b>80</b>  |
| 5.1 Simpulan .....                              | 80         |
| 5.2 Diskusi .....                               | 81         |
| 5.3 Saran .....                                 | 83         |
| 5.3.1 Saran Teoretis.....                       | 83         |
| 5.3.2 Saran Praktis.....                        | 84         |
| <b><i>Abstract</i></b> .....                    | <b>x</b>   |
| <b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....                     | <b>P-1</b> |
| <b>LAMPIRAN</b> .....                           | <b>L-1</b> |

## DAFTAR LAMPIRAN

|            |                                  |      |
|------------|----------------------------------|------|
| Lampiran 1 | <i>Informed Consent</i> .....    | L-1  |
| Lampiran 2 | Pedoman Wawancara.....           | L-4  |
| Lampiran 3 | Tabel PANAS-X .....              | L-9  |
| Lampiran 4 | Tabel SWLS.....                  | L-10 |
| Lampiran 5 | Tabel Gambaran Profil .....      | L-11 |
| Lampiran 6 | Tabel Sejarah Medis Subjek ..... | L-12 |
| Lampiran 7 | Tabel Komponen SWB.....          | L-13 |
| Lampiran 8 | Tabel Prediktor SWB.....         | L-16 |

## ABSTRAK

**ZAHRA GH AISANI (705150149)**

***Subjective Well-Being* pada Laki-Laki Dewasa Awal Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis. Denrich Suryadi, M. Psi., Psi; Program Studi Psikologi. Program Sarjana Strata Satu. Universitas Tarumanagara, (i-viii; 84 halaman; P1-5; L1-L19).**

Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui gambaran *subjective well-being* pada dewasa muda pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis. *Subjective well-being* merupakan istilah yang digunakan untuk mendeskripsikan tingkat pengalaman kesejahteraan individu berdasarkan evaluasi subjektif mereka terhadap hidupnya. Dewasa awal pasien gagal ginjal kronik adalah individu berusia 18-40 tahun yang menjalani hemodialisis. Pengambilan data dalam penelitian ini menggunakan metode wawancara, yaitu *in-depth interview* yang menyertakan tiga orang pasien gagal ginjal kronik yang telah menjalani hemodialisis selama lebih dari 6 bulan. Berdasarkan wawancara yang dilakukan terhadap ketiga subjek. Secara keseluruhan, ketiga subjek tidak memenuhi aspek *self-esteem*. Ketiga subjek terlihat memiliki aspek *sense of perceived control* dengan perilaku menyerahkan diri kepada Tuhan. Ketiga subjek juga mendapatkan dukungan ekstra dari orang-orang terdekatnya dalam aspek *positive relationships*. Dalam aspek *extroversion* yang tidak terpenuhi, ketiga subjek cenderung menarik diri dari lingkungan sosial (*social withdrawal*). Dalam aspek *optimism* dan *sense of meaning and purpose*, dua dari tiga subjek merasa yakin dengan kondisi kesehatannya yang akan membaik dan dapat memenuhi tujuan hidup mereka.

Kata kunci: *Subjective well-being*, Dewasa Awal, Gagal Ginjal Kronik, Hemodialisis