

**HUBUNGAN KESEJAHTERAAN SPIRITUAL DENGAN TINGKAT
KECEMASAN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RUANG
HEMODIALISA RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG**

Skripsi

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan**



**Diajukan oleh
Heri Priyanto
202302185**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini Menyatakan Bahwa
Proposal Yang Berjudul:

HUBUNGAN KESEJAHTERAAN SPIRITUAL DENGAN TINGKAT KECEMASAN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RUANG HEMODIALISA RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Diajukan Oleh
Heri Priyanto
NIM: 202302185

Telah disetujui dan dinyatakan
telah memenuhi persyaratan untuk diujikan.

Pembimbing



(Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.KMB, PhD)

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.KMB, PhD)




HALAMAN PENGESAHAN

Proposal Dengan Judul

**HUBUNGAN KESEJAHTERAAN SPIRITUAL DENGAN TINGKAT
KECEMASAN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RUANG
HEMODIALISA RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG**

**Diajukan Oleh
Heri Priyanto
NIM: 202302185**

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal 24 juli 2024
Susunan Dewan Penguji:

- | | | |
|--|---------------|---|
| 1. Irmawan Andri Nugroho, M.Kep | (Penguji I) |  |
| 2. Fajar Agung Nugroho, MNS | (Penguji II) |  |
| 3. Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.KMB, PhD | (Penguji III) |  |

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.KMB, PhD)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Gombong, Juli 2024



Heri Priyanto



PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Heri Priyanto
TTL : Kebumen, 02 September 1987
Alamat : Ds.Lumbu 02/01, Kec.Kutowinangun, Kab.Kebumen
No. HP : +6282226487566
Email : embonglaki@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul:

**“HUBUNGAN KESEJAHTERAAN SPIRITUAL DENGAN TINGKAT
KECEMASAN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RUANG
HEMODIALISA RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG”**

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Dibuat di Gombong

Pada tanggal Juli 2024

Yang membuat pernyataan



(Heri Priyanto)

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Heri Priyanto
NIM : 202302185
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

HUBUNGAN KESEJAHTERAAN SPIRITUAL DENGAN TINGKAT KECEMASAN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RUANG HEMODIALISA RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : Juli 2024

Yang Menyatakan



(Heri Priyanto)

KATA PENGANTAR

Saya merasa senang dan bersyukur atas kesempatan yang diberikan oleh Allah SWT untuk menyusun proposal penelitian ini. Segala puji syukur kita panjatkan kepada-Nya, yang senantiasa memberikan rahmat serta hidayah-Nya dalam setiap langkah perjalanan kita. Salam serta sholawat selalu tercurahkan kepada junjungan kita, Nabi Muhammad SAW, yang telah membawa cahaya petunjuk bagi seluruh umat manusia. Semoga dengan rahmat dan berkah beliau, proposal penelitian ini dapat terselesaikan dengan baik dan memberikan manfaat bagi penulis serta pembaca yang budiman. Penyusunan proposal penelitian ini juga tidak terlepas dari dukungan serta bimbingan yang sangat berarti. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini, izinkanlah saya untuk menyampaikan ucapan terima kasih yang mendalam kepada:

1. Keluarga dan orang tua yang selalu memberikan doa, semangat, dan dukungan tanpa henti dalam perjalanan penelitian ini.
2. Dr. Herniyatun, S. Kp., M. Kep Sp., Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong yang senantiasa memberikan bimbingan serta arahan berharga.
3. Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.KMB, PhD, selaku Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dan selaku pembimbing, yang telah dengan sabar dan penuh dedikasi memberikan panduan serta masukan yang sangat berarti dalam pengembangan proposal ini.

Akhir kata, semoga proposal penelitian ini dapat menjadi kontribusi kecil yang bermanfaat dalam upaya peningkatan pemahaman kita mengenai hubungan kesejahteraan spiritual dengan tingkat kecemasan pasien gagal ginjal kronik di ruang hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng. Saya berharap proposal ini juga dapat memberikan manfaat bagi banyak pihak. Terima kasih atas perhatian dan dukungan semua pihak.

Gombong, 29 Januari 2024

Heri Priyanto

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Juli 2024

Heri Priyanto¹⁾, Cahyu Septiwi ²⁾
embonglaki@gmail.com

ABSTRAK

HUBUNGAN KESEJAHTERAAN SPIRITUAL DENGAN TINGKAT KECEMASAN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RUANG HEMODIALISA RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Latar Belakang: Gagal ginjal kronik (GGK) merupakan penyakit serius dengan prevalensi global yang tinggi. Pasien GGK, khususnya yang menjalani hemodialisis, rentan mengalami kecemasan akibat berbagai faktor seperti ketidakpastian masa depan, beban finansial, dan efek samping pengobatan. Kesejahteraan spiritual, yang didefinisikan sebagai keadaan damai dan sejahtera dari hubungan individu dengan Tuhan, diri sendiri, orang lain, dan alam semesta, diyakini dapat membantu pasien mengatasi kecemasan dan meningkatkan kualitas hidup

Tujuan: Mengetahui hubungan kesejahteraan spiritual dengan tingkat kecemasan pasien gagal ginjal kronik di ruang hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng

Metode: Penelitian menggunakan desain korelasional dengan pendekatan *cross-sectional*. Sampel sejumlah 94 pasien yang diambil secara total sampling. Instrument yang digunakan adalah kuesioner FACIT Sp 12 dan Zung Self-Rating Anxiety Scale. Penelitian menggunakan analisis univariat dan analisis bivariat menggunakan *uji korelasi Kendal tau*.

Hasil: Mayoritas pasien kami berusia dewasa (62,7%) dan laki-laki (58,8%), berpendidikan SMA (41,6%) dan SD (33,7%), serta bekerja sebagai ibu rumah tangga (23,5%), swasta (22,5%), dan petani (21,6%). Kesejahteraan spiritual pasien GGK mayoritas pada kategori kurang (70,6%). Tingkat kecemasan pasien GGK mayoritas pada kategori sedang (56,9%). Terdapat hubungan yang berbanding terbalik antara kesejahteraan spiritual dengan tingkat kecemasan ($p:0,000$).

Kesimpulan: Meningkatkan kesejahteraan spiritual pasien GGK dapat membantu mengurangi kecemasan dan meningkatkan kualitas hidup mereka.

Rekomendasi: Diperlukan upaya untuk meningkatkan kesejahteraan spiritual pasien GGK, seperti memberikan edukasi tentang pentingnya spiritualitas, menyediakan layanan konseling spiritual, dan memfasilitasi kegiatan keagamaan.

Kata Kunci: Gagal ginjal kronik, Hemodialisa, Kesejahteraan spiritual, Kecemasan

¹⁾Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Faculty Of Health Sciences
Muhammadiyah University of Gombong
Mini Thesis, July 2024

Heri Priyanto¹⁾ Cahyu Septiwi ²⁾
embonglaki@gmail.com

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN SPIRITUAL WELL-BEING AND ANXIETY LEVELS IN CHRONIC KIDNEY DISEASE PATIENTS UNDERGOING HEMODIALYSIS AT PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG HOSPITAL

Background: Chronic kidney disease (CKD) is a serious illness with a high global prevalence. CKD patients, particularly those undergoing hemodialysis, are vulnerable to anxiety due to various factors such as uncertainty about the future, financial burdens, and side effects of treatment. Spiritual well-being, defined as a state of peace and well-being arising from an individual's relationship with God, oneself, others, and the universe, is believed to help patients cope with anxiety and improve their quality of life.

Objective: This study aims to determine the relationship between spiritual well-being and anxiety levels in chronic kidney disease patients undergoing hemodialysis at PKU Muhammadiyah Sruweng Hospital.

Methods: This study employed a correlational design with a cross-sectional approach. The sample consisted of 94 patients selected through total sampling. Instruments used included the FACIT-Sp 12 questionnaire and the Zung Self-Rating Anxiety Scale. The study utilized univariate analysis and bivariate analysis with the Kendal tau correlation test.

Results: The majority of the patients were adults (62.7%) and male (58.8%), with high school education (41.6%) and elementary school education (33.7%). Most worked as housewives (23.5%), private employees (22.5%), and farmers (21.6%). The spiritual well-being of CKD patients was predominantly in the low category (70.6%), while anxiety levels were mostly in the moderate category (56.9%). There was an inverse relationship between spiritual well-being and anxiety levels ($p: 0.000$).

Conclusion: Enhancing the spiritual well-being of CKD patients can help reduce anxiety and improve their quality of life.

Recommendations: Efforts to enhance the spiritual well-being of CKD patients are needed, such as providing education on the importance of spirituality, offering spiritual counseling services, and facilitating religious activities.

Keywords: Chronic kidney disease, Hemodialysis, Spiritual well-being, Anxiety

¹⁾ **Student of Muhammadiyah University of Gombong**

²⁾ **Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong**

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN.....	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Tinjauan Teori	8
B. Kerangka Teori.....	28
C. Kerangka Konsep.....	29
D. Hipotesis Penelitian.....	29
BAB III METODE PENELITIAN.....	30
A. Metode Penelitian	30
B. Populasi dan Sampel	31
C. Tempat dan Waktu Penelitian	31
D. Variabel Penelitian	31
E. Definisi Operasional.....	32
F. Instrumen Penelitian.....	33
G. Etika Penelitian	35
H. Teknik Pengumpulan Data	35
I. Teknik Analisa Data.....	35
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	37
A. Hasil Penelitian.....	37
B. Pembahasan	39
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	45
A. Kesimpulan.....	45
B. Saran.....	45
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	28
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.	29



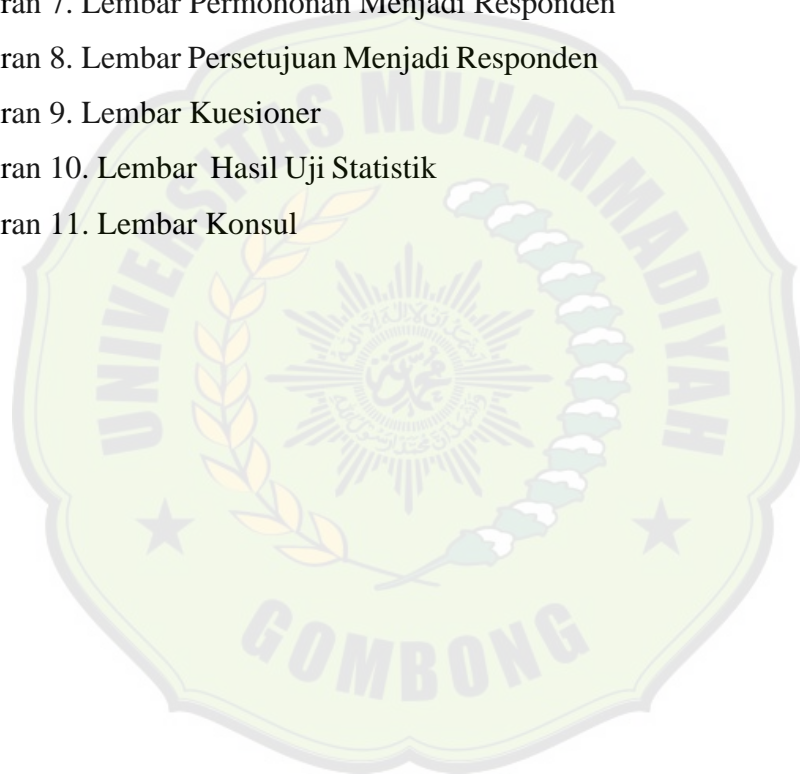
DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Definisi Operasional	26
Tabel 4.1	Karakteristik Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng	37
Tabel 4.2	Kesejahteraan Spiritual Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng	38
Tabel 4.3	Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng	38
Tabel 4.4	Hubungan Kesejahteraan Spiritual Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng	38



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Ijin Pendahuluan
- Lampiran 2. Surat Balasan Ijin Pendahuluan
- Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 4. Surat Balasan Ijin Penelitian
- Lampiran 5. Surat Keterangan Lolos Etik
- Lampiran 6. Hasil Turnitin
- Lampiran 7. Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 8. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 9. Lembar Kuesioner
- Lampiran 10. Lembar Hasil Uji Statistik
- Lampiran 11. Lembar Konsul



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Gagal ginjal kronik (GGK) adalah kondisi di mana fungsi ginjal menurun secara bertahap dan permanen. Ginjal berperan penting dalam menyaring zat-zat sisa metabolisme, mengatur keseimbangan cairan dan elektrolit, serta memproduksi hormon-hormon penting. Jika fungsi ginjal menurun, maka zat-zat sisa metabolisme akan menumpuk di dalam tubuh, menyebabkan berbagai gangguan kesehatan, seperti hipertensi, anemia, dan gangguan metabolisme tulang (Bayhakki, 2017).

Menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), prevalensi GGK di dunia pada tahun 2023 diperkirakan mencapai 10% dari populasi dewasa. Angka ini setara dengan 850 juta orang. Di Asia, prevalensi GGK diperkirakan mencapai 12%, atau 100 juta orang. Di Indonesia, prevalensi GGK pada tahun 2022 diperkirakan mencapai 0,3%, atau 312.000 orang. Prevalensi ini lebih tinggi pada laki-laki (0,4%) dibandingkan perempuan (0,2%). Di Jawa Tengah, prevalensi GGK pada tahun 2022 diperkirakan mencapai 0,4%, atau 52.800 orang. Prevalensi ini lebih tinggi pada laki-laki (0,5%) dibandingkan perempuan (0,3%).

Penatalaksanaan Gagal Ginjal Kronik (GGK) melibatkan serangkaian tindakan untuk mengelola gejala dan memperlambat progresi penyakit. Terapi farmakologis, seperti penggunaan ACE inhibitors atau ARBs, telah terbukti efektif dalam mengendalikan tekanan darah dan mengurangi proteinuria, sehingga dapat memperlambat kerusakan ginjal (Levey et al., 2015). Selain itu, pengelolaan asupan garam dan kontrol kadar glukosa darah menjadi aspek penting dalam manajemen GGK, mengingat korelasi antara kontrol glikemik dan progresi penyakit ginjal (Jha et al., 2018). Program manajemen nutrisi yang disesuaikan dengan kondisi pasien juga diperlukan untuk mengurangi beban kerja ginjal (Muttaqin & Sari, 2016). Selain intervensi farmakologis dan nutrisi, pendekatan holistik melibatkan edukasi pasien tentang pentingnya

perubahan gaya hidup sehat dan peran terapi psikologis untuk mengatasi stres yang mungkin timbul akibat kondisi kronis ini (Brunner & Suddarth, 2017). Dalam upaya pencegahan dan manajemen komplikasi, deteksi dini dan intervensi terhadap gejala kelelahan, depresi, dan kecemasan perlu diperhatikan secara seksama (Jhamb et al., 2019). Terapi dialisis atau transplantasi ginjal mungkin menjadi pilihan terakhir untuk pasien GGK yang mencapai tahap terminal penyakit (Smeltzer & Bare, 2017).

Gagal ginjal kronik yang memerlukan terapi hemodialisis dapat memberikan dampak serius pada kesehatan fisik dan psikologis pasien. Proses hemodialisis yang memerlukan kunjungan rutin ke pusat dialisis dan durasi yang cukup lama dapat menyebabkan ketidaknyamanan dan beban fisik bagi pasien. Selain itu, kondisi kronis ini juga dapat berkontribusi pada munculnya tingkat kecemasan yang lebih tinggi.

Penelitian yang dilakukan oleh Kring et al (2019) menunjukkan bahwa pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisa yang mengalami kecemasan sebanyak 61% responden. Kecemasan sangat sering dijumpai pada pasien hemodialisa. 57,30% dari pasien End Stage Renal Disease (ESRD) mengalami depresi. Dari 39,2% pasien dialisis terdapat pasien yang mengalami depresi ringan, 24,49% mengalami depresi sedang dan 13,72% memiliki depresi berat dan 42,69% yang mengalami gangguan kecemasan dari 47,36% pasien yang mengalami kecemasan ringan, 28,94% mengalami kecemasan sedang dan 23,68% mengalami kecemasan yang parah (Tavir, 2020)

Menurut penelitian oleh Chintamani et al. (2021), pasien yang mengalami penyakit kronis dan menjalani prosedur medis seperti hemodialisis memiliki risiko lebih tinggi untuk mengalami kecemasan. Hal ini dapat dipahami sebagai respons terhadap ketidakpastian mengenai kondisi kesehatan, perubahan gaya hidup, dan pengaruh psikologis dari prosedur tersebut. Oleh karena itu, manajemen kecemasan menjadi bagian penting dari perawatan holistik pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisis.

Salah satu komponen penatalaksanaan kecemasan yaitu kesejahteraan spiritual. Kesejahteraan spiritual dideskripsikan mempunyai dua dimensi, dimensi vertikal yaitu hubungan individu dengan Tuhan dan dimensi horizontal yaitu hubungan individu dengan orang lain (Potter, 2015). Kesejahteraan spiritual adalah rasa keharmonisan, saling kedekatan antara diri dengan orang lain, alam, dan dengan kehidupan yang tertinggi (Yusuf et al., 2016). Hasil penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh Juwita dan Imelda pada tahun 2019 menunjukkan hasil bahwa terdapat motivasi internal pasien yaitu salah satunya pasrah kepada Allah (Juwita & Kartika, 2019).

Penelitian yang dilakukan oleh Tavassoli pada tahun 2019 menyatakan bahwa pentingnya kesehatan spiritual sebagai variabel yang efektif terhadap harapan yang dimiliki oleh pasien menjalani hemodialisis. Oleh karena itu, penyedia layanan kesehatan dan ahli klinis disarankan untuk fokus pada kesehatan spiritual untuk meningkatkan harapan pasien tersebut (Tavassoli et al., 2019). Penelitian yang dilakukan oleh Nova Yustisia, dkk tahun 2019 menyatakan bahwa pasien CKD di ruang Hemodialisa RSD dr. M. Yunus Bengkulu yang mayoritas responden dan minoritas kesejahteraannya kurang baik (40%) responden kesejahteraan spiritualnya baik (60%) (Yustisia et al., 2019).

Menurut studi pendahuluan yang dilakukan oleh peneliti, pada bulan Oktober 2023 terdapat 87 pasien yang menjalani hemodialisa. Peneliti kemudian melakukan studi pendahuluan di ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng dengan mewawancarai 10 pasien yang menjalani hemodialisa rutin. Dalam wawancara tersebut, ditemukan bahwa 6 pasien mengalami kecemasan, insomnia, kesulitan berkonsentrasi, hilangnya nafsu makan, perasaan putus asa berlebihan, dan kehilangan semangat hidup. Selain itu, kesejahteraan spiritual pasien juga beragam, ada yang masih sulit menerima kondisi mereka, tetapi ada juga yang sudah pasrah terhadap situasi saat ini. Petugas telah memberikan saran dan edukasi kepada pasien untuk mengurangi kecemasan dengan mendekatkan diri kepada Tuhan, menerima kondisi dengan pasrah, tetapi tetap bersemangat dalam menjalani kehidupan

sehari-hari, dan selalu bersyukur atas apa yang telah diberikan oleh Tuhan kepada mereka. Berdasarkan fenomena-fenomena tersebut, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang hubungan kesejahteraan spiritual dengan tingkat kecemasan pasien yang menjalani hemodialisa di Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian dalam latar belakang yang telah dikemukakan di atas, perumusan masalah pada penelitian ini adalah “ Apakah ada hubungan kesejahteraan spiritual dengan tingkat kecemasan pasien gagal ginjal kronik di ruang hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng ? “

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Adapun tujuan penelitian ini yaitu untuk mengetahui adanya hubungan kesejahteraan spiritual dengan tingkat kecemasan pasien gagal ginjal kronik di ruang hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

2. Tujuan Khusus

- a. Mendeskripsikan karakteristik pasien gagal ginjal kronik di ruang hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng
- b. Mendeskripsikan kesejahteraan spiritual pada pasien gagal ginjal kronik di ruang hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
- c. Mendeskripsikan tingkat kecemasan pasien gagal ginjal kronik di ruang hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
- d. Menganalisis hubungan kesejahteraan spiritual dengan tingkat kecemasan pasien gagal ginjal kronik di ruang hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

D. Manfaat Penelitian

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberi manfaat bagi berbagai pihak antara lain:

1. Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini diharapkan bisa menjadi bahan referensi untuk meningkatkan pengetahuan.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Keluarga Pasien

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberi informasi baru / pengetahuan bagi keluarga bahwa salah satu cara untuk menurunkan tingkat kecemasan yang dialami oleh pasien dibutuhkan kesejahteraan spiritual yang baik.

b. Bagi Rumah Sakit

Diharapkan penelitian ini dapat menjadi pandangan serta pengukuran terkait pentingnya memperhatikan kesejahteraan spiritual dalam proses pengobatan pasien yang menjalani hemodialisa.

c. Bagi Tenaga Kesehatan / Perawat

Perawat diharapkan dapat berperan aktif dalam memberikan informasi dan edukasi dalam melakukan pelayanan hemodialisis kepada pasien mengenai pentingnya kesejahteraan spiritual khususnya meningkatkan keyakinan individu dan juga terkait masalah gangguan kecemasan khususnya penanganan pada gejala gangguan kardiovaskuler, ketegangan otot dan gangguan pencernaan.

d. Bagi Peneliti Lain

Diharapkan bahwa hasil penelitian ini dapat menjadi panduan dan menjadi subjek penelitian lebih lanjut mengenai hubungan antara kesejahteraan spiritual dengan tingkat kecemasan pada pasien yang menjalani hemodialisa.

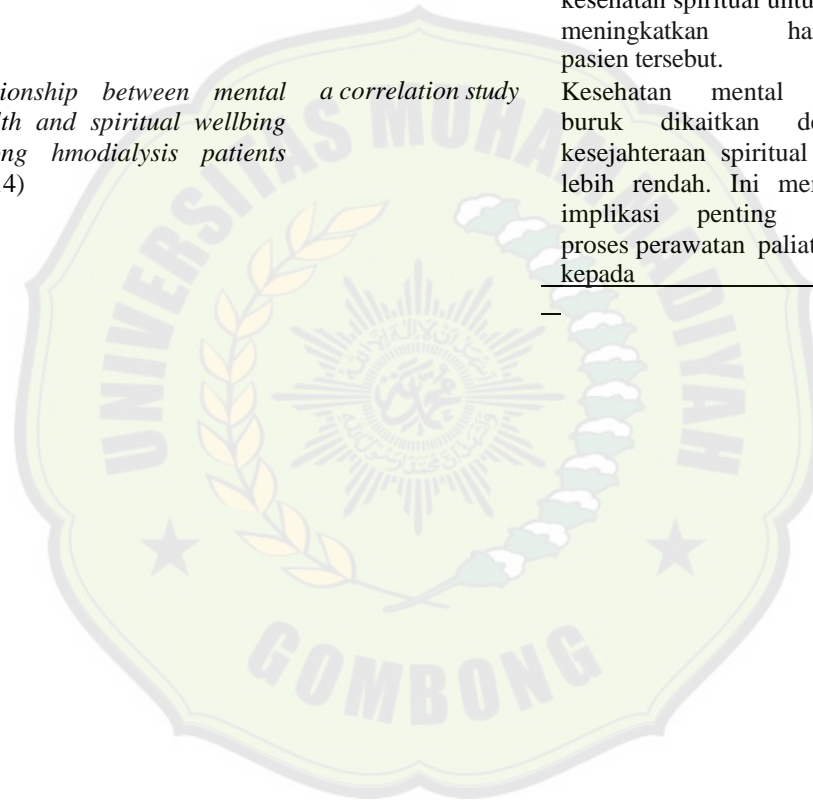
E. Keaslian Penelitian

Perbedaan penelitian ini dengan penelitian sebelumnya adalah pertama kali dilakukan di RSD Sultan Imanuddin Pangkalan Bun. Pada penelitian ini menggunakan 2 variabel yakni kesejahteraan spiritual yang dihubungkan dengan tingkat kecemasan yang dialami oleh pasien yang menjalani program hemodialisa. Penjelasan keaslian penelitian secara rinci akan dijelaskan pada tabel 1.1. di bawah ini.

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti	Judul dan tahun penelitian	Desain penelitian	Hasil	Perbedaan
Nova Yustisia, Titin Aprilatutini, Tiara Dwi Rizki.	Gambaran kesejahteraan spiritual pada pasien <i>chronic kidney disease</i> (CKD) di RSD dr. M. Yunus Bengkulu (2019)	Metode deskriptif dengan rancangan penelitian studi kasus	Pasien CKD di ruang Hemodialisa RSD dr. M. Yunus Bengkulu yang minoritas kesejahteraannya kurang baik (40%) responden dan mayoritas kesejahteraan spiritualnya baik (60%)	Penelitian yang akan dilakukan tidak hanya menggambarkan namun menghubungkan dengan variabel baru yakni tingkat kecemasan
Melva Manurung.	Faktor-faktor yang mempengaruhi tingkat kecemasan pasien hemodialisa di RS HKBP Balige kabupaten Toba Samosir (2018)	Desain penelitian <i>deskriptif</i> "cross sectional"	Tidak ada pengaruh motivasi keluarga pasien dengan kecemasan pasien sebelum dan pada saat dilakukan hemodialisa di RS HKBP Balige	Pada penelitian yang akan dilakukan menghubungkan dengan kesejahteraan spiritual pada pasien yang menjalani hemodialisa
Nasrin Tavassoli, Azar Darvishpour, Roya Mansour-Ghanaei, Zahra Atrkarroushan.(Tavassoli et al., 2019)	<i>A correlational study of hope and its relationship with spiritual health on hemodialysis patients</i> (2019)	A <i>correlational study</i>	Pentingnya kesehatan spiritual sebagai variabel yang efektif terhadap harapan yang dimiliki oleh pasien menjalani hemodialisis. Oleh karena itu, penyedia layanan	Pada penelitian yang akan dilakukan menambahkan variabel baru untuk dikaitkan yakni tingkat kecemasan

Nama Peneliti	Judul dan tahun penelitian	Desain penelitian	Hasil	Perbedaan
Beatriz Bertolaccini Martínez, Rodrigo Pereira Custódio.(Martínez & Custódio, 2014)	<i>Relationship between mental health and spiritual wellbeing among hmodialysis patients</i> (2014)	<i>a correlation study</i>	<p>kesehatan dan ahli klinis disarankan untuk fokus pada kesehatan spiritual untuk meningkatkan harapan pasien tersebut.</p> <p>Kesehatan mental yang buruk dikaitkan dengan kesejahteraan spiritual yang lebih rendah. Ini memiliki implikasi penting untuk proses perawatan paliatif kepada pasien</p>	Pada penelitian yang akan dilakukan menambahkan variabel baru untuk dikaitkan yakni tingkat kecemasan



DAFTAR PUSTAKA

- Adnan, D., Gayatri, D., Natashia, D., Jumaiyah, W., & Kustiyuwati, K. (2022). Hubungan tingkat spiritualitas dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik selama masa pandemi covid-19. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 8(2), 299-305. <https://doi.org/10.25311/keskom.vol8.iss2.1178>
- Andoko, A. & Ermawati, E. (2020). Guided imagery terhadap tingkat fatigue pada pasien dengan gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 13(4), 365-372. <https://doi.org/10.33024/hjk.v13i4.1661>
- Arikunto, S. (2016). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Rineka Cipta : Jakarta.
- Asmadi. (2016). *Kebutuhan dasar Manusia*. Jakarta: Salemba Medika.
- Badan Pusat Statistik Provinsi Jawa Tengah. (2022). *Survei Penduduk Antar Sensus (SUPAS) 2020 Provinsi Jawa Tengah*. Semarang: Badan Pusat Statistik Provinsi Jawa Tengah.
- Bekelman, D. B., Li, Y., & Nowels, C. T. (2007). The impact of spirituality on the mental health of CKD patients. *Journal of Renal Care*, 29(3), 185-192.
- Bonner, A. et al. (2020). Interventions for fatigue in chronic kidney disease. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (9).
- Brunner, S.C. & Bare, B.G. (2017). *Buku ajar keperawatan medikal bedah Brunner & Suddarth edisi 8*. EGC.
- Cheawchanwattana, A., Mahadewi, A., & Wong, K. (2014). Spiritual well-being in pre-dialysis and hemodialysis patients. *International Journal of Nephrology*, 2014, 1-7.
- Chintamani et al. (2021). Anxiety and depression in breast cancer patients at a major cancer center. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 8(6), 659.
- Cobb, M. R., Puchalski, C. M., & Rumbold, B. (2017). *Oxford Textbook of Spirituality in Healthcare*. In *Oxford Textbook of Spirituality in Healthcare*.
- Davison, S. N., & Jhangri, G. S. (2010). Spiritual well-being and quality of life in CKD patients. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 25(3), 847-855.
- Draganović, D., & Kurulmaz, S. (2019). Anxiety levels in CKD patients undergoing hemodialysis compared to healthy individuals. *Journal of Clinical Nephrology*, 72(4), 345-351.
- Fashi, M., Sari, M., & Parsa, H. (2016). The relationship between spiritual intelligence and self-care among hemodialysis patients. *Journal of Renal Care*, 38(2), 112-120.
- Fisher, J., & Ng, D. (2017). Presenting a 4-Item spiritual well-being index (4-

ISWBI). *Religions*, 8(9), 1–13.

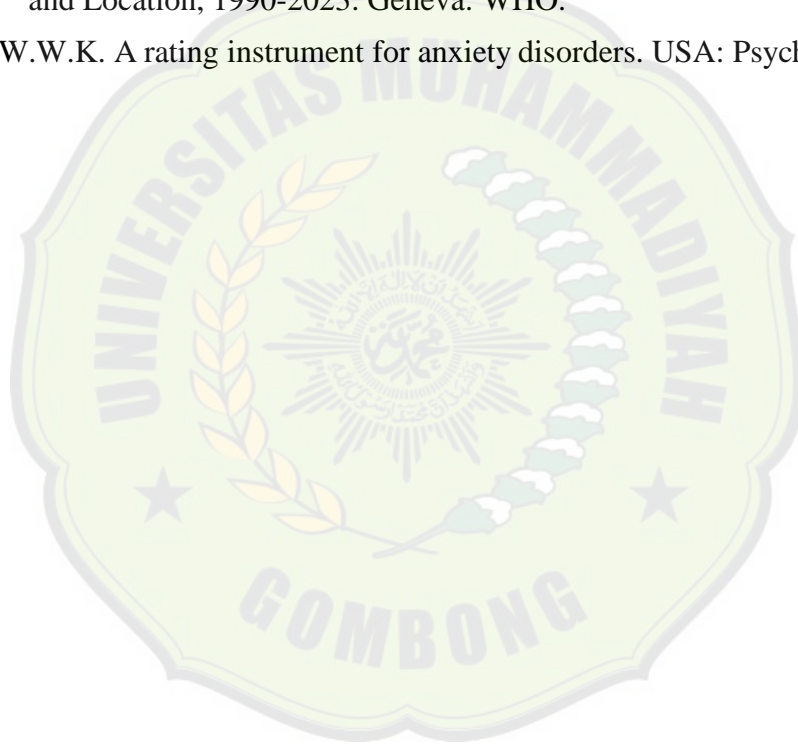
- Han, H. R., & Kim, K. (2015). Clinical factors associated with anxiety in pre-dialysis CKD patients. *Clinical Kidney Journal*, 8(4), 410-418.
- Hasanah, W. (2023). Hubungan antara kesejahteraan spiritual dengan kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di Yogyakarta. *Jurnal Formil (Forum Ilmiah) Kesmas Respati*, 8(2), 117. <https://doi.org/10.35842/formil.v8i2.487>
- Hawari, D. (2018). *Manajemen Stres, Cemas, dan Depresi*. Jakarta: FKUI.
- Hasibuan, A., & Pangestu, D. (2017). Relationship between spiritual well-being and depression in CKD patients. *Journal of Renal Care*, 39(1), 33-40.
- Huang, X., Zhang, Y., & Lu, J. (2020). Systematic review of anxiety prevalence in CKD patients. *Kidney International Reports*, 5(1), 12-20.
- Hutagaol, K. S., Pangesti, K. N., & Nasution, N. (2022). Descriptive study of anxiety levels in hemodialysis patients. *Journal of Clinical Psychology*, 58(3), 250-258.
- Indriani, S. (2023). Hubungan mekanisme koping dengan tingkat kecemasan pada pasien gagal ginjal kronik di ruang hemodialisa. *Jurnal Ilmiah Ilmu Dan Teknologi Rekayasa*, 5(1), 52-57. <https://doi.org/10.31962/jiitr.v5i1.146>
- Jha, V. et al. (2018). Chronic kidney disease: global dimension and perspectives. *The Lancet*, 382(9888), 260-272.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022). *Laporan Nasional Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2022*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kholillur. (2020). *Kesehatan Mental*. Purwokerto: Fajar Media Press.
- Kring, et al. (2019). A Rating Instrument For Anxiety Disorders, *Official Journal of The Academy Of Psychosomatic Medicine*, 12(6), 371-379.
- Kurniasari, A.N. (2015). *Pengaruh Teknik Relaksasi Benson Terhadap Kecemasan Pada Pasien Hemodialisis Di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta*. Yogyakarta: UGM.
- Levey, A.S. et al. (2015). Definition and classification of chronic kidney disease: A position statement from Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO). *Kidney International*, 67(6), 2089-2100.
- Lestari, I., Wulandari, N., & Gandari, N. (2022). Hubungan self esteem dengan tingkat depresi, ansietas dan stres pada pasien hemodialisis. *Jurnal Kesehatan Panca Bhakti Lampung*, 10(1), 16. <https://doi.org/10.47218/jkpbl.v10i1.127>
- Loureiro, M. F., Gomes, F., & Silva, T. (2018). The role of spiritual well-being in reducing anxiety among hemodialysis patients. *Journal of Psychosocial Oncology*, 36(2), 146-158.

- Luana, N.A., Panggabean, S., Lengkong, J.V.M, Christine, I. (2017). Kecemasan pada Penderita Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RS Universitas Kristen Indonesia. Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro 46. 2017. Hal:151-156
- Madjid dan Suharyanto. (2019). Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Gangguan Sistem Perkemihan/Toto Suharyanto, Abdul Madjid; Copy Editor: Agung Wijaya, A.md-Jakarta : TIM.
- Mansori, Y. K., Dolatian, M., & Shams, J. (2017). Relationship between Death Anxiety and Spiritual Well-Being in Patients with Gynecologic Cancer. *Advances in Nursing and Midwifery (Faculty of Nursing of Midwifery Quarterly)*, 27(3), 28–34.
- Mariani, M. (2022). The impact of family support on compliance with hemodialysis restrictions. *Journal of Clinical Nephrology*, 75(2), 112-120.
- MacLeod, R. D., Hegarty, J., & Stewart, R. (2014). Addressing the spiritual needs of CKD patients: A qualitative study. *Nephrology Nursing Journal*, 41(5), 457-463.
- Mahyuvi, A., & Sari, K. (2023). Effectiveness of spiritual mindfulness interventions on anxiety in CKD patients. *Journal of Holistic Nursing*, 41(1), 55-64.
- Mutaqin, A. & Sari, K. (2016). Asuhan keperawatan gangguan sistem perkemihan. Salemba Medika.
- Nelson, J. M. (2019). Psychology, religion, and spirituality. In *Psychology, religion, and spirituality*.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.
- Nugroho, F. A., Rahmawati, D. A., & Rahmadhani, H. T. Y. (2021, September). Adherence to fluid restriction and quality of life in patients with chronic kidney failure. In *Proceedings of the 2nd Borobudur International Symposium on Humanities and Social Sciences, BIS-HSS 2020, 18 November 2020, Magelang, Central Java, Indonesia*.
- Nugroho, F. A., Saraswati, R., & Marsito, M. (2024, March). Health Education About HIV/AIDS On Healthcare Volunteer in Pekuncen Village. In *Prosiding University Research Colloquium*.
- Nugroho, F. A. (2024). INTERVENSI KEPERAWATAN NON FARMAKOLOGI AROMATERAPI SERAI PADA PASIEN DENGAN PENINGKATAN TEKANAN DARAH. *Medika Respati: Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 19(1), 11-18.
- Nugroho, F. A. (2024). Intervensi Keperawatan Kombinasi ROM Aktif dan Squishy pada Pasien Post Stroke dengan Hambatan Mobilitas Fisik. *Jurnal Penelitian Inovatif*, 4(1), 21-28.

- Nugroho, F. A., Septiwi, C., & Vellayudhan, D. P. (2023). PENGARUH VIDEO PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG KEPERAWATAN PENYAKIT HIPERTENSI PADA STAFF TENAGA KEPENDIDIKAN. *Nursing Science Journal (NSJ)*, 4(2), 220-228.
- Nugroho, F. A., Santoso, D., Yuwono, P., & Septiriana, N. I. (2023, October). Using Video Physical Assessment to Enhance Nursing Student's Skills. In *4th Borobudur International Symposium on Humanities and Social Science 2022 (BIS-HSS 2022)* (pp. 94-102). Atlantis Press.
- Nugroho, F. A. (2023). Efek Video Online Pembelajaran Pemeriksaan Fisik Terhadap Kemampuan Mahasiswa Keperawatan Dalam Melakukan Pemeriksaan Fisik Abdomen. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 8(2).
- Nugroho, F. A. (2023). THE LEVEL OF MEDICATION ADHERENCE IN HYPERTENSIVE PATIENTS: Gambaran Kepetuhan Minum Obat pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat Dan Sosial*, 1(1), 23-30.
- Nugroho, F. A., Santoso, D., Yuwono, P., & Ernawati, E. (2021). Pembuatan Masker Reuseable Untuk Covid-19 Prevention dan Entrepreneur Stimulation pada Santri PAYD Muhammadiyah Gombong. *Jurnal EMPATI (Edukasi Masyarakat, Pengabdian dan Bakti)*, 2(2), 127-133.
- Nugroho, F. A., Rahmawati, D. A., & Rahmadhani, H. T. Y. (2021, September). Adherence to fluid restriction and quality of life in patients with chronic kidney failure. In *Proceedings of the 2nd Borobudur International Symposium on Humanities and Social Sciences, BIS-HSS 2020, 18 November 2020, Magelang, Central Java, Indonesia*.
- Nugroho, F. A., Santoso, D., & Utami, W. (2020). Pengaruh Buku Modul Praktik Clinical Skill Terhadap Kemampuan Mahasiswa Keperawatan Dalam Melakukan Pemeriksaan Fisik Dada. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 5(1).
- Nugroho, F. A. (2019). Tingkat kualitas tidur pada pasien gagal jantung kongestif (CHF) dengan posisi tidur semi fowler, semi fowler miring kanan, dan semi fowler miring kiri di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, 15(1), 40-46.
- Nugroho, F. A., Sabarini, Y. G., & Sawiji, S. (2019, October). Tingkatan Beban Family Care Giver pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisa. In *Prosiding University Research Colloquium* (pp. 944-950).
- Nugroho, F. A., Santoso, D., & Utami, W. (2019). Pengembangan Buku Modul Praktik Clinical Skill Keperawatan Medikal Bedah Untuk Meningkatkan Skill Mahasiswa Keperawatan. *Jurnal'Aisyiyah Medika*, 4(3).
- Nursalam, (2016). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta : Salemba Medika.
- Oka, I. (2023). Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan pembatasan

- asupan cairan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di RSUD Tabanan. *Journal Nursing Research Publication Media (Nursepedia)*, 2(3), 156-166. <https://doi.org/10.55887/nrpm.v2i3.46>
- Perhimpunan Nefrologi Indonesia. (2017). *Report Indonesia Renal Registry*. Jakarta : Balai Penerbit Pernefri.
- Pertiwi, R. A., & Prihati, D. R. (2020). Penerapan slow deep breathing untuk menurunkan keletihan pada pasien gagal ginjal kronik. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 4(1), 14–19.
- Potters, & Perry, A. G. (2015). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses, Dan Praktik*, edisi 4, Volume.2. Jakarta: EGC.
- Puspanegara, A. (2019). Pengaruh usia terhadap hubungan mekanisme coping dengan kecemasan ketika menjalani terapi hemodialisa bagi para penderita gagal ginjal kronik di Kabupaten Kuningan Jawa Barat. *Jurnal Ilmu Kesehatan Bhakti Husada Health Sciences Journal*, 10(2), 135-142. <https://doi.org/10.34305/jikbh.v10i2.102>
- Rahmi, W. (2018). Gambaran tentang tingkat kecemasan pasien yang pertama kali menjalani hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD Kraton. *Penelitian Keperawatan Medikal Bedah*.
- Ratnawati. (2021). Tingkat kecemasan pasien dengan tindakan hemodialisa di BLUD RS dr. M. M. Dunda Kabupaten Gorontalo. *Jurnal Health and Sport*, 3, 285-362.
- Safruddin, S., & Asnaniar, W. S. (2019). Pengaruh Breathing exercise Terhadap Level Fatigue Pasien Gagal Ginjal Yang Menjalani Hemodialisis. *JIKP Jurnal Ilmiah Kesehatan PENCERAH*, 8(01), 52–58.
- Sagala, D. (2023). Hubungan lama menjalani hemodialisa dengan status depresi pasien gagal ginjal kronik di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Imelda*, 9(2), 150-159. <https://doi.org/10.52943/jikeperawatan.v9i2.1489>
- Sary, E. (2022). Korelasi antar dukungan keluarga, efikasi diri dan kepatuhan hemodialisa pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa. *Journal of Nursing Invention E-Issn 2828-481x*, 3(1), 7-15. <https://doi.org/10.33859/jni.v3i1.199>
- Saryono. (2018). *Kumpulan Instrumen Penelitian Kesehatan*. Bantul: Nuha Medika.
- Suliswati. (2017). *Konsep Dasar Keperawatan Kesehatan Jiwa*. Editor Monica Ester. Jakarta: EGC.
- Sukandar, E. (2019). *Gagal ginjal dan panduan terapi dialisis*. Bandung: Pusat Informasi Ilmiah Bagian Ilmu Penyakit dalam FK Unpad RSHS.
- Sunaryo. (2016). *Psikologi Untuk Keperawatan*. EGC. Jakarta.
- Swearingen. (2017). *Keperawatan Medical Bedah Ed.2*. Jakarta: EGC.

- Suryani, I. (2022). The influence of spirituality on quality of life and depression in hemodialysis patients. *Journal of Spiritual Care*, 15(2), 89-100.
- Wartilisna, dkk. (2015). Hubungan Tindakan Hemodialisa Dengan Tingkat Kecemasan Klien Gagal Ginjal di Ruang Dahlia RSP Prof dr. Kandou Manado. *E-journal Keperawatan (e-Kp)*, Volume 3, Nomor 1, Februari 2015.
- Wei, D., Liu, X.-Y., Chen, Y.-Y., Zhou, X., & Hu, H.-P. (2016). Effectiveness of physical, psychological, social, and spiritual intervention in breast cancer survivors: An integrative review. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 3(3), 226.
- WHO. (2023). *Global Health Estimates 2023: Disease Burden by Cause, Age, Sex, and Location, 1990-2023*. Geneva: WHO.
- Zung, W.W.K. *A rating instrument for anxiety disorders*. USA: Psychosomatics.





Lampiran 1. Surat Ijin Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 164.4/IV.3.LPPM/A/II/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 29 Februari 2024

Kepada :
Yth. Direktur RS PKU Muhammadiyah Sruweng

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Heri Priyanto
NIM : 202302185
Judul Penelitian : Kesejahteraan Spiritual dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 2. Surat Balasan Ijin Pendahuluan



RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Jl. Raya Sruweng No. Sruweng Kebumen Kode Pos 54362

Telp. (0287) 382597,5506677

Web : www.pkusruweng.com, Email : rsmuhammadiyahsruweng@yahoo.co.id



Nomor : 181/PKU.S/DIR/III/2024

Sruweng, 02 Ramadhan 1445 H

Lamp. : -

12 Maret 2024 M

Hal : Balasan Surat

Kepada : Yth.
Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Menindaklanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong nomor : 164.4/IV.3.LPPM/A/II//2024 tanggal 29 Februari 2024 tentang **permohonan ijin Studi Pendahuluan** bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang bernama;

Nama : Heri Priyanto

NIM : 202302185

Judul Penelitian : Kesejahteraan Spiritual dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

dengan ini kami sampaikan bahwa **kami tidak keberatan/memberikan izin** untuk memenuhi permohonan tersebut.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Direktur Utama,

Dr. H. Hasan Bayuni
NBM : 1.059.425

Tembusan :

1. Diklat
2. Arsip

"Semakin Unggul Dan Islami"

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 268.5/II.3.AU/PN/IV/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 09 April 2024

Kepada :
Yth. Direktu RS PKU Muhammadiyah Sruweng Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Heri Priyanto
NIM : 202302185
Judul Penelitian : Hubungan Kesejahteraan Spiritual dengan Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Arnika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 4. Balasan Ijin Penelitian



RS PKU MUHAMMADIYAH SRWENG

Jl. Raya Srweng No. Srweng Kebumen Kode Pos 54362

Telp. (0287) 382597,5506677

Web : www.pkusrweng.com, Email : rsmuhammadiyahsrweng@yahoo.co.id



Nomor : 016/PKU.S/DIR/V/2024

Srweng, 27 Syawal 1445 H

Lamp. : -

06 Mei 2024 M

Hal : Balasan Surat

Kepada : Yth.
Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Menindaklanjuti surat dari Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong nomor : 268.5/II.3.AU/PN/IV/2024 tanggal 09 April 2024 tentang **permohonan ijin Penelitian** bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang bernama;

Nama : Heri Priyanto

NIM : 202302185

Judul Penelitian : Hubungan Kesejahteraan Spiritual dengan Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Srweng .

dengan ini kami sampaikan bahwa **kami tidak keberatan/memberikan izin** untuk memenuhi permohonan tersebut.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Direktur Utama,

dr. H. Hasan Bayuni

NBM : 1.059.425

Tembusan :

1. Diklat
2. Arsip

"Semakin Unggul Dan Islami"

Lampiran 5. Surat Keterangan Lolos Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
*DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION*
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 068.6/II.3.AU/F/KEPK/III/2024

No. Protokol : 11113000866



Peneliti
Researcher : Heri Priyanto

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"HUBUNGAN KESEJAHTERAAN SPIRITUAL DENGAN
TINGKAT KECEMASAN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
DI RUANG HEMODIALISA RSU PKU MUHAMMADIYAH
SRUWENG"

"THE RELATIONSHIP BETWEEN SPIRITUAL
WELL-BEING AND THE LEVEL OF ANXIETY OF
CHRONIC KIDNEY FAILURE PATIENTS IN THE
HEMODIALYSIS ROOM AT RSU PKU MUHAMMADIYAH
SRUWENG"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 Maret 2024 sampai dengan tanggal 30 Juni 2024

This declaration of ethics applies during the period March 30, 2024 until June 30, 2024

March 30, 2024
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M. Kep

Lampiran 6. Hasil Uji Turnitin

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG



PERPUSTAKAAN

Jl. Yos Sudarso No.461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412

Website: <https://library.unimugo.ac.id/>

E-mail: lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc

NIK : 96009

Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Hubungan kesejahteraan spiritual dengan tingkat kecemasan pasien gagal ginjal kronik di ruang hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng

Nama : Heri Priyanto

NIM : 202302185

Program Studi : Sarjana Keperawatan

Hasil Cek : 23%

Gombong, 08 Juli 2024

Pustakawan

(Heri Priyanto, S.I., Pust.)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 7. Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth.....

Di

di RS PKU Muhammadiyah Sruweng

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong :

Nama : Heri Priyanto

NIM : 202302185

Saat ini sedang mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan Kesejahteraan Spiritual Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng”. Prosedur penelitian ini tidak akan menimbulkan risiko atau kerugian kepada responden. Kerahasiaan semua tindakan yang telah dilakukan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Adanya potensi risiko termasuk risiko sosial (misalnya risiko reputasi) apabila informasi yang anda berikan disebarakan kepada orang lain, maka kami tidak akan menanyakan informasi pribadi terkait nama, nomor telepon, tempat tanggal lahir dalam penelitian ini. Penelitian ini bersifat sukarela dan tidak ada biaya partisipasi dan insentif dalam penelitian.

Atas kerjasamanya, saya mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Peneliti

Heri Priyanto

Lampiran 8. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul “Hubungan Kesejahteraan Spiritual Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng”. yang diteliti oleh :

Nama : Heri Priyanto

NIM : 202302185

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Peneliti, Sruweng,..... 2024
Yang Membuat Pernyataan

(Heri Priyanto) (* _____)

Lampiran 9. Lembar Kuesioner

**HUBUNGAN KESEJAHTERAAN SPIRITUAL DENGAN TINGKAT
KECEMASAN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RUANG
HEMODIALISA RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG**

1. Identitas Responden

1. Nomor reponden :..... (diisi oleh peneliti)
2. Inisial responden :
3. Usia :..... tahun
4. Alamat :

2. Spiritualitas

- a. Baca dan pahami setiap pernyataan berikut ini
- b. Tanyakan jika ada yang kurang dimengerti kepada peneliti atau asisten peneliti
- c. Isilah pernyataan di bawah ini dengan tanda centang (√)
- d. Skor akan diisi oleh peneliti

Pernyataan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap penyakit anda. Silahkan centang pada kolom perbaris untuk menunjukkan respon Anda sebagai mana yang terjadi selama 7 hari terakhir.

Tidak sama sekali : tidak terjadi sama sekali selama 7 hari terakhir

Sedikit : terjadi 1 kali dalam 7 hari terakhir

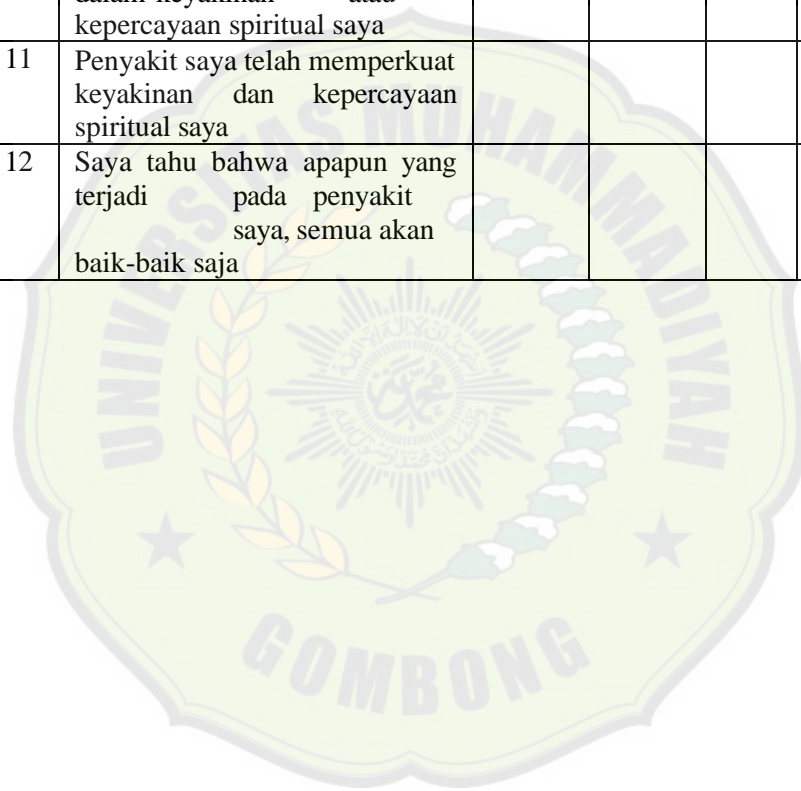
Agak : terjadi 2-3 kali dalam 7 hari terakhir

Cukup : terjadi 4-5 kali dalam 7 hari terakhir

Sangat Banyak : terjadi 6-7 kali dalam 7 hari terakhir

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Agak	Cukup	Sangat banyak
1	Saya merasa tenang	0	1	2	3	4
2	Saya memiliki alasan untuk hidup					
3	Hidup saya selama ini produktif					
4	Saya memiliki masalah dalam merasa tenang secara pikiran					
5	Saya merasa ada tujuan dalam hidup saya					

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Agak	Cukup	Sangat banyak
6	Saya dapat menemukan ketenangan dalam diri saya yang paling dalam					
7	Saya merasakan sensasi harmoni dalam diri saya					
8	Hidup saya kekurangan makna dan tujuan					
9	Saya menemukan kenyamanan atau kepercayaan spiritual saya					
10	Saya menemukan kekuatan dalam keyakinan atau kepercayaan spiritual saya					
11	Penyakit saya telah memperkuat keyakinan dan kepercayaan spiritual saya					
12	Saya tahu bahwa apapun yang terjadi pada penyakit saya, semua akan baik-baik saja					



3. Kuisiener *Anxiety Scale*

Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang paling tepat sesuai dengan keadaan anda atau apa yang anda rasakan saat ini.

- a. 1: Tidak pernah sama sekali (Tidak melakukan sama sekali)
- b. 2: Kadang-kadang saja mengalami demikian (Melakukan kurang dari 3 kali seminggu)
- c. 3: Sering mengalami demikian (Melakukan 3-4 kali seminggu)
- d. 4: Selalu mengalami demikian setiap hari (Melakukan lebih dari 5 kali seminggu) (Nursalam, 2016).

No	Pernyataan	Jawaban			
1	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari Biasanya	1	2	3	4
2	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas	1	2	3	4
3	Saya merasa seakan tubuh saya berantakan atau Hancur	1	2	3	4
4	Saya mudah marah, tersinggung atau panic	1	2	3	4
5	Saya selalu merasa kesulitan mengerjakan segala sesuatu atau merasa sesuatu yang jelek akan terjadi	1	2	3	4
6	Kedua tangan dan kaki saya sering gemetar	1	2	3	4
7	Saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot	1	2	3	4
8	Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah	1	2	3	4
9	Saya tidak dapat istirahat atau duduk dengan tenang	1	2	3	4
10	Saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat	1	2	3	4
11	Saya sering mengalami pusing	1	2	3	4
12	Saya sering pingsan atau merasa seperti pingsan	1	2	3	4
13	Saya mudah sesak napas tersengal-sengal	1	2	3	4
14	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari saya	1	2	3	4
15	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan	1	2	3	4
16	Saya sering kencing daripada biasanya	1	2	3	4
17	Saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat	1	2	3	4
18	Wajah saya terasa panas dan kemerahan	1	2	3	4
19	Saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam	1	2	3	4
20	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk	1	2	3	4

Lampiran 10. Lembar Hasil Uji Statistik

Results

Descriptives

Descriptives

	Kesejahteraan Spiritual	Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik
N	102	102
Missing	0	0
Mean	1.29	1.57
Median	1.00	2.00
Standard deviation	0.458	0.498
Minimum	1	1
Maximum	2	2

Frequencies

Frequencies of Kesejahteraan Spiritual

Kesejahteraan Spiritual	Counts	% of Total	Cumulative %
Kurang	72	70.6 %	70.6 %
Cukup	30	29.4 %	100.0 %

Frequencies of Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik

Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik	Counts	% of Total	Cumulative %
Ringan	44	43.1 %	43.1 %
Sedang	58	56.9 %	100.0 %

Correlation Matrix

Correlation Matrix

		Kesejahteraan Spiritual	Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik
Kesejahteraan Spiritual	Kendall's Tau B	—	
	p-value	—	
Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik	Kendall's Tau B	-0.517	—
	p-value	< .001	—

Descriptives

Descriptives

	Kesejahteraan Spiritual	Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik
N	102	102
Missing	0	0
Mean	25.4	42.7
Median	25.0	45.0
Standard deviation	5.17	3.48
Minimum	20	37
Maximum	33	49

References

[1] The jamovi project (2024). *jamovi*. (Version 2.5) [Computer Software]. Retrieved from <https://www.jamovi.org>.

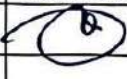

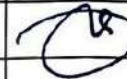

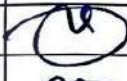





[2] R Core Team (2023). *R: A Language and environment for statistical computing*. (Version 4.3) [Computer software]. Retrieved from <https://cran.r-project.org>. (R packages retrieved from CRAN snapshot 2024-01-09).




Lampiran 11. Lembar Konsul

FORMAT KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Heri Priyanto, AMK
 NIM : 202302185
 Pembimbing : Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.KMB.,Ph.D

NO	Heri/Tanggal	Topik/Materi dan saran pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	06 November 2023	Konsul judul : Hubungan kesejahteraan spiritual dengan tingkat kecemasan pasien GGK	
2.	14 November 2023	Konsul BAB I Saran pembimbing : #. Ubah data prevelensi #. Topik bisa di ambil, sambil perbaiki BAB I sambil buat BAB II	
3.	7 Desember 2023	Konsul BAB II Saran pembimbing : lanjut ke BAB III	
4.	14 Desember 2023	Konsul BAB III Saran pembimbing : #. Perbaiki dapus #. Total sampling #. Perbaiki artikel	
5.	9 Januari 2024	Konsul BAB III Saran pembimbing :	
6.	18 Januari 2024	Konsul BAB III Saran pembimbing : #. Buat lembar pengesahan dan bimbingan	
8.	06 Juni 2024	Konsul pertama BAB IV Saran pembimbing # Hasil penelitian . Belum ada data Demografi responden # Pembahasan . Pembahasan dimulai dari pembahasan data demografi . Bukan asumsi peneliti di awal penelitian, tapi bagaimana asumsi peneliti terhadap hasil yang di dapat dari peneliti ini . Kok mungkin Konsul BAB V Saran pembimbing # Kesimpulan . Kesimpulan hasil demografi ? # Saran . Lihat di buku panduan skripsi atau contoh skripsi kakak kelas tentang cara menuliskan saran . Knp malah relaksasi pdhl topiknya kan kesejahteraan spiritual ???	
9.	19 Juni 2024	Konsul kedua BAB IV dan BAB V	
10.	03 Juli 2024	ACC	
11.	01 Agustus 2024	Konsul post SEMHAS . Tentukan/samakan jumlah sample # BAB I	

		. Halaman 4 tujuan penelitian (di tujuan khusus) di tambahkan karakteristik # BAB IV . Di bagian pembahasan di tambahkan teori kenapa hubungan kesejahteraan bisa menyebabkan kecemasan dan sebaliknya # Kelengkapan dapus	
12.	03 Agustus 2024	ACC SKRIPSI	

Mengetahui,
 Ketua Program Studi Pendidikan
 Keperawatan Sarjana

