

SKRIPSI
HUBUNGAN SPIRITUAL DENGAN KUALITAS HIDUP
PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI
HEMODIALISA DI RS PKU MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA



Disusun oleh
AINUN MARDIAH
20160320039

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

2020

SKRIPSI
HUBUNGAN SPIRITUAL DENGAN KUALITAS HIDUP
PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI
HEMODIALISA DI RS PKU MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

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



Disusun oleh
AINUN MARDIAH
20160320039

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

2020

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

**HUBUNGAN SPIRITUAL DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA
DI RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

Disusun Oleh :


Ainun Mardiah

20160320039

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 02 Juli 2020


Dosen Pembimbing

Dosen Penguji


Dr. Nur Chayati, Ns., M. Kep. Erna Rochmawati, S.Kp., MNSc.,
NIK : 19830108200910173103 M. Med. Ed., PhD.
NIK : 19791025200204173055

Mengetahui

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas
Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Yogyakarta


Shanti Wardaningsih, Ns., M. Kep., Sp. Kep.J., PhD.
NIK : 19790722200204173058

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : **Ainun Mardiah**

NIM : **20160320039**

Program Studi : **Ilmu Keperawatan**

Fakultas : **Kedokteran Ilmu Kesehatan**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang 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 di bagian akhir skripsi ini.

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

Yogyakarta, 06 Juni 2020

Ainun Mardiah

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan mengucap syukur Alhamdulillah atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penelitian ini dengan judul “Hubungan Spiritual Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi syarat memperoleh derajat Sarjana Keperawatan di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan berkat dorongan, semangat, motivasi, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, penulis ingin mengucapkan rasa terima kasih atas segala bantuan dan dukungannya kepada:

1. Kedua orang tua, kakak dan abang kandung peneliti Bapak Sukino, Ibu Murni, dan saudara peneliti kakak Nonik, abang Pan dan abang Har. yang telah memberikan kasih sayang, doa, semangat dan dukungan finansial dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
2. Shanti Wardaningsih, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep. Jiwa, PhD, selaku ketua Program Studi Ilmu Keperawatan yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengadakan dan menyusun karya tulis ilmiah ini.
3. Dr. Nur Chayati,Ns.,M.Kep. selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan bimbingan dan meluangkan waktu untuk memberikan pengarahan dalam menyelesaikan karya tulis ini.

Dalam penulisan ini, penulis sudah berusaha sebaik mungkin, namun penulis sadar akan kekurangan. Untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun guna penyempurnaan dalam peningkatan kualitas penelitian sejenis di masa yang akan datang.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 06 Juni 2020

Ainun Mardiah

DAFTAR ISI

SKRIPSI.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
Intisari	xi
Abstract	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	8
C. Tujuan penelitian.....	8
D. Manfaat Penelitian	9
E. Penelitian Terkait	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
A. Landasan Teori.....	12
1. Hemodialisa.....	12
2. Spiritual	16
3. Kualitas Hidup.....	21
B. Kerangka Teori.....	26
C. Kerangka Konsep.....	27

D. Hipotesis.....	27
BAB III METODE PENELITIAN.....	28
A. Desain Penelitian.....	28
B. Populasi dan Sampel	28
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	29
D. Variabel	29
E. Definisi Operasional.....	30
F. Instrumen Penelitian.....	31
G. Uji Validitas dan Reliabilitas	34
H. Cara Pengumpulan Data.....	35
I. Analisa Data	37
J. Etika Penelitian	38
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	41
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	41
B. Hasil Penelitian	42
C. Pembahasan.....	46
D. Kekuatan dan Kelemahan Penelitian	53
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	54
A. Kesimpulan	54
B. Saran.....	55
DAFTAR PUSTAKA	56
LAMPIRAN.....	61

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Kriteria Pedoman Koefisien Korelasi (r)	38
Tabel 2. Karakteristik pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta (N=100)	42
Tabel 3. Gambaran spiritual dan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta (N=100)	44
Tabel 4. Hasil uji normalitas spiritual dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta (N=100)	45
Tabel 5. Hasil uji pearson hubungan spiritual dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta (N=100)	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori.....	26
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	27

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Persetujuan Menjadi Responden	62
Lampiran 2. Kuesioner Data Demografi dan Data Pengkajian HD	63
Lampiran 3. Kuesioner Spiritual	65
Lampiran 4. Kuesioner Kidney Disease Quality Of Life.....	67
Lampiran 5. Surat Izin Layak Etik	75
Lampiran 6. Surat Izin Penelitian.....	76
Lampiran 7. Izin Adopsi Kuesioner	77
Lampiran 8. Hasil Analisa Data Penelitian USIA.....	78