

**KARYA TULIS ILMIAH**

**HUBUNGAN ANGKA LEUKOSIT DENGAN KUALITAS HIDUP  
PENDERITA GAGAL GINJAL TERMINAL YANG MENJALANI  
HEMODIALISA RUTIN DI RS PKU MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA**

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



**Disusun oleh**

**ROSARI PERMATA PUTRI**

**20100310014**

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

**HALAMAN PENGESAHAN KTI**

**HUBUNGAN ANGKA LEUKOSIT DENGAN KUALITAS HIDUP  
PENDERITA GAGAL GINJAL TERMINAL YANG MENJALANI  
HEMODIALISA RUTIN DI RS PKU MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA**

Disusun oleh:

**ROSARI PERMATA PUTRI**

**20100310014**

**Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 21 Desember 2013**

Dosen Pembimbing

dr. Agus Widiyarmoko, Sp.PD, M.Sc.

NIK. 173039

Dosen Penguji

drh. Zulkhah Noor, M.Kes.

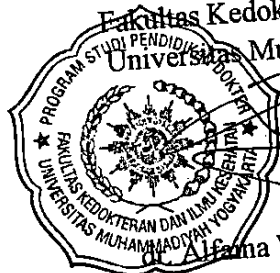
NIK. 173014

Mengetahui

Kaprodi Pendidikan Dokter

Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



dr. Alfama Wahyuni, Sp. OG., M.Kes

NIK. 173027

## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Rosari Permata Putri

NIM : 20100310014

Program Studi : Pendidikan Dokter

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 diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi mana pun. 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 dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil ijinlakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut

## HALAMAN MOTTO

*"Hai orang-orang yang beriman, apabila dikatakan kepadamu berlapang-lapanglah dalam majelis maka lapangkanlah, niscaya Allah akan memberi kelapangan untukmu, dan apabila dikatakan berdirilah kamu maka berdirilah, niscaya Allah akan meninggikan orang-orang yang beriman diantara kamu dan*

## KATA PENGANTAR

*Assalamualaikum Wr. Wb.*

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul **“Hubungan Angka Leukosit dengan Kualitas Hidup pada Penderita Gagal Ginjal Terminal yang Menjalani Hemodialisa Rutin di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta”** yang diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam mencapai gelar sarjana kedokteran Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulisan karya tulis ilmiah ini telah banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. dr. Ardi Pramono, Sp.An. selaku dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
2. dr. Alfaina Wahyuni, Sp.OG., M.Kes, selaku Kepala Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
3. dr. Agus Widiyatmoko, Sp.PD, M.Sc. selaku dosen pembimbing yang selama ini telah memberikan dukungan, bimbingan, ilmu, serta waktunya sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan
4. Staf, pembimbing, serta para responden di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberikan dukungan dan bantuan pada penulis selama melakukan penelitian
5. Kedua orang tua dan adikku tersayang yang selalu memberi doa, dukungan, serta motivasi
6. Septian Wisnu Sewaka yang selalu memberikan dukungannya selama ini
7. Erda Suhaila sebagai partner karya tulis ilmiah saya yang memotivasi dan bersama sama berjuang dari awal hingga penelitian ini selesai

8. Ulfah Wulandari, Lareta Dewa Ningrum, Citra Kenanga, Rina Wulandari, Intan Permata Sari Burman, Laras Rimadhani, Andliana yang bersama-sama berjuang dan saling mendukung serta memotivasiku
9. Teman-teman saya angkatan 2010 yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, terima kasih telah memberikan bantuan selama penyusunan karya tulis ilmiah ini dan mari kita berjuang di akhir tahun kita sebagai mahasiswa angkatan 2010
10. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, saya ucapkan banyak terima kasih atas bantuannya dalam bentuk apapun

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini masih terdapat kesalahan. Untuk itu, kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan untuk dapat menjadi yang lebih baik lagi.

***Wassalamualaikum Wr. Wb.***

Yogyakarta, Desember 2013

Penulis,

Rosari Permata Putri

|  |  |    |
|--|--|----|
| B.   | POPULASI DAN SAMPEL PENELITIAN.....  | 21 |
| 1.   | Batasan Populasi .....   | 21 |
| 2.   | Sampel.....  | 21 |
| 3.   | Kriteria Inklusi Subyek Penelitian .....   | 22 |
| 4.   | Kriteria Eksklusi Subyek Penelitian .....  | 22 |
| C.   | LOKASI DAN WAKTU PENELITIAN .....  | 22 |
| D.   | VARIABEL PENELITIAN DAN DEFINISI OPERASIONAL .....                                 | 22 |
| 1.   | Variabel Penelitian.....   | 22 |
| 2.   | Definisi Operasional .....   | 22 |
| E.   | INSTRUMEN PENELITIAN .....   | 23 |
| F.   | CARA PENGUMPULAN DATA .....  | 23 |
| G.   | TAHAP PENELITIAN .....   | 23 |
| H.   | ANALISIS DATA .....  | 24 |
| BAB IV .....   |  | 24 |
| HASIL DAN PEMBAHASAN.....  |  | 24 |
| A.   | HASIL.....   | 24 |
| 1.   | Gambaran Umum Responden .....  | 24 |
| 2.   | Hubungan Angka Leukosit Dengan Kualitas Hidup Penderita Gagal Ginjal Terminal..... | 25 |
| 3.   | Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup.....                                       | 27 |
| B.   | PEMBAHASAN .....   | 31 |
| BAB V .....  |  | 34 |
| KESIMPULAN DAN SARAN.....  |  | 34 |
| A.   | KESIMPULAN .....   | 34 |
| B.   | SARAN.....   | 34 |
| DAFTAR PUSTAKA .....   |  | 36 |
| LAMPIRAN.....  |  | 39 |
| Lampiran 1. Lembar persetujuan responden dan kuisisioner KDQOL-SF™ ..... |  | 39 |
| Lampiran 2. Hasil penelitian.....  |  | 51 |
| Lampiran 3. Etika penelitian .....                                       |  | 60 |

## DAFTAR TABEL

|  |    |
|--|----|
| <b>Tabel 1.</b> Derajat perkembangan penyakit ginjal kronik.....   | 10 |
| <b>Tabel 2.</b> Rencana tatalaksana penyakit ginjal kronik sesuai dengan derajatnya.....   | 11 |
| <b>Tabel 3.</b> Gambaran umum karakteristik subyek yang menjalani hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta bulan Mei-Juli 2013..... | 24 |
| <b>Tabel 4.</b> Gambaran angka leukosit (AL) responden penderita GGT .....   | 25 |
| <b>Tabel 5.</b> Hasil uji korelasi antara angka leukosit dan kualitas hidup.....   | 26 |
| <b>Tabel 6.</b> Hasil uji korelasi antara angka leukosit dan komponen KDQOL.....   | 26 |
| <b>Tabel 7.</b> Distribusi frekuensi skor gejala berdasarkan angka leukosit.....   | 28 |
| <b>Tabel 8.</b> Distribusi frekuensi skor efek penyakit ginjal berdasarkan angka leukosit.....   | 28 |
| <b>Tabel 9.</b> Distribusi frekuensi skor beban penyakit ginjal berdasarkan angka leukosit .....   | 28 |
| <b>Tabel 10.</b> Distribusi frekuensi skor status kerja berdasarkan angka leukosit .....   | 28 |
| <b>Tabel 11.</b> Distribusi frekuensi skor fungsi kognitif berdasarkan angka leukosit.....   | 28 |
| <b>Tabel 12.</b> Distribusi frekuensi skor kualitas interaksi sosial berdasarkan angka leukosit.....                                     | 29 |
| <b>Tabel 13.</b> Distribusi frekuensi skor fungsi seksual berdasarkan angka leukosit.....  | 29 |
| <b>Tabel 14.</b> Distribusi frekuensi skor tidur berdasarkan angka leukosit.....   | 29 |
| <b>Tabel 15.</b> Distribusi frekuensi skor dukungan sosial berdasarkan angka leukosit .....  | 29 |
| <b>Tabel 16.</b> Distribusi frekuensi skor dukungan staf dialisis berdasarkan angka leukosit.....  | 29 |
| <b>Tabel 17.</b> Distribusi frekuensi skor kesehatan menyeluruh berdasarkan angka leukosit .....   | 29 |
| <b>Tabel 18.</b> Distribusi frekuensi skor kepuasan pasien berdasarkan angka leukosit .....  | 30 |
| <b>Tabel 19.</b> Distribusi frekuensi skor fungsi fisik berdasarkan angka leukosit .....   | 30 |
| <b>Tabel 20.</b> Distribusi frekuensi skor <i>role--physical</i> berdasarkan angka leukosit .....  | 30 |



|   |    |
|---|----|
| <b>Tabel 21.</b> Distribusi frekuensi skor nyeri berdasarkan angka leukosit .....                   | 30 |
| <b>Tabel 22.</b> Distribusi frekuensi skor kesehatan umum berdasarkan angka leukosit .....          | 30 |
| <b>Tabel 23.</b> Distribusi frekuensi skor kesejahteraan emosional berdasarkan angka leukosit ..... | 30 |
| <b>Tabel 24.</b> Distribusi frekuensi skor <i>role--emotional</i> berdasarkan angka leukosit.....   | 31 |
| <b>Tabel 25.</b> Distribusi frekuensi skor fungsi sosial berdasarkan angka leukosit.....            | 31 |
| <b>Tabel 26.</b> Distribusi frekuensi skor energi/kelelahan berdasarkan angka leukosit .....        | 31 |

## DAFTAR GAMBAR

|  |    |
|--|----|
| <b>Gambar 1.</b> Proses hemodialisa .....  | 12 |
| <b>Gambar 2.</b> Kerangka teori tentang hubungan angka leukosit dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal terminal yang menjalani hemodialisa rutin di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta .... | 19 |

## INTISARI

**Latar belakang.** Gagal ginjal terminal merupakan gangguan fungsi renal yang progresif dan ireversibel. Perkembangan penyakit ginjal kronik menjadi gagal ginjal terminal tidak dapat dihindari. Gagal ginjal terminal membutuhkan terapi pengganti ginjal permanen berupa dialisis atau transplantasi ginjal. Selama hemodialisa berlangsung, pasien memiliki resiko terpajan beberapa infeksi.

**Tujuan.** Mengetahui hubungan angka leukosit dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang menjalani hemodialisa rutin di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.

**Metode.** Desain penelitian ini menggunakan observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Subjek penelitian adalah penderita gagal ginjal terminal yang menjalani hemodialisa rutin di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta yang memenuhi kriteria inklusi. Penentuan besar sampel menggunakan *purposive sampling*. Instrumen yang digunakan meliputi kuisioner KDQOL-SF<sup>TM</sup> untuk melihat kualitas hidup dan rekam medis untuk melihat angka leukosit, kemudian hubungan keduanya dianalisa dengan uji korelasi *Pearson*.

**Hasil.** Didapatkan 28 responden yang memenuhi kriteria. Responden yang memiliki angka leukosit normal sebesar 85,7% sedangkan 14,3% memiliki angka leukosit yang meningkat. Hasil uji korelasi antara angka leukosit dengan kesehatan fisik ( $P=0,589$ ;  $R=0,107$ ) dan angka leukosit dengan kesehatan mental ( $P=0,597$ ;  $R=-0,104$ ). Selain itu juga diketahui bahwa status kerja, dukungan sosial, dan dukungan staf dialisis memiliki hubungan yang bermakna dengan angka leukosit secara statistik ( $p<0,05$ ).

**Kesimpulan.** Tidak terdapat hubungan antara angka leukosit dengan kualitas hidup penderita gagal ginjal terminal yang menjalani hemodialisa rutin dan didapatkan kualitas status kerja, dukungan sosial, dan dukungan staf dialisis yang lebih baik pada penderita yang memiliki angka leukosit normal.