

PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH
HUBUNGAN TINGKAT RELIGIUSITAS TERHADAP RAWAT INAP PASIEN
HEMODIALISIS 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:

Nama : Lurianda Laras Widarini

NIM : 2008.031.0060



Dedication

I would like to dedicate my research paper to Allah SWT, The Giver of all and The Knower of all...

My honorable prophet Muhammad SAW... My beloved parents that always support me from every thing with their abundant love, sacrifice, & pray, dr. Hery Agoestono Sp. Pd & dr. Lusi Yelena. My little sister Luriasti Lintang P., and my little brother Luriasdie Yodha P., I hope my attainment can inspire both of you to be our pride in the future.. Someone with Allah's bless can be my Imam & life mate, Chattra Hussatrio, S.T. that always give pray, love, support, and trust. And my great family, teachers, and my colleagues.

HALAMAN MOTTO

”Dan apabila para hamba-Ku bertanya kepadamu (hai Muhammad) tentang Aku maka (jawablah) bahwasanya Aku adalah dekat. Aku mengabulkan permohonan orang yang berdoa apabila ia berdoa Kepada-Ku maka hendaklah mereka memenuhi (segala perintah)-Ku, dan hendaklah mereka beriman kepada-Ku, agar mereka selalu berada dalam kebenaran.”

(Al-Baqarah:186)

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Lurianda Laras Widarini

NIM : 20080310060

Program studi : S1 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 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 dibagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, penulis panjatkan kepada Allah SWT, Rob Semesta Alam atas segala Ridho-Nya sehingga penelitian ini dapat terselesaikan. Sholawat serta salam semoga selalu tercurah kepada junjungan kita Rasullullah Muhammad SAW beserta para keluarga, sahabat, tabiin, tabiah dan pengikut beliau hingga akhir zaman.

Dengan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, akhirnya penelitian ini dapat terselesaikan dengan baik, maka pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Bapak Ir. H.M. Dasron Hamid, M.Sc, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dr. Ardi Pramono, Sp. An., M. Kes.
3. dr. Sagiran, Sp. B., M. Kes, selaku dosen pembimbing dalam penelitian ini.
4. Seluruh dosen, asisten dosen, dan karyawan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan pada khususnya dan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta pada umumnya.
5. RS PKU Muhammadiyah Gamping yang telah memberikan izin dan kesempatan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan penelitian ini

6. Pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah yang telah bersedia menjadi responden dalam penelitian.
7. Teman satu penelitianku Alfina Tri Nutriciani, terima kasih atas kerjasamanya, pengetahuan dan bantuannya dalam menyelesaikan penelitian ini.
8. Teman-teman satu bimbingan KTI.
9. Teman-teman sepermainan dan seperjuangan, Alfina Tri Nutriciani, Lisa Nilamsari, Aniessa Muarandari Siti Fatiemah, Tigris Thursina Putri, Fatimmahtuzahro, Ony Hertriandita Asmarawati.
10. Teman-teman Mahasiswa Pendidikan Dokter Universitas Muhammadiyah Yogyakarta angkatan 2008, terima kasih atas dukungannya.
11. Sahabat-sahabatku Avisenna Pramitasari, Desie Bintari, Eka Wahyu Nur Hidayat, Eka Widyastuti Prawitasari, Judo Yustanto Kahono, Krisna Erlangga Putra, Nurul Ulfatul Khasanah, Rafika Nuri, Ratri Anggardani Prayitno, Sasha Megawati Pasuhuk, Sri Rizky atas dukungan, semangat dan doa yang diberikan.
12. Semua pihak yang tidak mungkin disebutkan namanya satu-persatu, terima kasih atas keriasama dan bantuannya sehingga penelitian ini dapat berjalan

Serta semua pihak yang telah menjalin tali ukhuwah dan silaturrahim dengan penulis, mohon iklaskan segala kesalahan dan khilaf penulis. Penulis bangga menjadi bagian dari FKIK UMY.

Penulis sadar bahwa penelitian ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan. Semoga penelitian tentang hubungan tingkat religiusitas terhadap rawat inap pasien hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta dapat bermanfaat.

Yogyakarta, 15 November 2011

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN KTI	i
HALAMAN PERSEMBAHAN	ii
HALAMAN MOTTO	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
INTISARI	xv
ABSTRACT	xvii
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Penelitian Terkait	6
BAB II	7
TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Gagal Ginjal Kronis	7

DAFTAR ISI

.....	HALAMAN PENGESAHAN KTI	.....
ii	HALAMAN PERSEMBAHAN	.....
iii	HALAMAN MOTTO	.....
iv	PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	.....
v	KATA PENGANTAR	.....
viii	DAFTAR ISI	.....
xii	DAFTAR TABEL	.....
xiii	DAFTAR GAMBAR	.....
xiv	DAFTAR LAMPIRAN	.....
xv	INTISARI	.....
xvii	ABSTRACT	.....
1	BAB I	.....
1	PENDAHULUAN	.....
1	A. Latar Belakang Masalah	.....
4	B. Rumusan Masalah	.....
4	C. Tujuan Penelitian	.....
5	D. Manfaat Penelitian	.....
6	E. Penelitian Terkait	.....
7	BAB II	.....
7	TINJAUAN PUSTAKA	.....
7	A. Gagal Gajih Kronis	.....
vii		.....

1. Definisi	7
2. Anatomi & Fisiologi Ginjal	8
3. Etiologi	9
4. Klasifikasi	10
5. Faktor Resiko	11
6. Manifestasi Klinis	11
B. Hemodialisa	21
1. Pengertian Hemodialisis	21
2. Jenis Hemodialisis	22
3. Cara Kerja	22
C. Tingkat Religiusitas	24
1. Definisi Religiusitas	24
2. Peran Agama	24
3. Dimensi Religi	26
4. Manfaat Aspek Religiusitas Pada Kehidupan	27
D. Rawat inap Pasien Gagal Ginjal Kronis	30
1. Definisi Rawat inap	30
2. Faktor yang mempengaruhi rawat inap pada pasien hemodialisis:	30
E. Kerangka Konsep	34
Keterangan kerangka konsep:	35
F. Hipotesis	35
BAB III	36
METODOLOGI PENELITIAN	36
A. Desain Penelitian	36

12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1	Dasar-dasar
2	Anatomi & Fisiologi Gigitan
3	Etiologi
4	Klasifikasi
5	Faktor Risiko
6	Manifestasi Klinis
7	Hemodinamika
8	Patofisiologi Hemodinamik
9	Langkah Hemodinamik
10	Terapi
11	Lingkup Keperawatan
12	Diagnosa Keperawatan
13	Plan Asuhan
14	Diagnosa Keperawatan
15	Intervensi Keperawatan
16	Evaluasi Keperawatan
17	Manajemen Aspek Keperawatan Pada Keputihan
18	Rawat Inap Pasien Gigitan Kronis
19	Definisi Rawat Inap
20	Faktor yang mempengaruhi rawat inap pada pasien hemodinamik
21	Kerangka Konsep
22	Keterkaitan kerangka konsep
23	Hipotesis
24	BAB III
25	METODOLOGI PENELITIAN
26	A. Desain Penelitian

B. Populasi dan Sampel	36
a. Populasi	36
b. Sampel	36
C. Variabel dan definisi Operasional.....	38
1. Variabel	38
2. Definisi Operasional.....	38
3. Instrument Penelitian	39
4. Cara Pengumpulan Data	39
5. Uji Validitas dan Reabilitas.....	40
6. Analisa Data.....	40
7. Etika Penelitian.....	41
BAB IV	43
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	43
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	43
B. Hasil Penelitian	43
1. Karakteristik Responden.....	43
2. Analisa Univariat.....	47
3. Analisis bivariat.....	48
C. Pembahasan.....	50
1. Karakteristik responden	50
2. Hubungan Tingkat Religiusitas dengan Durasi dan Frekuensi Rawat inap pada Pasien Hemodialisis	51
D. Kelemahan Penelitian	54
BAB V	55

KESIMPULAN DAN SARAN	55
A. Kesimpulan	55
B. Saran	55
DAFTAR PUSTAKA.....	57
LAMPIRAN	62

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Penyebab Gagal Ginjal yang Menjalani Hemodialisis di Indonesia Th. 2000.....	9
Tabel 2. Klasifikasi Penyakit Ginjal Kronis atas Dasar derajat Penyakit.....	10
Tabel 3. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden.....	44
Tabel 4. Hubungan jenis kelamin dengan tingkat religiusitas pasien yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta	44
Tabel 5. Hubungan Umur dengan tingkat religiusitas pasien yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta	45
Tabel 6. Hubungan pendidikan dengan tingkat religiusitas pasien yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta	46
Tabel 7. Hubungan pekerjaan dengan tingkat religiusitas pasien yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta	46
Tabel 8. Hubungan lama sakit dengan tingkat religiusitas pasien yang melakukan hemodialisis di RSUD Muhammadiyah Yogyakarta	47
Tabel 9. Distribusi Hubungan Antara Tingkat Religiusitas dengan Durasi Rawat inap pada Pasien Hemodialisis	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1: Prevalensi Gagal Ginjal Stadium Akhir di Dunia	2
Gambar 2. Kemungkinan mekanisme lingkaran setan antara depresi dan gagal ginjal stadium akhir	16
Gambar 3. Parameter Psikososial: lingkungan pengaruh	21

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Hasil Analisis Statistic

Lampiran 2. *Informed Consent*

Lampiran 3. Kuisisioner Karakteristik

Lampiran 4. Kuisisioner Tingkat Religiusitas

Lampiran 5. Etika Penelitian

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian