

SKRIPSI

**PERBANDINGAN KUALITAS HIDUP PASIEN
HEMODIALISIS REGULER BERDASARKAN *SCORE WORLD
HEALTH ORGANIZATION-BREF* DENGAN *MISSOULA
SCORE* DI RSUD Dr. SOEGIRI LAMONGAN**



**MUHAMMAD RAFI ZUFAR PRIYAMBODO
NIM: 20201880020**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
SURABAYA
2024**

SKRIPSI

**PERBANDINGAN KUALITAS HIDUP PASIEN
HEMODIALISIS REGULER BERDASARKAN *SCORE WORLD
HEALTH ORGANIZATION-BREF* DENGAN *MISSOULA
SCORE* DI RSUD Dr. SOEGIRI LAMONGAN**



MUHAMMAD RAFI ZUFAR PRIYAMBODO

NIM: 20201880020

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
SURABAYA**

2024

**PERBANDINGAN KUALITAS HIDUP PASIEN HEMODIALISIS
REGULER BERDASARKAN *SCORE WORLD HEALTH ORGANIZATION-
BREF* DENGAN *MISSOULA SCORE* DI RSUD Dr. SOEGIRI LAMONGAN**

SKRIPSI

Diajukan Kepada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya
untuk Memenuhi Kewajiban Kelulusan Guna Memperoleh Gelar Sarjana
Kedokteran

OLEH:

MUHAMMAD RAFI ZUFAR PRIYAMBODO

20201880020

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
SURABAYA
2024**

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Muhammad Rafi Zufar Priyambodo

NIM : 20201880020

Fakultas : Kedokteran

Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

Menyatakan bahwa tugas akhir dengan judul **“PERBANDINGAN KUALITAS HIDUP PASIEN HEMODIALISIS REGULER BERDASARKAN SCORE WORLD HEALTH ORGANIZATION-BREF DENGAN MISSOULA SCORE DI RSUD Dr. SOEGIRI LAMONGAN”** yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila di kemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 24 Juni 2024

Yang membuat pernyataan,



MUHAMMAD RAFI ZUFAR P.
20201880020

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi dengan judul “PERBANDINGAN KUALITAS HIDUP PASIEN HEMODIALISIS REGULER BERDASARKAN *SCORE WORLD HEALTH ORGANIZATION-BREF* DENGAN *MISSOULA SCORE* DI RSUD Dr. SOEGIRI LAMONGAN” yang diajukan oleh mahasiswa atas nama MUHAMMAD RAFI ZUFAR PRIYAMBODO (NIM 20201880020), telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga diajukan dalam sidang tugas akhir pada Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 26 Juni 2024

Menyetujui,

Pembimbing I



dr. Eka Ari Puspita, Sp.An-TI,
Subsp. TI (K)

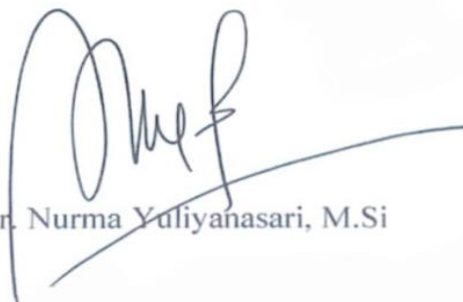
Pembimbing II



dr. Sri Widyaningsih, Sp.PK (K)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Pendidikan Dokter



dr. Nurma Yuliyanasari, M.Si

PENGESAHAN PENGUJI

Skripsi dengan judul “**PERBANDINGAN KUALITAS HIDUP PASIEN HEMODIALISIS REGULER BERDASARKAN SCORE WORLD HEALTH ORGANIZATION-BREF DENGAN MISSOULA SCORE DI RSUD Dr. SOEGIRI LAMONGAN**” telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji pada tanggal 10 Juli 2024 oleh mahasiswa atas nama **MUHAMMAD RAFI ZUFAR PRIYAMBODO (NIM 20201880020)**, Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Penguji Ketiga : dr. Eko Budi Santoso, Sp.PD,
FINASIM

(.....)

Pembimbing I : dr. Eka Ari Puspita, Sp.An-TI,
Subsp. TI (K)

(.....)

Pembimbing II : dr. Sri Widyaningsih, Sp.PK (K)

(.....)

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran



dr. H. M. Jusuf Wibisono, Sp.P (K), FCCP, FISR

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT serta nabi besar umat Islam, Nabi Muhammad SAW, atas berkat, rahmat, dan karunia yang telah dilimpahkan, sehingga penulis diberikan kelancaran dalam penyusunan skripsi dengan judul “Perbandingan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis Reguler Berdasarkan *Score World Health Organization-BREF* dengan *Missoula Score* di RSUD Dr. Soegiri Lamongan”

Skripsi ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat perolehan gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran, Universitas Muhammadiyah Surabaya. Penulis menyadari bahwa skripsi ini tidak mungkin terselesaikan tanpa adanya bimbingan, motivasi, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, Penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. dr. Sukadiono, MM., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya
2. dr. H. M. Jusuf Wibisono, Sp.P (K), FCCP, FISR, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya
3. dr. Nurma Yulianasari, M.Si, selaku Kepala Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya yang senantiasa memberikan dukungan dan motivasi dalam penyelesaian tugas akhir ini
4. dr. Syafarinah Nur Hidayah Akil, M.Si beserta jajaran tim tugas akhir lainnya yang telah memberikan arahan secara administratif selama penyusunan tugas akhir ini
5. dr. Eka Ari Puspita, Sp.An-TI, Subsp. TI (K), selaku Pembimbing I yang telah membimbing dengan sabar, memberikan arahan, serta motivasi penuh selama penyusunan tugas akhir ini

6. dr. Sri Widyaningsih, Sp.PK (K), selaku Pembimbing II yang telah membimbing dengan teliti dan kritis dalam penyusunan tugas akhir ini
7. dr. Eko Budi Santoso, Sp.PD, FINASIM, selaku penguji yang telah meluangkan waktu untuk memberikan masukan dan arahan dalam penyusunan tugas akhir ini
8. Kedua orangtua penulis, Ayahanda dr. Eka Narayana Chandra, Sp. DV dan Ibunda Desy Pujiastuti yang senantiasa mendoakan, memberikan dukungan, dan motivasi sehingga penulis mampu menyelesaikan penyusunan tugas akhir ini
9. Rekan sejawat Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya Angkatan 2020 yang penulis sayangi

Penulis menyadari penulisan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, maka dari itu atas kesalahan dan kekurangan dalam penulisan skripsi ini, Penulis memohon maaf dan bersedia menerima kritik dan saran untuk perbaikan. Akhir kata, semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat baik bagi penulis maupun pembaca.

Surabaya, 24 Juni 2024

Penulis,

MUHAMMAD RAFI ZUFAR P.

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|-----------|
| Sampul Depan | i |
| Sampul Dalam | ii |
| Halaman Prasyarat | iii |
| Pernyataan Tidak Melakukan Plagiasi | iv |
| Persetujuan Pembimbing | v |
| Pengesahan Penguji | vi |
| Kata Pengantar | vii |
| Daftar Isi | ix |
| Daftar Tabel | xi |
| Daftar Gambar | xii |
| Daftar Lampiran | xiii |
| Daftar Istilah dan Singkatan | xiv |
| Abstrak | xv |
| <i>Abstract</i> | xvi |
| | |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 3 |
| 1.3 Tujuan Penelitian | 3 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 3 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 3 |
| 1.4 Manfaat Penelitian | 4 |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis | 4 |
| 1.4.2 Manfaat Praktis | 4 |
| | |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 5 |
| 2.1 Gagal Ginjal | 5 |
| 2.1.1 Definisi Gagal Ginjal | 5 |
| 2.1.2 Gagal Ginjal Akut <i>RIFLE</i> | 5 |
| 2.1.3 Definisi Penyakit Ginjal Kronik | 7 |
| 2.1.4 Etiologi Penyakit Ginjal Kronik | 7 |
| 2.1.5 Manifestasi Klinis | 8 |
| 2.1.6 Penyakit Ginjal Kronik Menurut KDIGO | 8 |
| 2.2 Hemodialisis | 11 |
| 2.2.1 Definisi Hemodialisis | 11 |
| 2.2.2 Indikasi Hemodialisis | 11 |
| 2.2.3 Cara Hemodialisis | 12 |
| 2.3 Kualitas Hidup | 12 |
| 2.3.1 Definisi Kualitas Hidup | 12 |
| | |
| BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS | |
| PENELITIAN | 15 |
| 3.1 Kerangka Konseptual | 15 |
| 3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual | 15 |
| 3.3 Hipotesis Penelitian | 16 |

| | |
|---|---------------|
| BAB IV METODE PENELITIAN | 17 |
| 4.1 Rancangan Penelitian | 17 |
| 4.2 Populasi dan Sampel Penelitian | 17 |
| 4.2.1 Populasi | 17 |
| 4.2.2 Sampel | 17 |
| 4.2.3 Besar Sampel | 17 |
| 4.2.4 Teknik Pengambilan Sampel | 18 |
| 4.2.5 Kriteria Inklusi | 18 |
| 4.2.6 Kriteria Eksklusi | 18 |
| 4.3 Variabel Penelitian | 19 |
| 4.3.1 Klasifikasi Variabel | 19 |
| 4.3.2 Definisi Operasional Variabel | 19 |
| 4.4 Instrumen Penelitian | 20 |
| 4.4.1 Bahan | 20 |
| 4.4.2 Instrumen | 20 |
| 4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian | 20 |
| 4.5.1 Tempat Penelitian | 20 |
| 4.5.2 Waktu Penelitian | 20 |
| 4.6 Prosedur Pengambilan atau Pengumpulan Data | 20 |
| 4.6.1 Alur Penelitian | 21 |
| 4.7 Cara Pengolahan dan Analisis Data | 21 |
| BAB V HASIL PENELITIAN | 22 |
| 5.1 Karakteristik Umum Pasien | 22 |
| 5.2 Gambaran Skor <i>WHOQOL-BREF</i> dan Skor <i>Missoula</i> | 23 |
| 5.3 Kualitas Hidup Berdasarkan Skor <i>WHOQOL-BREF</i> dan Skor <i>Missoula</i> | 25 |
| 5.4 Perbandingan Kualitas Hidup Berdasarkan Skor <i>WHOQOL-</i> <i>BREF</i> dan Skor <i>Missoula</i> | 26 |
| BAB VI PEMBAHASAN..... | 27 |
| 6.1 Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis Reguler Berdasarkan <i>World Health Organization Quality of Life-BREF Score</i> | 27 |
| 6.2 Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis Reguler Berdasarkan <i>Missoula VITAS Quality of Life Index Score</i> | 31 |
| 6.3 Perbandingan Antara Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis Reguler Berdasarkan <i>Score World Health Organization-</i> <i>BREF</i> dengan <i>Missoula Score</i> | 33 |
| BAB VII PENUTUP..... | 35 |
| 7.1 Kesimpulan | 35 |
| 7.2 Saran..... | 35 |
| DAFTAR PUSTAKA..... | 37 |
| LAMPIRAN..... | 39 |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|--|---------|
| Tabel 2.1 Prognosis Penyakit Ginjal Kronis Berdasarkan Kategori eGFR dan Albuminuria..... | 9 |
| Tabel 2.2 Klasifikasi PGK Menurut KDIGO 2012 Berdasarkan GFR dan Albuminuria Beserta Konsekuensi Serta Managemen..... | 10 |
| Tabel 4.1 Operasional Variabel..... | 19 |
| Tabel 5.1 Deskriptif Pasien Berdasarkan Usia, Jenis Kelamin, Pendidikan, dan Status Pekerjaan | 22 |
| Tabel 5.2 Gambaran Skor <i>WHOQOL-BREF</i> | 23 |
| Tabel 5.3 Gambaran Skor <i>Missoula</i> | 24 |
| Tabel 5.4 Kualitas Hidup Berdasarkan Skor <i>WHOQOL-BREF</i> | 25 |
| Tabel 5.5 Kualitas Hidup Berdasarkan Skor <i>Missoula</i> | 25 |
| Tabel 5.6 Hasil Uji Mann-Whitney | 26 |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|---|---------|
| Gambar 3.1 Kerangka Konseptual | 15 |
| Gambar 4.1 Alur Penelitian..... | 21 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | Halaman |
|--|---------|
| Lampiran 1. Sertifikat Etik | 39 |
| Lampiran 2. Pernyataan Persetujuan Publikasi | 40 |
| Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian | 41 |
| Lampiran 4. Surat Pemberian Izin Melakukan Penelitian | 42 |
| Lampiran 5. Lembar <i>Informed Consent</i> | 43 |
| Lampiran 6. Instrumen Penelitian | 45 |
| Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian | 52 |
| Lampiran 8. Hasil Analisis Statistik | 53 |
| Lampiran 9. Kartu Kendali Bimbingan | 62 |

DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN

| | |
|--------|---|
| AKI | : <i>Acute Kidney Injury</i> |
| CKD | : <i>Chronic Kidney Disease</i> |
| GFR | : <i>Glomerular Filtration rate</i> |
| KDIGO | : <i>Kidney Disease Improving Global Outcomes</i> |
| LFG | : <i>Laju Filtrasi Glomerulus</i> |
| MHD | : <i>Maintenance Hemodialysis</i> |
| MVQOLI | : <i>Missoula-VITAS Quality of Life Index</i> |
| PGK | : <i>Penyakit Ginjal Kronik</i> |
| RIFLE | : <i>risk, injury, failure, loss, and end stage renal disease</i> |
| RRT | : <i>Renal Replacement Therapy</i> |
| WHO | : <i>World Health Organization</i> |
| WHOQOL | : <i>World Health Organization Quality of Life</i> |



DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR PUSTAKA

- 10--11_B_HMS_X_2017 Hemodialisa.pdf. (n.d.).
- Bagus Permadi. (2011). *Cara Kerja Mesin Hemodialisis*.
- Byock, I. R., & Merriman, M. P. (1998). Measuring quality of life for patients with terminal illness: The Missoula-VITAS® quality of life index. *Palliative Medicine*, 12(4), 231–244. <https://doi.org/10.1191/026921698670234618>
- Dimova, R., Keskinova, D., Tzekov, V., & Ginova-Noncheva, G. (2019). Health-Related quality of life in end-stage renal disease patients, using the missoula-vitas quality of life index: A multicenter study. *Medicine and Pharmacy Reports*, 92(4), 374–381. <https://doi.org/10.15386/mpr-1320>
- Fiantis, D. (2015). Penyakit ginjal kronik. In *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952. (pp. 5–24).
- Giawa, A., Ginting, C. N., Tealumbanua, A., Laia, I., & Cristian, T. (2019). Melalui Strategi Koping Di Rsu Royal Prima Medan Tahun 2019. *Jurna; Ilmiah Keperawatan Imelda*, 5(2), 115–121.
- Hasan, L. M., Shaheen, D. A. H., El Kannishy, G. A. H., Sayed-Ahmed, N. A. H., & Abd El Wahab, A. M. (2021). Is health-related quality of life associated with adequacy of hemodialysis in chronic kidney disease patients? *BMC Nephrology*, 22(1), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s12882-021-02539-z>
- Jamaruddin, J., & Sudirman, S. (2022). Dimensi Pengukuran Kualitas Hidup Di Beberapa Negara. *Jurnal Pallangga Praja (JPP)*, 4(1), 51–63. <https://doi.org/10.61076/jpp.v4i1.2640>
- Joshi, U., Subedi, R., Poudel, P., Ghimire, P. R., Panta, S., & Sigdel, M. R. (2017). Assessment of quality of life in patients undergoing hemodialysis using WHOQOL-BREF questionnaire: A multicenter study. *International Journal of Nephrology and Renovascular Disease*, 10, 195–203. <https://doi.org/10.2147/IJNRD.S136522>
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). *Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf* (p. 674).
- Kesehatan RI, K. (2013). Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) Tahun 2013. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. *Diabetes Mellitus*, 87–90.
- Kosanke, R. M. (2019). *Laporan Pendahuluan Hemodialisa*. 15–61.
- Mait, G., Nurmansyah, M., & Bidjuni, H. (2021). Gambaran Adaptasi Fisiologis Dan Psikologis Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisis Di Kota Manado. *Jurnal Keperawatan*, 9(2), 1. <https://doi.org/10.35790/jkp.v9i2.36775>
- Milik, A., & Hrynkiwicz, E. (2014). On translation of LD, IL and SFC given according to IEC-61131 for hardware synthesis of reconfigurable logic controller. *IFAC Proceedings Volumes (IFAC-PapersOnline)*, 19(1),

4477–4483. <https://doi.org/10.3182/20140824-6-za-1003.01333>

- Park, G. Y., & Yoo, E. K. (2016). A study on quality of life in hemodialysis patients. *Information (Japan)*, 19(11), 5607–5612. <https://doi.org/10.5455/msm.2015.27.305-309>
- Pratiwi, S. N., & Suryaningsih, R. (2020). Gambaran Klinis Penderita Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis Di RS PKU Muhammadiyah Surakarta. *Universitas Muhammadiyah Surakarta*, 3, 427–439.
- Park, G. Y., & Yoo, E. K. (2016). A study on quality of life in hemodialysis patients. *Information (Japan)*, 19(11), 5607–5612. <https://doi.org/10.5455/msm.2015.27.305-309>
- Putri, R., Sembiring, L. P., & Bebasari, E. (2016). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Penyakit ginjal kronik Yang Menjalani Terapi Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis Di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau Dengan Menggunakan Kuesioner KDQOL-SF. *Jurnal Kedokteran, April*, 1–16.
- Siwi, A. S. (2021). Kualitas Hidup Pasien Penyakit ginjal kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Bengkulu*, 9(2), 1–9. <https://doi.org/10.36085/jkmb.v9i2.1711>
- Sneha Ambwani, Arup Kumar Misra, R. K. (2017). Prucalopride: A Recently Approved Drug by the Food and Drug Administration for Chronic Idiopathic Constipation. *International Journal of Applied and Basic Medical Research*, 2019(November), 193–195. <https://doi.org/10.4103/ijabmr.IJABMR>
- Sudung O. Pardede, N. W. P. (2012). Kriteria RIFLE pada Acute Kidney Injury. *Majalah Kedokteran FK UKI, XXVIII(1)*, 39–47.
- Wahyuni, N. T. R. I., & Kep, S. (2015). *Analisis praktik klinik keperawatan Pada Pasien Chronic Kidney Disease Dengan Penerapan Karya Ilmiah Akhir Ners Disusun Oleh* : 91.