

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya ucapkan kepada Tuhan Yesus Yang Maha Esa oleh hanya karena berkat, rahmat, dan kasih karunia-Nya, sehingga Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.

Tugas Akhir yang memiliki judul “HUBUNGAN ANTARA KUALITAS TIDUR DENGAN LAMA MENJALANI HEMODIALISIS PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK RUMAH SAKIT UMUM SILOAM KARAWACI” dibuat dengan tujuan untuk memenuhi salah satu syarat kelulusan dan memperoleh gelar sarjana Kedokteran strata satu di Universitas Pelita Harapan, Tangerang, Banten.

Adapun, penulis menyadari bahwa Tugas Akhir ini tidak dapat berjalan dan diselesaikan dengan baik tanpa adanya dukungan dan bantuan dari berbagai pihak yang telah mengambil bagian dan peran melalui tenaga, waktu, dan ilmu yang berharga dalam proses pembuatan Tugas Akhir ini. Dengan kesempatan ini, penulis ingin mengutarakan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

- 1) Prof. Dr. Dr. dr. Eka J. Wahjoepramono, Sp.BS, Ph.D, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pelita Harapan beserta dengan jajarannya.
- 2) Dr. dr. Vivien Puspitasari, Sp.S selaku Ketua Program Studi Kedokteran
- 3) dr. Margaret Merlyn Tjiang, Sp.PD selaku Dosen Pembimbing yang telah meluangkan waktu dan tenaga untuk memberikan bimbingan dan masukkan kepada penulis sejak awal hingga akhir proses pembuatan Tugas Akhir ini.
- 4) dr. Niken Ageng Rizki, Sp.THT-KL dan dr. Stefanus Satria Sumali, M. Biomed selaku Dosen Penguji yang telah memberikan masukkan selama

pelaksanaan sidang skripsi.

- 5) Seluruh karyawan Fakultas Kedokteran Universitas Pelita Harapan yang telah membantu memenuhi segala kebutuhan administratif.
- 6) Seluruh dosen pengajar *Final Project* I dan II yang telah memberikan ilmu yang berguna dalam kelancaran pembuatan Tugas Akhir.
- 7) Orang tua dan seluruh anggota keluarga yang telah memberikan dukungan doa, motivasi, dan semangat kepada penulis selama pembuatan Tugas Akhir.
- 8) Seluruh teman-teman yang telah memberikan dukungan, bantuan, dan semangat selama penulisan Karya Tugas Akhir dilaksanakan
- 9) Seluruh Responden yang telah bersedia untuk mengambil bagian dalam penelitian ini sebagai sampel penelitian.
- 10) Semua pihak yang namanya tidak dapat disebutkan satu persatu.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan dan keterbatasan dari Tugas Akhir ini. Oleh karena itu, penulis terbuka dengan kritik dan saran yang bermanfaat dan membangun guna penelitian yang lebih baik. Semoga Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membaca maupun peneliti selanjutnya.

Tangerang, 7 Juni 2024

Odilia Amanda

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR	iii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR TABEL.....	xvi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
Latar belakang	1
Perumusan Masalah.....	2
Pertanyaan Penelitian	3
Tujuan.....	3
1.4.1. Tujuan Umum	3
1.4.2. Tujuan Khusus	3
Manfaat.....	4
1.5.1 Manfaat Akademis	4
1.5.2. Manfaat Praktis	4
BAB II.....	5
TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1. Penyakit ginjal kronik	5
2.1.1. Definisi.....	5
2.1.2. Epidemiologi.....	5
2.1.3. Etiologi.....	6
2.1.4. Patofisiologi	7
2.1.5. Klasifikasi	9

2.1.6.	Faktor resiko	11
2.1.7.	Pendekatan Diagnostik.....	20
2.1.7.1.	Manifestasi Klinis.....	20
2.1.7.2.	Pemeriksaan penunjang.....	21
2.1.8.	Komplikasi	21
2.1.9.	Tatalaksana.....	22
2.2.	Hemodialisis	22
2.2.1.	Definisi	22
2.2.2.	Epidemiologi.....	23
2.2.3.	Komponen	23
2.2.4.	Fisiologi	28
2.2.5.	Indikasi	30
2.2.6.	Kontraindikasi	31
2.2.7.	Komplikasi	31
2.3.	Tidur	36
2.3.1.	Definisi.....	36
2.3.2.	Fungsi.....	36
2.3.3.	Fisiologi	38
2.3.4.	Tahapan	41
2.4.	Kualitas tidur	43
2.4.1.	Definisi	43
2.4.2.	Faktor-faktor yang mempengaruhi.....	45
2.4.3.	Instruman penilaian Kualitas Tidur.....	46
2.4.4.	Dampak kualitas tidur baik	47
2.4.5.	Dampak kualitas tidur buruk.....	48
2.5.	Hubungan antara kualitas tidur dan lama menjalani hemodialisis	49
BAB III		51
KERANGKA TEORI		51
3.1.	Kerangka Teori.....	51
3.2.	Kerangka Konsep	52
3.3.	Hipotesis	52
3.3.1.	Hipotesis Kerja.....	52

3.3.2.	Hipotesis Null	52
3.4.	Variabel	53
3.4.1.	Variabel Independen	53
3.4.2.	Variabel Dependen.....	53
3.4.3.	Variabel Perancu	53
3.5.	Definisi Operasional.....	53
BAB IV	58
METODOLOGI PENELITIAN	58
4.1.	Desain Penelitian	58
4.2.	Lokasi dan Waktu.....	58
4.3.	Bahan dan Cara Penelitian	58
4.3.1.	Bahan	58
4.3.2.	Cara Penelitian.....	58
4.4.	Populasi Penelitian	59
4.5.	Sampel Penelitian	59
4.6.	Cara Pengambilan Sampel.....	59
4.7.	Cara Penghitungan Jumlah Sampel.....	60
4.8.	Kriteria Inklusi	61
4.9.	Kriteria Eksklusi.....	61
4.10.	Alur Penelitian.....	62
4.11.	Pengolahan Data.....	63
4.12.	Uji Statistik.....	63
4.13.	Jadwal Penelitian.....	63
4.14.	Dana Penelitian.....	63
BAB V	65
HASIL DAN PEMBAHASAN	65
5.1.	Hasil Penelitian.....	65
5.1.1.	Karakteristik Subjek Penelitian	65
5.1.2.	Hasil Uji Statistika.....	71
5.2.	Pembahasan	76
5.2.1.	Kualitas Tidur Pasien Hemodialisis.....	77

5.2.3. Hubungan antara Lama Menjalani Hemodialisis dengan Kualitas Tidur pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik	81
5.2.4. Hubungan antara Variabel Perancu dengan Kualitas Tidur pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik	84
5.3. Kelebihan Penelitian.....	87
5.4. Kekurangan Penelitian.....	87
BAB VI	89
KESIMPULAN DAN SARAN.....	89
6.1. Kesimpulan.....	89
6.2. Saran.....	89
DAFTAR PUSTAKA	92
LAMPIRAN.....	100



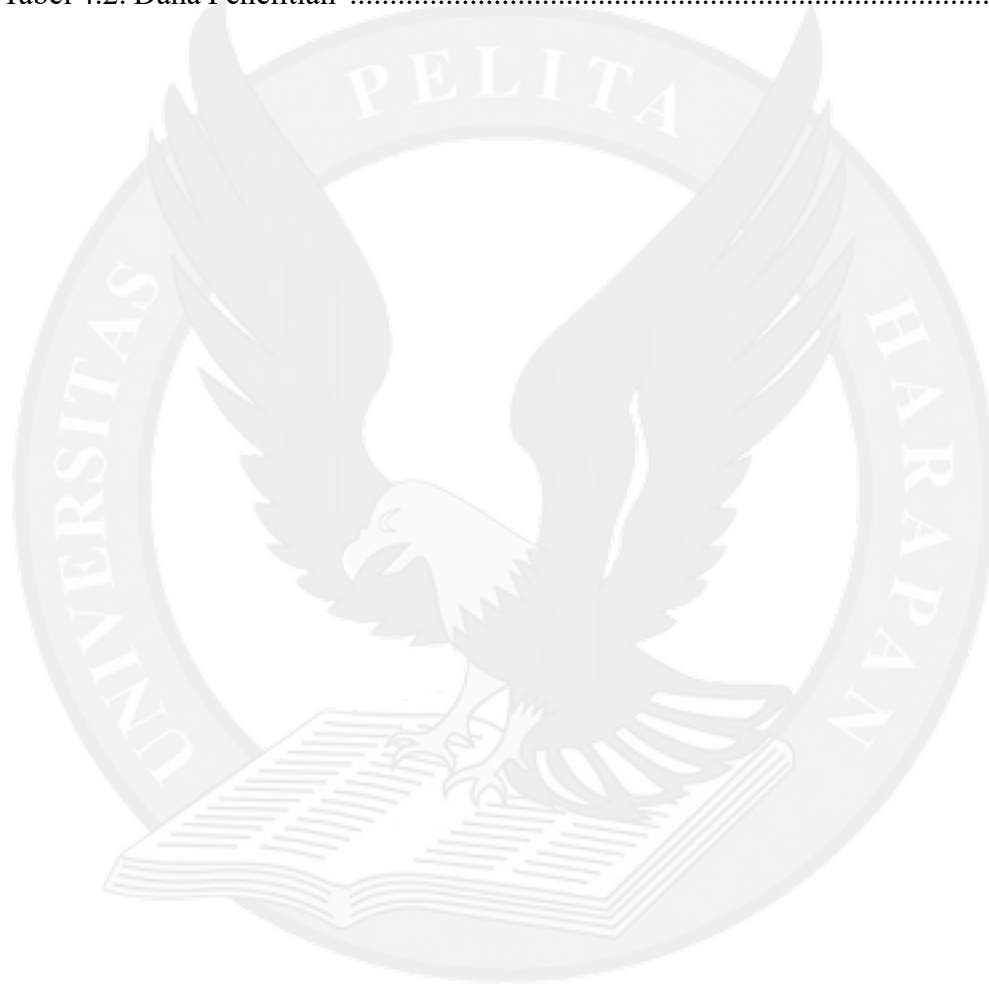
DAFTAR BAGAN

Bagan 3.1. Kerangka Teori	64
Bagan 3.2. Kerangka Konsep	65
Bagan 4.1. Alur Penelitian	75



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Kategori pada penyakit ginjal kronik	21
Tabel 2.2. Kategori penyakit ginjal kronik	23
Tabel 3.1. Definisi Operasional	70
Tabel 4.1. Jadwal Penelitian	76
Tabel 4.2. Dana Penelitian	77



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Lembar Persetujuan (Informed Consent)	100
Lampiran 2: <i>Pittsburgh Sleep Quality Index</i> (PSQI)	101
Lampiran 3: Keterangan Lolos Kaji Etik (<i>Ethical Approval</i>).....	106
Lampiran 4: Surat Pengantar Pengambilan Sampel	107
Lampiran 5: Penilaian kuisisioner <i>Pittsburgh Sleep Quality Index</i> (PSQI)	108



DAFTAR SINGKATAN

IRR	<i>Indonesia Renal Registry</i>
CKD	<i>Chronic Kidney Disease</i>
GFR	<i>Glomerular Filtration Rate</i>
NKF	<i>National Kidney Foundation</i>
REM	<i>Rapid Eye Movement</i>
NREM	<i>Non-Rapid Eye Movement</i>
KDIGO	<i>The Kidney Disease: Improving Global Outcomes</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>
PSQI	<i>Pittsburg Sleep Quality Index</i>
AER	<i>albumin excretion rate</i>
ACR	<i>albumin creatinine rasio</i>
ESRD	<i>End Stage Renal Disease</i>
IMT	Indeks Massa Tubuh
RSUS	Rumah Sakit Umum Siloam