

**KARYA TULIS ILMIAH**

**HUBUNGAN PERILAKU MEROKOK  
DENGAN JUMLAH ERITROSIT DAN LIMFOSIT DARAH  
PADA PENDERITA GAGAL GINJAL KRONIK TERMINAL  
DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

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



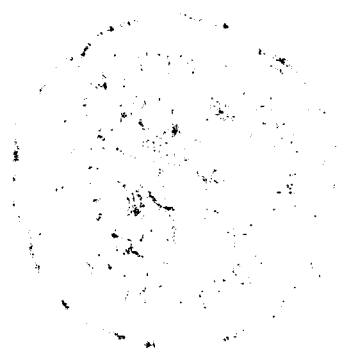
**Disusun oleh**

**Nama : Joko Trihatmojo  
No. Mahasiswa : 20080310155**

SECRET

CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL



CONFIDENTIAL

CONFIDENTIAL

**HALAMAN PENGESAHAN KTI**

**HUBUNGAN PERILAKU MEROKOK  
DENGAN JUMLAH ERITROSIT DAN LIMFOSIT DARAH  
PADA PENDERITA GAGAL GINJAL KRONIK TERMINAL  
DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**Disusun oleh:**

**Nama : Joko Trihatmojo**

**No. Mahasiswa : 20080310155**

**Yogyakarta, 9 Desember 2011**

**Disetujui oleh:**

**Dosen Pembimbing,**

**Dosen Renguji,**

**Yuningtyaswari, S.Si., M.Kes.**

**dr. Tifiek Hidayati, M.Kes.**

**Mengetahui**

**Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**(dr. H. Ardi Pramono, Sp.An., M.Kes.)**

STATE OF CALIFORNIA

THE PEOPLE OF THE STATE OF CALIFORNIA, COUNTY OF [COUNTY NAME], DO HEREBY CERTIFY THAT [NAME] IS A QUALIFIED ELECTOR AND IS ELIGIBLE TO VOTE IN THE [ELECTION TYPE] HELD ON [DATE] AT [LOCATION].

IN WITNESS WHEREOF,

CLERK OF THE COUNTY OF [COUNTY NAME]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]



[Signature]

## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Joko Trihatmojo

NIM : 20080310155

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

## HALAMAN PERSEMBAHAN

*Karya Tulis Ilmiah ini kupersembahkan kepada:*

*Allah SWT yang Maha Esa*

*Junjunganku Rasullullah Muhammad SAW*

*Papa (Drs. Muryadi, M.M.) dan Mama (Dra. Elisni A.S., M.M.)*

*tercinta, yang senantiasa memberikan do'a, kasih sayang,  
nasihat serta semangat untuk terus maju dan jangan pernah menyerah  
terhadap apapun yang sedang Ananda hadapi serta berjuang untuk  
Ananda tanpa kenal lelah. Ananda bangga menjadi putera kalian.  
Ananda akan terus berjuang demi kalian. Terima kasih Papa dan Mama.  
Terimakasih atas segalanya.*

*Kakek (alm) dan Nenek (alm), Mbah Kakung (alm) dan Mbah Puteri  
(alm), Kakak (Endah Kurniasari dan dr. Wahyu Suryasaputra), seluruh  
Om dan Tante, seluruh Pak Lek dan Bu Lek beserta seluruh keluarga  
besar baik dari Papa maupun Mama yang selalu memberikan do'a dan*

# RESEARCH PROPOSAL

1. Introduction and Background

2. Objectives and Scope

3. Literature Review

4. Methodology

5. Results and Discussion

6. Conclusion

7. References

8. Appendix

9. Bibliography

10. Acknowledgements

11. Contact Information

## **HALAMAN MOTTO**

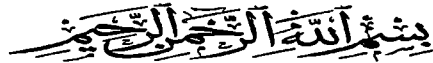
**“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain dan hanya kepada Tuhan-mulah hendaknya kamu berharap”.**

**(QS. Al-Insyirah: 6-8)**

**“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 di antaramu dan orang-orang yang diberi ilmu pengetahuan beberapa derajat. Dan Allah Maha Mengetahui apa yang**



## KATA PENGANTAR



*Assalamu'alaikum, Wr. Wb.*

Alhamdulillah robbil 'aalamiin, Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala nikmat, karunia, rahmat dan hidayah yang telah dilimpahkan sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ini.

Kepada semua pihak yang memberikan bantuan dan dukungan, baik berupa do'a maupun bimbingan maka izinkanlah penulis menyampaikan terima kasih kepada :

1. Allah SWT, atas segala rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
2. Bapak Ir. H.M. Dasron Hamid, M.Sc., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. dr. H. Ardi Pramono, Sp.An., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
4. dr. Titiek Hidayati, M.Kes. dan Ibu Yuningtyaswari, S.Si., M.Kes., selaku dosen penguji dan pembimbing yang dengan sabar membimbing, membagi ilmu, pengalaman dan waktu serta memberikan semangat mulai

1922/23

1922/23

1922/23

1922/23

1922/23

1922/23

5. RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta, khususnya bagian rekam medis dan bagian hemodialisa yang telah membantu dalam kerjasama.
6. Papa dan Mama, kakak-kakakku serta semua keluarga besar yang selama ini banyak memberikan do'a dan dukungan baik moril maupun materil kepada penulis.
7. Orang yang spesial (Betari Cahya Putri, A.Md.Keb.) yang selama ini menjadi inspirasi dan selalu memberikan motivasi.
8. Teman-teman satu kelompok penelitian KTI (Ahmad Ramadhan, Doni Revai dan Imam Iskandar) yang saling mendukung dan memberi semangat.
9. Semua teman-teman mahasiswa Pendidikan Dokter seperjuangan angkatan 2008, para dosen Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY serta pihak-pihak lain yang memberikan bantuan, dukungan dan kerjasamanya.

Semoga semua bantuan yang telah diberikan mendapat balasan dari Allah SWT. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan masukan dan saran yang membangun dari pembaca. Mudah-mudahan Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua. Amin.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Yogyakarta, 9 Desember 2011

Penulis

1. The first step in the process of identifying a problem is to recognize that a problem exists. This is often done by comparing current performance with a desired state or goal. For example, a manager might notice that sales are declining or that customer satisfaction is low. Once a problem is identified, the next step is to define it more precisely. This involves determining the scope of the problem, its causes, and its effects. For instance, a manager might investigate why sales are declining by looking at market conditions, competition, and internal factors like pricing and product quality. Defining the problem clearly helps in developing effective solutions.

2. The second step is to analyze the problem and its causes. This involves gathering data and information to understand the underlying factors contributing to the problem. For example, a manager might conduct a SWOT analysis (Strengths, Weaknesses, Opportunities, Threats) to assess the internal and external environment. Another approach is to use the 5 Whys technique, where the manager asks "why" repeatedly to drill down to the root cause of the problem. Analyzing the problem thoroughly ensures that the solutions address the root causes rather than just the symptoms.

3. The third step is to generate potential solutions. This involves brainstorming and evaluating different options that could address the problem. For example, a manager might consider various marketing strategies, pricing adjustments, or operational changes. It's important to consider both short-term and long-term implications of each solution. The manager should also involve relevant stakeholders in the brainstorming process to gain diverse perspectives and buy-in for the proposed solutions.

4. The fourth step is to select the best solution. This involves evaluating the potential solutions based on criteria such as feasibility, cost, and expected impact. For example, a manager might compare the costs and benefits of different marketing strategies or pricing adjustments. The selected solution should be one that is realistic, achievable, and likely to address the problem effectively. It's also important to consider the resources available and the time constraints when selecting a solution.

5. The fifth step is to implement the chosen solution. This involves putting the solution into action and monitoring its progress. For example, a manager might launch a new marketing campaign or implement a pricing strategy. During implementation, it's crucial to communicate the changes to all relevant stakeholders and provide them with the necessary support and training. Regular monitoring and evaluation are essential to ensure that the solution is being implemented correctly and is having the desired effect.

6. The final step is to evaluate the results and make adjustments as needed. This involves measuring the impact of the solution and comparing it to the original goal. For example, a manager might track sales figures and customer satisfaction levels over time to see if the implemented solution has led to the desired outcomes. If the results are not as expected, the manager should be prepared to make adjustments or try alternative solutions. Continuous evaluation and improvement are key to successful problem-solving.

7. The final step in the process is to evaluate the results and make adjustments as needed. This involves measuring the impact of the solution and comparing it to the original goal. For example, a manager might track sales figures and customer satisfaction levels over time to see if the implemented solution has led to the desired outcomes. If the results are not as expected, the manager should be prepared to make adjustments or try alternative solutions. Continuous evaluation and improvement are key to successful problem-solving.

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN KTI .....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	iv
HALAMAN MOTTO .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
Intisari .....	xiii
Abstract .....	xiv
BAB I .....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Perumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Telaah Pustaka.....	7
1. Gagal Ginjal Kronik Terminal .....	7
2. Perokok .....	11
3. Eritrosit.....	13
4. Limfosit.....	14
C. Kerangka Konsep.....	16
D. Hipotesis .....	16
BAB III.....	17

A. Desain Penelitian .....	17
B. Lokasi Penelitian.....	17
C. Populasi, sampel dan besar sampel.....	17
D. Kriteria Sampel.....	18
E. Variabel dan Definisi Operasional .....	19
F. Cara Pengambilan Data.....	21
G. Instrumen Penelitian .....	21
H. Jalannya Penelitian .....	21
I. Analisis Data .....	23
J. Kesulitan Penelitian .....	23
K. Etika Penelitian .....	23
BAB IV .....	24
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	24
A. Hasil .....	24
B. Pembahasan.....	32
BAB V.....	36
KESIMPULAN DAN SARAN.....	36
A. Kesimpulan .....	36
B. Saran.....	37
DAFTAR PUSTAKA .....	38

## DAFTAR TABEL

- Tabel 1.** Gambaran umum karakteristik pasien gagal ginjal kronik terminal berdasarkan jenis kelamin, tempat tinggal, umur dan pendidikan di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta tahun 2011 .....25
- Tabel 2.** Gambaran distribusi responden dengan gagal ginjal kronik terminal berdasarkan lama sakit dan lama hemodialisis rutin di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.....26
- Tabel 3.** Gambaran rerata jumlah eritrosit dan angka limfosit darah responden GGKT yang melakukan hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta .....27
- Tabel 4.** Hasil analisis bivariat hubungan variabel jenis kelamin, umur dan merokok dengan jumlah eritrosit pada penderita GGKT di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta tahun 2011 .....28
- Tabel 5.** Gambaran hubungan perokok aktif, mantan perokok, dan tidak merokok dengan jumlah eritrosit pada penderita GGKT di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta tahun 2011 .....29
- Tabel 6.** Hasil analisis bivariat hubungan variabel jenis kelamin, umur dan merokok dengan angka limfosit darah pada penderita GGKT di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta tahun 2011 .....30
- Tabel 7.** Gambaran hubungan perokok aktif, mantan perokok, dan tidak merokok dengan angka limfosit darah pada penderita GGKT di RS PKU

## DAFTAR GAMBAR

- Gambar 1.** Perjalanan alamiah penyakit gagal ginjal dan strategi penanganannya serta komplikasinya.....9
- Gambar 2.** Kerangka konsep penelitian tentang hubungan perilaku merokok dengan jumlah eritrosit dan limfosit darah pada penderita gagal ginjal kronik



## **DAFTAR LAMPIRAN**

**Lampiran 1.** Surat keterangan penelitian dari RS PKU Muhammadiyah

Yogyakarta

**Lampiran 2.** Surat keterangan kelayakan etika penelitian

**Lampiran 3.** *Informed consent*

**Lampiran 4.** Kuesioner wawancara penelitian