

KUALITAS HIDUP ANAK USIA 2-18 TAHUN DENGAN PALSI SEREBRAL

SKRIPSI



**Penulis :
Alfira Nailatul Izzah
NIM. 011711133258**

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2020

KUALITAS HIDUP ANAK USIA 2-18 TAHUN DENGAN PALSI SEREBRAL

SKRIPSI



Penulis :

**Alfira Nailatul Izzah
NIM. 011711133258**

Pembimbing:

**Dr. Irwanto, dr., Sp.A (K)
Andriati, dr., Sp.KFR**

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2020

LEMBAR PENGESAHAN

KUALITAS HIDUP ANAK USIA 2-18 TAHUN DENGAN PALSI SEREBRAL

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat untuk Menyelesaikan Program

Studi Kedokteran di Fakultas Kedokteran

Universitas Airlangga Surabaya

Oleh:

ALFIRA NAILATUL IZZAH

NIM. 011711133258

Disetujui oleh,

Pembimbing Utama

Dr. Irwanto, dr., Sp.A (K)
196104011988102001

Pembimbing Serta

Andriati, dr., Sp.KFR
196502271990031010

LEMBAR KEPUTUSAN TIM PENGUJI

KUALITAS HIDUP ANAK USIA 2-18 TAHUN DENGAN PALSI SEREBRAL

SKRIPSI

Penulis:

ALFIRA NAILATUL IZZAH

NIM. 011711133258

Disetujui dan diterima setelah diuji oleh
Tim penguji Program Studi Kedokteran
Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya
Surabaya, 23 Juni 2020

Menyetujui,

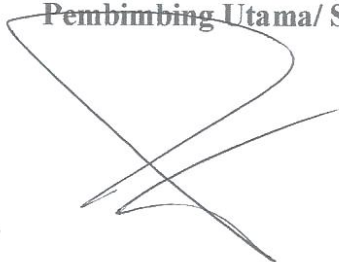
Ketua Penguji



Dr. Prastiya Indra Gunawan, dr.,Sp.A (K)

NIP. 197604292009121001

Pembimbing Utama/ Sekretaris Penguji Pembimbing Serta / Anggota Penguji



Dr. Irwanto, dr., Sp.A (K)
NIP. 196104011988102001



Andriati, dr., Sp.KFR
NIP. 196502271990031010

SURAT PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama: Alfira Nailatul Izzah

NIM: 011711133258

Program Studi: Kedokteran

Fakultas: Kedokteran

Jenjang: Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan tindakan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

KUALITAS HIDUP ANAK USIA 2-18 TAHUN DENGAN PALSI SEREBRAL

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 30 Mei 2020



NIM. 011711133258

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah rabbil ‘alamiin, Segala puji bagi Allah SWT atas Rahmat dan KaruniaNya lah penyusunan skripsi dengan judul “KUALITAS HIDUP ANAK USIA 2-18 TAHUN DENGAN PALSI SEREBRAL” dapat terselesaikan dengan baik dan berjalan lancar. Skripsi ini disusun untuk memenuhi tugas Blok Penelitian serta sebagai syarat lulus S1 Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.

Dalam pengerjaan penelitian ini banyak sekali pihak yang membantu saya, maka dari itu saya ingin mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Soetojo, Sp.U (K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga yang telah memberi kesempatan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.
2. Dr. Maftuchah Rochmanti, dr., M.Kes selaku Koordinator Program Studi Kedokteran yang telah memberikan izin dalam pembuatan skripsi.
3. Dr. Pudji Lestari, dr., M.Kes. selaku Penanggung Jawab Blok Penelitian 1 dan 2 yang telah memberikan fasilitas dalam pembuatan skripsi.
4. Dr. Irwanto, dr., Sp.A (K) selaku dosen pembimbing utama yang telah membimbing, memberi masukan, arahan, motivasi, serta meluangkan waktu untuk membimbing penulis selama penyusunan skripsi.
5. Andriati, dr., Sp.KFR selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan, masukan, evaluasi, koreksi, serta meluangkan waktu selama penyusunan skripsi.
6. Dr. Prastiya Indra Gunawan, dr., Sp.A (K) selaku dosen penguji yang telah bersedia menjadi penguji dalam penelitian ini serta membantu melalui kritik dan saran dan juga telah berbagi ilmu serta arahan pada penelitian ini.

7. Dr. Joni Wahyuhadi, dr., Sp.BS (K) selaku Direktur Utama RSUD Dr Soetomo Surabaya.
8. Tri Wahyu Martono, dr., Sp.OT (K) selaku Kepala Bidang Litbang RSUD Dr.Soetomo Surabaya.
9. Mbak Indah, Pak Kodir, Pak Kajat, dan seluruh staff Poli Rehab Medik RSUD Dr.Soetomo Surabaya, yang telah menerima baik kehadiran penulis selama pengambilan data.
10. Mbak Elok, dan seluruh staff TU SMF Ilmu Kesehatan Anak yang telah mempermudah birokrasi penelitian ini.
11. Mbak Dyah, dan seluruh staff Litbang RS Dr.Soetomo Surabaya yang telah memberikan izin dan mempermudah birokrasi dalam penelitian ini.
12. Seluruh tenaga kependidikan dan staff Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.
13. Bunda Zaki selaku Ketua serta seluruh orangtua yang tergabung di Komunitas Happy CP yang telah menerima saya dengan baik dan membantu saya dalam pengambilan data.
14. Bu Diah selaku Ketua dan seluruh fisioterapis Yayasan “Peduli *Cerebral Palsy*” yang telah menerima serta membantu saya dalam proses pengambilan data.
15. Seluruh Orangtua subjek anak dengan *cerebral palsy* yang telah membantu, juga *sharing*, serta memberikan dukungan selama proses pengambilan data.
16. Ayah H. Arif Saiful, dr dan Umi Mutimmatur Rahma, S.Psi, yang selalu memberikan doa, nasihat, semangat, motivasi tanpa henti sejak kecil.
17. Adik saya M Kafil Faiz yang selalu memberikan semangat, menghibur saya, dan memberikan bantuan selama ini.

18. Seluruh keluarga besar Bani Suhail yang telah memberikan doa yang tak henti dan semangatnya untuk saya.
19. Savero Mizan Jahidi teman spesial saya yang selalu memberikan motivasi lebih, memberikan bantuannya, selalu menghibur saya, dan tidak pernah lelah dalam mengingatkan saya untuk menjadi pribadi yang lebih baik lagi dari awal hingga sekarang.
20. Adeylla Mayangsari sahabat saya yang telah membantu dalam pengambilan data, memberikan semangat, memberikan nasihat, doa dan menghibur saya selama perkuliahan ini.
21. Sheila Maulidya sahabat saya sejak TK yang selalu memberi saya semangat dan menghibur saya, serta tidak pernah lelah mendengarkan keluh kesah saya.
22. Tassya, Retra, Muthi dan Mita sahabat sekaligus sejawat saya yang selalu menemani, memberikan semangat, dan mewarnai hari-hari saya selama perkuliahan ini.
23. Tiwi, Hanun, dan Winda sahabat sekaligus sejawat saya yang selalu menghibur saya dan selalu memberikan semangat selama perkuliahan ini.
24. Arisvia dan Saskia sahabat sekaligus sejawat saya yang tidak pernah lelah dalam mendengarkan keluh kesah saya, memberikan semangat saya, dan memberikan doa.
25. Tije, Mbak Intan, Afrizal teman seper-dosbingan saya yang terus saling membantu sampai skripsi ini selesai.
26. Awe, Amel, dan Ninit sahabat saya sejak SMP yang selalu mendukung saya dan selalu mengingatkan satu sama lain walaupun jarang bertemu.
27. Viola, Dea, dan Fitra sahabat saya sejak SMA yang selalu memberikan semangat, selalu berbagi tawa dan selalu mendukung saya.

28. Sahabat saya sejak SMP Rendy dan Kumen yang selalu menjadi penghibur saya serta memberikan semangat.
29. Para member Exy Ent Azzah, Sekar, Nadia, Akmal, Mizar, Dede, Fio sahabat saya yang selalu memberikan semangat, doa dan menghibur saya.
30. Teman-teman BPH, dan seluruh Kabinet Metamorfosa BEM KM FK UNAIR yang selalu memberikan semangat satu sama lain.
31. Teman-teman iNCREmentum SCORE CIMSA yang selalu mendukung dan saling menyemangati satu sama lain.
32. Jajaran komting serta sejawat ASTROCYTES 2017 angkatan yang selalu kompak, yang selalu menyemangati dan saling membantu satu sama lain.
33. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang terkait dalam pembuatan skripsi ini.

Saya menyadari bahwa penulisan skripsi ini masih membutuhkan penyempurnaan, oleh karena itu saya mengharapkan saran dan kritik yang membangun. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang memerlukan.

Surabaya, 30 Mei 2020

Alfira Nailatul Izzah

KUALITAS HIDUP ANAK USIA 2-18 TAHUN DENGAN PALSI SEREBRAL**RINGKASAN**

Berkurangnya tingkat mobilitas serta menurunnya kemampuan otot adalah salah satu kriteria anak dengan palsy serebral. Kondisi ini bisa dialami pada anak-anak yang memiliki riwayat kehamilan BBLR ataupun kelahiran seperti premature, asfiksia, susah jalan keluar pada saat kelahiran, dan lain-lainnya. Palsy serebral juga mempengaruhi kognisi, kemampuan berbicara, intelektual, dan lain-lain. Penyakit kronis yang tidak dapat disembuhkan ini hanya dapat dicegah progresivitasnya, salah satunya dengan kualitas hidup. Kualitas hidup sendiri dapat ditingkatkan dengan cara mengetahui faktor apa saja yang dapat mempengaruhi kualitas hidup tersebut. Ditemukan pada penelitian akhir-akhir ini bahwa anak dengan palsy serebral masih memiliki tingkat kualitas hidup yang rendah dibandingkan dengan penyakit kronis lainnya. Kualitas hidup sendiri adalah persepsi subjektif yang dapat diukur dari 3 domain yaitu psikis, fisik, dan sosial.

Penelitian ini menggunakan metode observasional deskriptif dengan mengambil populasi pasien dengan palsy serebral yang berusia 2-18 tahun di RSUD Dr. Soetomo Surabaya, Yayasan Peduli *Cerebral Palsy*, dan komunitas *Happy CP*. Pengambilan sampel dilakukan dengan metode *consecutive sampling*. Pada penelitian ini mempunyai variabel terikat yaitu kualitas hidup yang diteliti dan beberapa variabel bebas. Pengambilan data diambil dengan cara wawancara terhadap orangtua anak dengan palsy serebral dan anak dengan palsy serebral itu sendiri. Penelitian ini menggunakan instrument PedsQL 3.0 *module cerebral palsy*. Data dianalisis dengan uji deskriptif dan uji regresi logistik.

Hasil dari penelitian ini didapatkan hampir seluruh (76.9%) dari 52 subjek mempunyai kualitas hidup terganggu atau tidak baik. Hasil tersebut didapatkan dari laporan orangtua, sedangkan dalam laporan anak hanya 7 dari 28 anak yang dapat menjawab pertanyaan dikarenakan kapabilitas serta kemampuan anak dengan palsy serebral yang masih belum dapat menjawab kuesioner tersebut. Dari laporan anak semua mempunyai hasil kualitas hidup yang baik, akan tetapi hal ini tidak valid secara statistik. Domain gerak dan keseimbangan memiliki kualitas hidup baik, sedangkan ke 6 domain lainnya yaitu aktivitas sehari-hari, aktivitas sekolah, nyeri & sakit, lelah, aktivitas makan, dan berbicara komunikasi masih menunjukkan kualitas hidup tidak baik. Data demografi yang didapatkan dari orangtua subjek mempunyai hubungan yang signifikan secara statistik pada variabel pendidikan terhadap kualitas hidup anak dengan palsy serebral. Nilai p value < 0.005 pada variabel pendidikan anak yaitu 0.000 yang dianalisis menggunakan uji cramer's v. Untuk penelitian selanjutnya disarankan melampirkan GMFCS pasien dan riwayat kelahiran serta menambah jumlah sampel untuk lebih mengetahui kualitas hidup dari berbagai faktor.