

**KARYA TULIS ILMIAH**

**REVIEW JURNAL KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK**



**OLEH  
ANDRIE KRISNATA  
NIM. 17.10.09**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG  
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

## **KARYA TULIS ILMIAH**

### **REVIEW JURNAL KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya  
Keperawatan Pada Prodi Keperawatan Politeknik  
Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang



**OLEH**  
**ANDRIE KRISNATA**  
**NIM. 17.10.09**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAOEN MALANG**  
**TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

## LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Andrie Krisnata  
Tempat/Tanggal Lahir : Malang, 02 Agustus 1997  
NIM : 17.10.09  
Alamat : Desa Glanggang Kec Pakisaji Kab Malang

Menyatakan dan bersumpah bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri dari jurnal yang ditulis oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Jika dikemudian hari ternyata saya terbukti melakukan pelanggaran atas pernyataan dan sumpah tersebut di atas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, 13 November 2020

Yang Menyatakan



Andrie Krisnata

NIM 17.10.09

## **CURRICULUM VITAE**

Nama : Andrie Krisnata

Tempat Tgl Lahir : Malang, 02 Agustus 1997

Alamat Rumah : Desa Glanggang Kec Pakisaji Kab Malang

Nama Orang Tua :

Ayah : Suwardi

Ibu : Indah Suciani

Riwayat Pendidikan :

SD : SDN Glanggang 02 Malang

SMP : SMPN 02 Pakisaji

SMK : SMKN 02 Turen



## **LEMBAR PERSEMBAHAN**

“one defeat means nothing’s” by Martis Heroes MLBB

*Bismillahirrohmanirohim*

Dengan segala puja dan puji syukur kepada Tuhan yang Maha Esa dan atas dukungan dan do'a dari orang-orang tercinta. Oleh karena itu, dengan rasa bangga dan bahagia saya khatulkan rasa syukur dan terimakasih saya kepada:

1. Kepada Allah SWT, karena hanya atas izin dan karunianya maka karya tulis ini dapat dibuat dan selesai pada waktunya.
2. Bapak dan Ibu saya, yang telah memberikan dukungan moril maupun materi serta do'a yang tiada henti untuk kesuksesan saya, karena tiada kata seindah lantunan do'a dan tiada do'a yang paling khusuk selain do'a yang terucap dari orang tua.
3. Ibu Apriyani Puji H, M. Kep dan Bapak Ardhiles Wahyu K M. Kep selaku dosen pembimbing yang sudah membimbing saya agar dapat menyelesaikan karya tulis ini.
4. Bapak dan Ibu Dosen Pengaji dan Pengajar yang selama ini telah tulus dan ikhlas meluangkan waktunya untuk menuntun dan mengarahkan saya, memberikan bimbingan dan pelajaran yang tiada ternilai harganya.

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

Karya Tulis Ilmiah ini telah Disetujui untuk Diujikan

di Depan Tim Pengaji

Tanggal 13 November 2020

Oleh:

Pembimbing I



( Apriyani Puji H, M.Kep )

Pembimbing II



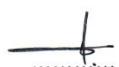
( Ardhiles Wahyu K M,Kep )

## LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah di Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS. dr. Soepraoen Malang

Tanggal 13 November 2020

### TIM PENGUJI

	Nama	Tanda Tangan
Ketua	: Dion Kunto M. Kep	
Anggota	: 1. Sulistiyah, S.SiT., M. Kes 2. Apriyani Puji M. Kep	 

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Review Jurnal Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal ” sesuai dengan waktu yang ditentukan.

Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Letkol Ckm Arief Efendi, SMPH, S.Kep., Ners, SH, MM, selaku direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
2. Bapak Kumoro Asto Lenggono, M.Kep, selaku Ka Prodi Keperawatan.
3. Ibu Apriyani Puji H, M. Kep selaku pembimbing I dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.
4. Bapak Ardhiles Wahyu K, M.Kep selaku pembimbing II dalam penelitian ini yang telah memberikan banyak bimbingan dan saran pada penulis sehingga dapat terwujudnya karya tulis ini.
5. Agustiningsih dan kurniawan selaku pemilik jurnal yang telah menginspirasi
6. Bapak Dion Kunto M, Kep selaku penguji 1 karya tulis ilmiah
7. Ibu Sulistiayah, S.SiT,, M. Kes selaku penguji 2 karya tulis ilmiah

Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik-baiknya. Namun demikian penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaan, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak untuk menyempurnakannya.

Malang, 13 November 2020

Penulis

## **ABSTRAK**

Krisnata, Andrie, 2020. **Review Jurnal Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal .**

Karya tulis ilmiah. Program Studi Keperawatan Poltekkes Soepraoen Malang. Pembimbing I Apriyani Puji H, M.Kep. Pembimbing II Ardhiles Wahyu K M,Kep

Gagal ginjal merupakan kerusakan ginjal yang menyebabkan ginjal tidak dapat membuang racun dan produksi sari darah, yang ditandai adanya protein dalam urin serta penurunan laju filtrasi glomerulus yang berlangsung lebih dari 3 bulan. Pada pasien gagal ginjal terdapat penurunan kualitas hidup yang meliputi kesejahteraan fisik, mental, social. Menurut WHO kualitas hidup adalah persepsi individu dalam kemampuan, keterbatasan, gejala serta sifat psikososial hidupnya dalam konteks budaya dan sistem nilai untuk menjalankan peran dan fungsinya. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui kualitas hidup pasien gagal ginjal.

Desain penelitian ini menggunakan desain penelitian deskriptif dengan menggunakan jurnal.

Hasil jurnal tentang kualitas hidup pasien gagal ginjal diperoleh hasil jurnal 1 yaitu kualitas hidup pasien yang baik sebanyak 16 orang dan buruk sebanyak 25 orang dan hasil jurnal 2 yaitu jika dilihat dari lamanya HD kualitas hidup pasien gagal ginjal masih masuk kategori baik sebanyak 92 orang. hasil jurnal tentang kualitas hidup pasien gagal ginjal diperoleh hasil jurnal 1 yaitu kualitas hidup pasien yang baik sebanyak 16 orang dan buruk sebanyak 25 orang dan hasil jurnal 2 yaitu jika dilihat dari lamanya HD kualitas hidup pasien gagal ginjal masih masuk kategori baik sebanyak 92 orang.

Berdasarkan hasil jurnal tentang kualitas hidup pasien gagal ginjal diperoleh hasil jurnal 1 yaitu kualitas hidup pasien yang baik sebanyak 30 orang namun masih diperlukan dukungan pada domain fisik dan psikologis dan hasil jurnal 2 yaitu jika dilihat dari lamanya HD kualitas hidup pasien gagal ginjal masih masuk kategori baik sebanyak 92 orang.

**Kata kunci:** **Gagal ginjal, Kualitas Hidup**

## **ABSTRACT**

Krisnata, Andrie, 2020. Review of the Quality of Life of Kidney Failure. Scientific papers. Nursing Study Program of Poltekkes Soepraoen Malang. Advisor I Apriyani Puji H, M.Kep. Advisor II Ardhiles Wahyu K M, Kep

Kidney failure is kidney damage that causes the kidneys to be unable to get rid of toxins and the production of blood essence, which is characterized by protein in the urine and decreased glomerular filtration rate that lasts more than 3 months. In kidney failure patients there is a decrease in quality of life which includes physical, mental, and social well-being. According to WHO quality of life is an individual's perception of the abilities, limitations, symptoms and psychosocial nature of his life in the cultural context and value system to carry out their roles and functions. This study aims to determine the quality of life of kidney failure patients.

This research design uses descriptive research design using a journal.

The results of the journal about the quality of life of patients with kidney failure obtained the results of journal 1, namely the good quality of life of patients as many as 16 people and 25 bad people and the results of journal 2, namely when viewed from the length of HD, the quality of life of patients with kidney failure was still in the good category as many as 92 people. The results of the journal about the quality of life of patients with kidney failure obtained the results of journal 1, namely the good quality of life of 16 patients and 25 bad patients, and the results of journal 2, which is when viewed from the length of HD, the quality of life of patients with kidney failure is still in the good category of 92 people.

Based on the results of journals on the quality of life of kidney failure patients obtained journal results 1 which is a good quality of life of 30 patients but still needed support in the physical and psychological domains and the results of journal 2 that is when viewed from the length of HD the quality of life of kidney failure patients is still in the good category as many as 92 people.

**Keywords:** Kidney failure, Quality of life

## DAFTAR ISI

Halaman Judul .....	i
Cover Dalam .....	ii
Lembar Pernyataan .....	iii
Curiculum Vitae .....	iv
Lembar Persembahan .....	v
Lembar Persetujuan .....	vi
Lembar Pengesahan .....	vii
Kata Pengantar .....	viii
Abstrak .....	ix
Daftar Isi .....	xi
Daftar Gambar .....	xiii
Daftar Tabel .....	xiv
Daftar Singkatan dan Lambang .....	xv
Daftar Lampiran .....	xvi

### **BAB 1 PENDAHULUAN**

1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penelitian .....	3
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	4
1.4.2 Manfaat Praktis .....	4

### **BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA**

2.1 Konsep Gagal Ginjal Kronis .....	5
2.1.1 Definisi Gagal Ginjal Kronis .....	5
2.1.2 Etiologi Gagal Ginjal Kronis .....	6
2.1.3 Patofisiologi Gagal Ginjal Kronik .....	7
2.1.4 Penatalaksanaan Gagal Ginjal Kronis .....	10
2.1.5 Pencegahan dan Pengobatan .....	12
2.1.6 Indikasi Hemodialisis .....	13
2.1.7 Dampak Hemodialisis .....	14
2.2 Konsep Kualitas Hidup .....	15
2.2.1 Pengertian Kualitas Hidup .....	15
2.2.2 Pengukuran Kualitas Hidup .....	16
2.2.3 Komponen Kualitas Hidup Gagal Ginjal .....	19
2.2.4 Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup .....	23
2.4 Kerangka Konsep .....	28

2.5 Deskripsi Kerangka Konsep.....	29
------------------------------------	----

### **BAB 3 METODE PENELITIAN**

3.1 Desain Penelitian .....	30
3.2 Kerangka Kerja .....	31
3.3 Populasi, Sampel dan Sampling .....	32
3.3.1 Populasi .....	32
3.3.2 Sampel .....	32
3.3.3 Sampling .....	32
3.4 Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional .....	33
3.4.1 Identifikasi Variabel .....	33
3.4.2 Definisi Operasional .....	34
3.5 Pengumpulan Data dan Analisa Data .....	35
3.5.2 Analisa Data .....	35
3.5.3 Waktu dan Tempat .....	36
3.5.4 Keterbatasan Penelitian .....	36

### **BAB 4 HASIL ANALISIS PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

4.1 Hasil penelitian .....	38
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	38
4.1.2 Data Umum .....	38
4.1.3 Data Khusus.....	41
4.2 Pembahasan .....	41

### **BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN**

5.1 Kesimpulan.....	42
5.2 Saran .....	42

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.4 Kerangka Konsep .....	28
Gambar 3.1 Kerangka Kerja .....	31

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Insiden penyakit gagal ginjal di amerika .....	6
Table 2.2 Penyebab gagal ginjal kronis .....	6
Tabel 2.3 LFG.....	8
Tabel 2.4 Klasifikasi Penyakit Ginjal Kronis.....	9
Tabel 3.1 Definisi Operasional Penelitian .....	34
Tabel 4.1 Data Demografi Kualitas Hidup Pasien Gagal ginjal .....	38
Tabel 4.2 Data khusus Kualitas Hidup Gagal Ginjal .....	41

## **DAFTAR SINGKATAN DAN LAMBANG**

- GGK : Gagal Ginjal Kronik  
NKF : *National Kidney Foundation*  
KDOQL: *Kidney Disease Outcome Quality Initiative*  
LFG : Laju Filtrasi Glomerulus  
MDRD: *Modification of Diet in Renal Disease*  
IDH : *Intradialytic hypotension*  
MAP : *Mean Arterial Pressure*  
SIP : *Sickness Impact Profile*  
MOS : *Medical Outcome Study*  
WHO : *World Health Organisation*  
IRR : Indonesian Renal Registry

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Jadwal Penyusunan Penelitian .....	47
Lampiran 2	Jurnal 1 .....	48
Lampiran 3	Jurnal 2 .....	49
Lampiran 4	Lembar Persetujuan Judul Karya Tulis Ilmiah .....	52
Lampiran 5	Kartu Bimbingan Karya Tulis Ilmiah .....	53