

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kepada Tuhan yang Maha Esa atas segala berkat yang telah diberikan-Nya, sehingga Tugas Akhir Skripsi ini dapat diselesaikan.

Tugas Akhir Skripsi dengan judul “HUBUNGAN INTERVAL WAKTU AKHIR SIF DEMODIALISIS DAN AWAL TIDUR DENGAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN HEMODIALISIS RUTIN” ini ditujukan untuk memenuhi salah satu persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Universitas Pelita Harapan.

Terima kasih atas bimbingan, bantuan, dan doa dari berbagai pihak yang telah membantu dalam proses pengerjaan Tugas Akhir ini, yaitu kepada:

1. Dosen Pembimbing (dr. Freda Susana Halim, Sp.B) yang telah memberikan bimbingan dan banyak memberikan masukan kepada penulis.
2. Dosen Penguji (Dr., dr. Nikolaski Lumbuun, Sp.FK dan dr. Anyeliria Sutanto, Sp.S) yang telah memberikan banyak masukan selama pelaksanaan sidang skripsi.
3. Semua dosen yang telah mengajar penulis selama berkuliah di Universitas Pelita Harapan.
4. Seluruh keluarga dan teman yang senantiasa memberikan dukungan.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa masih banyak terdapat kekurangan dalam Tugas Akhir Skripsi ini. Oleh karena itu, kritik dan saran dari pembaca akan sangat bermanfaat bagi penulis. Semoga Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya.

Tangerang, September 2018

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR	iii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR SINGKATAN	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR FIGUR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Pertanyaan Penelitian	4
1.4. Tujuan Penelitian	4
1.4.1. Tujuan Umum	4
1.4.2. Tujuan Khusus	4
1.5. Manfaat Penelitian	5
1.5.1. Manfaat Akademik	5
1.5.2. Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Penyakit Ginjal Kronis	6
2.1.1. Definisi	6
2.1.2. Patofisiologi	7
2.1.3. Klasifikasi	8
2.1.4. Manifestasi Klinis	9
2.1.5. Tata laksana	11
2.2. Hemodialisis	12
2.2.1. Definisi	12
2.2.2. Prinsip Kerja	12
2.2.3. Komplikasi dan Efek Samping	14
2.3. Kualitas Tidur	15
2.3.1. Definisi	15
2.3.2. Faktor resiko dan penyebab	16
2.3.3. Akibat kekurangan tidur	17

2.3.4. Pittsburg Sleep Quality Index	17
2.3.6. Gangguan tidur pada pasien dengan penyakit ginjal kronis	19
2.3.6. Hubungan dialisis dan kualitas tidur	20
BAB III KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, DAN HIPOTESA	24
3.1. Kerangka Teori	24
3.2. Kerangka Konsep	25
3.3. Hipotesis	25
3.4. Variabel	25
3.5. Definisi Operasional	27
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN	28
4.1. Desain Penelitian	28
4.2. Tempat dan Waktu Penelitian	28
4.3. Populasi dan Sampel	28
4.4. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	29
4.5. Estimasi Besar Sampel	29
4.6. Teknik Pengambilan Sampel	30
4.7. Instrumen Penelitian	31
4.8. Cara Kerja	31
4.9. Alur penelitian	32
4.10. Pengolahan Data	33
4.11. Uji Statistik	33
4.11. Etika Penelitian	33
4.12. Jadwal Penelitian	34
4.13. Biaya Penelitian	35
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	36
5.1. Hasil Data Penelitian	36
5.1.1. Data Demografis	36
5.1.2. Deskripsi Responden Penelitian	37
5.1.3. Hasil Uji Statistik	39
5.2. Pembahasan	41
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	45
6.1. Kesimpulan	45
6.2. Saran	45
DAFTAR PUSTAKA	47
LAMPIRAN	51

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.	Tatalaksana pasien ginjal kronis sesuai derajat keparahan	9
Tabel 4.1.	Jadwal penelitian	36
Tabel 4.2.	Biaya penelitian	37
Tabel 5.1.	Hasil analisis data demografis – Jenis kelamin	36
Tabel 5.2.	Hasil analisis data demografis – Usia	36
Tabel 5.3.	Hasil analisis deskriptif – kualitas tidur	37
Tabel 5.4.	Hasil analisis deskriptif – sif dialisis dan interval sif dialisis	38
Tabel 5.5.	Hasil analisis statistik – hubungan interval waktu akhir sif dialisis dan awal tidur dengan kualitas tidur	39
Tabel 5.6.	Hasil analisis statistik – hubungan interval waktu akhir sif dialisis dan awal tidur dengan kualitas tidur dalam dua kelompok	39

DAFTAR FIGUR

Figur 2.1. Klasifikasi derajat keparahan gagal ginjal kronis oleh KDIGO 8



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran A.	Keterangan Lolos Kaji Etik	A-1
Lampiran B.	Surat Permohonan Pengambilan Data	B-1
Lampiran C.	Surat Izin Pengambilan Data	C-1
Lampiran D.	<i>Informed Consent</i>	D-1
Lampiran E.	Lembar Persetujuan Etik	E-1
Lampiran F.	Kuesioner Penelitian	F-1
Lampiran G.	Surat Keputusan Dekan	G-1



DAFTAR SINGKATAN



PGK	: Penyakit Ginjal Kronis
CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
RRT	: <i>Renal Replacement Therapy</i>
HD	: Hemodialisis
AV	: <i>Arterio venous</i>
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
ESRD	: <i>End Stage Renal Disease</i>
KDIGO	: <i>Kidney Disease: Improving Global Outcomes</i>
DDS	: <i>Disequilibrium Dialysis Syndrome</i>
PSQI	: <i>Pittsburg Sleep Quality Index</i>
PHQ-9	: <i>Patient Health Questionnaire-9</i>
RLS	: <i>Restless Leg Syndrome</i>
MRIN	: <i>Mochtar Riady Institute for Nanotechnology</i>