

SKRIPSI

**HUBUNGAN KOMORBID DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT
GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSU HAJI
SURABAYA**



Oleh:

HENI SURYA WULANDARI

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022**

SKRIPSI

**HUBUNGAN KOMORBID DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT
GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSU HAJI
SURABAYA**



Oleh:

**HENI SURYA WULANDARI
NIM 101811133084**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022**

PENGESAHAN

Dipertahankan di Depan Tim Penguji Skripsi
Program Sarjana Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga dan
diterima untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM.)
pada tanggal 6 September 2022

Mengesahkan
Universitas Airlangga
Fakultas Kesehatan Masyarakat

Dekan,



Dr. Santi Martini, dr., M.Kes.
NIP 196609271997022001

Tim Penguji

- a) Dr. Thinni Nurul Rochmah, Dra.Ec., M.Kes.
- b) Prof. Dr. Chatarina Umbul W., dr., MS, MPH.
- c) Supriyono, Skep., Ns., MKep.

SKRIPSI

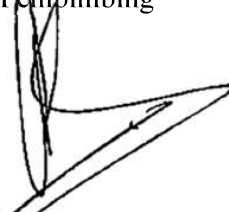
Diajukan sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM.)
Program Studi Kesehatan Masyarakat
Departemen Epidemiologi, Biostatistika Kependudukan dan Promosi Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga

Oleh:

HENI SURYA WULANDARI
101811133084

Surabaya, 23 September 2022

Menyetujui,
Pembimbing



Prof. Dr. Chatarina Umbul W., dr., MS, MPH
NIP 195409161983032001

Mengetahui,

Koordinator Program Studi



Dr. Muji Sulistyowati, S.KM., M.Kes
NIP 197311151999032002

Ketua Departemen



Dr. Fariani Syahrul, S.KM., M.Kes.
NIP 196902101994032002

SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Heni Surya Wulandari
NIM : 101811133084
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak menjalani kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

**HUBUNGAN KOMORBID DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN
PENYAKIT GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI
RSU HAJI SURABAYA**

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 22 September 2022



Heni Surya Wulandari
NIM 101811133084

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat terselesaikannya skripsi dengan judul “Hubungan Komorbid dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Haji Surabaya”, sebagai salah satu persyaratan akademis dalam rangka menyelesaikan kuliah pada Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.

Skripsi ini menjabarkan tentang hubungan komorbid dengan kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RSUD Haji Surabaya. Komorbid yang diteliti yaitu hipertensi, diabetes mellitus, penyakit jantung dan jumlah komorbid. Komorbid merupakan salah satu faktor risiko terjadinya kematian. Adanya beberapa macam komorbid yang diderita pasien akan menambah gejala yang dirasakan oleh pasien, yang tentunya akan berdampak pada kunjungan pasien ke rumah sakit, *Length Of Stay* (LOS), biaya perawatan dan kematian. Hal inilah yang akan berdampak pada kualitas hidup pasien. Kualitas hidup pasien diukur berdasarkan domain kesehatan fisik, kesehatan psikologis, hubungan sosial dan lingkungan.

Pada kesempatan ini disampaikan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada Prof. Dr. Chatarina Umbul W., dr., MS, MPH selaku dosen pembimbing yang telah memberikan petunjuk, koreksi serta saran hingga terwujudnya skripsi ini. Terima kasih dan penghargaan juga disampaikan pula kepada yang terhormat:

1. Dr. Santi Martini, dr., M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
2. Dr. Fariani Syahrul, S.KM., M.Kes selaku Ketua Departemen Epidemiologi, Biostatistika Kependudukan dan Promosi Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat
3. Muji Sulistyowati S.KM., M.Kes selaku Koordinator Program Studi Kesehatan Masyarakat
4. Dr. dr. Gunawan Widodo, SpPD Finasim selaku Ka. Instalasi Hemodialisis RSUD Haji Surabaya yang telah memberikan izin dan masukan dalam penelitian ini
5. Responden yang telah bersedia dan meluangkan waktunya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini
6. Kedua orang tua, adik dan keluarga yang selalu memberi dukungan, doa dan semangat dalam pengerjaan skripsi ini
7. Serta semua pihak lain yang belum disebutkan, yang telah membantu kelancaran dalam penyusunan skripsi ini

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga skripsi ini berguna baik bagi diri kami sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Surabaya, 22 September 2022

ABSTRACT

According to WHO, chronic kidney disease in Indonesia always increases every year about 2-3 times from the previous year. Most of the causes of CKD are due to comorbidity and the severity of the comorbid it self. The prevalence of comorbidity is still quite high in CKD patients undergoing hemodialysis, where comorbidity is one of the risk factors for death. The existence of several kinds of comorbidities suffered by CKD patients undergoing hemodialysis will add to the symptoms felt by the patient, which of course will have an impact on patient visits to the hospital, length of stay, treatment costs and death. This will have an impact on the patient's quality of life. The purpose of this study was to analyze the comorbid relationship with the QOL of CKD patients undergoing hemodialysis at RSU Haji Surabaya.

This research is an observational study using a cross sectional approach. The research sample was 62 CKD patients undergoing hemodialysis at RSU Haji Surabaya using purposive sampling technique. Data were collected using a questionnaire and analyzed using Chi-square statistical test with a significance value of $p \leq 0,05$.

The results showed that there was a relationship between comorbid hypertension ($p=0,034$), heart disease ($p=0,042$), and the number of comorbidities ($p=0,000$) with the QOL of CKD patients undergoing hemodialysis. Meanwhile, comorbid DM ($p=0,124$) had no relationship with the QOL of CKD patients undergoing hemodialysis.

The conclusion of this study is that comorbid hypertension, heart disease and the number of comorbidities have a relationship with the quality of life of CKD patients undergoing hemodialysis. Comorbid DM has no relationship with the quality of life of CKD patients undergoing hemodialysis. It takes a comprehensive approach such as family support, medical personnel, social and patient compliance to improve the quality of life of CKD patients undergoing hemodialysis.

Keywords: Chronic Kidney Disease, comorbidity, quality of life

ABSTRAK

Menurut data WHO, penyakit ginjal kronik di Indonesia selalu mengalami peningkatan setiap tahun sekitar 2-3 kali lipat dari tahun sebelumnya. Sebagian besar penyebab PGK dikarenakan adanya komorbid dan tingkat keparahan komorbid itu sendiri. Prevalensi komorbid masih cukup tinggi pada pasien PGK yang menjalani hemodialisis, dimana komorbid merupakan salah satu faktor risiko terjadinya kematian. Adanya beberapa macam komorbid yang diderita pasien PGK yang mengalami hemodialisis akan menambah gejala yang dirasakan oleh pasien, yang tentunya gejala yang timbul akan berdampak pada kunjungan pasien ke rumah sakit, lama perawatan, biaya perawatan dan kematian. Hal ini juga akan berdampak pada kualitas hidup pasien. Tujuan penelitian ini untuk menganalisis hubungan komorbid dengan kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RSUD Haji Surabaya.

Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik menggunakan pendekatan *cross sectional*. Sampel penelitian sebesar 62 pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RSUD Haji Surabaya dengan menggunakan teknik *purposive sampling*. Pengambilan data menggunakan kuesioner dan dianalisis dengan menggunakan uji statistik *Chi-square* dengan nilai signifikansi $p \leq 0,05$.

Hasil penelitian menunjukkan terdapat hubungan antara komorbid hipertensi ($p=0,034$), penyakit jantung ($p=0,042$), dan jumlah komorbid (0,000) dengan kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RSUD Haji Surabaya. Sedangkan komorbid diabetes mellitus ($p=0,124$) tidak ada hubungan dengan kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RSUD Haji Surabaya.

Kesimpulan dari penelitian ini yaitu komorbid hipertensi, penyakit jantung dan jumlah komorbid memiliki hubungan dengan kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RSUD Haji Surabaya. Komorbid diabetes mellitus tidak memiliki hubungan dengan kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RSUD Haji Surabaya. Diperlukan pendekatan secara menyeluruh seperti dukungan keluarga, tenaga medis, sosial dan kepatuhan pasien untuk meningkatkan kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis.

Kata kunci: Penyakit Ginjal Kronik, komorbid, kualitas hidup

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRACT.....	vi
ABSTRAK.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xiv
 BAB I PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	5
1.3 Pembatasan dan Perumusan Masalah.....	6
1.4 Tujuan dan Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Tujuan Umum.....	7
1.4.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4.3 Manfaat Penelitian.....	8
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 10
2.1 Penyakit Ginjal Kronik (PGK).....	10
2.1.1 Definisi PGK.....	10
2.1.2 Epidemiologi PGK.....	10
2.1.3 Etiologi PGK.....	11
2.1.4 Klasifikasi PGK.....	12
2.2 Hemodialisis.....	13
2.2.1 Definisi Hemodialisis.....	13
2.2.2 Prosedur Hemodialisis.....	13
2.3 Komorbid.....	14
2.3.1 Definisi Komorbid.....	14
2.3.2 Komorbid Pasien PGK.....	14
2.4 Kualitas Hidup.....	19
2.4.1 Definisi Kualitas Hidup.....	19

2.4.2 Faktor yang Dapat Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien PGK.....	20
2.4.3 Konsep Kualitas Hidup dari WHO.....	20
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	23
3.1 Kerangka Konseptual Penelitian.....	23
3.2 Hipotesis Penelitian.....	25
BAB IV METODE PENELITIAN	26
4.1 Jenis dan Rancang Bangun Penelitian.....	26
4.2 Populasi Penelitian.....	26
4.3 Sampel, Besar Sampel, Cara Penentuan Sampel, dan Cara Pengambilan Sampel.....	27
4.3.1 Sampel Penelitian.....	27
4.3.2 Perhitungan Besar Sampel.....	27
4.3.3 Cara Pengambilan Sampel.....	28
4.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	29
4.5 Variabel Definisi Operasional, Cara Pengukuran, dan Skala Data.....	29
4.5.1 Variabel.....	29
4.5.2 Definisi Operasional.....	30
4.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data.....	32
4.6.1 Teknik Pengumpulan Data.....	32
4.6.2 Instrumen Penelitian.....	32
4.6.3 Validitas dan Reliabilitas Instrumen.....	34
4.7 Kerangka Operasional.....	36
4.8 Teknik Analisis Data.....	36
4.9 Etika Penelitian.....	37
BAB V HASIL PENELITIAN	38
5.1 Karakteristik Responden Pasien PGK yang Menjalani Hemodialisis Di RSUD Haji Surabaya	38
5.2 Jenis Komorbid yang Diderita Pasien PGK yang Menjalani Hemodialisis Di RSUD Haji Surabaya.....	39
5.3 Kualitas Hidup Pasien PGK yang Menjalani Hemodialisis Di RSUD Haji Surabaya.....	40
5.4 Hubungan Karakteristik Responden Dengan Kualitas Hidup Pasien PGK yang Menjalani Hemodialisis Di RSUD Haji Surabaya.....	41

5.5 Hubungan Komorbid Hipertensi Dengan Kualitas Hidup Pasien PGK yang Menjalani Hemodialisis Di RSUD Haji Surabaya.....	43
5.6 Hubungan Komorbid Diabetes Mellitus Dengan Kualitas Hidup Pasien PGK yang Menjalani Hemodialisis Di RSUD Haji Surabaya.....	43
5.7 Hubungan Komorbid Penyakit Jantung Dengan Kualitas Hidup Pasien PGK yang Menjalani Hemodialisis Di RSUD Haji Surabaya.....	44
5.8 Hubungan Jumlah Komorbid Dengan Kualitas Hidup Pasien PGK yang Menjalani Hemodialisis Di RSUD Haji Surabaya.....	45
BAB VI PEMBAHASAN	46
6.1 Gambaran Karakteristik Pasien.....	46
6.2 Gambaran Jenis Komorbid.....	49
6.3 Gambaran Kualitas Hidup.....	51
6.4 Hubungan Karakteristik Pasien Dengan Kualitas Hidup.....	53
6.5 Hubungan Komorbid Hipertensi Dengan Kualitas Hidup.....	57
6.6 Hubungan Komorbid Diabetes Melitus Dengan Kualitas Hidup...	58
6.7 Hubungan Komorbid Penyakit Jantung Dengan Kualitas Hidup...	60
6.8 Hubungan Jumlah Komorbid Dengan Kualitas Hidup.....	62
BAB VII PENUTUP	63
7.1 Kesimpulan.....	63
7.2 Saran.....	64
DAFTAR PUSTAKA.....	66
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
1.1	Kunjungan Instalasi Hemodialisis RSUD Haji Tahun 2018-2020.....	3
4.1	Definisi Operasional.....	30
5.1	Distribusi karakteristik responden pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RSUD Haji Surabaya.....	38
5.2	Jenis komorbid yang diderita pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RSUD Haji Surabaya.....	39
5.3	Kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RSUD Haji Surabaya.....	40
5.4	Hubungan karakteristik pasien dengan kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RSUD Haji Surabaya.....	42
5.5	Hubungan komorbid hipertensi dengan kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RSUD Haji Surabaya.....	43
5.6	Hubungan komorbid diabetes mellitus dengan kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RSUD Haji Surabaya.....	44
5.7	Hubungan komorbid penyakit jantung dengan kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RSUD Haji Surabaya.....	44
5.8	Hubungan jumlah komorbid dengan kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RSUD Haji Surabaya.....	45

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
2.1	Klasifikasi Tekanan Darah.....	16
3.1	Kerangka Konseptual Penelitian.....	23
4.1	Kerangka Operasional Penelitian.....	36

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
1.	Surat Keterangan Layak Etik	70
2.	Surat Izin Penelitian	71
3.	Surat Pernyataan Protokol Kesehatan	72
4.	Surat Penghadapan Mahasiswa Penelitian	73
5.	Penjelasan Penelitian Kepada Responden	74
6.	<i>Informed Consent</i>	75
7.	Kuesioner Penelitian.....	76
8.	Hasil Uji Statistik	82

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

Daftar Arti Lambang

&	: dan
%	: persen
<	: kurang dari
≥	: lebih dari sama dengan

Daftar Singkatan

CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
DM	: Diabetes Melitus
HD	: Hemodialisis
IDWG	: <i>Interdialityc Weight Gain</i>
IRR	: <i>Indonesian Renal Registry</i>
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
LOS	: <i>Length Of Stay</i>
PE	: Perencanaan dan Evaluasi
PENEFRI	: Perkumpulan Nefrologi Indonesia
PGK	: Penyakit Ginjal Kronik
Riskesda	: Riset Kesehatan Dasar
RSU	: Rumah Sakit Umum
WHO	: <i>World Health Organizer</i>
WHO ICF	: <i>World Health Organization International Classification of Functioning, Disability and Health</i>
WHOQoL-BREF	: <i>World Health Organizer Quality of Life-BREF</i>