

KARYA TULIS ILMIAH

HUBUNGAN PERILAKU MEROKOK DENGAN KUALITAS HIDUP PENDERITA GAGAL GINJAL KRONIK TERMINAL DI RSUD PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

**Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat
Memperoleh Derajat Sarjana Kedokteran Umum
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



Disusun Oleh :

Nama : Suratmi S. Haji
Nomor Mahasiswa : 20060310150

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah

**HUBUNGAN PERILAKU MEROKOK DENGAN KUALITAS
PENDERITA GAGAL GINJAL KRONIK TERMINAL DI RSUD PKU
MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

Telah disetujui untuk dipersembahkan dihadapan Tim penguji Karya Tulis
Ilmiah Program Studi Kedokteran Umum fakultas Kedokteran Universitas
Muhammadiyah Yogyakarta

Pada tanggal 5 Mei 2010

SURATMIS. HADJI

2006 031 0150

Dosen Pembimbing



(dr. Titiek Hidayati, M.Kes.)

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Suratmi S. Haji
NIM : 2006 031 0150
Program studi : S1.Pendidikan Dokter
Fakultas : Kedokteran

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa KTI yang saya tulis ini benar-benar merupakan karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam daftar pustaka dibagian akhir karya tulis ilmiah ini.

Apabila di kemudian hari terbukti dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini adalah hasil iiblakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan saya

KATA PENGANTAR



Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarokatuh..

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah swt yang telah melimpahkan berkah, hidayah dan nikmat-Nya, sehingga penulis mampu menyusun dan menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul "Hubungan Perilaku Merokok Dengan Kualitas Hidup Penderita gagal Ginjal Kronik terminal Di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta".

Karya tulis ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat dalam memperoleh gelar sarjana kedokteran di Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Penyusunan karya tulis ini dapat diselesaikan atas bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulisan menyampaikan ucapan terima kasih yang sedalam-dalamnya kepada:

1. Dr.H. Erwin santosa, Sp.A., M. Kes, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Univesitas Muhammadiyah yogyakarta, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengadakan dan menyusun karya tulis ilmiah.
2. dr. Dirwan Suryo S, Sp. F. selaku Kepala Program Studi Ilmu Kedokteran.
3. dr. Titiek Hidayati, M. Kes, selaku Dosen Pembimbing yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis dalam pelaksanaan penelitian dan penvusunan karva tulis ilmiah.

4. Segenap dosen Fakultas Kedokteran Umum Universitas Muhammadiyah Yogyakarta atas ilmu yang diberikan kepada penulis selama ini.
5. Kepala hemodialisa RSUD PKU Muhammadiyah dan staf.
6. Ayahanda dan Ibunda,...yang menjadi inspirasiku serta selalu memberikan dukungan moril, materil dan Do'a yang tiada hentinya dengan keikhlasan hati dan kesabaran yang tulus..
7. Mama haji dan keluarga besarku di jogja,tidore,ternate,kayoa dan gorontalo yang selalu memberikan nasehat,..Do'a dan dukungan yang begitu besar sehingga membuatku menjadi kuat dan besemangat dalam menepuh study.
8. Ketiga adikku yang tersayang..Fitrah,Agung dan bungsuku Rahmi yang selalu memberikan motifasi untuk maju serta menjadi penyemangatku untuk terus belajar.
9. Om is yang selalu ada dalam suka maupun duka,..yang selalu setia menemaniku disaat aku lemah.terima kasih atas segala cinta dan kasih sayangmu kepada nyunyu.
10. Sahabatku Irmawati Masyuda yang selalu sabar dan tak lelah memberikan nasehat,dan membantu dalam segala hal. Teman sepembimbingku cinta,dita dan sarah yang selalu membantu bersama-sama menvelesaikan ktj.Dan semua teman seprofesi KU'06 terima

11. Untuk penghuni kost citra (nana, nay,yuyu,anti,kaos,sukendah,buang,lilid,ahmad mft dan teman2ku tersayang uniqyu,sobat ono,mina,nelly,linky,cece,dan Jo terima kasih atas dukungan dan kebersamaan selama ini serta teman2 yang belum sempat dituliskan namanya disini,terima kasih semuanya.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ini masih jauh dari sempurna. Atas kekurangan dan kesalahan dalam karya tulis ini, penulis mohon maaf. Demi kebaikan karya tulis ilmiah ini, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari para pembaca.

Akhir kata penulis mengharapkan KTI ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan dapat menambah khasanah ilmu pengetahuan terutama ilmu kedokteran.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarokatuh.

HALAMAN PERSEMBAHAN

Karya tulis ini dipersembahkan kepada:

1. Tuhanku ALLAH SWT yang selalu memberikan Rahmat dan Hidayahnya bagi setiap hamba-NYA.
2. Papa dan Mama Tercinta yang selalu memberikan do'a dan dukungan yang tiada terhingga di setiap kesempatan, yang dengan tabah mnjalani semua ini demi kami anak-anaknya. Ami mempersembahkan gelar sarjana ini untuk Papa,,Mama,..dan ketiga adikku tersayang Fitrah ,Agung dan si bungsu yang lucu Rahmi,..yang selalu memberikan semangat serta memotifasiku untuk selalu belajar.,Aku menyayangi kalian semua.
3. Almarhum Tete dan Nene yang sangat menanti kelulusan cucu tertuanya,maaf ami meraih gelar sarjana tanpa tete dan nene yang semasa hidup selalu memberikan uluran,dekapan hangat dan tempat menumpuhkan segala keluh kesah dan penat, dari lubuk hati yang paling dalam dengan semua kasih sayang segenab jiwa raga ami persembahkan untuk tete dan nene tercintaku.
4. Mama haji yang paling sayang,terima kasih atas segala do'a,nasehat serta materi yang selama ini diberikan kepada ami. Dan kepada keluarga besarku dimanapun kalian berada.terima kasih atas

5. **Om is..terima kasih atas perhatian, kesabaran dan semua penantian panjang yang melelahkan serta semua dukungan yang telah diberikan tanpa ada habisnya kepada nyunyu.nyu selalu menyayangi om is**

MOTTO

“Seseorang memperoleh derajat hidupnya sesuai dengan kadar kesungguhannya dan perjuangannya. Tidak ada yang tentukan dari karunia ALLAH SWT”

(Aa Cym)

“berkemauan keraslah terhadap sesuatu yang mendatangkan manfaat bagimu, mohon pertolonganlah kepada ALLAH SWT, dan janganlah mersa tidak mampu”

(H.r. Muslim)

Setiap orang yang kita jumpai adalah lebih baik dari kita dalam satu

hal.dalam hal tersebutlah kita belaiar darinya.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	viii
MOTTO	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xvi
INTISARI	xvii
ABSTRACT.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Telaah pustaka.....	7
1. Definisi Gagal Ginjal kronik terminal (<i>end stage renal disease</i>)..	7
2. Patogenesis dan manifestasi klinik gagal ginjal kronik terminal...	8
3. Epidemiologi gagal ginjal kronik terminal (<i>End stage Renal Diseases</i>)	9

4. Faktor Risiko Gagal Ginjal Kronik.....	13
5. Merokok dan Gagal Ginjal.....	14
6. Quality Of Life atau Kualitas Hidup.....	19
B. Landasan Teori.....	21
C. Kerangka Konsep.....	22
D. Hipotesis.....	23

BAB III METODE PENELITIAN

A. Desain	24
B. Tempat dan Waktu	24
C. Populasi,sampel dan Besar sampel	25
D. Kriteria inklusi dan Ekslusi.....	26
E. Definisi operasional	27
F. Instrumen penelitian.....	28
G. Jalannya penelitian	28
H. Analisis data.....	29
I. Kesulitan Penelitian.....	31
J. Etika penelitian.....	31

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Hasil	32
B. Pembahasan.....	49

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	58
B. Saran	59
C. Kekuatan Dan Kelemahan	59

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Tahap kerusakan ginjal dan hubungannya dengan GFR dan prevalensinya di masyarakat Amerika (Levey <i>et al</i> ,2003)	11
Tabel 2.	Karakteristik Responden	32
Tabel 3.	Tabulasi silang jenis kelamin penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta dengan kualitas hidupnya	33
Tabel 4.	Hasil uji chi square test hubungan jenis kelamin dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta	34
Tabel 5.	Tabulasi silang kelompok umur penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta dengan kualitas hidupnya	34
Tabel 6.	Hasil uji chi square test hubungan kelompok umur (<20; 21-40; 41-60; >60) dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta	35
Tabel 7.	Tabulasi silang kelompok umur (lansia dan tidak lansia) penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta dengan kualitas hidupnya.	35
Tabel 8.	Hasil uji chi square test hubungan kelompok umur (bukan lansia dan lansia) dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta	35
Tabel 9.	Tabulasi silang tingkat pendidikan penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta dengan kualitas hidupnya	36
Tabel 10.	Hasil uji chi square test hubungan tingkat pendidikan penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta dan kualitas hidupnya	37

Tabel 11. Tabulasi silang tingkat pendidikan (SMU atau >SMU) dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta	37
Tabel 12. Hasil uji chi square test hubungan tingkat pendidikan (SMA dan >SMA) dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta	37
Tabel 13. Hasil uji mantel hazel ods ratio test hubungan tingkat pendidikan (SMA dan >SMA) dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta	38
Tabel 14. Tabulasi silang alamat asal penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta dengan kualitas hidupnya	40
Tabel 15. Hasil uji chi square test hubungan alamat tempat asal dan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta	40
Tabel 16. Tabulasi silang alamat asal (Kota dan tidak kota Yogyakarta) dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta	41
Tabel 17. Hasil uji chi square test hubungan alamat tempat tinggal dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta	41
Tabel 18. Hasil uji mantel hazel ods ratio test hubungan alamat tempat tinggal dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta	42
Tabel 19. Tabulasi silang jenis pekerjaan dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta	43
Tabel 20. Hasil uji chi square test hubungan jenis pekerjaan penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta dan kualitas hidupnya	43
Tabel 21. Tabulasi silang tiga jenis golongan pekerjaan (pns; swasta; tidak bekerja) dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta	44

Tabel 22. Hasil uji chi square test hubungan tiga jenis golongan pekerjaan (pns;swasta;tidak bekerja) dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta	44
Tabel 23. Tabulasi silang dua jenis pekerjaan (pns;swasta) dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta	44
Tabel 24. Hasil uji chi square test hubungan dua jenis pekerjaan (pns;swasta) dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta dan kualitas hidupnya	45
Tabel 25. Hasil uji mantel hazel ods ratio test hubungan dua jenis pekerjaan (pns;swasta) dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta	46
Tabel 26. Tabulasi silang kebiasaan merokok dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta.	47
Tabel 27. Hasil uji chi square test hubungan kebiasaan merokok dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta	47
Tabel 28. Tabulasi silang kebiasaan merokok dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta.	48
Tabel 29. Hasil uji chi square test hubungan kebiasaan merokok dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta	48
Tabel 30. Hasil uji mantel haenszel ods ratio test hubungan kebiasaan merokok dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang melakukan hemodialisis di RSUD PKU Muhammadiyah Yogyakarta	49
Tabel 32. Gambaran karakteristik demografi penderita GGKT di Norwegia (1995 to 1997) (Halan et al., 2006).	52

DAFTAR GAMBAR

- Gambar 1. Perjalanan alamiah penyakit gagal ginjal dan strategi penanganannya serta komplikasinya (Levey *et al.*, 2003)..... 8
- Gambar 2. Kecenderungan peningkatan prevalensi dan insidensi gagal ginjal kronik dan ESRD di Amerika (Gilberston *et al.*, 2005)..... 9
- Gambar 3. Kerangka konsep penelitian tentang hubungan perilaku merokok dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal kronik terminal di RSUD PKUMuhammadiyah Yogyakarta..... 22
- Gambar 4. Pengaruh merokok terhadap perkembangan kerusakan pada gagal ginjal kronik (CKD) (Orth and Helan, 2007). 54