

TESIS

**PENGARUH *ISLAMIC SPIRITUAL CARE* (ISC) TERHADAP
PENURUNAN TINGKAT DEPRESI PASIEN HEMODIALISIS
DI RUANG HEMODIALISA RSUD Dr. R. SOEDJONO
SELONG, LOMBOK TIMUR**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Gelar
Magister Keperawatan Di Program Pascasarjana Universitas
Muhammadiyah Yogyakarta



**DISUSUN OLEH:
LALU RODI SANJAYA
NIM. 20181050010**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2020**

PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Lalu Rodi Sanjaya

NIM : 20181050010

Judul Tesis : Pengaruh *Islamic Spiritual Care* (ISC) Terhadap Penurunan Tingkat Depresi Pasien Hemodialisa Di RSUD Dr. R. Soedjono Selong Lombok Timur.

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa:

1. Tesis ini merupakan hasil karya asli saya dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun, tesis ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh derajat Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Semua sumber yang dicantumkan dalam penelitian ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Jika dikemudian hari terbukti bahwa karya ini bukan hasil saya sendiri atau merupakan jiplakan dari hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Yogyakarta, 27 Oktober 2020



Lalu Rodi Sanjaya

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Alhamdulillah, puji syukur kehadiran Allah^ﷻ atas segala limpahan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dengan judul “Pengaruh *Islamic Spiritual Care* (ISC) Terhadap Penurunan Tingkat Depresi Pada Pasien Hemodialisa Di RSUD Dr. R. Soedjono Selong Lombok Timur”.

Sholawat serta salam penulis haturkan atas junjungan Alam, Nabi Besar Muhammad ^ﷺ, beserta keluarga beliau, dan para sahabatnya. Karena atas perjuangan dan pengorbanan beliau-lah (atas izin Allah^ﷻ) kita semua bisa berada dalam dunia yang terang benderang dengan cahaya ilmu pengetahuan seperti sekarang ini.

Penulis menyadari bahwa penulisan tesis ini masih jauh dari kesempurnaan, banyak kekurangan dan kelemahan. Namun dengan adanya arahan, bimbingan, dan motivasi dari berbagai pihak sehingga penyusunan tesis ini dapat diselesaikan peneliti.

Oleh karena itu, dengan penuh kerendahan hati, pada kesempatan ini patutlah kiranya penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Ir. Gunawan Budianto, M.P, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Sri Atmaja P. Rosyidi, S.T., Msc.Eng., Ph.D., PE, selaku Direktur Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Fitri Arofiati, S.Kep., Ns., MAN., Ph.D, selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dan

penguji yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga peneliti dapat menyelesaikan tesis ini.

4. Dr. dr. H. Sagiran, Sp.B., M.Kes, selaku pembimbing yang telah memberikan arahan, bimbingan, dan motivasi kepada peneliti dalam penyusunan tesis ini.
5. Dr. Elsy Maria Rosa, M.Kep, selaku penguji yang telah memberikan arahan, bimbingan dan motivasi sehingga peneliti dapat menyelesaikan penulisan tesis ini.
6. Dr. dra. Lilis Suryani, M.Kes, selaku penguji yang telah memberikan arahan, bimbingan dan motivasi kepada peneliti dalam penyusunan tesis ini.
7. Direktur RSUD Dr. R. Seodjono Selong Lombok Timur dan kepala ruang Hemodialisa Hj. Siti Jauhari, S.Kep.,Ns, serta yang telah memberikan ijin, arahan dan motivasi kepada penulis sehingga penelitian ini dapat berjalan dengan baik.
8. Terima kasih kepada seluruh keluarga besar tercinta, keluarga bapak Lalu Nasrun dan Bapak H. Hamim Hamdani, S.Pd., M.Pd., MM, yang telah memberikan kasih sayang, doa, dan pengorban baik moril maupun materil, sehingga menjadi motivasi bagi penulis untuk bertahan dan menyelesaikan tesis ini.
9. Istri tercinta Nurmala dewi Ria Lestari dan anak tercinta Baiq Maryam, yang telah mengiringi langkah penulis dalam segala keadaan, sehingga penyusunan tesis ini selesai dilaksanakan.
10. Dan untuk semua pihak yang sudah mendukung dan membantu peneliti dalam proses penyusunan tesis ini.

Akhir kata peneliti berharap semoga tesis ini bisa bermanfaat bagi para pembaca dan peneliti selanjutnya. Semoga Allah ﷻ melimpahkan rahmat dan keberkahan kepada kita semua. Aamiin

Yogyakarta, 27 Oktober 2020

Peneliti

DAFTAR TABEL

		Hal
Tabel 1.1	Penelitian terkait	8
Tabel 3.1	Definisi operasional	49
Tabel 4.1	Karakteristik responden	69
Tabel 4.2	Hasil uji <i>Wilcoxon</i> pada tingkat depresi pretest-posttest kelompok kontrol	77
Tabel 4.3	Hasil uji <i>Wilcoxon</i> pada tingkat depresi pretest-posttest kelompok Intervensi	78
Tabel 4.4	Hasil uji <i>independent t-test</i> tingkat depresi antara kelompok kontrol dan intervensi	78
Tabel 4.5	Nilai rerata dan standar deviasi menggunakan uji <i>independent t-test</i> antara kelompok kontrol dan intervensi.	79

DAFTAR GAMBAR

		Hal
Gambar 1	Proses hemodialisa	10
Gambar 2	Kerangka teori	40
Gambar 3	Kerangka konsep	41
Gambar 4	Rancangan penelitian <i>quasy experiment</i>	44
Gambar 5	Tahap intervensi penelitian	55
Gambar 6	Alur penelitian	60
Gambar 7	Tingkat depresi pasien HD pretest-posttest pada kelompok kontrol	73
Gambar 8	Tingkat depresi pasien HD pretest-posttest pada kelompok intervensi	74
Gambar 9	Gambaran gejala depresi pasien HD pretest- posttest pada kelompok kontrol	75
Gambar 10	Gambaran gejala depresi pasien HD pretest- posttest pada kelompok intervensi	76

DAFTAR SINGKATAN

HD	Hemodialisa
PGK	Penyakit Ginjal Kronis
GGK	Gagal Ginjal Kronis
ESRD	<i>End Stage Renal Disease</i>
ISC	<i>Islamic Spiritual Care</i>
GFR	<i>Glomerulus Filtration Rate</i>

DAFTAR LAMPIRAN

		Hal
Lampiran 1	Lembar Penjelasan Penelitian	70
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Responden	71
Lampiran 3	Standar Operasional Prosedul (SOP) Penelitian	74
Lampiran 4	Lembar Identitas Responden	76
Lampiran 5	Lembar Kuesioner BDI-II	77
Lampiran 6	Surat Lulus uji etik	81
Lampiran 7	Surat ijin penelitian	82
Lampiran 8	Instrumen Penelitian	83
Lampiran 9	Buku Panduan Terapi ISC	84
Lampiran 10	Hasil tabulasi data penelitian	90