



PERBANDINGAN KUALITAS HIDUP DAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN HEMODIALISA DENGAN AKSES VASKULAR CVC DAN AVF

SKRIPSI

BIDARI MANSUROTUL HAMIDAH

2010711035

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
2024**



PERBANDINGAN KUALITAS HIDUP DAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN HEMODIALISA DENGAN AKSES VASKULAR CVC DAN AVF

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan

BIDARI MANSUROTUL HAMIDAH

2010711035

UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

2024

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Bidari Mansurotul Hamidah
NIM : 2010711035
Tanggal : 3 Juli 2024

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

Jakarta, 3 Juli 2024

Yang Menyatakan,



(Bidari Mansurotul Hamidah)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Bidari Mansurotul Hamidah
NIM : 2010711035
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

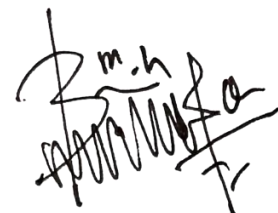
Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul: Perbandingan Kualitas Hidup dan *Activity Daily Living* (ADL) pada Pasien Hemodialisa dengan Akses Vaskular CVC dan AVF 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 : 3 Juli 2024

Yang Menyatakan,



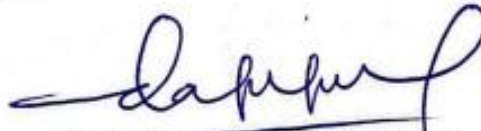
(Bidari Mansurotul Hamidah)

PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh:

Nama : Bidari Mansurotul Hamidah
NIM : 2010711035
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Judul : Perbandingan Kualitas Hidup dan *Activity Daily Living* (ADL) pada Pasien Hemodialisa dengan Akses Vaskular CVC dan AVF

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Program Sarjana, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



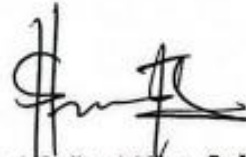
Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S.

Ketua Penguji



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

Penguji II



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

Penguji III (Pembimbing)



Ns. Gamy Tri Utami, M.Kep.

Ka. Prodi Keperawatan Program Sarjana



Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 3 Juli 2024

PERBANDINGAN KUALITAS HIDUP DAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN HEMODIALISA DENGAN AKSES VASKULAR CVC DAN AVF

Bidari Mansurotul Hamidah

Abstrak

Salah satu terapi pengobatan utama pada pasien gagal ginjal kronis adalah hemodialisa. Akses vaskular hemodialisa yang paling banyak digunakan yaitu CVC dan AVF. Perbedaan akses vaskular membedakan pula risiko komplikasi yang berkaitan erat dengan kualitas hidup dan *activity daily living* pasien. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui perbandingan kualitas hidup dan *activity daily living* pada pasien hemodialisa dengan akses vaskular CVC dan AVF. Metode penelitian yang digunakan adalah *cross sectional* dengan kausal komparatif. Teknik pengumpulan sampel menggunakan *nonprobability sampling* dengan metode *purposive sampling* sebanyak 112 responden. Analisis univariat menggunakan uji proporsi dan analisis bivariat menggunakan uji t-independen dan *mann whitney*. Instrumen yang digunakan adalah KDQOL-SF 36 dan *Barthel Index*. Hasil penelitian menunjukkan terdapat perbedaan pada kelima domain kualitas hidup dan *activity daily living* antara CVC dan AVF ($p\text{-value} < 0,05$). Selanjutnya, didapatkan skor rata-rata AVF lebih besar dibandingkan dengan CVC pada kelima domain kualitas hidup dan *activity daily living* (perbedaan skor 11,97; 18,96; 26,79; 13,69; 12,12; 12,59). Penelitian ini diharapkan dapat memberikan gambaran kualitas hidup dan *activity daily living* pada akses vaskular CVC dan AVF, sehingga pasien CVC dapat lebih meminimalisasi risiko infeksi dengan selalu mempertahankan teknik aseptik pada lokasi insersi kateter.

Kata Kunci: *Activity Daily Living*, Akses Vaskular, Gagal Ginjal Kronis, Hemodialisa, Kualitas Hidup.

COMPARISON OF QUALITY OF LIFE (QOL) AND ACTIVITY DAILY LIVING (ADL) IN HEMODIALYSIS PATIENTS WITH CVC AND AVF VASCULAR ACCESS

Bidari Mansurotul Hamidah

Abstract

One of the main therapies for chronic kidney failure patients is hemodialysis. The most widely used hemodialysis vascular access is CVC and AVF. Differences in vascular access also differentiate the risk of complications that are closely related to the quality of life and daily living activities of patients. The purpose of this study was to determine the comparison of quality of life and daily living activities in hemodialysis patients with CVC and AVF vascular access. The research method used was cross-sectional with comparative causality. The sample collection technique used nonprobability sampling with a purposive sampling method of 112 respondents. Univariate analysis used the proportion test and bivariate analysis used the t-independent and mann whitney tests. The instruments used were KDQOL-SF 36 and Barthel Index. The results showed that there were differences in the five domains of quality of life and daily living activities between CVC and AVF (p -value < 0.05). Furthermore, the average score of AVF was greater than CVC in the five domains of quality of life and daily living activities (difference in scores 11.97; 18.96; 26.79; 13.69; 12.12; 12.59). This study is expected to provide an overview of the quality of life and daily activities in CVC and AVF vascular access, so that CVC patients can further minimize the risk of infection by always maintaining aseptic techniques at the catheter insertion site.

Keywords: Activity Daily Living, Vascular Access, Chronic Kidney Failure, Hemodialysis, Quality of Life.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala karunia-Nya sehingga skripsi ini berhasil diselesaikan dengan judul “Perbandingan Kualitas Hidup dan *Activity Daily Living* (ADL) pada Pasien Hemodialisa dengan Akses Vaskular CVC dan AVF” sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan.

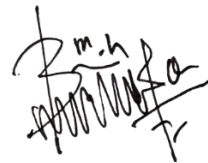
Penulis mengucapkan terima kasih kepada Ns. Santi Herlina, M.Kep., Sp.Kep.MB. selaku dosen pembimbing yang telah memberikan arahan, kritik, dan saran yang membangun serta telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran selama penulisan skripsi ini. Penulis mengucapkan terima kasih kepada Ns. Gamy Tri Utami, M.Kep. selaku Kepala Program Studi Keperawatan Program Sarjana UPN Veteran Jakarta.

Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada Anik Sri Utami (Ibu), Pagi Abdul Hamid (Papa), Khofifah Maharani Hamidah (Adik), dan Bima Zaed Abdul Hamid (Adik) yang telah memberikan doa, semangat, serta dukungan penuh dalam aspek sosial dan materi. Terima kasih kepada Aulia Salsabilla, Binta Fahma Isnaeni, Ellyda Zahra Afirnanda, Hanum Ghossan, Kharisma Indah Yuliarti, Maudia Indriani, dan Muhammad Iqbal Fajariyanto yang telah bersama melalui suka dan duka selama masa perkuliahan. Terima kasih kepada Anisa Aulia, Divya Jhiehhanira Widha Purnawirawan, dan Firda Haliza Syatri yang telah menemani sejak duduk di bangku sekolah menengah atas.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca agar penulisan ini dapat lebih baik di masa yang akan datang.

Jakarta, 3 Juli 2024

Penulis,



(Bidari Mansurotul Hamidah)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR SKEMA.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang Masalah.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	4
I.3 Tujuan Penelitian	5
I.4 Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
II.1 Konsep Gagal Ginjal Kronis	7
II.2 Hemodialisa	13
II.3 Akses Vaskular Hemodialisa	15
II.4 Kualitas Hidup.....	19
II.5 <i>Activity Daily Living</i>	21
II.6 Kerangka Teori.....	24
II.7 Penelitian Terdahulu	25
BAB III METODE PENELITIAN	31
III.1 Kerangka Konsep	31
III.2 Variabel Penelitian.....	32
III.3 Hipotesis Penelitian.....	32
III.4 Definisi Operasional.....	32
III.5 Desain Penelitian.....	36
III.6 Lokasi dan Waktu Penelitian	36
III.7 Populasi dan Sampel Penelitian	37
III.8 Instrumen Penelitian.....	40
III.9 Validitas dan Reliabilitas	41
III.10 Pengumpulan Data	44
III.11 Pengolahan Data.....	45
III.12 Analisis Data	47
III.13 Etik Penelitian.....	51

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	52
IV.1 Hasil Penelitian	52
IV.2 Pembahasan Penelitian	63
IV.3 Keterbatasan Penelitian	69
BAB V PENUTUP	70
V.1 Kesimpulan.....	70
V.2 Saran	71
DAFTAR PUSTAKA.....	72
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Klasifikasi Gagal Ginjal Kronis Berdasarkan Nilai GFR	7
Tabel 2	Klasifikasi Gagal Ginjal Kronis Berdasarkan Nilai Albuminuria	8
Tabel 3	Penelitian Terdahulu	25
Tabel 4	Definisi Operasional	33
Tabel 5	Nomor Pertanyaan Kuesioner KDQOL-SF 36.....	40
Tabel 6	Hasil Uji Validitas Kuesioner KDQOL-SF 36	42
Tabel 7	Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner KDQOL-SF 36	42
Tabel 8	Hasil Uji Validitas Kuesioner Barthel Index	43
Tabel 9	Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Barthel Index	44
Tabel 10	Kode Variabel Penelitian.....	46
Tabel 11	Analisis Univariat	47
Tabel 12	Uji Normalitas Variabel Kualitas Hidup Berdasarkan Domain.....	48
Tabel 13	Uji Normalitas Variabel Activity Daily Living	48
Tabel 14	Uji Homogenitas Domain Kualitas Hidup Dengan Karakteristik Responden	49
Tabel 15	Uji Homogenitas Activity Daily Living Dengan Karakteristik Responden	50
Tabel 16	Analisis Bivariat	51
Tabel 17	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Akses Vaskular (n=112).....	53
Tabel 18	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin, Status Pekerjaan, Frekuensi Hemodialisa, dan Penyakit Penyerta Pada Akses Vaskular CVC dan AVF (n=112)	54
Tabel 19	Distribusi Rata-Rata Responden Berdasarkan Usia, Lama Hemodialisa, dan Usia Akses Vaskular Pada Akses Vaskular CVC dan AVF (n=112)	56
Tabel 20	Distribusi Rata-Rata Responden Berdasarkan Kualitas Hidup Secara Umum (n=112)	58
Tabel 21	Distribusi Rata-Rata Responden Berdasarkan Kualitas Hidup Pada Akses Vaskular CVC (n=56).....	58
Tabel 22	Distribusi Rata-Rata Responden Berdasarkan Kualitas Hidup Pada Akses Vaskular AVF (n=56)	59
Tabel 23	Distribusi Rata-Rata Responden Berdasarkan Activity Daily Living Secara Umum (n=112).....	60
Tabel 24	Distribusi Rata-Rata Responden Berdasarkan Activity Daily Living Pada Akses Vaskular CVC (n=56).....	61
Tabel 25	Distribusi Rata-Rata Responden Berdasarkan Activity Daily Living Pada Akses Vaskular AVF (n=56)	61
Tabel 26	Analisis Perbedaan Kualitas Hidup Pada Akses Vaskular CVC dan AVF (n=112)	62
Tabel 27	Analisis Perbedaan Activity Daily Living Pada Akses Vaskular CVC dan AVF (n=112)	63

DAFTAR SKEMA

Skema 1 Kerangka Teori.....	24
Skema 2 Kerangka Konsep	31

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Central Venous Catheter (CVC)	17
Gambar 2 Arteriovenous Fistulas (AVF).....	17
Gambar 3 Arteriovenous Grafts (AVG)	17

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan/*Informed Consent*
- Lampiran 3 Lembar Kuesioner Penelitian
- Lampiran 4 Lembar Persetujuan Judul Skripsi
- Lampiran 5 Kartu Monitor Bimbingan Skripsi
- Lampiran 6 Permohonan Izin Menggunakan Kuesioner
- Lampiran 7 Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 8 Surat Izin Penelitian dan Pengambilan Data
- Lampiran 9 Surat Persetujuan *Ethical Clearance*
- Lampiran 10 Hasil Analisis Data Penelitian
- Lampiran 11 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 12 Hasil Uji Turnitin