



**PERBANDINGAN KUALITAS HIDUP PASIEN YANG  
MENJALANI TERAPI HEMODIALISA BERDASARKAN  
AKSES VASKULAR**

**SKRIPSI**

**NANDA SYIFA MELINDA**

**1810711031**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
2022**



**PERBANDINGAN KUALITAS HIDUP PASIEN YANG  
MENJALANI TERAPI HEMODIALISA BERDASARKAN  
AKSES VASKULAR**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Keperawatan**

**NANDA SYIFA MELINDA**

**1810711031**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
2022**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas skripsi ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Nanda Syifa Melinda

NRP : 1810711031

Tanggal : 04 Juli 2022

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku

Jakarta, 04 Juli 2022

Yang Menyatakan,



(Nanda Syifa Melinda)

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nanda Syifa Melinda  
NIM : 1810711031  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Program Studi : S1 Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Perbandingan Kualitas Hidup Pasien yang Menjalani Terapi Hemodialisa Berdasarkan Akses Vakular”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal: 04 Juli 2022

Yang menyatakan,



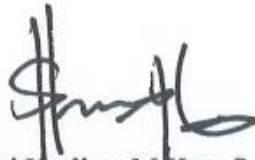
(Nanda Syifa Melinda)

## PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :

Nama : Nanda Syifa Melinda  
NIM : 1810711031  
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana  
Judul : “Perbandingan Kualitas Hidup Pasien yang Menjalani Terapi Hemodialisa Berdasarkan Akses Vaskular”

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar sarjana pada program studi S1 Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta.



Ns. Santi Herlina, M.Kep.,Sp.Kep.MB

Ketua Penguji



Ns. Mareta Dea Rosaline, M.Kep

Penguji I

Ns. Fiora Ladesvita, M.Kep.,Sp.Kep.MB

Penguji II (Pembimbing)



Ns. Fiora Ladesvita, M.Kep.,Sp.Kep.MB

Kepala Program Studi Keperawatan  
Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Seminar : 04 Juli 2022

# **PERBANDINGAN KUALITAS HIDUP PASIEN YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISA BERDASARKAN AKSES VASKULAR**

**Nanda Syifa Melinda**

## **Abstrak**

Pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa akan berdampak pada keadaan psikologi dan fisik yang akan mengakibatkan penurunan kualitas hidup pasien. Hemodialisa membutuhkan akses vaskular yang bertahan lama dengan minimal komplikasi. Karena setiap akses vaskular memiliki risiko terjadinya komplikasi yang akan memperparah keadaan hidup pasien. Sehingga diperlukan pemilihan akses vaskular untuk hemodialisa sehingga dapat meningkatkan kualitas hidup pasien. Penelitian ini bertujuan membandingkan kualitas hidup pasien yang menjalani hemodialisa berdasarkan akses vaskular. Penelitian ini menggunakan desain penelitian kuantitatif dan metode penelitian cross sectional dengan uji mann whitney untuk mengetahui perbedaan pada variabel yang ditentukan. Teknik pengumpulan sampel yang digunakan yaitu probability sampling sebanyak 101 responden. Instrumen yang digunakan pada penelitian ini adalah *Kidney Disease Quality of Life* (KDQOL-SF36) Hasil penelitian menunjukkan terdapat perbedaan pada 3 domain kualitas hidup antara AVF dan CDL yaitu domain gejala dan masalah, beban akibat penyakit ginjal, SF-12 kesehatan fisik (p-value: 0,040; 0,050; 0,008 yang bermakna  $P < 0,05$ ). Selain itu, nilai rerata kualitas hidup pada AVF lebih besar dibandingkan dengan CDL. Penelitian ini diharapkan menambahkan dan meningkatkan pengetahuan mengenai kualitas hidup pasien yang sedang menjalani terapi hemodialisa berdasarkan akses vaskular.

**Kata kunci: Akses Vaskular, Gagal Ginjal Kronik, Kualitas Hidup**

# **COMPARISON OF QUALITY OF LIFE OF PATIENTS UNDERGOING HEMODIALYSIS THERAPY BASED ON VASCULAR ACCESS**

**Nanda Syifa Melinda**

## **Abstract**

In patients CKD undergoing hemodialysis, it will have an impact on the psychological and physical conditions which will result in a decrease in the patient's quality of life. Hemodialysis requires long-lasting vascular access with minimal complications. Because vascular access has a risk of complications that will worsen the patient's life situation. So it is necessary to choose vascular access for hemodialysis so that it can improve the patient's quality of life. This study aims to compare the quality of life of patients undergoing hemodialysis based on vascular access. This study used a quantitative research design and a cross sectional research method with the Mann Whitney test to determine the differences in the specified variables. The sample collection technique used is probability sampling as many as 101 respondents. The instrument used in this study was Kidney Disease Quality of Life (KDQOL-SF36). The results showed that there were differences in 3 domains of quality of life between AVF and CDL, namely the symptom and problem domains, burden due to kidney disease, SF-12 physical health (p- value: 0.040; 0.050; 0.008 which means  $P < 0.05$ ). In addition, the mean quality of life in AVF is greater than in CDL. This research is expected to add and increase knowledge about the quality of life of patients undergoing hemodialysis therapy based on vascular access.

**Keywords: Chronic Kidney Disease, Quality Of Life, Vascular Access**

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala karunia-Nya dalam setiap langkah proses penyusunan proposal skripsi hingga skripsi ini berhasil diselesaikan. Judul yang dipilih dalam penelitian ini yang dilaksanakan sejak Januari 2022 adalah “Perbandingan Kualitas Hidup Pasien Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Berdasarkan Akses Vakular”.

Terimakasih penulis ucapkan kepada Dr. Erna Hernawati, Ak., CPMA., CA. selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta. Terimakasih juga kepada Ns. Fiora Ladestiva, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.MB selaku dosen pembimbing yang telah memberikan dukungan dan saran yang bermanfaat. Terimakasih juga kepada Ns. Desmawati, M.Kep., Sp.Kep.Mat., PhD selaku dosen pembimbing akademik yang telah membantu masalah dalam perkuliahan. Terimakasih juga penulis ucapkan juga kepada seluruh Dosen Program Studi Keperawatan Program Sarjana yang telah mengajarkan ilmu yang bermanfaat.

Selain itu, ucapan terima kasih juga disampaikan kepada mama dan ayah serta seluruh keluarga saya yang tidak henti-hentinya memberikan semangat serta doa bagi penulis. Penulis juga sampaikan terima kasih kepada teman-teman yang telah membantu dalam penulisan skripsi ini.

Jakarta, 4 April 2022

Penulis



Nanda Syifa Melinda



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
ORISINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI .....	iii
PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR SKEMA .....	xii
DAFTAR SINGKATAN .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
I.1 Latar. Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	4
I.3 Tujuan Penelitian .....	5
I.4 Manfaat Penulisan .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
II.1 Penyakit Gagal Ginjal Kronik .....	7
II.2 Hemodialisa.....	12
II.3 Akses Vaskular Hemodialisa.....	14
II.4 Kualitas Hidup.....	19
II.6 Kerangka Teori.....	24
II.7 Penelitian Terdahulu .....	25
BAB III METODE PENELITIAN .....	29
III.1 Kerangka Konsep .....	29
III.2 Variabel Penelitian.....	30
III.3 Hipotesis.....	30
III.4 Definisi Operasional .....	31
III.5 Desain Penelitian .....	32
III.6 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	33
III.7 Populasi dan Sampel Penelitian.....	33
III.8 Instrumen penelitian .....	36
III.9 Validitasi dan Reliabilitas .....	37
III.10 Pengumpulan Data.....	38
III.11 Pengolahan Data .....	39
III.12 Analisis Data .....	41
III.13 Etik Penelitian .....	43
III.14 Keterbatasan Penelitian.....	44
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	45

IV.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	45
IV.2	Hasil Penelitian.....	45
IV.3	Pembahasan.....	50
BAB V PENUTUP .....		55
V.1	Kesimpulan.....	55
V.2	Saran .....	56
DAFTAR PUSTAKA .....		57
DAFTAR RIWAYAT HIDUP		
LAMPIRAN		

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Klasifikasi Klasifikasi Penyakit Gagal Ginjal Kronik Berdasarkan Nilai GFR.....	7
Tabel 2	Klasifikasi Penyakit Gagal Ginjal Kronik Berdasarkan Albuminuria ....	8
Tabel 3	Tabel Penelitian Terdahulu .....	25
Tabel 4	Definisi Operasional .....	31
Tabel 5	Nomor Pertanyaan KDQOL-36.....	36
Tabel 6	Hasil Uji Validitas Kuesioner KDQOL-SF 36.....	37
Tabel 7	Hasil Uji Realibilitas Kuesioner KDQOL-SF 36 .....	38
Tabel 8	Kode Variabel.....	40
Tabel 9	Analisa Univariat .....	41
Tabel 10	Analisa Bivariat .....	43
Tabel 11	Uji Normalitas Variabel Kualitas Hidup Berdasarkan Domain .....	45
Tabel 12	Distribusi Rata-Rata Responden Berdasarkan Usia, Usia Akses, dan Domain Kualitas Hidup.....	46
Tabel 13	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin, Status Pekerjaan, Frekuensi Hemodialisa, Lama Hemodialisa, Lama Menderita Gagal Ginjal, Penyakit Penderita dan Akses Vaskular .....	47
Tabel 14	Analisa Perbedaan Kualitas Hidup Berdasarkan Akses Vaskular (n=101) .....	49

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Prosedur Hemodialisa .....	12
Gambar 2	Jenis-Jenis Fistula .....	16

## DAFTAR SKEMA

Skema 1 Kerangka Teori.....	24
Skema 2 Kerangka Konsep.....	29

## DAFTAR SINGKATAN

ACE	= <i>Angiotensin-Converting Enzyme</i>
ARB	= <i>Angiotensin Receptor Blocker</i>
AV	= Akses Vaskular
AVF	= <i>Arteriovenous Fistula (AVF)</i>
AVG	= <i>Arteriovenous Graft (AVG)</i>
BB	= Berat Badan
BDI	= <i>Beck Depression Inventory</i>
BUN	= <i>Blood Urea Nitrogen</i>
CAPD	= <i>Continous Ambulatory Peritoneal Dialysis</i>
CAVF	= kateter beralih ke AVF
CAVG	= kateter beralih ke AVG
CDL	= <i>Cateter Double Lumen</i>
CI	= <i>Confidence interval</i>
CKD	= <i>Chronic Kidney Disease</i>
CVC	= <i>Central Venous Catheter</i>
d <sup>2</sup>	= Derajat penyimpangan/kesalahan
DKI	= Daerah Khusus Ibukota
DM	= Diabetes Mellitus
dr	= doktor
EQ-5D-5L	= <i>European Quality of Life five-dimensional</i>
ESRD	= <i>End Stage Renal Disease</i>
eLFG	= Estimasi laju filtrasi glomerulus
et al.	= <i>et alii atau and others</i>
gr	= gram
GFR	= Glomerular Filtration Rate
GGK	= Gagal Ginjal Kronik
Ha	= Hipotesis Alternatif
HD	= Hemodialisa
Ho	= Hipotesis nol
HRQOL	= <i>Health Related Quality of Life</i>
HT	= Hipertensi
IGD	= Instalasi Gawat Darurat
IRR	= <i>Indonesia Renal Registry</i>
JKN	= Jaminan Kesehatan Nasional
KDQOL- SF	= <i>Kidney Disease Quality of Life – Short Form</i>
KDQOL	= <i>Kidney Disease Quality of Life</i>
Kemkes	= Kementerian Kesehatan
KSR	= Korps Sukarela
Kt/V	= Adekuasi Dialisis
m <sup>2</sup>	= Meter Persegi
Max	= Maksimum
mg	= Milligram
Min	= Minimum
ml	= Mililiter
mmol	= Milimol

n	= jumlah
N	= Jumlah populasi dari penelitian sebelumnya
NaCl	= Natrium Clorida
NIM	= Nomor Induk Mahasiswa
OL-HDF	= <i>Hemodiafiltrasi Online</i>
P	= <i>P-value</i>
p	= Proporsi terhadap suatu kasus
PMI	= Palang Merah Indonesia
PMR	= Palang Merah Remaja
r	= Koefisian Korelasi
RAND	= <i>Research ANd Development</i>
RI	= Republik Indonesia
RS	= Rumah Sakit
RSUD	= Rumah Sakit Umum Daerah
RSUP	= Rumah Sakit Umum Pusat
RUMGA	= Rumah Tangga
SD	= Standard Deviation
SDN	= Sekolah Dasar Negeri
SF	= <i>Short Form</i>
Sig.	= Signifikansi
SMPN	= Sekolah Menengah Pertama Negeri
SMAN	= Sekolah Menengah Atas Negeri
SPSS	= Statistical Product and Service Solutions.
SWT	= Subhanahu wata ala
TDC	= kateter dialisis terowongan
URR	= Urea Reduction Ratio
WHOQOL	= <i>World Health Organization Quality of Life</i>
WHOQOL -BREF	= <i>World Health Organization Quality of Life -BREF</i>
Yth	= Yang terhormat
Z	= Derajat kepercayaan

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Persetujuan Sidang
- Lampiran 2. Lembar Monitoring
- Lampiran 3. Permohonan Izin Kuesioner Kualitas Hidup (KDQOL-SF36)
- Lampiran 4. Surat Izin Penelitian dan Pengambilan Data
- Lampiran 5. Surat Balasan Perizinan dari RSUD
- Lampiran 6. Surat Permohonan Etichal Clearence
- Lampiran 7. Lembar Etichal Clearence
- Lampiran 8. Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 9. Lembar Persetujuan (*Inform Consent*)
- Lampiran 10. Lembar Kuesioner Penelitian
- Lampiran 11. Hasil SPSS Uji Normalitas
- Lampiran 12. Hasil SPSS Uji Univariat
- Lampiran 13. Hasil SPSS Uji Bivariat
- Lampiran 14. Surat Penrnnyataan Plagiarisme
- Lampiran 15. Hasil Uji Turnitin