

KARYA TULIS ILMIAH
KUALITAS HIDUP PASIEN HEMODIALISIS DI UNIT
HEMODIALISIS RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH SIDIKALANG
TAHUN 2024



VANESHA HASIANNA
NIM. P07520421024

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN DAIRI
2024

KARYA TULIS ILMIAH
KUALITAS HIDUP PASIEN HEMODIALISIS DI UNIT
HEMODIALISIS RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH SIDIKALANG
TAHUN 2024



VANESHA HASIANNA
NIM. P07520421024

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN DAIRI
2024

SCIENTIFIC PAPERS

**QUALITY OF LIFE OF HAEMODIALYSIS PATIENTS IN THE
HAEMODIALYSIS UNIT OF SIDIKALANG REGIONAL
GENERAL HOSPITAL
IN 2024**



**VANESHA HASIANNA
NIM. P07520421024**

**MINISTRY OF HEALTH REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC
DEPARTMENT OF NURSING
STUDY PROGRAM NURSING OF DAIRI
2024**

KARYA TULIS ILMIAH
KUALITAS HIDUP PASIEN HEMODIALISIS DI UNIT
HEMODIALISIS RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH SIDIKALANG
TAHUN 2024

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Diploma III
Keperawatan



VANESHA HASIANNA
NIM. P07520421024

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN DAIRI
2024

LEMBAR PERSETUJUAN

Judul KTI : **Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis Di Unit
Hemodialisis Di Rumah Sakit Umum Daerah
Sidikalang Tahun 2024**

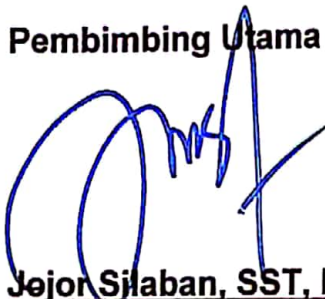
Nama Mahasiswa : **Vanesha Hasianna**

NIM : **P07520421024**

Telah diterima dan disetujui untuk diseminarkan dihadapan penguji
Sidikalang, 13 Mei 2024

Menyetujui

Pembimbing Utama



Jojo Silaban, SST, M.Kes
NIP. 197304182003122001

Pembimbing Pendamping



Heriaty Berutu, SST, M.K.M
NIP.197007142003122005

Ketua Program Studi
Prodi DIII Keperawatan Dairi Kemenkes Poltekkes Medan



Jojo Silaban, SST, M.Kes
NIP. 197304182003122001

LEMBAR PENGESAHAN

Judul KTI : Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis Di Unit
Hemodialisis Di Rumah Sakit Umum Daerah
Sidikalang Tahun 2024

Nama Mahasiswa : Vanesha Hasianna

NIM : P07520421024

Karya Tulis Ilmiah ini Telah Diseminarkan pada Seminar Karya Tulis
Ilmiah Program Studi D-III Keperawatan
Dairi Kemenkes Poltekkes Medan
13 Mei 2024

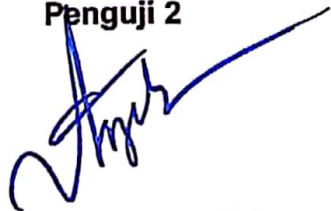
Menyetujui

Penguji 1



Risdiana Melinda Naibaho, SST, M.Kes
NIP.197803232003122007

Penguji 2



Perak M.A Hutagalung, SST, M.K.M
NIP. 197507012003122002

Ketua Penguji



Jojo Silaban, SST, M.Kes
NIP. 197304182003122001

Ketua Program Studi
Kemenkes Poltekkes Medan Prodi DIII Keperawatan Dairi



Jojo Silaban, SST, M.Kes
NIP. 197304182003122001

KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN JURUSAN
KEPERAWATAN
KARYA TULIS ILMIAH
SIDIKALANG, 13 MEI 2024

**KUALITAS HIDUP PASIEN HEMODIALISIS DI UNIT HEMODIALISIS RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH SIDIKALANG TAHUN 2024**

ABSTRAK

Latar Belakang: Saat ini pasien yang sedang menjalani hemodialisis menjadi problem kesehatan di masyarakat, dimana prevalensi kejadiannya semakin tinggi. Penyakit gagal ginjal kronis yang memerlukan dialisis atau transplantasi ginjal menempati peringkat ke-12 sebagai penyebab kematian di seluruh dunia, sekitar 850.000 orang meninggal setiap tahunnya. Hemodialisis adalah pengobatan pengganti fungsi ginjal yang dijadwalkan 2-3 kali dalam seminggu, dengan durasi 4-5 jam. Untuk mempertahankan hidup, mereka menghadapi faktor tambahan yang mempengaruhi kualitas hidup mereka secara negatif dibandingkan dengan individu lain, seperti masalah emosional yang berlebihan, penderitaan fisik, serta kesulitan sosial dalam berinteraksi dan beraktivitas sehari-hari, yang juga disertai dengan beban biaya yang tinggi. Hal ini mengakibatkan penurunan kualitas hidup pasien hemodialisis. **Tujuan penelitian:** Untuk menggambarkan kualitas hidup pasien hemodialisis. **Metode:** Jenis penelitian ini adalah survei deskriptif, dilaksanakan di RSUD Sidikalang, Kabupaten Dairi, Sumatera Utara pada Januari-April 2024. Populasi penelitian ini adalah pasien hemodialisis berjumlah 42 orang, dengan menggunakan teknik *total sampling*. Pengumpulan data dengan mengedarkan kuesioner WHOQOL-BREF. **Hasil Penelitian:** Kualitas hidup pasien hemodialisis mayoritas sedang sebanyak 80,96%, setiap keempat domain menunjukkan domain kesehatan fisik mayoritas buruk sebanyak 59,52%, domain psikologis mayoritas buruk sebanyak 73,80%, domain hubungan sosial mayoritas baik sebanyak 47,61%, dan domain lingkungan mayoritas buruk sebanyak 47,61%. Dibutuhkan upaya promotif dengan memberikan pendidikan kesehatan tentang peningkatan kualitas hidup.

Kata kunci : Kualitas hidup, Hemodialisis
Daftar Bacaan : 36 (2012-2024)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH DEPARTMENT
OF NURSING
SCIENTIFIC PAPERS
SIDIKALANG, May 13th 2024**

**QUALITY OF LIFE OF HAEMODIALYSIS PATIENTS IN THE
HAEMODIALYSIS UNIT OF SIDIKALANG REGIONAL GENERAL HOSPITAL
IN 2024**

ABSTRACT

Background: Currently, patients undergoing haemodialysis are a health problem in the community, where the prevalence of its occurrence is getting higher. Chronic kidney failure requiring dialysis or kidney transplantation ranks as the 12th leading cause of death worldwide, with approximately 850,000 people dying each year. Haemodialysis is a kidney function replacement treatment scheduled 2-3 times a week, with a duration of 4-5 hours. To survive, they face additional factors that negatively affect their quality of life compared to other individuals, such as excessive emotional problems, physical suffering, as well as social difficulties in interacting and daily activities, which are also accompanied by a high-cost burden. This results in a decreased quality of life for haemodialysis patients. **Objective:** To describe the quality of life of haemodialysis patients. **Methods:** This type of research was a descriptive survey, conducted at Sidikalang Hospital, Dairi Regency, North Sumatra in January-April 2024. The population of this study were 42 haemodialysis patients, using a total sampling technique. Data collection by circulating the WHOQOL-BREF questionnaire. **Results:** The majority of haemodialysis patients' quality of life was moderate as much as 80.96%, each of the four domains showed that the physical health domain was mostly poor as much as 59.52%, the psychological domain was mostly poor as much as 73.80%, the social relationship domain was mostly good as much as 47.61%, and the environmental domain was mostly poor as much as 47.61%. Promotive efforts are needed by providing health education about improving quality of life.

Keywords : Quality of life, Haemodialysis

References : 36 (2012-2024)



PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam KARYA TULIS ILMIAH ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk disuatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.



Sidikalang, 13 Mei 2024

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya yang tak terhingga, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah ini dengan judul **“Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis Di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Umum Daerah Sidikalang Tahun 2024”**. Penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada Ibu **Jojo Silaban, SST, M. Kes** selaku pembimbing utama, dan kepada Ibu **Heriaty Berutu, SST, M.K.M** selaku pembimbing pendamping yang membimbing penulis dengan penuh kesabaran, memberikan dukungan dan motivasi, selama penulisan Karya Tulis Ilmiah ini sehingga dapat diselesaikan tepat waktu. Penulis juga mengucapkan terimakasih kepada :

1. R.R Sri Arini Winarti Rinawati, S.K.M, M.Kep selaku Direktur Kemenkes Politeknik Kesehatan Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S. Kep, Ners, M. Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Medan.
3. Jojo Silaban, SST, M. Kes selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Dairi Kemenkes Poltekkes Medan
4. dr. Mey Margareta Sitanggang, selaku Direktur UPT. RSUD Sidikalang yang telah mengizinkan penulis melakukan penelitian.
5. Risidana Melinda Naibaho, SST, M. Kes sebagai penguji I dan Ibu Perak M.A Hutagalung, SST, M.K.M sebagai penguji II yang telah memberi masukan & arahan untuk sempurnanya Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Teristimewa kedua orang tua penulis, kepada mama tersayang Donna Sianipar yang senantiasa selalu mendidik, menjaga, melindungi, mendoakan dan memberikan dukungan baik moral maupun materi kepada penulis. Dan cinta pertama penulis Bapak Marulitua Silaban S.E yang jauh disurga, selalu mendoakan, dan tidak pernah lelah untuk memberikan support dan nasihat kepada penulis dan selalu menunggu penulis pulang membawa gelar. *This is for you, pak.*

7. Kakak penulis Juriwanti Rooschelly Silaban, A.Md. Farm, dan Adik penulis Sonia Griselda Silaban, Ramos Asido Silaban yang selalu memberi doa, motivasi, sehingga membangun penulis agar tidak mudah putus asa dalam menghadapi masalah apapun juga dukungan moral dan material.
8. Seluruh Dosen dan Tenaga Kependidikan di Prodi D-III Keperawatan Dairi Kemenkes Politeknik Kesehatan Medan yang telah memberikan dukungan dan motivasi kepada penulis.
9. Sahabat penulis Tiara Monica yang selalu memberikan motivasi, semangat, dan canda tawa.
10. Teman-teman bimbingan Akademik Laurentia Situmorang, Ester Pasaribu; teman-teman bimbingan Karya Tulis Ilmiah Evi Suryani, Anita Sigalingging; teman-teman aspiksia room; dan teman sharing tentang apapun Herlisa Artika yang memberikan semangat dan dukungan kepada penulis.
11. Seluruh teman teman angkatan 2021 atas dukungan, solidaritas dan kekompakkannya.

Karena penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, maka penulis sangat mengharapkan masukan dan kritik yang dapat membantu untuk menyempurnakannya. Akhir kata, penulis mengucapkan terima kasih atas kontribusi penelitian ilmiah ini dalam upaya peningkatan derajat kesehatan.

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
ABSTRACT	iv
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Bagi Tempat Penelitian	5
1.4.2 Bagi Peneliti Selanjutnya	5
1.4.3 Bagi Institusi Pendidikan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Kualitas Hidup	6
2.1.1 Pengertian Kualitas Hidup.....	6
2.1.2 Indikator Pengukuran Kualitas Hidup.....	6
2.1.3 Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup.....	7
2.1.4 Domain Kualitas Hidup Menurut WHOQOL-BREF. ...	8
2.2 Konsep Hemodialisis.....	10
2.2.1 Pengertian Hemodialisis	10
2.2.2 Tujuan Hemodialisis.....	10
2.2.3 Indikasi Hemodialisis	10
2.2.4 Prinsip dan Proses Hemodialisis.....	11
2.2.5 Komplikasi Hemodialisis	11
2.2.6 Prosedur Hemodialisis	11
2.3 Kerangka Konsep.....	12
2.4 Defenisi Operasional	12
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	
3.1 Jenis dan Desain Penelitian	15
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	15
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian.....	15
3.3.1 Populasi Penelitian	15
3.3.2 Sampel Penelitian	15
3.4 Jenis dan Pengumpulan Data	16
3.4.1 Jenis Data	16
3.4.2 Cara Pengumpulan Data.....	17

3.5 Pengolahan Data dan Analisa Data	17
3.5.1 Pengolahan Data	17
3.5.2 Analisa Data.....	18
3.6 Jadwal Penelitian	18
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil Penelitian	20
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	20
4.1.2 Karakteristik Pasien Hemodialisis	23
4.1.3 Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis	25
4.2 Pembahasan	28
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	36
5.2 Saran.....	37
5.2.1 Kepada Responden.....	38
5.2.2 Kepada Tenaga Kesehatan di Unit Hemodialisis	38
5.2.3 Kepada Rumah Sakit	38
5.2.4 Kepada Peneliti Selanjutnya.....	38
DAFTAR PUSTAKA.....	38
LAMPIRAN	42

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Defenisi Operasional.....	13
Tabel 3.1 Jadwal Penelitian	19
Tabel 4.1 Data Sumber Daya Manusia RSUD Sidikalang	22
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin, Umur, Pendapatan, Pendidikan, Pekerjaan di Unit Hemodialisis Rumah Sakit Umum Daerah Sidikalang Tahun 2024	24
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis Berdasarkan Domain Kualitas Hidup	26
Tabel 4.4 Rincian Kondisi Kualitas Hidup Rendah pada Pasien Hemodialisis.....	26
Tabel 4.5 Rincian Kondisi Kualitas Hidup Sedang pada Pasien Hemodialisis.....	27
Tabel 4.6 Rincian Kondisi Kualitas Hidup Baik pada Pasien Hemodialisis.....	27

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Surat Pernyataan Menjadi Responden.	42
2. Kuesioner	43
3. Metode Transformasi	48
4. Surat Izin Survey Awal Penelitian	49
5. Surat Izin Telah Menyelesaikan Survey Awal	50
6. Surat Menyelesaikan Penelitian.....	51
7. EC	52
8. Master Data	53
9. Dokumentasi Bimbingan Dengan Pembimbing.....	55
10. Dokumentasi Bimbingan Dengan Penguji.....	59
11. Dokumentasi Penelitian	61