

**KUALITAS HIDUP PADA ANAK DENGAN GAGAL GINJAL
KRONIK**

SKRIPSI



Oleh:
RIZOIANISA BURMANA
NIM. 011611133220

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA**

2022

**KUALITAS HIDUP PADA ANAK DENGAN GAGAL GINJAL
KRONIK**

SKRIPSI



Oleh:
RIZOIANISA BURMANA
NIM. 011611133220

Pembimbing:
Dr Yunias Setiawati, dr., Sp.KJ (K)
Nur Rochmah, dr., Sp.A (K)

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

2022

KUALITAS HIDUP PADA ANAK DENGAN GAGAL GINJAL KRONIK

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat untuk Menyelesaikan Program Studi
Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga**

Oleh:

**RIZQIANISA BURMANA
011611133220**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
2022**

LEMBAR PENGESAHAN

KUALITAS HIDUP PADA ANAK DENGAN GAGAL GINJAL KRONIK

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat untuk Menyelesaikan Program Studi
Kedokteran di Fakultas Kedokteran
Universitas Airlangga Surabaya

Oleh:

RIZOIANISA BURMANA

011611133220

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Pembimbing Serta



Dr. Yunias Setiawati, dr., Sp.KJ (K)

NIP. 196212122016016201



Nur Rochmah, dr., Sp.A (K)

NIP. 197904292008012007

**LEMBAR KEPUTUSAN TIM PENGUJI
KUALITAS HIDUP PADA ANAK DENGAN GAGAL GINJAL KRONIK**

SKRIPSI
Oleh:

RIZQIANISA BURMANA
011611133220

**Disetujui dan diterima setelah diuji oleh Tim penguji Program Studi
Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya
Surabaya, Juli 2022**

Menyetujui,
Ketua Penguji



Soetjipto. dr., Sp.KJ (K)
NIP. 196104261987111001

Pembimbing Utama / Sekretaris Penguji



Dr. Yunias Setiawati. dr., Sp.KJ (K)

NIP. 196212122016016201

Pembimbing Serta / Anggota Penguji



Nur Rochmah. dr., Sp.A (K)

NIP. 197904292008012007

SURAT PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Rizqianisa Burmana

NIM : 011611133220

Program Studi : Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Jenjang : Sarjana (S1)

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

KUALITAS HIDUP PADA ANAK DENGAN GAGAL GINJAL KRONIK

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, 23 Juli 2022



Rizqianisa Burmana

NIM. 011611133220

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga skripsi ini dapat diselesaikan. Skripsi ini tidak lepas dari partisipasi, bantuan, dukungan, dorongan, dan doa dari berbagai pihak. Maka perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Budi Santoso, dr., Sp.OG (K) selaku Dekan 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. Yunias Setiawati, dr., Sp.KJ (K) selaku dosen pembimbing utama yang selalu sabar untuk memberikan bimbingan, evaluasi, masukan, arahan, serta meluangkan waktu selama penyusunan skripsi.
5. Nur Rochmah, dr., Sp.A (K) selaku dosen pembimbing serta yang selalu memberikan bimbingan, evaluasi, masukan, arahan, serta meluangkan waktu selama penyusunan skripsi.
6. Soetjipto, dr., Sp.KJ (K) selaku dosen penguji yang telah membantu melalui evaluasi, koreksi, kritik, dan saran serta berbagai masukan yang sangat membantu dalam penelitian ini.
7. Dr. Hartono Kahar, dr., Sp.PK.,MQIH sebagai dosen wali yang telah memberikan bimbingan selama proses perkuliahan.
8. Seluruh tenaga kependidikan dan staf Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga yang telah memberikan bimbingan dan membantu proses penelitian.
9. Kedua orang tua saya tercinta, Bram Burmanajaya, SKM., M.Kep dan Kalsum, SST., M.si yang selalu mendukung, membantu, memberikan motivasi, dan memberikan doa dalam penyusunan skripsi ini.
10. Om dan tante saya tersayang, AKBP Takdir Mattanete, SH, SIK, MH dan Misly Herina, SE yang selalu mendukung, membantu dan memberikan doa dalam

penyusunan skripsi ini.

11. Kaka-adik saya, dr. Fitrianisa Burmana dan Rifdatunnisa Burmana yang selalu menghibur dan mendukung saya dalam proses pengerjaan skripsi ini.
12. Teman seperjuangan saya, Khansa, Nata, Helmi, Fiequria, Nadya dan Hanin juga teman-teman SINOTATRIAL lainnya yang selalu menghibur, memberikan motivasi, dukungan, dan saran selama pengerjaan skripsi ini.
13. Teman-teman terdekat saya, Arya, Difya, Audrey, Indri dan Fauziah yang selalu memberikan support, bantuan, dan doa.
14. Teman-teman angkatan saya, SINOATRIAL yang saling memberikan dukungan satu sama lain dalam menyelesaikan studi di FK.
15. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang terkait dalam proses pembuatan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini membutuhkan penyempurnaan, sehingga diharapkan pembaca dapat memberikan saran dan kritik yang bersifat membangun.

Semoga skripsi ini dapat bermanfaat dan berguna sebagaimana mestinya.

Surabaya, 21 Juli 2022

Penulis

ABSTRACT

Background: *Chronic Kidney Disease (CKD) is a serious disease in children with increasing prevalence over the years. Sustained pain and uncertainty for recovery mostly leads to certain mental condition, such as depression and anxiety. This condition also usually affected the caregiver for children with CKD. This study will discuss about the quality of life of children with CKD.*

Objective: *The aim of this systematic review is to determine quality of life of children with CKD and factors associated with quality of life of children with CKD.*

Method: *There are 4 studies used for this systematic review study and was conducted through PubMed database.*

Result: *The number of inclusion studies that will be discussed in this study consists of 2 cross-sectional studies, 1 case controls, and 1 descriptive-analytic. A total of 224 children with CKD were involved in all inclusion studies of this study. The results of the analysis of all included studies in this study showed that patients with CKD were found to have impaired quality of life. Children with CKD scored lower than controls on all subscales. ESRD was related to significant morbidity and a poorer QOL. Risk factors for impaired quality of life are age 5-7 years, age 13-18 years, low socioeconomic status, father with low education level, and use of steroids.*

Conclusion: *Children with CKD have impaired quality of life (QoL). Children with CKD have lower quality of life than controls on all subscales in terms of physical, emotional, social, and schooling. The risk factors for decreased quality of life (QoL) in children with CKD are the child's age, low socioeconomic and parental education levels, unexpected parenting patterns, length of illness, and use of steroids.*

Keywords: *Children, chronic kidney disease, quality of life (QoL)*

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN ORISINILITAS.....	v
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
BAB 1.....	1
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.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis.....	4
BAB 2.....	5
TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Gagal Ginjal Kronik.....	5
2.1.1 Definisi.....	5
2.1.2 Epidemiologi Gagal Ginjal Kronik.....	5
2.1.3 Etiologi Gagal Ginjal Kronik.....	6
2.1.4 Diagnosis Gagal Ginjal Kronik.....	6
2.2 Stress.....	7
2.2.1 Definisi Stress.....	7
2.2.2 Gejala Stress.....	8
2.2.3 Stressor pada anak dan remaja.....	9
2.2.4 Variasi respon stres.....	9
2.2.5 Respon biologis akibat stress.....	11
2.2.6 <i>Quality of Life (QoL)</i>	12

2.3	Depresi.....	14
2.3.1	Definisi Depresi.....	14
2.3.2	Epidemiologi Depresi	15
2.3.3	Jenis Depresi	15
2.3.4	Patofisiologi Depresi.....	16
2.3.5	Diagnosis Depresi	17
2.3.6	Prognosis Depresi.....	18
BAB 3		19
	KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN.....	19
3.1	Kerangka Konseptual	19
3.1.2	Penjelasan Kerangka Konsep.....	19
BAB 4		21
	METODE PENELITIAN	21
4.2	Rancangan Penelitian.....	21
4.2.1	Merumuskan Pertanyaan Penelitian	21
4.2.2	Menentukan Kriteria Inklusi dan Eksklusi	22
	Kriteria Inklusi.....	22
	Kriteria Eksklusi	22
4.2.3	Mencari literatur	22
4.2.4	Penilaian Bukti Secara Kualitatif	23
4.2.5	Ekstrak data dan persiapan data.....	24
4.2.6	Pelaporan	24
4.2	Instrumen Penelitian	24
4.3	Lokasi dan Waktu Penelitian	24
4.4.1	Lokasi Penelitian	24
4.4.2	Waktu Penelitian	24
BAB V		25
	HASIL DAN ANALISIS	25
5.1	Kualitas Hidup pada Anak dengan GGK.....	32
5.2	Faktor-faktor yang Berkaitan dengan Kualitas Hidup pada Anak dengan GGK.....	34
BAB VI		37
	PEMBAHASAN.....	37
6.1	Kualitas Hidup pada Anak dengan GGK.....	37
6.2	Faktor-faktor yang Berkaitan dengan Kualitas Hidup pada Anak dengan GGK.....	43

BAB VII.....	50
KESIMPULAN.....	50
7.1 Kesimpulan	50
7.2 Saran.....	50
DAFTAR PUSTAKA	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	12
Gambar 4.2.3 Diagram Preferred Reporting Items <i>for</i> <i>Systematic Review and Meta Analyses</i> (PRISMA)	16
Gambar 5.1 Diagram <i>Preferred Reporting Items for Systematic</i> <i>Review and Meta Analyses</i> (PRISMA) yang digunakan dalam proses pencarian literatur.....	18

DAFTAR TABEL

No		Halaman
Tabel 5.1	Artikel yang digunakan dalam systematic review	19
Tabel 5.5	Ilustrasi Keluh Kesah Orangtua atau Pengasuh Anak dengan GGK	44

DAFTAR SINGKATAN

AACAP	: <i>American Academy of Child and Adolescent Psychiatry</i>
ATHS	: Adult Trait Hope Scale
BAI	: <i>Beck's Anxiety Inventory</i>
BDI	: <i>Beck Depression Inventory</i>
BASC-PRF	: <i>Behavioral Assessment Scale for Children, Parent Report Form</i>
CBS	: <i>caregiver Burden Scale</i>
CDI	: <i>Child Depression Inventory</i>
CKD	: Chronic Kidney Disease
CRI	: <i>Chronic Renal Insufiscency</i>
DEPKES	: Depatemen Kesehatan
DIAL	: <i>Maintenence</i> Hemodialisis
ESRD	: <i>End Stage Renal Disease</i>
GFR	: <i>Glomerular Filtration Rate</i>
HD	: Hemodialisis
HPA	: Hipotalamus Hipofisis Adrenal
KSADS-PL	: <i>Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia for SchoolageChildren: Present and Lifetime</i>
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
MMAT	: <i>Mixed Method Appraisal Tool</i>
NF	: <i>Nefrotic Syndrome</i>
PAS	: <i>Parental Attitude Scale</i>
PD	: Peritoneal dialisis

PedsQL	: <i>Pediatric Quality of Life Inventory</i>
PPUS	: The Parent's Perception of Uncertainty in Illness Scale
PRISMA	: <i>Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses</i>
PRS	: <i>Parent Rating Scale</i>
QOL	: <i>Quality of Life</i>
RISKERDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RRT	: <i>Renal Replacement Therapy</i>
SCARED	: <i>Self Report for Childhood Anxiety Related Disorder</i>
SCL-90	: <i>Symptom Checklist-90</i>
SNS	: Sistem Saraf Simpatik
STAIC	: <i>State Trait Anxiety Inventory for Children</i>
TX	: Transplantasi Ginjal
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WHO-QOL	: <i>World Health Organization Quality of Life</i>