

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT GINJAL
TAHAP AKHIR YANG MENJALANI HEMODIALISIS
DI RS TUGU IBU DEPOK**

SKRIPSI

Oleh

DARA VANKA TRIGINT

2061050116



PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

JAKARTA

2024

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT GINJAL
TAHAP AKHIR YANG MENJALANI HEMODIALISIS
DI RS TUGU IBU DEPOK**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada
Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh

DARA VANKA TRIGINT

2061050116



PROGRAM STUDI SARJANA PENDIDIKAN DOKTER

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

JAKARTA

2024



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dara Vanka Trigint
NIM : 2061050116
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul
“GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT GINJAL TAHAP
AKHIR YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RS TUGU IBU DEPOK”
adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari Kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 06 Maret 2024



Dara Vanka Trigint



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT GINJAL TAHAP
AKHIR YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RS TUGU IBU DEPOK**

Oleh:

Nama : Dara Vanka Trigint
NIM : 2061050116
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 06 Maret 2024

Menyetujui:

Pembimbing

(dr. Donnie Lumban Gaol, Sp.PD-KGH)

NIDN: 0305117903

Ketua Program Studi
Sarjana Pendidikan Dokter

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Kristen Indonesia

dr. Theza E. A. Pellondo'u.P., S.Ked., SpKf



Dr. dr. Robert Sinurat, Sp.BS(K)



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

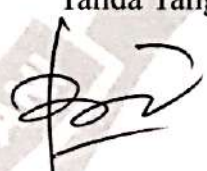
FAKULTAS KEDOKTERAN

PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR

Pada 06 Maret 2024 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagian persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Sarjana Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama : Dara Vanka Trigint
NIM : 2061050116
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

termasuk ujian Tugas Akhir yang berjudul “GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT GINJAL TAHAP AKHIR YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RS TUGU IBU DEPOK” oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. dr. Fajar Lamhot Gultom, Sp.PA	Dosen Penguji I	
2. dr. Donnie Lumban Gaol, Sp.PD-KGH	Dosen Penguji II	



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

FAKULTAS KEDOKTERAN

Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dara Vanka Trigint
NIM : 2061050116
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : Sarjana Pendidikan Dokter
Jenis Tugas Akhir : Skripsi
Judul : Gambaran Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RS Tugu Ibu Depok

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Non-eksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Dibuat di Jakarta
Pada 06 Maret 2024
Yang menyatakan



Dara Vanka Trigint

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena kasih dan penyertaan-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi ini

Penulisan skripsi berjudul “Gambaran Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Tahap Akhir yang Menjalani Hemodialisis di RS Tugu Ibu Depok” ini merupakan syarat bagi penulis untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Dalam kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Prof. Dr. Dhaniswara K. Harjono, S.H., M.H., MBA., selaku rektor Universitas Kristen Indonesia.
2. Pimpinan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia dan Ketua Program Studi Kedokteran Program Sarjana.
3. Dr. Muhammad Alfarabi, M.Si., selaku ketua tim skripsi dan anggota tim skripsi dalam memberikan arahan dan saran penulis dalam pembuatan dan sidang skripsi.
4. dr. Donnie Lumban Gaol, Sp.PD-KGH., selaku dosen pembimbing skripsi penulis yang telah bersedia menyediakan waktu dan kesediaanya dalam membimbing, mengajar dan mendukung dalam proses penyelesaian skripsi
5. dr. Fajar Lamhot Gultom, Sp.PA., selaku dosen penguji sidang skripsi atas masukan, ilmu dan saran yang telah diberikan dalam penulisan skripsi ini.
6. dr. Frits Reinier Wantian Suling, Sp.JP (K), FIHA., selaku dosen pembimbing akademik yang menyediakan waktu dalam membimbing penulis selama masa perkuliahan.
7. Seluruh staf dosen FK UKI atas ilmu yang diberikan kepada penulis untuk menambah wawasan yang menjadi landasan untuk mencapai cita-cita.
8. Seluruh staf dan pegawai FK UKI yang telah membantu penulis selama perkuliahan.

9. Direksi dan Staf Rumah Sakit Tugu Ibu Depok pada umumnya dan Staf Bagian Hemodialisis Fresenius Medical Care pada khususnya yang telah membantu dan memberikan kesempatan kepada penulis dalam melakukan pengambilan data untuk penyusunan skripsi ini.
10. Para pasien Hemodialisis RS Tugu Ibu Depok berjumlah 59 orang yang tidak saya sebutkan namanya satu-persatu; yang telah bersedia memberikan informasi yang berkaitan dengan penulisan skripsi ini.
11. Ayahanda Drs. Jedium Ginting, S.H. dan Ibunda Ir. Daswati Br. Sitepu yang selalu memberikan motivasi, perhatian, semangat dan doa.
12. Abangda dr. Aprima Visgint dan kakak ipar saya dr. Josephine Emisura Sitepu yang selalu siap memberikan semangat dan masukan.
13. Kakanda Lettu Ckm (K) dr. Sabrine Dwigint dan abang ipar saya Reynold Andika Sembiring, S.T. yang selalu menyemangati dan memberikan masukan untuk penulisan skripsi ini.
14. Abigael Elshada, Arini Nurul Huda, Avidya Ihromi, Chika Nauli, Mairani Sakinah, Mega Angelia, Meiranda Rose Pardede, Maria Elizabeth dan Putri Valentine Siringo-ringo selaku sahabat penulis sebagai sahabat belajar dan bermain yang senantiasa saling mendukung selama masa perkuliahan
15. Fitri Patricya dan Widya Hanifah sebagai sahabat penulis selama ini untuk selalu mendukung
16. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah terlibat langsung maupun tidak langsung dalam penulisan skripsi ini.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Semoga skripsi ini dapat berguna dan bermanfaat bagi kita semua.

Jakarta, 1 Maret 2024

Penulis

Dara Vanka Trigint



Roma 8:28a

“Kita tahu sekarang, bahwa Allah turut bekerja dalam segala sesuatu untuk mendatangkan kebaikan bagi mereka yang mengasihi Dia”

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....	ii
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR.....	iii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR	iv
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
BAB II METODOLOGI PENELITIAN.....	5
2.1 Desain penelitian	5
2.2 Tempat dan waktu penelitian.....	5
2.3 Populasi dan sampel	5
2.3.1 Populasi.....	5
2.3.2 Sampel.....	5
2.4 Kriteria penelitian	6
2.4.2 Kriteria eksklusi	6
2.5 Variabel penelitian	6
2.5.1 Variabel bebas (independen)	6
2.5.2 Variabel terikat (dependen)	7

2.6 Definisi operasional.....	7
2.7 Pengumpulan data	10
2.8 Alur penelitian	10
2.9 Pengolahan data.....	11
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN	12
3.1 Hasil Penelitian.....	12
3.3.1 Analisis Univariat	12
3.2 Pembahasan	18
3.2.1 Gambaran Karakteristik Pasien PGTA yang Menjalani Hemodialisis	18
3.2.2 Gambaran Kualitas Hidup Pasien PGTA yang Menjalani Hemodialisis	23
3.2.3 Gambaran Kualitas Hidup pasien PGTA yang Menjalani Hemodialisis Ditinjau dari Jenis Kelamin	24
3.2.4 Gambaran Kualitas Hidup pasien PGTA yang Menjalani Hemodialisis Ditinjau dari Usia.....	25
3.2.5 Gambaran Kualitas Hidup pasien PGTA yang Menjalani Hemodialisis Ditinjau dari Frekuensi Hemodialisis	26
3.2.6 Gambaran Kualitas Hidup pasien PGTA yang Menjalani Hemodialisis Ditinjau dari Durasi Hemodialisis	26
3.2.7 Gambaran Kualitas Hidup pasien PGTA yang Menjalani Hemodialisis Ditinjau dari Masa Waktu	27
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN.....	28
4.1 Kesimpulan.....	28
4.2 Saran	29
DAFTAR PUSTAKA.....	30
LAMPIRAN.....	34

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Distribusi Jenis Kelamin.....	20
Tabel 3.2 Distribusi Usia.....	21
Tabel 3.3 Distribusi Frekuensi Hemodialisis.....	21
Tabel 3.4 Distribusi Durasi Hemodialisis.....	22
Tabel 3.5 Distribusi Masa Waktu Hemodialisis.....	22
Tabel 3.6 Distribusi Kualitas Hidup.....	23
Tabel 3.7 Gambaran Kualitas Hidup berdasarkan Jenis Kelamin.....	23
Tabel 3.8 Gambaran Kualitas Hidup berdasarkan Usia.....	24
Tabel 3.9 Gambaran Kualitas Hidup berdasarkan Frekuensi Hemodialisis.....	24
Tabel 3.10 Gambaran Kualitas Hidup berdasarkan Durasi Hemodialisis.....	25
Tabel 3.11 Gambaran Kualitas Hidup berdasarkan Masa Waktu Hemodialisis....	25

DAFTAR SINGKATAN

CKD	<i>Chronic Kidney Disease</i>
ESRD	<i>End Stage Renal Disease</i>
GFR	<i>Glomerulus Filtration Rate</i>
HD	Hemodialisis
HRQOL	<i>Health Related Quality Of Life</i>
IRR	<i>Indonesian Renal Register</i>
K/DOQI	<i>Kidney Disease Outcome Quality Initiative</i>
LFG	Laju Filtrasi Glomerulus
NKF	<i>National Kidney Foundation</i>
PGK	Penyakit Ginjal Kronik
PGTA	Penyakit Ginjal Tahap Akhir
SF 36	<i>Short Form 36</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian	41
Lampiran 2. Kuesioner Penelitian.....	42
Lampiran 3. Uji Realibilitas Penelitian.....	47
Lampiran 4. Analisis Univariat.....	48
Lampiran 5. Hasil Penelitian.....	56
Lampiran 6. Daftar Absensi Bimbingan	57



ABSTRAK

Latar belakang: Pasien dengan penyakit ginjal tahap akhir (PGTA) memerlukan terapi pengganti ginjal seumur hidupnya untuk menggantikan fungsi ginjal yang mengalami penurunan secara progresif dan irreversibel. Salah satu terapi pengganti ginjal adalah hemodialisis, terapi tersebut dapat mempengaruhi segala aspek kehidupan pasien karena adanya perubahan dan pembatasan gaya hidup dan aktivitas sehari-hari pasien. Jadi, kesehatan seseorang berhubungan dengan kualitas hidup HRQOL (*Health Related Quality of Life*) karena mempengaruhi morbiditas, mortalitas dan prognosis dari pasien sehingga penting untuk meneliti kualitas hidup pasien PGTA yang menjalani hemodialisis. **Tujuan:** Untuk mengetahui kualitas hidup pasien PGTA yang menjalani hemodialisis. **Manfaat:** Penelitian ini diharapkan menjadi data informasi penelitian, pengetahuan dan evaluasi bagi para pembaca. **Metode:** Desain penelitian ini adalah penelitian deskriptif cross sectional yang dilakukan di RS Tugu Ibu Depok dengan 59 sampel. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner SF 36 (*Short Form-36*) untuk menilai kualitas hidup pasien. **Hasil:** Hasil dan kesimpulan riset ini menunjukkan bahwa responden terbanyak mengalami PGTA adalah laki-laki (59,3%), umur 60-69 tahun (44,1%), 2 kali seminggu (100%), durasi 4-5 jam (79,7%), masa waktu > 3 tahun (44,1%), kualitas hidup berada pada kategori tinggi/baik (61,0%), kualitas hidup lebih tinggi pada laki-laki (skor 54,40), umur 40-49 tahun (skor 69,06), durasi 4-5 jam (skor 55,37), masa waktu > 3 tahun (skor 59,53). **Kesimpulan:** Gambaran kualitas hidup pasien PGTA yang menjalani hemodialisis di Rumah Sakit Tugu Ibu Depok berada pada kategori kualitas hidup tinggi/baik.

Kata kunci: Kualitas Hidup, Penyakit Ginjal Tahap Akhir, Hemodialisis, Kuesioner SF-36

ABSTRACT

Background: Patients with end-stage renal disease (ESRD) require lifelong renal replacement therapy to replace kidney function that is progressively and irreversibly decreasing. One of the kidney replacement therapies is hemodialysis, this therapy can affect all aspects of the patient's life due to changes and restrictions in the patient's lifestyle and daily activities. So, a person's health is related to the quality of life HRQOL (Health Related Quality of Life) because it influences the patient's morbidity, mortality and prognosis, so it is important to examine the quality of life of ESRD patients undergoing hemodialysis. **Objective:** To determine the quality of life of ESRD patients undergoing hemodialysis. **Benefits:** This research is expected to provide research information, knowledge and evaluation data for readers. **Method:** The design of this research is a cross sectional descriptive study conducted at Tugu Ibu Hospital, Depok with 59 samples. The research instrument uses the SF 36 (Short Form-36) questionnaire to assess the patient's quality of life. **Results:** The results and conclusions of this study show that the majority of respondents experiencing ESRD were men (59.3%), aged 60-69 years (44.1%), 2 times a week (100%), duration 4-5 hours (79.7%), time period > 3 years (44.1%), quality of life is in the high/good category (61.0%), quality of life is higher in men (score 54.40), age 40 -49 years (score 69.06), duration 4-5 hours (score 55.37), time period > 3 years (score 59.53). **Conclusion:** The description of the quality of life of ESRD patients undergoing hemodialysis at Tugu Ibu Hospital, Depok is in the high/good quality of life category.

Keywords: Quality of Life, End Stage Renal Disease, Hemodialysis, SF-36 Questionnaire