

**ANALISIS HUBUNGAN KEPATUHAN PENGGUNAAN OBAT
TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
DENGAN HEMODIALISA DI RSI SITI KHADIJAH PALEMBANG
TAHUN 2023**

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana

Farmasi (S.Farm.) di Jurusan Farmasi pada Fakultas MIPA



Oleh:

RENASYA PUTRI

08061282025080

**JURUSAN FARMASI
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

2024

HALAMAN PENGESAHAN SEMINAR HASIL

Judul Makalah Hasil : Analisis Hubungan Kepatuhan Penggunaan Obat Terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa Di RSI Siti Khadijah Palembang Tahun 2023.

Nama Mahasiswa : Renasya Putri
NIM : 08061282025080
Jurusan : Farmasi

Telah dipertahankan dihadapan Pembimbing dan Pembahas pada Seminar Hasil di Jurusan Farmasi Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sriwijaya pada tanggal 10 September 2024 serta telah diperbaiki, diperiksa dan disetujui sesuai dengan saran masukan sidang skripsi.

Indralaya, 13 September 2024

Pembimbing

1. Apt. Annisa Amriani S, M.Farm
NIP. 198412292014082201
2. Dr. Apt. Fitriya, M.Si
NIP. 196903041994122001

(.....
.....)

Pembahas

1. Apt. Rennie Puspa Novita, M.Farm.Klin.
NIP. 198711272022032003
2. Apt. Vitri Agustiarini, M.Farm
NIP. 199308162019032025

(.....
.....)

Mengetahui,
Ketua Jurusan Farmasi FMIPA UNSRI



Prof. Dr. Miksusanti, M.Si
NIP. 196807231994032003

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

Judul Skripsi : Analisis Hubungan Kepatuhan Penggunaan Obat Terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa Di RSI Siti Khadijah Palembang Tahun 2023

Nama Mahasiswa : Renasya Putri

NIM : 08061282025080

Jurusan : Farmasi

Telah dipertahankan dihadapan Panitia Sidang Ujian Skripsi di Jurusan Farmasi Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sriwijaya pada tanggal 24 September 2024 serta telah diperbaiki, diperiksa, dan disetujui sesuai dengan masukan panitia sidang skripsi.

Indralaya, 24 September 2024

Ketua :

1. Annisa Amriani S, M.Farm., Apt.

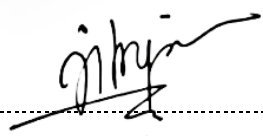
NIP. 198412292014082201

()

Anggota :

2. Dr. Apt. Fitrya, M.Si

NIP. 196903041994122001

()

3. Apt. Rennie Puspa Novita, M.Farm.Klin

NIP. 198711272022032003

()

4. Apt. Vitri Agustiarini, M.Farm

NIP. 199308162019032025

()

Mengetahui,

Ketua Jurusan Farmasi
Fakultas MIPA UNSRI


Prof. Dr. Miksusanti, M.Si
NIP. 197011152000122004

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Renasya Putri
NIM : 08061282025080
Fakultas/Jurusan : MIPA/Farmasi

Menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan karya ilmiah ini belum pernah diajukan sebagai pemenuhan persyaratan untuk memperoleh gelar kesarjanaan strata satu (S1) dari Universitas Sriwijaya maupun perguruan tinggi lain. Semua informasi yang dimuat dalam skripsi ini berasal dari penulis lain baik yang dipublikasikan atau tidak telah diberikan penghargaan dengan mengutip nama sumber penulis secara benar. Semua isi dari skripsi ini sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya sebagai penulis.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Indralaya, 13 September 2024
Penulis,



Renasya Putri
NIM. 08061282025080

**HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Sriwijaya, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Renasya Putri
NIM : 08061282025080
Fakultas/Jurusan : MIPA/Farmasi
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Sriwijaya “hak bebas royalti non-eksklusif” (*non-exclusively royalty-free right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul “Analisis Hubungan Kepatuhan Penggunaan Obat Terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa Di Rsi Siti Khadijah Palembang Tahun 2023” beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti non-eksklusif ini, Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/memformat, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir atau skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Indralaya, 13 September 2024
Penulis,



Renasya Putri
NIM. 08061282025080

HALAMAN PERSEMBAHAN DAN MOTTO

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

(Dengan menyebut nama Allah yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang)

Skripsi ini saya persembahkan kepada Ayah, Ibu, Keluarga yang selalu memberi dukungan, almamaterku Universitas Sriwijaya, serta pihak- pihak yang terlibat dalam menemani serta membantu dalam menyelesaikan skripsi ini

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

(QS. Al-Baqarah: 286)

Motto:

“you're always one decision away from a completely different life.”

“dalam momen apapun itu, kita itu selalu bisa mengubah hidup kita secara besar hanya dengan satu perubahan atau satu langkah kecil”

KATA PERNGANTAR

Segala puji dan syukur kepada Allah SWT, Tuhan Semesta Alam yang telah melimpahkan rahmat, berkah, dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian serta penyusunan skripsi yang berjudul “Analisis Hubungan Kepatuhan Penggunaan Obat Terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa Di RSI Siti Khadijah Palembang Tahun 2023”. Shalawat dan salam tak lupa disampaikan kepada Nabi Muhammad SAW. Penyusunan skripsi ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S.Farm) di Jurusan Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Sriwijaya.

Peneliti menyadari seiring dengan selesainya penelitian dan penyusunan skripsi ini tentu tidak lepas dari bantuan, bimbingan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh sebab itu, pada kesempatan ini dengan segala kerendahan hati penulis menyampaikan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. Allah SWT, yang telah memberikan segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Bapak Prof. Dr. Taufiq Marwa, S.E., M.Si. selaku Rektor Universitas Sriwijaya, Bapak Prof. Hermansyah, S.Si., M.Si., PhD selaku Dekan Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, serta Ibu Prof.Dr. Miksusanti, M.Si. selaku Ketua Jurusan Farmasi yang telah menyediakan sarana dan prasarana selama perkuliahan hingga selesai.
3. Ibu Apt.Annisa Amriani, S,M.Farm., selaku dosen pembimbing pertama dan Ibu Dr.Apt. Fitriya, M.Si., selaku dosen pembimbing kedua yang telah bersedia meluangkan waktu dalam membimbing, memberikan ilmu, saran dan arahan selama proses penyelesaian skripsi ini, serta memberikan kemudahan, semangat serta motivasi kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini.
4. Ibu Laida Neti Mulyani, M.Si., selaku dosen pembimbing akademik yang telah membimbing dan memberi arahan terkait informasi akademik selama

perkuliahan, dan selalu bersedia meluangkan waktunya untuk memberi motivasi dan nasihat kepada penulis.

5. Seluruh dosen beserta staf Jurusan Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Sriwijaya yang telah banyak memberikan bantuan selama perkuliahan sehingga penulis bisa menyelesaikan studi tanpa hambatan.
6. Kedua Orang Tua penulis yang telah memberikan dukungan, motivasi dan doa restu kalian yang selalu menyertaiku.
7. Kepada kakak dan adikku. Terimakasih telah menjadi penyemangat bagi saya lewat celotehan, tingkah lucunya, dan selalu memberikan semangat dukungan serta doa. Semoga kita menjadi anak yang membanggakan kedua orang tua.
8. Teman seperjuangan (Nadila, Naziha, Ansur, Farah) yang telah bersedia menjadi tempat bertanya dan teman seperjuangan selama masa penulisan skripsi ini.
9. Sahabat saya (Bella, Cecil, Debi, Ulan, Pina, Nia, Dwi, Elak, Fadila) yang telah menemani, mendengarkan keluh kesah saya serta selalu mendukung dan membantu saya dalam segala hal selama penulisan skripsi.
10. Teman-teman seperjuangan Farmasi Unsri 2020 dan Almamaterku, terimakasih sudah menemani selama proses menempuh Pendidikan.
11. Seluruh pihak yang belum bisa disebutkan satu-persatu dan telah banyak membantu dalam menyelesaikan studi ini hingga selesai.

Indralaya, 13 September 2024



Renasya Putri

NIM.08061282025080

**Analisis Hubungan Kepatuhan Penggunaan Obat Terhadap Kualitas Hidup
Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Terapi Hemodialisa di RSI Siti
Khadijah Palembang**

**Renasya Putri
0806128205080**

ABSTRACT

Hemodialysis is the primary treatment for patients with Chronic Kidney Failure (CKD). CKD Patients experience disruptions in fluid balance, electrolyte levels, acid-base balance, hormone production, and the secretion of toxic metabolic waste. This study aims to analyze the relationship between adherence to medication use and the quality of life of CKD patients with hemodialysis therapy at RSI Siti Khadijah Palembang. This research is quantitative, observational and descriptive with a cross-sectional approach, which involved 30 respondents from CKD patients with hemodialysis therapy using questionnaire instruments and medical record. Data from the medication adherence questionnaire (MMAS-8) and patient quality of life (WHOQOL-BREF) were tested using the Kendall's Tau-b test which produced respondents with high adherence of 50%, moderate adherence of 43%, and low adherence of 7%, respondents with moderate quality of life 46.5%, high quality of life 37.2%, and low quality of life 16.3%. The statistical test results of $p=0.000$ with a correlation coefficient=0.652 show that there is a relationship between adherence to taking CKD medication undergoing Hemodialysis therapy and the quality of life of patients at RSI Siti Khadijah Palembang in 2023. The more compliant CKD patients with hemodialysis therapy are in taking medication, the better quality of life.

Keywords: ckd, hemodialysis, medication adherences, quality of life

**Analisis Hubungan Kepatuhan Penggunaan Obat Terhadap Kualitas Hidup
Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Terapi Hemodialisa di RSI Siti
Khadijah Palembang**

**Renasya Putri
0806128205080**

ABSTRAK

Hemodialisa merupakan terapi utama untuk pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK). Penderita GGK mengalami gangguan dalam pengaturan keseimbangan cairan, elektrolit, asam basa, produksi hormon, dan sekresi zat metabolit yang dapat bersifat toksik. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan kepatuhan penggunaan obat terhadap kualitas hidup pasien Gagal Ginjal Kronik dengan terapi hemodialisa di RSI Siti Khadijah Palembang. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif yang bersifat observasi dan deskriptif dengan pendekatan cross-sectional. Penelitian dilakukan pada 30 responden pasien GGK yang menjalani terapi Hemodialisa menggunakan instrumen kuesioner dan pencatatan rekam medis. Data dari kuesioner kepatuhan minum obat (MMAS-8), dan kualitas hidup pasien (WHOQOL-BREF) diuji dengan Uji Kendall's Tau-b yang menghasilkan responden dengan kepatuhan tinggi 50%, kepatuhan sedang 43%, dan kepatuhan rendah 7%, responden dengan kualitas hidup sedang 46,5%, kualitas hidup tinggi 37,2%, dan kualitas hidup rendah 16,3%. Hasil uji statistik $p=0,000$ dengan koefisien kolerasi= $0,652$ menunjukkan bahwa terdapat hubungan antara kepatuhan minum obat GGK yang menjalani terapi Hemodialisa dengan kualitas hidup pasien di RSI Siti Khadijah Palembang tahun 2023. Semakin patuh pasien GGK yang menjalani terapi Hemodialisa dalam minum obat maka semakin baik kualitas hidupnya.

Kata kunci : ggk, hemodialisa, kepatuhan minum obat, kualitas hidup

DAFTAR ISI

SKRIPSI.....	i
HALAMAN PENGESAHAN SEMINAR HASIL.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
HALAMAN PERSEMBAHAN DAN MOTTO.....	vi
KATA PERNGANTAR.....	vii
ABSTRACT.....	ix
ABSTRAK.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Gagal Ginjal.....	5
2.1.1 Definisi Hemodialisa.....	5
2.1.2 Definisi Gagal Ginjal Kronis.....	5
2.1.3 Anatomi Ginjal.....	7
2.1.4 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik.....	8
2.1.5 Epidemiologi Gagal Ginjal.....	9
2.1.6 Etiologi Gagal Ginjal.....	9
2.1.7 Patofisiologi Gagal Ginjal.....	10
2.1.8 Faktor Risiko Gagal Ginjal.....	11

2.1.9	Manifestasi Klinis Gagal Ginjal	11
2.1.10	Komplikasi Gagal Ginjal	12
2.1.11	Diagnosis Gagal Ginjal.....	13
2.2	Penatalaksanaan Gagal Ginjal kronik dengan Hemodialisa.....	13
2.2.1	Terapi Non Farmakologi	14
2.2.2	Terapi Farmakologi	15
2.3	Kepatuhan Terapi	16
2.3.1	Definisi Kepatuhan.....	16
2.3.2	Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Minum Obat.....	17
2.4	Kualitas Hidup.....	18
BAB III METODELOGI PENELITIAN		20
3.1	Desain Penelitian.....	20
3.2	Waktu dan Tempat Penelitian	20
3.3	Populasi dan Sampel Penelitian	20
3.3.1.	Populasi	20
3.3.2.	Sampel	21
3.4	Alur Penelitian.....	22
3.5	Metode Pengumpulan Data	23
3.6	Pengolahan dan Analisis Data.....	25
3.6.1	Pengolahan Data.....	25
3.6.1.1	Pemeriksaan Data (<i>Editing</i>).....	26
3.6.1.2	Pemberian Kode (<i>Coding</i>).....	26
3.6.1.3	Input Data (<i>Entry</i>).....	26
3.6.1.4	Penyusunan Data (<i>Tabulating</i>).....	26
3.6.2	Analisis Data.....	26
3.7	Definisi Operasional.....	27
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		29
4.1	Distribusi Karakteristik pasien	29
4.1.1	Distribusi Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin	29
4.1.2	Distribusi Karakteristik Pasien berdasarkan usia	31
4.1.3	Distribusi Responden Menurut Lama Menjalani Terapi Hemodialisa .	32
4.1.4	Karakteristik Penggunaan Obat	33

4.1.5	Distribusi Karakteristik Pasien berdasarkan kepatuhan penggunaan obat	36
4.1.6	Distribusi kualitas hidup pasien.....	38
4.2	Hubungan kepatuhan Minum Obat dengan Kualitas Hidup pasien	41
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		44
5.1	Kesimpulan.....	44
5.2	Saran.....	44
DAFTAR PUSTAKA		47
LAMPIRAN		52

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Bagian Ginjal.....	7
Gambar 2. Alur Penelitian.....	22
Gambar 3. Distribusi responden menurut jenis kelamin	30
Gambar 4. Distribusi responden menurut Usia	31
Gambar 5. Distribusi responden menurut Lama Menjalani Terapi Hemodialisa .	33

Tabel DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Kisi-kisi instrumen kepatuhan minum obat MMAS-8.....	24
Tabel 2. Kisi-kisi instrumen kualitas hidup WHOQOL-BREF	24
Tabel 3. Definisi Operasional	28
Tabel 4. Karakteristik Penggunaan Obat	33
Tabel 5. Distribusi Kepatuhan Penggunaan Obat	37
Tabel 6. Distribusi kualitas hidup responden.....	38
Tabel 7. Distribusi kualitas hidup responden per domain.....	40
Tabel 8. Hubungan kepatuhan minum obat dengan kualitas hidup	41

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 : Surat permohonan penelitian.....	52
Lampiran 2 : Surat izin penelitian.....	53
Lampiran 3 : Administrasi penelitian.....	54
Lampiran 4 : Surat permohonan menjadi responden	55
Lampiran 5 : Kuesioner karakteristik responden	56
Lampiran 6 : Kuesioner kepatuhan minum obat	57
Lampiran 7 : Kuesioner kualitas hidup responden.....	58
Lampiran 8 : Pengkategorian kualitas hidup kuesioner WHOQOL-BREF	63
Lampiran 9 : Lembar transformasi skor kuesioner WHOQOL-BREF	64
Lampiran 10 : Lembar perhitungan skor untuk penelitian.....	65
Lampiran 11 : Row data.....	67
Lampiran 12 : Data kualitas hidup perdomain.....	68
Lampiran 13 : Coding data.....	69
Lampiran 14 : Dokumentasi penelitian.....	70
Lampiran 15 : Dokumentasi pemberian surat selesai penelitian.....	72
Lampiran 16 : Output SPSS	73
Lampiran 17 : Surat keterangan selesai penelitian.....	74

DAFTAR SINGKATAN

ACEI	: <i>Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor</i>
ARBs	: <i>Angiotensin Receptor Blockers</i>
CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
GGK	: <i>Gagal Ginjal Kronik</i>
ISH	: <i>International Society of Hypertension</i>
JNC	: <i>Joint National Committee</i>
Kemendes RI	: <i>Kementerian Kesehatan Republik Indonesia</i>
KIE	: <i>Komunikasi Informasi dan Edukasi</i>
Lansia	: <i>Lanjut Usia</i>
MMAS-8	: <i>Morisky Medication 8- item Adherence Scale</i>
Riskesdas	: <i>Riset Kesehatan Dasar</i>
RSI	: <i>Rumah Sakit Islam</i>
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Sciens</i>
SSP	: <i>Sistem Saraf Pusat</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WHOQOL-BREF	: <i>The World Health Organization Quality of Life – BREF</i>

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Hemodialisis merupakan suatu prosedur yang diterapkan pada pasien dengan gagal ginjal guna mengeluarkan zat-zat toksik, mengurangi kelebihan cairan, serta memperbaiki ketidakseimbangan elektrolit. Proses ini beroperasi sesuai dengan prinsip osmosis dan difusi, didukung oleh penggunaan sistem dialisis baik eksternal maupun internal (Wijaya, 2013). Hemodialisis merupakan suatu prosedur yang memanfaatkan membran semi-permeabel sebagai pengganti fungsi nefron. Membran ini berfungsi untuk mengeluarkan produk limbah dari proses metabolisme dan memperbaiki ketidakseimbangan cairan serta elektrolit pada pasien yang mengalami gagal ginjal (Mailani, 2015). Kelompok pasien dengan persentase tertinggi yang menjalani prosedur hemodialisis adalah penderita gagal ginjal kronik (GGK), yang mencapai 90% dari total pasien (IRR, 2017).

Berdasarkan data *World Health Organization* (WHO) 2019 Penyakit ginjal kronis (GGK) telah diidentifikasi sebagai salah satu masalah kesehatan masyarakat yang signifikan secara global. Hal ini tercermin dari peningkatan jumlah penderita setiap tahun. Pada tahun 2017, terdapat 695 juta orang yang menderita GGK, angka ini meningkat menjadi 698 juta jiwa pada tahun 2018, dan terus bertambah hingga mencapai 700 juta jiwa pada tahun 2019 (Fitri 2020). Saat ini, Indonesia memiliki sekitar 70.000 penderita gagal ginjal kronis (GGK) yang memerlukan prosedur cuci darah. Berdasarkan data statistik, DKI Jakarta menduduki peringkat pertama dengan 40 kasus, disusul oleh Jawa Barat, Jawa Timur, Sumatera Barat, dan Aceh

dengan masing-masing 18 kasus. Dari total kasus yang dilaporkan, sebanyak 99 orang dilaporkan meninggal dunia. Provinsi Sumatera Selatan merupakan tempat dilakukannya penelitian yang memiliki prevalensi pasien gagal ginjal kronik sebesar 0,2 %, sementara di kota Palembang sebesar 0,1% (Riskesdas, 2013).

Kepatuhan dalam mengonsumsi obat menjadi faktor kunci dalam keberhasilan manajemen pengobatan. Pada pasien yang menjalani hemodialisis, jumlah obat yang diresepkan dapat mencapai hingga 20 pil per hari. Kondisi ini berpotensi meningkatkan risiko ketidakpatuhan terhadap pengobatan, yang dilaporkan terjadi pada 3% hingga 80% pasien hemodialisis (Burnier, 2015; Ellis et al., 2016). Akibat dari ketidakpatuhan penggunaan obat tersebut maka menimbulkan rintangan signifikan dalam mencapai tujuan pengobatan, yang pada gilirannya dapat meningkatkan risiko morbiditas dan mortalitas. Ketidakpatuhan pasien yang menjalani hemodialisis sering kali disebabkan oleh respons pasien terhadap penyakit, kompleksitas terapi yang diterima, serta faktor-faktor psikososial yang mempengaruhi (Victoria et al., 2017).

Dalam penelitian yang dilakukan oleh Llana et al. (2013), ditemukan bahwa tingkat kepatuhan terhadap penggunaan obat serta kondisi emosional pasien dapat memengaruhi kualitas hidup individu yang menderita penyakit ginjal stadium akhir dan menjalani dialisis. Selain itu, Karuniawati dan Supadmi (2016) menunjukkan bahwa kepatuhan dalam penggunaan obat memiliki pengaruh yang signifikan terhadap kualitas hidup pasien hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.

Signifikansi kepatuhan dalam penggunaan obat, terutama bagi pasien dengan penyakit gagal ginjal yang memerlukan terapi jangka panjang, berkaitan erat dengan kualitas hidup individu dan meningkatnya prevalensi gagal ginjal setiap tahunnya. Hal ini menjadi alasan dilakukannya penelitian dengan judul “Analisis Hubungan Kepatuhan Penggunaan Obat Terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa Di RSI Siti Khadijah Palembang Tahun 2023”

1.2 Rumusan Masalah

1. “Bagaimana tingkat kepatuhan penggunaan obat pada pasien hemodialisa di RSI Siti Khadijah Palembang?”
2. Bagaimana tingkat kualitas hidup pasien hemodialisa yang mengonsumsi obat di RSI Siti Khadijah Palembang?
3. Bagaimana analisis hubungan antara kepatuhan penggunaan obat dengan kualitas hidup pasien dalam menjalani terapi hemodialisa di RSI Siti Khadijah Palembang?

1.3 Tujuan

1. Mengetahui tingkat kepatuhan penggunaan obat pasien hemodialisa di RSI Siti Khadijah Palembang.
2. Mengetahui kualitas hidup pasien setelah menjalani terapi di RSI Siti Khadijah Palembang.
3. Mengetahui hubungan antara kepatuhan penggunaan obat dengan kualitas hidup pasien dalam menjalani terapi hemodialisa di RSI Siti Khadijah Palembang.

1.4 Manfaat

1. Penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat bagi penderita gagal ginjal dalam kepatuhan penggunaan obat dan menjalani terapi hemodialisa.
2. Sebagai bahan acuan dalam melakukan penelitian lebih lanjut. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah pengetahuan dan wawasan tentang hubungan kepatuhan penggunaan obat terhadap terapi hemodialisa dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik”.

DAFTAR PUSTAKA

- Adilah Y.H. 2019. Hubungan Kepatuhan Penggunaan Obat dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di RS Islam Jakarta Cempaka Putih. Skripsi. Fakultas Farmasi dan Sains Universitas Muhammadiyah Prof. Dr. Hamka. Jakarta. Hlm. 22-46.
- Adiputra, I.M.S., Trisnadewi, N.W., Oktaviani, N.P.W., Munthe, S.H., Hulu, V.T., Budiastutik, I., *et al.* 2021 *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Dalam R. Watrianthos dan J. Simarmata, editor. Medan: Penerbit Yayasan Kita Menulis.
- Alwiyah, F., Rudiyanto, W., Anggraini, D. I., & Windarti, I. 2024. Anatomi dan Fisiologi Ginjal: Tinjauan Pustaka. *Medical Profession Journal of Lampung*, 14(2), 285-289.
- Berawi, K. 2016. Fisiologi Ginjal Dan Cairan Tubuh. Universitas Lampung.
- Black & Hawks. 2016. Keperawatan Medikal Bedah. Indonesia: Medika Salemba.
- Burnier M, Pruijm M, Wuerzner G, and Santschi V. 2015. Drug Adherence in Chronic Kidney Disease and Dialysis. *Nephrol Dial Transplant*; 30: 39–44.
- Cahyaningsih ND. 2014. Hemodialisis (Cuci Darah). Mirta Cendika Press, Yogyakarta. Hlm. 2.
- Carol, W, 2013. Common Medication for People receiving Haemodialysis. Birmingham. Renal Unit Queen Elizabeth Hospital Birmingham.
- Dyussenbayev, A. 2017. Age Periods of Human Life. *The Boston Medical and Surgical Journal*, 04(06), pp. 258–263.
- Ellis RJB, Welch JL. 2016. Medication-Taking Behaviors in Chronic Kidney Disease with Multiple Chronic Conditions: A Metaethnographic Synthesis of Qualitative Studies. *J Clin Nurs*; 26. Hlm. 586–598.
- Firmansyah, J. 2022. Faktor Resiko Perilaku Kebiasaan Hidup yang Berhubungan dengan Kejadian Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Medika Utama*,
- Fithria & Mara, I. 2014. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Berobat pada Penderita Hipertensi di Klinik Sumber Sehat Indrapuri Aceh Besar. *Idea Nursing Journal*, 5(2), pp. 56–66.
- Gliselda, V. K. 2021. Diagnosis dan Manajemen Penyakit Ginjal Kronis (PGK). *Jurnal Medika Utama*, 2(04 Juli), 1135-1141.

- Handika, A. F., Hidayaturahmah, R., & Angin, M. P. (2022). Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Minum Obat Dan Pasien Penyakit Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisis Di Rsud Ahmad Yani Metro Lampung. *Journal of Islamic Medicine*, 6(2).
- Husna, N., & Larasati, N. 2019. Evaluasi Penggunaan Terapi Antihipertensi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisis. *Media Ilmu Kesehatan*, 8(1), 1-8.
- Hutagol, E. V. 2017. Peningkatan Kualitas Hidup Pada Penderita Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisa Melalui Psychological Intervention di Unit Hemodialisa RS Royal Prima Medan Tahun 2016. *Jurnal Jumantik*, 2(1), 42–59.
- Indarto, I. 2015. Isolasi dan Identifikasi Senyawa Fenolik dari Kulit Akar Tumbuhan *Artocarpus Dadah* Miq 63-74. *Jurnal Ilmiah Pendidikan Fisika Al-BiRuNi*, 4(2), 205-217.
- Izzati, W. Annisha, F. 2016. Faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhanpasien yang menjalani hemodialisa di ruangan hemodialisa Dr. Achmaf Mochtar Bukit Tinggi tahun 2015. (Online). LPPM STIKes Yasri. Afiyah, Vol.3, No.I, Januari, 2016.
- Kalengkongan, D. J., Makahaghi, Y. B., & Tinungki, Y. L. 2018. Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Chronik Kidney Disease (CKD) Penderita Yang Dirawat Di Rumah Sakit Daerah Liunkendage Tahuna. *Jurnal Ilmiah Sesebanua*, 2(2), 100–115.
- Karinda, T. U., Sugeng, C. E., & Moeis, E. S. (2019). Gambaran Komplikasi Penyakit Ginjal Kronik Non Dialisis di Poliklinik Ginjal-Hipertensi RSUP Prof. Dr. RD Kandou Periode Januari 2017–Desember 2018. *e-CliniC*, 7(2).
- Karuniawati, E., & Supadmi, W. (2016). Kepatuhan penggunaan obat dan kualitas hidup pasien hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta periode Maret 2015. *Jurnal Farmasi Sains dan Komunitas (Journal of Pharmaceutical Sciences and Community)*, 13(2), 73-80.
- Kementerian Kesehatan RI2. 2017. Situasi Gagal ginjal kronik. Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. ISSN 2442-7659.
- Khasana, T.M., Kertia, N. dan Probosuseno, P. 2020. Kualitas Hidup Lansia Hipertensi Dengan Overweight dan Tidak Overweight. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 17(1), p. 43-52.

- Llana HG, Remor E, and Selgas R. 2013. Adherence to Treatment, Emotional State and Quality of Life in Patients with End-Stage Renal Disease Undergoing Dialysis. Dalam: *Psicothema* 2013, Vol. 25, No. 1. Madrid. Hlm. 79-86.
- Mailani, F. 2015. Kualitas hidup pasien penyakit gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis: systematic review. (Online). *ners jurnal keperawatan* Volume 11, No 1, Maret 2015: 18.
- Meriyani, H., Sartikawati, N. K. A., & Putra, I. M. A. S. 2019. Pengaruh penggunaan antianemia terhadap kadar hemoglobin pasien gagal ginjal kronik. *Jurnal Ilmiah Medicamento*, 5(2).
- Mohtar, N. J., Sugeng, C. E., & Umboh, O. R. 2022. Penatalaksanaan Anemia pada Penyakit Ginjal Kronik. *e-CliniC*, 11(1), 51-58.
- Nurbianto, D.A., Septimar, Z.M. dan Winarni, L.M. 2021. Hubungan Pengetahuan dengan Keterampilan Perawat dalam Pelaksanaan Triase di RSUD Kota Tangerang. *Jurnal Health Sains*, 2(1), pp. 44–55.
- Nurlina, N. 2018. Penerapan Asuhan Keperawatan pada Pasien Ny. y dengan Gagal Ginjal Kronik (Ggk) dalam Pemenuhan Kebutuhan Cairan dan Elektrolit di Ruang Hemodialisa RSUD Labuang Baji Makassar. *Media Keperawatan: Politeknik Kesehatan Makassar*, 9(2), 151-159.
- Nursalam, 2014. *Metedologi Penelitian Ilmu Keperawatan pendekatan praktis Edisi 3*. Jakarta: Salemba Medika.
- Pradita, N., & Safitri, K. H. (2020). Literature Review: Efektivitas Terapi Non Farmakologi Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien End Stage Renal Disease Yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Wiyata*, 1(1), 1-10.
- Priantoro, H. 2018. Hubungan Beban Kerja dan Lingkungan Kerja dengan Kejadian Burnout Perawat dalam Menangani Pasien BPJS. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 16(3), pp. 9–16.
- Rahayu, R., Munawaroh, S., & Mashudi, S. 2019. Respon Stres Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Ruang Hemodialisa RSUD Dr.Hardjono Ponorogo. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Ruang, D.,Rsud, H., & Ponorogo*, 3(1), 1–10.
- Rahmawati, F. 2018. Aspek Laboratorium Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Wijaya Kusuma*, 6(1), 14–22.

- Rahmawati, Hassanudin, F., & Mokodompit, N. A. (2019). Latihan Rom Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik dalam pemenuhan Kebutuhan Aktifitas. *Jurnal Media Keperawatan*, 10(2), 50–54.
- Riani, D.A., Ikawati, Z. dan Kristina, S.A. 2017. *Validasi 8-Item Morisky Medication Adherence Scale Versi Indonesia pada Pasien Hipertensi Dewasa di Puskesmas Kabupaten Sleman dan Kota Yogyakarta*.
- Riskesdas. 2018. Riskesdas 2018: Executive Summary.
- Sagita, T. C., Setiawan, A. A., & Hardian, H. 2018. Hubungan Derajat Keparahan Gagal Ginjal Kronik Dengan Kejadian Penyakit Jantung Koroner. *Jurnal Kedokteran Diponegoro (Diponegoro Medical Journal)*, 7(2), 472-484.
- Siregar, C. T. 2020. *Buku ajar manajemen komplikasi pasien hemodialisa*. Deepublish.
- Sulistiowati, E., & Idaiani, S. 2015. Faktor risiko penyakit ginjal kronik berdasarkan analisis cross-sectional data awal studi kohort penyakit tidak menular penduduk usia 25-65 tahun di Kelurahan Kebon Kalapa, Kota Bogor tahun 2011. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 43(3), 163-172.
- Tiar, M. A., Agustina, W., & Firdaus, A. D. 2022. Hubungan antara kepatuhan terhadap terapi hemodialisis dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik. *Media Husada J Nurs Sci*, 3(2), 143-52.
- Tjekyan RMS. 2014. Prevalensi dan Faktor Risiko Penyakit Ginjal Kronik di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2012. Dalam: MKS, Th. 46, No. 4, Oktober 2014. Makassar. Hlm. 276-282.
- Victoria A, Maria T, Foteini T, Evangelos F, Maria L, and Sofia Z. 2017. Renal Disease and Treatment Chapter 1: Non Adherence Factors among Patients Undergoing Hemodialysis.
- Wati, Fifi Ratna. 2021, Hubungan Kepatuhan Konsusmsi Obat Anti-Hipertensi Dengan Kualiiitas Hidup Pasien Hipertensi Dengan Penyakit Penyerta Diabetes Mellitus di Puskesmas Dinoyo Malang, Skripsi, Jurusan Ilmu Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widayagama Husada, Malang.
- WHO. 2004. The World Health Organization Quality Of Life (WHOQOL)-BREF.
- Wijaya, L. 2019. Pengaruh Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Diet dan Pembatasan Cairan Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani

Hemodialisa di Rumah Sakit Pusri Palembang Tahun 2018. In *Prosiding Seminar Nasional* (pp. 86-96).

Wijaya, S. 2013. Keperawatan Medikal Bedah: Keperawatan Dewasa. Edisi ke-1. Bengkulu: Nuha Medika.

World Health Organisation (WHO), 2003 (Widyastuti, 2016). Prevalensi CKD di Amerika WHO, 2013. (PENEFRI, 2011). Indonesia termasuk tertinggi CKD membutuhkan cuci darah.

World Health Organization 2019. WHOQOL: Measuring Quality of Life.

Yuliana, F., & Pitayanti, A. 2022. Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Jadwal Menjalani Terapi Hemodialisis Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Pengembangan Ilmu dan Praktik Kesehatan*, 1(2), 39-47.

Yulianto, D., & Basuki, H. 2017. Analisis Ketahanan Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronis dengan Hemodialisis di RSUD dr. Soetomo Surabaya. *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS. Dr. Soetomo*, 3(1), 96-108.

Zein, S., Yasyifa, L., Ghazi, R., Harahap, E., Badruzzaman, F., & Darmawan, D. 2019. Pengolahan dan analisis data kuantitatif menggunakan aplikasi SPSS. *Jurnal Teknologi Pendidikan Dan Pembelajaran*, 4(1), 1-7.