

ABSTRAK

Gagal ginjal kronis (GGK) merupakan sebuah penyakit yang menyebabkan menurunnya fungsi ginjal manusia. Penderita GGK akan kehilangan fungsi ginjalnya secara perlahan. Kerusakan ginjal tersebut tidak dapat diperbaiki dan bersifat permanen. Studi ini memfokuskan pada tindakan sosial yang dilakukan penderita GGK dalam proses penyembuhan penyakit serta penyebab yang melatarbelakangi mereka melakukan tindakan tersebut.

Paradigma yang digunakan untuk menjawab permasalahan dalam penelitian ini adalah paradigma definisi sosial dengan pendekatan kualitatif. Teori yang digunakan yakni teori tindakan sosial dan teori aksi dari Max Weber. Informan dalam penelitian ini adalah lima orang laki-laki penderita GGK yang tinggal dan menjalani proses penyembuhan di Surabaya. Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah *purposive*. Metode pengumpulan data dalam penelitian ini adalah wawancara mendalam dan partisipasi langsung di lapangan.

Hasil yang ditemukan dalam penelitian ini antara lain: 1) Tindakan sosial yang dilakukan oleh penderita GGK dalam proses penyembuhan penyakitnya adalah rasional-instrumental, rasional-nilai, dan tradisional; dan 2) Sebab yang melatarbelakangi tindakan yang dilakukan penderita GGK adalah kondisi sosial budaya dan ekonomi dari masing-masing penderita GGK.

Kata kunci: penderita gagal ginjal kronis, proses penyembuhan, tindakan sosial, kondisi sosial budaya, kondisi ekonomi

ABSTRACT

Chronic kidney disease (CKD) is a disease causing the decrease of human renal function. People with CKD would lose their kidney function slowly. The damage was irreversible and permanent. This study was focusing on social action took by people with CKD in the healing process of the disease and the background of the action.

Paradigm used to answered the question in this research was social definition paradigm. Theory used in this research was action theory and social action theory by Max Weber. Interviewee in this research was five men with CKD whom lived and did their healing process in Surabaya. Specifically, this research took place at two hospita in Surabaya, RSUD dr. Soetomo and Husada Utama Hospital. Sampling technique used in this research was *purpossive*. Methods used in collecting data were indepth interview and direct participation on the field.

Result found in this research were: 1) Social action took by people with CKD in their healing process of the disease were zweck-rational, wert-rational, and traditional; and 2) The cause of the action they took were the social cultural and economic condition form each of the people with CKD.

Keywords: people with chronic kidney disease, healing process, social action, social cultural condition, economic condition

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT atas kelancaran dan kemudahan yang diberikan selama proses pengerjaan hingga penyelesaian skripsi yang berjudul : Tindakan Sosial Penderita Gagal Ginjal dalam Proses Penyembuhan Penyakit (Studi Kualitatif Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis di Rumah Sakit dr. Soetomo dan Rumah Sakit Spesialis Husada Utama Surabaya).

Kajian mengenai Penderita Gagal Ginjal telah banyak dilakukan di berbagai bidang ilmu, terutama kedokteran dan psikologi. Namun studi yang dilakukan melalui perspektif sosiologis masih sangat jarang dilakukan. Penulis mengangkat isu tersebut menjadi permasalahan utama dalam skripsi ini dengan menggunakan teori sosiologi sebagai pisau analisis. Teori-teori sosial yang bersifat aplikabel untuk menganalisis berbagai isu mampu untuk menjawab permasalahan yang diangkat dalam penelitian ini. Isu mengenai Penderita Gagal Ginjal tidak hanya bisa dikaji dari perspektif medis dan psikologis saja, tetapi juga melalui perspektif sosiologis dengan mengangkat aspek Tindakan Sosialnya.

Skripsi ini mencoba memahami bagaimana tindakan sosial yang dilakukan penderita gagal ginjal dalam proses penyembuhan penyakitnya dan apa yang melatarbelakangi tindakan sosial yang dilakukan penderita gagal ginjal. Tindakan sosial tersebut meliputi tindakan rasional instrumental, rasional nilai, afektual dan tradisional. Penelitian ini dilakukan di Rumah Sakit Dr Soetomo dan Rumah Sakit Spesialis Husada Utama Surabaya.

Selama proses pengerjaan skripsi ini, banyak semangat, dukungan dan motivasi dari berbagai pihak hingga skripsi ini terselesaikan dengan lancar. Penulis ingin menyampaikan terima kasih yang sebesar besarnya kepada : Drs. Septi Ariadi, MA, selaku dosen pembimbing yang telah memberikan banyak pengarahan, saran dan mengoreksi kekurangan skripsi ini; Ibu Siti Mas'udah selaku dosen wali yang telah banyak membantu proses perkuliahan penulis sejak semester pertama; Bapak Herwanto, MA., selaku ketua Departemen Sosiologi atas kritik dan saran yang diberikan selama mata kuliah proposal skripsi. Tidak lupa terima kasih yang sebesar-besarnya penulis ucapkan kepada seluruh dosen Sosiologi Universitas Airlangga atas semua ilmu dan pembelajaran yang telah diberikan.

Terima kasih tidak lupa penulis ucapkan pada orang yang selalu memberikan dukungan terbesar tiada henti dan orang yang selalu menemani penulis mengerjakan skripsi selama ini: my superhero Alm Bapak H. Aseli, ini semua aku persembahkan untuk bapak, wanita tertangguh dan terkuat di dunia Emak Hj Melly Moha, my little sister adek Sherly Dwi A, adek Dinda Mei W, adek Gadis Cahayani dan juga my little brother adek Bima Wahyu K, terima kasih kalian penghibur dan penyemangatku selama ini, aku cinta kalian kurawa-kurawaku, Embakku tersayang Indah Nur A thanks for all sistaku mumumuu, kalianlah yang terbaik di hidupku. Penulis juga banyak di bantu oleh Alm Bapak H Aseli tanpa beliau penulis tidak akan bisa menemukan informan-informan yang luar biasa, terima kasih bapak atas semua yang telah bapak berikan untuk anakmu ini. Terima kasih juga penulis sampaikan untuk para suster Hemodialisa Rumah Sakit Dr soetomo dan Rumah Sakit Spesialis Husada Utama Surabaya yang telah

memberikan begitu banyak ilmu dan pelajaran yang berharga, makasih suster-suster canteekkk. Terima kasih juga kepada dr Nunuk Mardiana Sp.PD,K-GH dan dr herjunianto Sp. PD atas semua wejangan, ilmu dan saran-sarannya yang sangat bermanfaat bagi peneliti. Terima kasih juga penulis sampaikan kepada para laki-laki yang super tangguh, super tabah dan super kuat: KOD, AND, SBD, RIS dan SYT yang telah meluangkan banyak waktunya untuk bersedia menjadi informan. Terima kasih banyak telah membawa penulis ke dunia baru yang belum pernah penulis tahu sebelumnya.

Dalam kesempatan ini penulis juga menyampaikan banyak terima kasih kepada teman-teman sosiologi yang telah banyak membantu: Embakku sekaligus dosen pembimbingku yang kedua Indah Nur Ariviani yang telah banyak membantu penulis, jangan pernah capek dan lelah untuk selalu mengajari adekmu ini ya embak. Terima kasih kepada entok-entokku tercinta, yang selama 3,5 tahun ini selalu menemani dan selalu sabar menghadapi aku Kiki Rizki R, Donna Ayu A dan Izzatul Millah kalianlah sahabat terbaikku. Serta teman-teman Sosiologi 2011 alias Soc11oheroes yang berjuang bersama-sama dalam menyelesaikan skripsi ini: Ogi, Gibran, Nelly, Lifa, Sena, dan yang lainnya yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu terima kasih banyak untuk ke solid'annya selama ini. Tidak lupa juga penulis ucapkan terima kasih kepada teman-teman SMA penulis yang selama ini selalu memberi dukungan dan semangat melalui sosmed, Suci, Puniyah, Irma, Mazil, Tiffany, Devi, Febi, Sikha, Nana. Walaupun jarang ketemu tapi semangat kalian selalu nyampek di aku hehe. Terima kasih juga kepada teman-teman KKN Banyukeps medure yang sering memberi masukan kepada skripsi ini khususnya

kepada Andy Anthony dan Dyah Listianingsih aku doakan kalian menjadi dokter terbaik di indonesia amiiin, tak tunggu selfie bareng di ACC yaa.

Akhirnya penulis berharap skripsi ini dapat memberikan manfaat baik praktis maupun akademis dalam memahami penyakit gagal ginjal. Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam skripsi ini. Penulis juga memohon maaf apabila terdapat kesalahan, baik teknis maupun non-teknis dalam penulisan skripsi ini. Terima kasih.

Surabaya, Desember 2014

Penulis

