

KARYA TULIS ILMIAH

**HUBUNGAN FREKUENSI TRANSFUSI DARAH DENGAN
KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DI
UNIT HEMODIALISA RSUD WONOSARI**

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana
Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh:

ALESSA MELVA DEVANDRA

20210310090

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2024

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Alessa Melva Devandra

NIM : 20210310090

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum pernah 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 di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya tulis ilmiah ini hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 18 Juli 2024

Yang membuat pernyataan,



Alessa Melva Devandra

KATA PENGANTAR

Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Alhamdulillahirabbil'alamin, puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT, karena dengan rahmat, hidayah, serta karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Hubungan Frekuensi Transfusi Darah Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis Di Unit Hemodialisa RSUD Wonosari”

Karya Tulis Ilmiah ini ditulis dan disusun sebagai syarat untuk memperoleh derajat sarjana kedokteran di Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Penulis menyadari bahwa dengan keterbatasan yang penulis miliki dan selesainya Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari bantuan banyak pihak, oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. dr. Sri Sundari, M. Kes., selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. dr. Fitria Nurul Hidayah, Sp. PD., M. Sc selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan arahnya kepada penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat selesai.
3. dr. Dita Ria Selvyana, Sp. PD-KHOM., FINASIM selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu dan memberikan masukan kepada penulis.

4. Ayahanda tercinta Danang Purwadi dan Ibunda tersayang Metty Pertamawati yang selalu mencurahkan kasih sayang, doa, dukungan, semangat, nasihat, dan senantiasa menginspirasi penulis.
5. Adik penulis Andreeya Agniz Farradyba yang senantiasa memberikan semangat dalam pengerjaan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Teman-teman penulis A'ida, Kania, Desi, Azka, Ima, dan Angel yang selalu memberikan semangat dan masukan kepada penulis.
7. Sahabat-sahabat penulis Huwaidaa dan Annis yang selalu memberikan dukungan, motivasi dan selalu ada sebagai tempat berkeluh kesah penulis.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, maka dari itu penulis berharap agar pembaca dapat memberikan kritik dan saran yang membangun, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat menjadi tulisan yang bermanfaat bagi banyak pihak.

Wassalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh.

Yogyakarta, 15 Juli 2024



Alessa Melva Devandra

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN KTI	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR BAGAN	x
DAFTAR SINGKATAN	xii
INTISARI	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian	7
BAB II	10
A. Tinjauan Pustaka	10
B. Kerangka Konsep	38
C. Hipotesis	39
BAB III	40
A. Desain Penelitian	40
B. Populasi dan Sampel Penelitian	40
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	42
D. Variabel Penelitian	42
E. Definisi Operasional	43
F. Alat dan Bahan Penelitian	43
G. Cara Pengumpulan Data	44
H. Uji Validitas dan Reliabilitas	46
I. Analisis Data	47
J. Etika Penelitian	48

BAB IV	50
A. Hasil Penelitian.....	50
B. Pembahasan Penelitian	55
BAB V.....	63
A. Kesimpulan.....	63
B. Saran	63
DAFTAR PUSTAKA	64
LAMPIRAN.....	70

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Anatomi Ginjal	11
Gambar 3. Lokasi Penelitian	84
Gambar 4. Ruang Unit Hemodialisa RSUD Wonosari	85
Gambar 5. Foto bersama Subjek Penelitian	85
Gambar 6. Foto bersama Subyek Penelitian	86
Gambar 7. Wawancara Pengisian Kuesioner bersama Subyek Penelitian	86

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian	7
Tabel 2. Stadium Gagal Ginjal Kronis berdasarkan GFR	15
Tabel 3. Stadium Gagal Ginjal Kronis berdasarkan Albuminuria.....	16
Tabel 4 Perkiraan Risiko Transfusi Darah Per Unit	28
Tabel 5. Karakteristik Pasien Gagal Ginjal Kronis	50
Tabel 6. Distribusi Subjek Penelitian Berdasarkan Usia dan Kualitas Hidup.....	51
Tabel 7. Distribusi Subjek Penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin dan Kualitas Hidup.....	51
Tabel 8. Distribusi Subjek Penelitian Berdasarkan Pekerjaan dan Kualitas Hidup	52
Tabel 9. Distribusi Kualitas Hidup Subjek Penelitian.....	52
Tabel 10. Distribusi Frekuensi Transfusi Darah.....	52
Tabel 11. Rincian Frekuensi Transfusi Darah	53
Tabel 12. Tabel Hubungan Frekuensi Transfusi Darah dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis	54
Tabel 13. Rerata Skor Tiap Parameter Kuesioner KDQoL-SF36	55
Tabel 14. Konversi Poin Pertanyaan Kuesioner KDQOL SF-36	79
Tabel 15. Tabel Parameter Kuesioner KDQOL SF-36.....	80
Tabel 16. Data Penelitian	80

DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Etiologi Anemia pada Pasien Gagal Ginjal Kronis.....	18
Bagan 2 Algoritma Tatalaksana Anemia pada Pasien Gagal Ginjal Kronis.....	20

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Informed Consent.....	70
Lampiran 2. Kuesioner KDQOL SF-36	71
Lampiran 3. Konversi Poin Pertanyaan Kuesioner KDQOL SF-36	79
Lampiran 4 Tabel Parameter Kuesioner KDQOL SF-36	80
Lampiran 5. Data Penelitian.....	80
Lampiran 6. Uji Normalitas	82
Lampiran 7. Tabel Analisis Univariat	82
Lampiran 8. Tabel Analisis Bivariat.....	83
Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian.....	84
Lampiran 10. Surat Etik Penelitian	87
Lampiran 11. Surat Hasil Turnitin.....	88

DAFTAR SINGKATAN

Ab	: antibodi
ACR	: <i>Albumin-to-creatinine ratio</i>
AER	: <i>Albumin excretion rate</i>
Ag	: Antigen
C.E.R.A	: <i>Continuous Erythropoiesis Receptor Activator</i>
CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
DD	: <i>Dialysis-dependent</i>
eGFR	: <i>Estimated Glomerular Filtration Rate</i>
EMT	: Epitel-Mesenkimal
EPO	: Eritropoietin
FFP	: <i>Fresh frozen plasma</i>
FNHTR	: <i>Febrile Non-Hemolytic Transfusion Reaction</i>
FS	: Feritin Serum
GBD	: <i>Global Burden Disease</i>
GGK	: Gagal ginjal kronis
GVHD	: <i>Graft Versus Host Disease</i>
HRQOL	: <i>Health Related Quality of Life</i>
IgA	: Immunoglobulin-A
IL-1 β	: Interleukin-1 Beta
IL-6	: Interleukin 6
IRR	: <i>Indonesian Renal Registry</i>
IV	: Intravena
KDIGO	: <i>Kidney Disease Improving Global Outcomes</i>
KDQoL SF-36	: <i>Kidney Disease Quality of Life-Short Form-36</i>
L13	: Lumbal 3
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
NDD	: <i>non-dialysis-dependent</i>

NKF KDOQI	: <i>The National Kidney Foundation's Kidney Dialysis Outcomes Quality Initiative</i>
PRC	: <i>Packed Red Cells</i>
PTP	: <i>Post Transfusion Purpura</i>
RAND	: <i>Research and Development</i>
RES	: <i>Retikuloendotelial Sistem</i>
RISKESDAS	: <i>Riset Kesehatan Dasar</i>
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Science</i>
ST	: <i>Saturasi Transferin</i>
T12	: <i>Torakal 12</i>
TACO	: <i>Transfusion Associated Circulatory Overload</i>
TGF- β	: <i>Tumor Growth Factor</i>
TRALI	: <i>Transfusion Related Acute Lung Injury</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WHOQOL	: <i>World Health Organization Quality of Life</i>