

GAMBARAN MANAJEMEN DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD dr. SOEDIRMAN

Skripsi

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan

Minat Utama Program Studi Ilmu Keperawatan



Diajukan oleh :

ADITYO NURBAGUS RIZKY H

A12020125

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2024

HALAMAN JUDUL

**GAMBARAN MANAJEMEN DIRI PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI
HEMODIALISA DI RSUD dr. SOEDIRMAN**

Skripsi

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan

Minat Utama Program Studi Ilmu Keperawatan



Diajukan oleh :

ADITYO NURBAGUS RIZKY H

A12020125

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

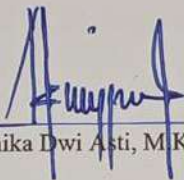
2024

HALAMAN PERSETUJUAN

**GAMBARAN MANAJEMEN DIRI PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI
HEMODIALISA DI RSUD dr. SOEDIRMAN**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal 2 Desember 2024

Pembimbing


Arnika Dwi Asti, M.Kep

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


(Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB., Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN

dengan judul

**GAMBARAN MANAJEMEN DIRI PADA PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI
HEMODIALISA DI RSUD SOEDIRMAN**

Yang disiapkan dan disusun oleh :

Adityo Nurbagus Rizky Haryono

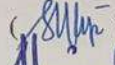
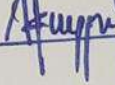
A12020125

Telah di pertahankan di depan Dewan Penguji

Pada Tanggal 2 Desember 2024

Susunan Dewan Penguji

- | | |
|---------------------------------|-------------|
| 1. Sawiji, M.Sc | (Penguji 1) |
| 2. Tri Sumarsih, S.Kep. Ns, MNS | (Penguji 2) |
| 3. Arnika Dwi Asti, M.Kep | (Penguji 3) |

()
()
()

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.KMB., Ph.D

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah di ajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah di tulis atau di terbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis di gunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah di nyatakan lolos uji plagiarisme.

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

Demikian pernyataan ini di buat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur pemaksaan dari siapapun.

Gombong 2 Desember 2024


(Auliyu Nurbagus Rizky H.)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Adityo Nurbagus Rizky Haryono
Tempat, Tanggal Lahir : Kebumen, 6 Oktober 2001
Alamat : Jl. D.I Panjaitan 6 RT.04 RW.03, Bumirejo, Kebumen
Nomor Telepon/HP : 087872457040
Alamat Email : adiher1706@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya ini yang berjudul "Gambaran Manajemen Diri pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di RSUD dr. Soedirman" Bebas dari **plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.**

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

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

Pada tanggal 2 Desember 2024

Yang menyatakan



(Adityo Nurbagus Rizky H.)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Adityo Nurbagus Rizky Haryono
NIM : A12020125
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Jenis Karya : Skripsi

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

**GAMBARAN MANAJEMEN DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL
KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD dr. SOEDIRMAN**

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

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada tanggal 2 Desember 2024

Yang menyatakan



(Adityo Nurbagus Rizky H.)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kehadiran Allah Subhanahu wata'ala yang telah melimpahkan rahmat, taufik serta hidayah-nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini dengan judul **“GAMBARAN MANAJEMEN DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD dr. SOEDIRMAN”**. Sholawat serta salam semoga selalu tercurahkan kepada baginda kita Nabi Mhammad Sholallahu Alaihi Wasallam. Tujuan dari penulis menyusun skripsi ini yaitu untuk memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Dalam penyusunan skripsi tentulah tidak mudah, banyak kesulitan dan hambatan yang penulis hadapi. Namun berkat do'a, bimbingan, pengarahan dan bantuan serta dorongan semangat dari berbagai pihak sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi penelitian ini dengan baik dan tepat waktu. Oleh karena itu penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terima kasih kepada :

1. Kedua orang tua saya ibu bapak dengan penuh kasih sayang membesarkan, mendidik dan tiada hentinya mendoakan kebaikan untuk anaknya serta memberikan semangat dan motivasi di setiap langkah.
2. Hj. Herniatun, M.Kep.,Sp.Kep,Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
3. Cahyu Septiwi, M. Kep.,Sp.KMB.,Ph.D selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana
4. Arnika Dwi Asti, M.Kep selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan
5. Sawiji, M.Sc selaku ketua penguji yang telah memberikan masukkan dalam penulisan maupun penyusunan proposal ini.
6. Tri Sumarsih, S.Kep. Ns, MNS selaku penguji kedua yang telah memberikan masukkan dalam penulisan maupun penyusunan proposal ini.

7. Seluruh dosen dan staf Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan banyak ilmu pengetahuan yang dimiliki kepada peneliti
8. Seluruh keluargaku yang senantiasa memberikan dukungan dan semangat yang tiada hentinya
9. Teman-teman seperjuangan dari Program Studi Keperawatan Program Sarjana angkatan 2020 Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah saling memberikan semangat dan dukungan dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
10. Terimakasih tak lupa saya ucapkan untuk diri saya sendiri yang sudah mampu bertahan sampe di tahap ini walau badai yang di lalui untuk bisa di titik ini tidaklah mudah banyak sekali cobaan serta rintangan yang harus di hadapinya tapi sekuat tenaga saya yakinkan kepada diri saya sendiri bahwa saya bisa dan mampu melaluinya.

Semoga bimbingan dan bantuan serta motivasi yang telah di berikan mendapatkan balasan pahala dari Allah Subhanahu Wata'ala. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis khususnya dan pembaca pada umumnya.

Gombong, 2 Desember 2024



(Adityo Nurbagus Rizky Haryono)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan kepada kedua orang tua saya yang telah memberikan kesempatan kepada anak laki-laki pertamanya ini untuk melanjutkan menuntut ilmu dibangku perkuliahan dan mendapatkan gelar sarjana. Terima kasih saya ucapkan kepada orang tua saya yang sangat hebat karena telah berjuang mencari pundi-pundi rupiah demi kelangsungan perkuliahan saya. Alhamdulillah Pak, Bu, anakmu menyelesaikan kuliah dan skripsi dengan baik. Terima kasih atas doa dan dukungan yang tulus selama ini. Selalu doakan anakmu ini agar selalu semangat meraih cita-cita dan dimudahkan merealisasikannya. Saya bangga menjadi anak kalian, dan saya siap membanggakan kalian.

Selanjutnya saya persembahkan skripsi ini kepada diri saya sendiri karena sampai saat ini masih mau diajak berusaha dengan keras dan selalu melawan kemalasan diri sendiri. Terima kasih diriku karena telah menerima segala hiruk pikuk perkuliahan sekaligus kehidupan yang sebelumnya tidak pernah terpikirkan. Kamu hebat diriku karena berani mencoba dan berani berusaha lebih. Akhirnya kita sudah sampai di titik ini dengan hasil yang manis. Teruntuk diriku terus berjuanglah ini bukan akhir dari segalanya tetapi untuk saat ini nikmatilah gelar baru yang telah tertengger manis di belakang nama kita yang tidak jauh dari hasil tetes keringat kedua orang tua, dukungan, dan juga doa-doa yang tulus di setiap langkah kita. Kepada adik saya tercinta, Natasya Yashmine, terima kasih selalu mendukung dan menghibur abangmu ini. Meski kita terkadang saling adu mulut tetapi di dalam hati kita masing-masing sebenarnya saling menyayangi satu sama lain.

Saya mengucapkan terima kasih dan mempersembahkan skripsi ini untuk teman-teman saya yang sudah banyak mendukung, mendorong, membantu dan mendengarkan keluh kesah saya selama ini. Teman-teman saya, Fajri yang selalu menghibur saya dengan selera humornya yang receh, selalu mengirim video *reels* di *instagram* sama seperti halnya teman saya yang lain yaitu ilham, kenalan semenjak praktek peminatan tetapi seperti sudah kenalan belasan tahun dengan effortnya yang selalu menghibur saya dan membantu saya selama ini. Teman-teman dengan selera humor receh selama kuliah, terima kasih atas dukungan dan selalu meyakinkan ini

semua bahwa saya bisa melakukannya sampai dengan selesai. Kepada Rizky Nur dengan kelakuannya yang *random*, Sulton si ambisius, Rahmat si paling effort saat mengajari temannya ini, dan Brayen teman kritikus saya yang selalu mengajak berpikir kritis selama perkuliahan berlangsung. Terima kasih kepada teman satu bimbingan yang kadang sharing revisian bersama-sama. Teman-teman saya kelas 4C yang sudah memberikan beberapa pengalaman yang menarik selama perkuliahan dari yang terduga sampai yang tak terduga dan pastinya tidak akan mudah untuk dilupakan. Dan teman-teman lain yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu.

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, 2 Desember 2024

Adityo Nurbagus Rizky Haryono¹⁾, Arnika Dwi Asti²⁾

adiher1706@gmail.com

ABSTRAK

GAMBARAN MANAJEMEN DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD dr. SOEDIRMAN

Latar Belakang : Pasien yang menjalani hemodialisis harus menjalani manajemen diri yang baik dalam membatasi asupan cairan dan natrium mereka, mengontrol makanan mereka, berpartisipasi dalam aktivitas sesuai kemampuan mereka, dan mengontrol stres. Manajemen diri pada pasien hemodialisis mencakup kepatuhan terhadap prosedur hemodialisis, pengobatan, cairan, dan diet mereka. Kesuksesan hemodialisa bergantung pada kemampuan pasien untuk mengontrol asupan cairan dan diet mereka.

Tujuan Penelitian : Untuk mendeskripsikan gambaran manajemen diri pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di RSUD dr. Soedirman.

Metode Penelitian : Jenis penelitian ini adalah deskriptif kuantitatif. Instrumen penelitian menggunakan *Hemodialysis Patient Self Care Measurement Scale* dengan angka *cronbach's alpha* 0,71. Diambil dengan cara *total sampling* sebanyak 80 responden. Data diolah dengan SPSS dan dianalisis dengan uji *univariat* dan *cross tab*.

Hasil Penelitian : Didapatkan kualitas manajemen diri pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa adalah mayoritas baik sebanyak 46 responden (57,5%).

Dan hasil *cross tab* didapatkan kategori manajemen diri baik pada usia 30-45 tahun sebanyak 17 responden. Pada jenis kelamin perempuan sebanyak 25 responden. Status pernikahan sudah menikah sebanyak 38 responden. Agama sebanyak 46 responden, mayoritas beragama islam. Pendidikan terakhir lulusan SD sebanyak 19 responden. Pekerjaan adalah tidak bekerja sebanyak 27 responden. Pendapatan per bulan <2 juta per bulan sebanyak 30 responden. Status memiliki asuransi sebanyak 46 responden. Pada lama hemodialisa 1-5 tahun sebanyak 18 responden.

Kesimpulan : Sebagian besar kualitas manajemen diri pada pasien hemodialisa di RSUD dr. Soedirman memiliki nilai baik dengan jumlah 46 responden sebesar (57,5%). Dan hasil *cross tab* pada semua kategori karakteristik mayoritas ditemukan dengan kualitas manajemen diri baik.

Rekomendasi : RSUD dr. Soedirman dapat meningkatkan pelayanan yang tidak hanya berfokus pada pengobatan medis melainkan juga pada aspek psikologis pasien dengan melakukan survey terkait pengetahuan manajemen diri pasien selama hemodialisa.

Kata Kunci : Gagal ginjal kronik, Hemodialisa, Manajemen diri.

¹⁾ *Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong*

²⁾ *Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong*

Bachelor of Nursing
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Research, December 2nd 2024
Adityo Nurbagus Rizky Haryono¹⁾, Arnika Dwi Asti²⁾
adiher1706@gmail.com

ABSTRACT

DESCRIPTION OF SELF-MANAGEMENT IN CHRONIC KIDNEY FAILURE PATIENTS UNDERGOING HEMODIALYSIS AT dr. SOEDIRMAN

Background : Patients undergoing hemodialysis must undergo good self-management in limiting their fluid and sodium intake, controlling their diet, participating in activities within their abilities, and controlling stress. Self-management in hemodialysis patients includes compliance with their hemodialysis procedures, medications, fluids, and diet.

Purpose : To describe the description of self-management in chronic kidney failure patients undergoing hemodialysis at RSUD dr. Soedirman.

Method : This type of research is quantitative descriptive. The research instrument used the Hemodialysis Patient Self Care Measurement Scale or self-management questionnaire with a Cronbach's alpha number of 0.71. Taken by a total sampling of 80 respondents. Data were processed using SPSS and analyzed using univariate and cross tab tests.

Result : It was found that the quality of self-management of chronic kidney failure patients undergoing hemodialysis was good, with 46 respondents (57.5%). And the results of the cross tab between the frequency of respondent characteristic data and self-management data showed that there were 17 respondents in the good self-management category aged 30-45 years. In the female gender, there were 25 respondents. The marital status of 38 respondents was married. Religion is 46 respondents, the majority are Muslim. The last education was elementary school graduates as many as 19 respondents. Employment is not working as many as 27 respondents. Monthly income <2 million per month for 30 respondents. The status of having insurance was 46 respondents. With a hemodialysis duration of 1-5 years, there were 18 respondents.

Conclusion : Most of the quality of self-management in hemodialysis patients at RSUD dr. Soedirman had a good score with 46 respondents (57.5%). And the cross tab results for all categories of characteristics were found to be the majority with good self-management qualities.

Recommendation : Hospital dr. Soedirman can improve services that focus not only on medical treatment but also on the psychological aspects of patients by conducting surveys regarding patient self-management knowledge during hemodialysis.

Key Word : Chronic kidney disease, Hemodialysis, Self Management.

¹*Student of Universitas Muhammadiyah Gombong*

²*Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR	vi
KATA PENGANTAR	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Tinjauan Teori.....	9
B. Kerangka Teori	23
C. Kerangka Konsep	24
D. Pertanyaan Penelitian	24
BAB III METODE PENELITIAN	25
A. Desain Penelitian.....	25
B. Populasi dan Sample	25
C. Tempat dan Waktu penelitian	27
D. Variabel Penelitian	27
E. Definisi Operasional.....	27
F. Instrumen Penelitian.....	30
G. Validitas dan Reliabilitas Penelitian	30
H. Etika Penelitian	32
I. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data	34
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	41
A. Hasil Penelitian	41
B. Pembahasan Penelitian	47
C. Keterbatasan Penelitian	52
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	53
A. Kesimpulan	53
B. Saran.....	53
C. Rekomendasi.....	54
DAFTAR PUSTAKA	55

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian	6
Tabel 1.2 Variabel Dependen.....	27
Tabel 1.3 Hasil Uji Validitas Pada Kuesioner Manajemen Diri	31
Tabel 1.4 Hasil Uji Reliabilitas Pada Kuesioner Manajemen Diri.....	32
Tabel 2.1 Distribusi Karakteristik Responden Pasien Hemodialisa	41
Tabel 2.2 Distribusi Frekuensi Kualitas Manajemen Diri Pasien Hemodialisa	43
Tabel 2.3 <i>Cross Tab</i> Karakteristik Responden Dengan Manajemen Diri.....	44

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	23
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	24

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Jadwal Penelitian

Lampiran 2 : Surat Ijin Pendahuluan

Lampiran 3 : Jawaban Surat Ijin Studi Pendahuluan

Lampiran 4 : Surat Ijin Penelitian

Lampiran 5 : Jawaban Surat Ijin Penelitian

Lampiran 6 : Surat Keterangan Lolos Etik

Lampiran 7 : Hasil Uji Plagiarism

Lampiran 8 : Instrumen Penelitian

Lampiran 9 : Hasil Analisa Data

Lampiran 10 : Lembar Bimbingan

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pada dasarnya, manusia ingin selalu sehat, baik secara fisik maupun psikis, karena hanya dalam kondisi ini mereka akan dapat melakukan segala sesuatu dengan sempurna. Namun, pada kenyataannya, manusia selalu menghadapi masalah kesehatan, salah satunya adalah penyakit gagal ginjal kronik. (Maulana et al., 2020).

Menurut ESRD (*End-Stage Renal Disease*), prevalensi Gagal Ginjal Kronik di seluruh dunia sejak tahun 2011 sebanyak 2.786.000 orang, tahun 2012 sebanyak 3.018.860 orang, dan tahun 2013 sebanyak 3.200.000 orang. Kesakitan pasien Gagal Ginjal Kronik meningkat sebesar 6% per tahun. (A. Yulianto et al., 2020).

Pada tahun 2017, laporan dari *United States Renal Date System* (USRDS) menunjukkan bahwa ada 2.067 penderita gagal ginjal kronik per sejuta penduduk di Amerika Serikat, meningkat dari tahun sebelumnya. (Marianna & Astutik, 2019) memprediksi bahwa pada tahun 2015, akan ada 136.166 insiden pasien gagal ginjal kronik dan 107.760 kematian akibat gagal ginjal kronik setiap tahun di Amerika Serikat. Di Malaysia, yang memiliki populasi 18 juta orang, diperkirakan terdapat 1800 kasus baru gagal ginjal setiap tahun. Di negara-negara berkembang lainnya, insiden perjuta penduduk diperkirakan berkisar antara 40 dan 60 per tahun. (Marianna & Astutik, 2019).

Sebuah survei yang dilakukan oleh Perkumpulan Nefrologi Indonesia (Pernefri) menunjukkan bahwa sekitar 30,7 juta orang di Indonesia menderita PGK pada tahun 2011, dengan 14,3 juta orang yang berada di tingkat akhir PGK. Ada sekitar 100-150 kasus PGK per juta penduduk Indonesia. Provinsi Sulawesi Tengah memiliki tingkat PGK peringkat pertama di Indonesia sebesar 0,5%, diikuti oleh Provinsi Aceh dengan tingkat kedua sebesar 0,4%, menurut data Risesdas Kemenkes RI (2013) dalam (Khairidina et al., 2020).

Menurut Riskesdas 2013, kasus gagal ginjal kronik menempati urutan ketiga, 0,3%, berdasarkan diagnosis dokter di Jawa Tengah. Angka kejadian gagal ginjal kronik di provinsi Jawa Tengah sebesar 0,3%, lebih tinggi pada laki-laki sebesar (0,3 %) daripada perempuan (0,2%), lebih tinggi pada masyarakat pedesaan (0,2 %), tidak tamat SD (0,4 %), pekerjaan wiraswasta, petani, nelayan, dan buruh (0,3 %) dan lebih tinggi pada kelompok umur 75 tahun (0,6 %) dan paling rendah pada kelompok umur 15-24 tahun (0,0%). Dan untuk kabupaten di Jawa Tengah yang paling tinggi angka kejadiannya adalah Klaten sebesar (0,7%), dilanjutkan Banjarnegara dan Tegal sebesar (0,5%) dan untuk kabupaten Kebumen sendiri sebesar (0,4%).

Pada bulan Juni 2018, 120 pasien gagal ginjal kronik di RSUD dr. Soedirman Kebumen menjalani hemodialisa. Kerusakan yang disebabkan oleh gagal ginjal adalah kelemahan fisik, demam, nyeri kepala dan seluruh badan, masalah kulit, dan masalah psikologis seperti ansietas, stress dan depresi. Salah satu metode pengobatan Gagal Ginjal Kronik yang melibatkan hemodialisis. (A. Yulianto et al., 2020).

Hasil penelitian pendahuluan di RSUD dr. Soedirman pada bulan Februari 2024 menunjukkan bahwa satu ruangan hemodialisis menerima sekitar 10–12 pasien per hari, dimana setiap pasien dijadwalkan untuk menjalani hemodialisis 1-2 kali seminggu dengan durasi 3-4 jam selama satu studi untuk terapi. Tujuannya adalah untuk mengetahui bagaimana kualitas manajemen diri pada pasien yang mengalami gagal ginjal kronik dan menjalani hemodialisis di RSUD dr. Soedirman, Kebumen.

Saat dilaksanakannya studi pendahuluan di ruang hemodialisa RSUD dr. Soedirman, Kebumen, pasien mengungkapkan aktivitasnya di rumah banyak yang harus dikurangi, seperti pasien yang selalu jalan atau lari santai di pagi hari, semenjak mereka sakit, maka aktivitas tersebut harus dikurangi karena anjuran dokter tidak boleh terlalu lelah.

RSUD dr. Soedirman Kebumen memiliki beberapa unit perawatan khusus. Salah satunya adalah unit perawatan hemodialisa, di mana pasien melakukan cuci darah. RSUD dr. Soedirman memiliki 2 ruang hemodialisa, satu di lantai bawah

dan satu lagi di lantai atas. Lantai bawah memiliki 11 mesin hemodialisa untuk 11 tempat tidur pasien, sedangkan lantai atas memiliki 15 mesin untuk 15 tempat tidur pasien, sehingga totalnya sekitar 26 mesin dan tempat tidur pasien. Pada tahun 2024, ada 320 pasien yang dirawat di RSUD dr. Soedirman Kebumen untuk terapi hemodialisa.

Pasien yang menjalani hemodialisis harus menjalani manajemen diri yang baik dalam membatasi asupan cairan dan natrium mereka, mengontrol makanan mereka, berpartisipasi dalam aktivitas sesuai kemampuan mereka, dan mengontrol stres. Manajemen diri pada pasien hemodialisis mencakup kepatuhan terhadap prosedur hemodialisis, pengobatan, cairan, dan diet mereka. (Pratiwi et al., 2019). Kesuksesan hemodialisa bergantung pada kemampuan pasien untuk mengontrol asupan cairan dan diet mereka. Pasien yang menjalani hemodialisa sering mengalami kesulitan dalam mengontrol asupan cairan mereka. (Damanik & ., 2019). Metode perbaikan manajemen diri dapat digunakan untuk mengatasi efek ketidakpatuhan penderita (Griva et al., 2011).

Manajemen diri merupakan upaya individu untuk merencanakan, memusatkan perhatian, dan menilai aktivitas yang mereka lakukan. Ini adalah salah satu metode konseling tingkah laku yang mempelajari tingkah laku (individu manusia) dengan tujuan mengubah perilaku yang tidak sesuai menjadi yang sesuai. Dengan teknik manajemen diri, klien bertanggung jawab atas hasil konseling. Konseling mendorong klien, menghasilkan ide, dan membantu dalam desain program. (Elvina, 2019).

Manajemen diri program untuk pasien hemodialisa dengan diet dan hemodialisis cairan harus dibatasi. Ini dapat menyebabkan kehilangan kebebasan, bergantung pada pelayanan kesehatan, konflik dalam perkawinan, keluarga, dan kehidupan sosial, dan penurunan pendapatan, yang menyebabkan pasien mengabaikan penyakitnya. (Sisy Rizkia Putri, 2020).

Menurut penelitian yang dilakukan oleh Heirdarzadeh (2010) pada pasien yang menderita gagal ginjal kronik, 78,3% dari mereka menginginkan kemampuan untuk

merawat diri mereka sendiri. Kemampuan untuk mendapatkan akses ke perawatan vaskuler adalah kemampuan yang paling diinginkan. (Wijayanti, 2017).

Dengan demikian, diharapkan bahwa pasien yang menjalani hemodialisis akan memiliki kemampuan untuk mengontrol asupan makanan mereka sendiri selama perawatan mereka. Tenaga kesehatan, terutama perawat, juga diharapkan dapat membantu pasien dalam mengatur diri mereka sendiri. Temuan ini dapat digunakan untuk mempertimbangkan dan membangun strategi untuk meningkatkan perilaku manajemen diri pasien hemodialisa yang diharapkan dapat mengurangi komplikasi.

B. Rumusan Masalah

Sesuai uraian latar belakang diatas maka konflik yang ingin dibahas adalah “Bagaimanakah Gambaran Manajemen Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani hemodialisa di RSUD dr. Soedirman?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mendeskripsikan Gambaran Manajemen Diri pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani hemodialisa di RSUD dr. Soedirman.

2. Tujuan Khusus

- a. Menentukan karakteristik sosial demografi dari pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa.
- b. Mengetahui gambaran manajemen diri pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Pengembangan Teoritis

Sebagai referensi untuk pembelajaran keperawatan dan proses pembelajaran kesehatan, khususnya keperawatan. Penelitian ini dapat digunakan

sebagai referensi ilmiah bagi peneliti yang akan datang. Penelitian ini dapat menambah pengetahuan keperawatan terutama tentang Gambaran Manajemen Diri pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di RSUD dr. Soedirman.

2. Manfaat Bagi Praktisi

a. Peneliti

Penelitian ini membantu pengembangan diri dan meningkatkan pengetahuan tentang perubahan psikologis pada pasien yang menjalani hemodialisa.

b. Bagi ruang hemodialisa / Instansi ruang hemodialisa

Hasil penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan pelayanan yang berfokus pada aspek psikologis pasien yang sedang menjalankan hemodialisa serta pengobatan medisnya. Petugas dan perawat hemodialisa dapat berbagi informasi dan pengetahuan tentang pengobatan hemodialisa, perawatan hemodialisa, dan tantangannya yang mungkin dihadapi oleh perawat hemodialisa. Melalui pertemuan dengan perawat hemodialisa, petugas hemodialisa juga dapat membantu mendeteksi kualitas manajemen diri pasien itu sendiri.

c. Bagi pasien hemodialisa

Diharapkan hasil penelitian ini akan membantu pasien hemodialisa dalam meningkatkan kepercayaan diri mereka.

E. Keaslian Penelitian

Beraskan penelusuran kepustakaan yang peneliti lakukan mengenai “Gambaran Manajemen Diri Pada Pasien Hemodialisa” belum ada, namun terdapat beberapa penelitian yang relevan yaitu :

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
(Wakhid et al., 2019)	Gambaran Tingkat Depresi Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis	Populasi penelitian 85 pasien yang menderita gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis. Teknik sampling menggunakan <i>quota sampling</i> sehingga jumlah sampel penelitian yaitu 85. pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis. Pengumpulan data menggunakan kuesioner tingkat depresi. Analisis data menggunakan analisis <i>univariat</i> .	Hasil penelitian diperoleh sebagian besar pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis depresi ringan sejumlah 41 orang (48,2%).	Persamaan : Sama-sama meneliti gambaran manajemen diri pasien gagal ginjal kronik di hemodialisa, mengukur menggunakan instrumen kuesioner, dan menganalisa menggunakan <i>univariat</i>. Perbedaan : Lokasi Penelitian, Waktu penelitian, Variabel Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
(Wijayanti , 2017)	<i>Self Care Management</i> Pasien Hemodialisa Ditinjau dari Dukungan Keluarga di RSUD dr.Soetomo Surabaya	Desain penelitian ini adalah analitik pendekatan <i>cross sectional</i> . Lokasi penelitian di Ruang Hemodialisa RSUD dr. Soetomo Surabaya. Populasi penelitian ini adalah 60 pasien hemodialisis. Pengambilan sampel menggunakan <i>consecutive sampling</i> . Jumlah sampel pada penelitian ini 52 orang. Uji sampel penelitian ini menggunakan uji <i>spearman rho</i> . Instrumen penelitian ini menggunakan kuesioner. Analisa data statistik dengan <i>cross tab</i> antara hubungan	Hasil penelitian ini menunjukkan <i>Self care management</i> pasien penyakit ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di RSUD Dr. Soetomo Surabaya sebagian besar (53,8%) telah mencapai kategori sedang. Tabulasi silang data dukungan keluarga dan self care management pasien hemodialisa menunjukkan bahwa dukungan keluarga yang sedang menunjukkan self care management yang sedang (72,7%) dan dukungan keluarga yang baik menunjukkan pencapaian self care management pasien kategori tinggi (88,9%). Hasil uji <i>spearman's rho</i> menunjukkan bahwa dukungan keluarga berpengaruh signifikan terhadap self care management pasien dengan p value 0,547 dengan $r = 0,01$	Persamaan : Meneliti gambaran manajemen diri pasien gagal ginjal kronik di hemodialisa, Instrumen penelitian menggunakan kuesioner, dan analisa data statistiknya menggunakan <i>cross tab</i> . Perbedaan : Desain penelitian, Lokasi penelitian, Waktu penelitian, Variabel penelitian dan Uji sampel penelitian.

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
		dukungan keluarga dengan pasien hemodialisa di RSUD dr. Soetomo.	$(\alpha = 0,05)$, <i>p value</i> menunjukkan koefisien korelasi 0,547 (korelasi tingkat sedang).	
(Damanik & ., 2019)	<i>Self Management Behaviour</i> Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisa	Metode penelitian yang digunakan penelitian deskriptif. Penelitian ini dilakukan di RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda. Metode pengambilan sample adalah <i>simple random sampling</i> dengan metode pengacakan sistem komputerisasi dengan jumlah sample 62 responden. Instrumennya menggunakan kuesioner <i>self management</i> . Analisis data menggunakan analisis <i>univariat</i> .	Hasil ini menunjukkan pasien hemodialisa laki-laki dengan jumlah 32 responden (52,0%) dan perempuan hanya 30 responden (48,0%). Pendidikan terakhir adalah SMA sebanyak 28 responden (45,0%). Hasil dalam penelitian menunjukan rentang usia responden yakni 22-74 tahun dengan rerata usia responden adalah 46,55 tahun. Penelitian ini menghasilkan analisa rata-rata nilai <i>self management behaviors</i> yang dimiliki responden sebesar 44,63 dengan nilai terendah sebesar 29 dan yang tertinggi 57.	Persamaan : Sama-sama meneliti pasien yang sedang menjalani terapi hemodialisa, Pengambilan sampel instrumen penelitian menggunakan kuesioner <i>self management</i> atau manajemen diri, Analisis datanya menggunakan analisis <i>univariat</i> . Perbedaan : Lokasi Penelitian, Waktu penelitian, Variabel Penelitian, Metode pengambilan sample.

DAFTAR PUSTAKA

- Adnyana, I. M. D. M. (2021). Populasi dan Sampel. *Metode Penelitian Pendekatan Kuantitatif*, 14(1), 103–116.
- Afifah, F., & Amal, S. (2019). Evaluasi Penggunaan Obat Antihipertensi Pada Pasien Rawat Jalan GGK dengan Hemodialisa di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten Tahun 2017. *Pharmaceutical Journal of Islamic Pharmacy*, 3(2).
<https://doi.org/10.21111/pharmasipha.v3i2.3404>
- Alligood, M. R. (2014). Nursing Theorist and Their Work, Sixth Edition. St. Louis Mosby. In *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*.
- Anggraini, D. (2022). Aspek Klinis Dan Pemeriksaan Laboratorium Penyakit Ginjal Kronik. *An-Nadaa Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 9(2), 236.
<https://doi.org/10.31602/ann.v9i2.9229>
- Astuti, P., Herawati, T., & Kariasa, I. M. (2018). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Self Management pada Pasien Hemodialisis di Kota Bekasi. *Health Care Nursing Journal*, 1(1), 1–12. <https://journal.umtas.ac.id/>
- Bayhakki, B., Asrin, W. J., & Putri, S. A. (2023). Relationship Between Health Locus of Control (HLC) and Self Management in Chronic Kidney Disease Patients Undergoing Hemodialysis. *JETISH: Journal of Education Technology Information Social Sciences and Health*, 2(2), 1627–1634.
<https://doi.org/10.57235/jetish.v2i2.892>
- Cahyadi, universitas buddhi dharma. (2022). Pengaruh Kualitas Produk Dan Harga Terhadap Keputusan Pembelian Baja Ringan Di Pt Arthanindo Cemerlang. *Ekonomi Dan Manajemen Bisnis*, 1, 60–73.
- Cahyasari, A. M. S. M., & Sakti, H. (2014). Optimisme Kesembuhan Pada Penderita Mioma Uteri. *Jurnal Psikologi Undip*, 13(1), 21–33.
<https://doi.org/10.14710/jpu.13.1.21-33>
- Damanik, C., & . R. (2019). Self Management Behaviour Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Medika : Karya Ilmiah Kesehatan*, 3(2), 11–18.
<https://doi.org/10.35728/jmkik.v3i2.42>
- Daryani. (2011). *Faktor yang..., Daryani, FIK UI, 2011*.
- Dembo, M. H., Nicklin, J., & Griffiths, C. (2021). Academic Self-Management. *Motivation and Learning Strategies for College Success*, 21–46.
<https://doi.org/10.4324/9780203823149-8>
- Elvina, S. N. (2019). Teknik Self Management dalam Pengelolaan Strategi Waktu

Kehidupan Pribadi Yang Efektif. *Islamic Counseling: Jurnal Bimbingan Konseling Islam*, 3(2), 123. <https://doi.org/10.29240/jbk.v3i2.1058>

Farida. (2010). Scanned by CamScanner کمزاری. *A Psicanalise Dos Contos de Fadas. Tradução Arlene Caetano*, 466.

Fitri, R., Rafika, D. R., & Topan, F. (2018). Hubungan Frekuensi Hemodialisis Dengan Tingkat Stress Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 1, 139–153.

Gunawan, A. A. (2016). Pengaruh Kompensasi Dan Disiplin Kerja Terhadap Kinerja Karyawan Pada Pt Gesit Nusa Tangguh. *Jurnal Ilmiah Manajemen Bisnis Ukrida*, 16(1), 98066.

Handayani, M., Kusyairi, A., & Suhari. (2023). Hubungan dukungan keluarga dan self-care dengan kualitas hidup pasien hipertensi. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 4(2), 1871–1881.

Hapsari, P., & Yanti, A. K. E. (2022). Karakteristik Pasien Penyakit Ginjal Kronis di Rumah Sakit Ibnu Sina Makassar Tahun 2019-2021. *Wal'afiat Hospital Journal*, 3(2), 126–138. <https://doi.org/10.33096/whj.v3i2.93>

Hasan, H., Mulyati, M., Supriadi, D., Inayah, I., & Susilawati, S. (2022). Pengalaman Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa tentang Self Care, Adaptasi Diet dan Cairan. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 6(1), 689–708. <https://doi.org/10.31539/jks.v6i1.4348>

Intaha, A. M., Saputra, Y. M., & Mulyana, M. (2020). Pengaruh Media Pembelajaran Poster dan Video Terhadap Penguasaan Keterampilan Pencak. *Jurnal Penelitian Pendidikan*, 20(2), 145–153. <https://doi.org/10.17509/jpp.v20i2.20212>

Kalengkongan, D. J., Makahaghi, Y. B., & Tinungki, Y. L. (2018). Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Chronik Kidney Disease (CKD) Penderita Yang Dirawat Di Rumah Sakit Daerah Liunkendage Tahuna. *Jurnal Ilmiah Sesebanua*, 2(2), 100–114. <http://www.e-journal.polnustar.ac.id/jis/article/view/183>

Karni, A. (2014). Konseling Dan Psikoterapi Profesional. *Jurnal Syi'ar*, 14(1), 39–52.

Khairidina, S., Hasan, M., Amirsyah, M., Syukri, M., & Lubis, R. H. (2020). Gambaran tingkat depresi terhadap kejadian peningkatan interdialytic weight gain pada pasien penyakit ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di Rumah Sakit Umum Dr. Zainal Abidin, Banda Aceh. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 20(2), 94–103. <https://doi.org/10.24815/jks.v20i2.18503>

- Kusniawati, K. (2018). Hubungan Kepatuhan Menjalani Hemodialisis Dan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Umum Kabupaten Tangerang. *Jurnal Medikes (Media Informasi Kesehatan)*, 5(2), 206–233. <https://doi.org/10.36743/medikes.v5i2.61>
- Laka, O. klaudius, Widodo, D., & H, W. R. (2018). Hubungan hipertensi dengan tingkat kecemasan pada lansia di Posyandu Lansia Desa Banjarejo Kecamatan Ngantang Malang. *Nursing News*, 3(1), 22–32.
- Lestari, F. A., Nawantara, R. D., & Setyawati, S. P. (2021). Teknik Self Management Untuk Mengurangi Perilaku Prokrastinasi Akademik. *Inovasi Layanan Bimbingan Dan Konseling Berbasis Nilai-Nilai Kearifan Lokal Di Era Disrupsi*, 157–165.
- Listuhayu, D., Kurniawan, T., & Nursiswati, N. (2023). Edukasi Manajemen Diri Pada Pasien Dengan Chronic Kidney Disease: Studi Kasus. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 2(8), 2912–2921. <https://doi.org/10.55681/sentri.v2i8.1305>
- López-Novoa, J. M., Rodríguez-Peña, A. B., Ortiz, A., Martínez-Salgado, C., & López Hernández, F. J. (2011). net Etiopathology of chronic tubular, glomerular and renovascular nephropathies: Clinical implications. *Journal of Translational Medicine*, 9(1), 13. <https://doi.org/10.1186/1479-5876-9-13>
- Malinda, H., Sandra, S., & Rasyid, A. (2022). Hubungan Penerimaan Diri Terhadap Self Management Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Ners*, 6, 209–221. <https://doi.org/10.31004/jn.v6i2.7699>
- Marianna, S., & Astutik, S. (2019). Hubungan Dampak Terapi Hemodialisa Terhadap Kualitas Hidup Pasien Dengan Gagal Ginjal. *Indonesian Journal of Nursing Sciences and Practice*, 41–52.
- Maulana, I., Shalahuddin, I., & Hernawaty, T. (2020). Faktor yang berhubungan dengan tingkat depresi pada pasien gagal ginjal kronis yang menjalani tindakan hemodialisa. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 14(1), 101–109. <https://doi.org/10.33024/hjk.v14i1.2359>
- Monica, M. A., & Abdul Gani, R. (2016). Efektivitas Layanan Konseling Behavioral dengan Teknik Self-Management untuk Mengembangkan Tanggung Jawab Belajar pada Peserta Didik Kelas XI SMA Al-Azhar 3 Bandar Lampung Tahun Ajaran 2015/2016. *KONSELI : Jurnal Bimbingan Dan Konseling (E-Journal)*, 3(2), 119–132. <https://doi.org/10.24042/kons.v3i2.576>
- Nakao, R. T., Gorayeb, R., & Da Costa, J. A. C. (2016). Factors associated with treatment adherence of Brazilian patients undergoing hemodialysis. *Actualidades En Psicología*, 30(121), 77.

<https://doi.org/10.15517/ap.v30i121.23289>

- Ngara, Y. W., Rosdiana, Y., & Rahayu, W. (2022). Harga Diri Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik (GGK) Yang Menjalani Hemodialisa Pada Masa Pandemi Covid-19. *Care : Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 10(2), 304–314. <https://doi.org/10.33366/jc.v10i2.3627>
- Nurfajri, Q. A. F., Murtaqib, M., & Widayati, N. (2022). Literature Review Kejadian Depresi Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Terapi Hemodialisis. *Jkep*, 7(2), 178–190. <https://doi.org/10.32668/jkep.v7i2.849>
- Pamungkas, R. D. (2019). Pengaruh citra merek, kepercayaan merek, dan kepuasan pelanggan terhadap loyalitas merek sepatu NIKE di Surabaya. *Journal of Business and Banking*, 9(1), 37. <https://doi.org/10.14414/jbb.v9i1.1950>
- Pandiangan, F. D. D. H. (2021). Hemodialisis, Gambaran Kadar Hemoglobin Pasien Gagal Ginjal Kronik Sesudah Melakukan. *JMH Jurnal Medika Hutama*, 02(01), 1040–1046.
- Pangaribuan, R. (2017). Persepsi Perawat Terhadap Prinsip-Prinsip Etik Dalam Pelaksanaan Tindakan Keperawatan Di Icu Rumah Sakit Tk. Ii Putri Hijau Medan. *Jurnal Riset Hesti Medan Akper Kesdam I/BB Medan*, 1(1), 37. <https://doi.org/10.34008/jurhesti.v1i1.6>
- Pralisa, K., Dewi, D. A. K., & Ilmiawan, M. I. (2021). Gambaran etiologi penyakit ginjal kronik stadium V pada pasien rawat inap di RSUD Dokter Soedarso Pontianak tahun 2017-2018. *Jurnal Cerebellum*, 6(3), 59. <https://doi.org/10.26418/jc.v6i3.45308>
- Prasetya, A. I. (2021). Penerapan Konseling Menggunakan Teknik Self Management Untuk Mereduksi Prokrastinasi Akademik. *At-Taujih : Bimbingan Dan Konseling Islam*, 4(1), 63. <https://doi.org/10.22373/taujih.v4i1.11419>
- Pratiwi, S. H., Sari, E. A., & Kurniawan, T. (2019). Kepatuhan Menjalankan Manajemen Diri Pada Pasien Hemodialisis. *Jurnal Perawat Indonesia*, 3(2), 131. <https://doi.org/10.32584/jpi.v3i2.308>
- Rachmania, D., Siswoaribowo, A., & Novitasari, P. (2022). Self-Control dan Self-Care Behaviour pada Penderita Hipertensi. *SpikesNas*, 01(02), 378–388. <https://spikesnas.khkediri.ac.id/SPIKESNas/index.php/MOO>
- Rahayu, C. E. (2019). Pengaruh Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis di Unit Hemodialisa Rumah Sakit Sumber Waras. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 11(1), 12–19. <https://doi.org/10.37012/jik.v11i1.63>
- Rahayu, I. (2018). Pelaksanaan Layanan Intervensi Konseling dalam Pengentasan

- Kenakalan Anak: Studi Kasus di SMA Negeri 5 Semarang. *Jurnal Pawiyatan*, 25(1), 37–46.
- Ririhena, D., Yusianto, W., & Arie Fahmi, A. (2024). Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Mekanisme Koping Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Mardi Rahayu Kudus. *Jurnal Profesi Keperawatan*, 11(1), 41–48. <http://jprokep.jurnal.centamaku.ac.id>
- Rosyidah, E. J., & Hartanti, R. D. (2022). Hubungan Pengetahuan dan Motivasi dengan Kepatuhan Manajemen Diri Perawatan Hemodialisa pada Pasien GKG di RSI PKU Muhammadiyah Pekajangan. *Proceeding of The URECOL*, 552–557. <http://repository.urecol.org/index.php/proceeding/article/view/2106%0Ahttp://repository.urecol.org/index.php/proceeding/article/download/2106/2069>
- Safithry, E. A., & Anita, N. (2019). Konseling Kelompok Dengan Teknik Self Management Untuk Menurunkan Prasangka Sosial Peserta Didik. *Suluh: Jurnal Bimbingan Dan Konseling*, 4(2), 33–41. <https://doi.org/10.33084/suluh.v4i2.624>
- Septiwi, C. (2019). Hubungan antara..., Cahyu Septiwi, FIK UI, 2011. *Hubungan Antara Adekuasi Hemodialisis Dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis Di Unit Hemodialisis RS Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto*.
- Shad, F. S., Rahnama, M., Shahdadi, H., & Abdollahimohammad, A. (2018). The effect of self-care program based on Orem model on the self-esteem of patients undergoing hemodialysis. *Medical Science*, 22(93), 462–467. https://www.researchgate.net/profile/Abdolghani-Abdollahimohammad/publication/328601794_The_effect_of_self-care_program_based_on_Orem_model_on_the_self-esteem_of_patients_undergoing_hemodialysis/links/5bd8143e299bf1124fad23e9/The-effect-of-self-care-progr
- Shintani, K. (2014). Hemodialysis patients' self-care measurement scale an evaluation of reliability and validity. *The Niigata Journal of Health and Welfare*, 7(1), 31–37.
- Sisy Rizkia, P. (2020). Jurnal Penelitian Perawat Profesional Pencegahan Tetanus. *British Medical Journal*, 2(5474), 1333–1336.
- Sisy Rizkia Putri. (2020). Jurnal Penelitian Perawat Profesional Pencegahan Tetanus. *British Medical Journal*, 2(5474), 1333–1336.
- Suwanti, S., Yetty, Y., & Aini, F. (2019). Hubungan Antara Efikasi Diri Dan Dukungan Sosial Keluarga Dengan Mekanisme Koping Klien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 5(1), 29. <https://doi.org/10.26714/jkj.5.1.2017.29-39>

- Unga, H. O., Sahmad, Wahyuni, O., & Astowin, B. (2019). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Pasien Gagal Ginjal Kronik dalam Menjalani Terapi Hemodialisa di Sulawesi Tenggara. *Jurnal Keperawatan*, 2(3), 17–25. <https://stikesks-kendari.e-journal.id/JK>
- Wahyuni, M. M. D. (2022). *Pengembangan model self care berbasis dukungan sosial untuk meningkatkan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik dengan hemodialisis di Rsud Prof. Dr. W.Z. Johannes Kota Kupang*. <https://osf.io/preprints/osf/fn4ua>
- Wakhid, A., Kamsidi, K., & Widodo, G. G. (2019). Gambaran Tingkat Depresi Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 6(1), 25. <https://doi.org/10.26714/jkj.6.1.2018.25-28>
- Wijaya, C., & Trang, I. (2022). Analisis Stres Kerja, Motivasi Dan Self Management Ability Terhadap Psychological Well Being Pada Mitra Pengemudi Perusahaan Ojek Online Di Kota Manado Analysis of Work Stress, Motivation and Self Management Ability on Psychological Well Being on Driver P. *Uhing 858 Jurnal EMBA*, 10(4), 858–867.
- Wijayanti. (2017). *ISSN Cetak 2303-1433 ISSN Online: 2579-7301*. 6(1), 109–117.
- Yonathan, E. L., & Darmawan, H. (2021). Manifestasi dermatologik pada pasien gagal ginjal kronis. *Tarumanagara Medical Journal*, 3(1), 210–219. <https://doi.org/10.24912/tmj.v3i2.11764>
- Yulianto, A., Wahyudi, Y., & Marlinda, M. (2020). Mekanisme Koping Dengan Tingkat Depresi Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Pre Hemodialisa. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 4(2), 436. <https://doi.org/10.52822/jwk.v4i2.107>
- Yulianto, D., Basuki, H., & Widodo, W. (2017). Survival Analysis of Patients with Chronic Kidney Disease with Hemodialysis in Dr. Soetomo Surabaya. *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS.Dr. Soetomo*, 3(35).
- Zellatifanny, C. M., & Mudjiyanto, B. (2018). Tipe Penelitian Deskripsi Dalam Ilmu Komunikasi. *Diakom : Jurnal Media Dan Komunikasi*, 1(2), 83–90. <https://doi.org/10.17933/diakom.v1i2.20>

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Jadwal Penelitian

Kegiatan	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Agst	Sept	Okt	Nov	Des
Penentuan tema												
Penyusunan proposal												
Uji proposal												
Uji etik												
Uji validitas												
Pengambilan hasil penelitian												
Penyusunan penelitian												
Ujian penelitian												

Lampiran 2 : Surat Ijin Pendahuluan



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

No : 827.1/IV.3.LPPM/A/XI/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 25 November 2023

Kepada :
Yth. Direktur Utama RSUD Soedirman Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

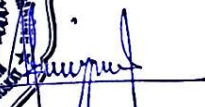
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Adityo Nurbagus Rizky Haryono
NIM : A12020125
Judul Penelitian : Gambaran Manajemen Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD dr. Soedirman
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

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

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kapala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Annika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3 : Jawaban Surat Ijin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RSUD Dr. SOEDIRMAN

Jalan Kebumen Raya Nomor 212 Muktiwati Telp. (0287) 3073318 Fax (0287) 305273 Kode pos 54351
Email: rsud@kebumenkab.go.id, WebSite: <https://rsuddsoedirman.kebumenkab.go.id/>

Kebumen, 6 Februari 2024

Nomor : 071/00199
Sifat : Brasa
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Kepada :
Yth. Rektor Universitas
Muhammadiyah Gombong
Di
KEBUMEN

Menunjuk surat permohonan ijin studi pendahuluan penelitian dari
Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor : 827.1/IV.3.LPPM/A/XI/2023,
untuk :

Nama : Adityo Nurbagus Rizky Haryono
NIM : A12020125
Pekerjaan : Mahasiswa
Judul : Gambaran Manajemen Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang
Menjalani Hemodialisa Di RSUD dr. Soedirman
Ruangan : Instalasi Hemodialisa

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan
mahasiswa tersebut melaksanakan studi pendahuluan penelitian di RSUD Dr.
Soedirman Kabupaten Kebumen tanggal 12 Februari 2024 sampai dengan 15 Maret
2024.

Demikian untuk menjadi periksa, atas perhatian & kerjasamanya
diucapkan terimakasih.

DIREKTUR RSUD Dr. SOEDIRMAN

Dr. H. ARTI KOMEDI, M.Sc
Periksa Tk.I
NIP. 196801272002121002

Lampiran 4 : 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 : 849.5/II.3.AU/PN/IX/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 25 September 2024

Kepada :
Yth. Direktur Utama RSUD Soedirman Kebumen

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 : Adityo Nurbagus Rizky H
NIM :
Judul Penelitian : Gambaran Manajemen Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang
Menjalani Hemodialisa Di RSUD Soedirman
Keperluan : Ijin Penelitian

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 5 : Jawaban Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RSUD Dr. SOEDIRMAN

Jalan Kebumen Raya Nomor 232 Muktiwuri Telp. (0287) 3873318 Fax. (0287) 385274 Kode pos 54351
Email: rsud@kebumenkab.go.id, Website : <https://rsuddsoedirman.kebumenkab.go.id/>

Kebumen, 12 Oktober 2024

Nomor : 300-19.5.9/01989,
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
Di

GOMBONG

Menunjuk surat permohonan ijin penelitian dari Universitas Muhammadiyah Gombong No: 849.5/II.3.AU/PN/IX/2024 tanggal 25 September 2024, untuk :

Nama : Adityo Nurbagus Rizky H
NIM : A12020125
Pekerjaan : Mahasiswa
Judul : Gambaran Manajemen Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD dr. Soedirman
Lapangan : Intstulasi Hemodialisa

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan mahasiswa tersebut melaksanakan ijin penelitian di RSUD Dr. Soedirman Kebumen tanggal 14 Oktober 2024 - 28 Oktober 2024.

Demikian untuk menjadi periksa, atas perhatian & kerjasamanya diucapkan terimakasih.

DIREKTUR RSUD Dr. SOEDIRMAN

dr. H. ARIF KOMEDI, M.Sc
Pembina Tk.1
NIP. 196801272002121002

Lampiran 6 : 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 : 329.6/IL.3.AU/F/KEPK/IX/2024

No. Protokol : 11113001177



Peneliti
Researcher

: Adityo Nurbagus Rizky H

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

**"GAMBARAN MANAJEMEN DIRI PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI
RSUD SOEDIRMAN"**

**"GAMBARAN MANAJEMEN DIRI PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISA DI
RSUD SOEDIRMAN"**

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 Laili Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 24 September 2024 sampai dengan tanggal 24 September 2025

This declaration of ethics applies during the period September 24, 2024 until September 24, 2025

September 24, 2024
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7 : Hasil Uji Plagiarism



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 : *Gambaran Manajemen Diri pada Pasien
Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa
Di RSUD dr. Soedirman.*

Nama : Adityo Nurbagus Rizky Haryono
NIM : A12020125
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : Lolos Uji Similarity dengan hasil 26 %

Gombong, 15 November 2024

Pustakawan

(Dwi Sunlan Zahri, S.I. Perst)

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

(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 8 : Instrumen Penelitian

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDENT PENELITIAN

Kepada Yth

Calon Responden

Di tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Adityo Nurbagus Rizky H

Nim : A12020125

Prodi : Keperawatan Program Sarjana

Universitas : Universitas Muhammadiyah Gombong

Maksud dengan akan di laksanakan penelitian dengan judul “Gambaran Manajemen Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD dr. Soedirman” penelitian ini tidak akan menimbulkan dampak negatif atau dampak yang dapat merugikan bagi responden. Semua informasi responden akan di jaga kerahasiaannya dan hanya akan menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan.

Atas perhatiannya dan kesediannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,



Adityo Nurbagus Rizky H

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Nama (inisial) :
Jenis kelamin :
Usia :
Tingkat pendidikan :
No. Hp/WA :

Menyampaikan bahwa saya bersedia menjadi responden penelitian yang berjudul “Gambaran Manajemen Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD dr. Soedirman” Demikian pernyataan ini saya sampaikan dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Peneliti

Responden

Adityo Nurbagus Rizky H

()

KUESIONER MANAJEMEN DIRI

Petunjuk :

Silahkan Anda mengingat kembali apa yang Anda rasakan dalam **satu bulan** terakhir ini yang berhubungan dengan pertanyaan-pertanyaan berikut ini :

Berikut ini adalah petunjuk umum yang diberikan pada pasien yang menjalani HD. Seberapa sering Anda melakukan hal-hal ini? (Beri tanda **Centang (√)** pada salah satu jawaban yang tersedia)

No.	Pertanyaan	Jawaban			
		Tidak Pernah	Kadang-kadang (<3x/minggu)	Sering (3-4x/minggu)	Selalu
1	Apakah anda melakukan latihan setiap hari (seperti jogging, berlari, berjalan)?				
2	Apakah anda menjaga pola makan sesuai anjuran dokter?				
3	Apakah anda minum obat sesuai dengan anjuran dokter?				
4	Apakah anda rutin menjalani terapi hemodialisa pada waktu atau hari yang telah ditentukan?				
5	Apakah anda mengamati tekanan darah anda?				
6	Apakah anda menghindari dan menolak makanan yang banyak mengandung garam?				
7	Apakah anda mengurangi garam dalam makanan (misalnya 1 sendok teh (sdt) menjadi ½ sdt)?				

8	Apakah anda menghindari makanan yang berbahan buatan (bahan pengawet, bahan kimia)?				
9	Apakah anda membatasi konsumsi air?				
10	Apakah Anda meminta dan mengkonsumsi makanan yang tidak mengandung daging, telur, susu dan yogurt yang banyak mengandung protein				
11	Untuk menghindari bengkak pada tubuh, apakah anda mengurangi makanan yang mengandung kalium? (Seperti, ubi-ubian, Pisang)				

KUESIONER PENELITIAN

DATA DEMOGRAFI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RSUD dr. SOEDIRMAN

A. DEMOGRAFI

PETUNJUK PENGISIAN

1. Bentuk 1 : Pengisian jawaban dilakukan dengan memberi tanda ceklis (✓) pada kotak jawaban yang telah tersedia.
2. Bentuk 2 : Pengisian jawaban dilakukan dengan menuliskan jawaban sesuai dengan pertanyaan.
3. Pengisian kuesioner ini akan dipandu langsung oleh peneliti.
4. Semua jawaban anda adalah benar

PERTANYAAN

1. Nomer responden : (Di isi oleh peneliti)
2. Usia : (Tahun)
3. Jenis kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
4. Status Pernikahan :
☐ Menikah ☐ Belum Menikah
☐ Duda ☐ Janda
5. Agama :
☐ Islam ☐ Budha
☐ Kristen ☐ Katholik

☐ Hindu

6. Tingkat Pendidikan :

☐ Tidak Sekolah

☐ SD

☐ SMP

☐ SMA

☐ Perguruan Tinggi

7. Pekerjaan :

☐ Tidak Bekerja

☐ Buruh

☐ Petani

☐ Pegawai Swasta

☐ PNS

☐ Pedagang

8. Pendapatan Per-bulan :

☐ < 2 juta / bulan

☐ 1-2 juta / bulan

☐ >2 juta / bulan

9. Status Asuransi

☐ Asuransi

☐ Tidak Asuransi

Lama Hemodialisa : Tahun Bulan

Lampiran 9 : Hasil Analisa Data

a. Data Karakteristik Responden

		usia			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	30-45	25	31,3	31,3	31,3
	46-55	21	26,3	26,3	57,5
	56-65	23	28,8	28,8	86,3
	66-75	6	7,5	7,5	93,8
	>76	5	6,3	6,3	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

		jenis kelamin			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Laki-laki	39	48,8	48,8	48,8
	Perempuan	41	51,3	51,3	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

		status pernikahan			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Menikah	66	82,5	82,5	82,5
	Duda	8	10,0	10,0	92,5
	Belum menikah	1	1,3	1,3	93,8
	Janda	5	6,3	6,3	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

		agama			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Islam	80	100,0	100,0	100,0

pendidikan terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak sekolah	2	2,5	2,5	2,5
	SD	31	38,8	38,8	41,3
	SMP	14	17,5	17,5	58,8
	SMA	18	22,5	22,5	81,3
	Perguruan tinggi	15	18,8	18,8	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	48	60,0	60,0	60,0
	Buruh	3	3,8	3,8	63,8
	Petani	10	12,5	12,5	76,3
	Pegawai swasta	9	11,3	11,3	87,5
	PNS	7	8,8	8,8	96,3
	Pedagang	3	3,8	3,8	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

pendapatan per bulan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 2 juta per bulan	53	66,3	66,3	66,3
	1 - 2 juta per bulan	19	23,8	23,8	90,0
	> 2 juta per bulan	8	10,0	10,0	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

status asuransi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Asuransi	78	97,5	97,5	97,5
	Tidak asuransi	2	2,5	2,5	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

lama hemodialisa					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 tahun	22	27,5	27,5	27,5
	1 - 5 tahun	39	48,8	48,8	76,3
	> 5 tahun	19	23,8	23,8	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

b. Data Distribusi Frekuensi Kualitas Manajemen Diri

total					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<31 : Kurang	12	15,0	15,0	15,0
	31-37 : Cukup	22	27,5	27,5	42,5
	>37 : Baik	46	57,5	57,5	100,0
	Total	80	100,0	100,0	

c. Data *Cross Tab* (Tabulasi Penyilangan)

Umur (tahun) * kategori manajemen diri Crosstabulation

			kategori manajemen diri			
			<31 = Kurang	31-37 = Cukup	>37 = Baik	Total
Umur (tahun)	30-45 tahun	Count	3	5	17	25
		% within Umur (tahun)	12,0%	20,0%	68,0%	100,0%
	46-55 tahun	Count	4	6	11	21
		% within Umur (tahun)	19,0%	28,6%	52,4%	100,0%
	56-65 tahun	Count	3	8	12	23
		% within Umur (tahun)	13,0%	34,8%	52,2%	100,0%
	66-75 tahun	Count	0	3	3	6
		% within Umur (tahun)	0,0%	50,0%	50,0%	100,0%
	>76 tahun	Count	2	0	3	5
		% within Umur (tahun)	40,0%	0,0%	60,0%	100,0%
Total		Count	12	22	46	80
		% within Umur (tahun)	15,0%	27,5%	57,5%	100,0%

Jenis kelamin * kategori manajemen diri Crosstabulation

			kategori manajemen diri			
			<31 = Kurang	31-37 = Cukup	>37 = Baik	Total
Jenis kelamin	Laki-laki	Count	8	10	21	39
		% within Jenis kelamin	20,5%	25,6%	53,8%	100,0%
	Perempuan	Count	4	12	25	41
		% within Jenis kelamin	9,8%	29,3%	61,0%	100,0%
Total		Count	12	22	46	80
		% within Jenis kelamin	15,0%	27,5%	57,5%	100,0%

Status pernikahan * kategori manajemen diri Crosstabulation

			kategori manajemen diri			
			<31 = Kurang	31-37 = Cukup	>37 = Baik	Total
Status pernikahan	Menikah	Count	10	18	38	66
		% within Status pernikahan	15,2%	27,3%	57,6%	100,0%
	Duda	Count	1	2	5	8
		% within Status pernikahan	12,5%	25,0%	62,5%	100,0%
	Belum menikah	Count	0	0	1	1
		% within Status pernikahan	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
	Janda	Count	1	2	2	5
		% within Status pernikahan	20,0%	40,0%	40,0%	100,0%
	Total	Count	12	22	46	80
		% within Status pernikahan	15,0%	27,5%	57,5%	100,0%

Agama * kategori manajemen diri Crosstabulation

			kategori manajemen diri			
			<31 = Kurang	31-37 = Cukup	>37 = Baik	Total
Agama	Islam	Count	12	22	46	80
		% within Agama	15,0%	27,5%	57,5%	100,0%
Total		Count	12	22	46	80
		% within Agama	15,0%	27,5%	57,5%	100,0%

Pendidikan terakhir * kategori manajemen diri Crosstabulation

			kategori manajemen diri			Total
			<31 = Kurang	31-37 = Cukup	>37 = Baik	
Pendidikan terakhir	Tidak sekolah	Count	1	0	1	2
		% within Pendidikan terakhir	50,0%	0,0%	50,0%	100,0%
	SD	Count	5	7	19	31
		% within Pendidikan terakhir	16,1%	22,6%	61,3%	100,0%
	SMP	Count	2	4	8	14
		% within Pendidikan terakhir	14,3%	28,6%	57,1%	100,0%
	SMA	Count	2	5	11	18
		% within Pendidikan terakhir	11,1%	27,8%	61,1%	100,0%
	Perguruan tinggi	Count	2	6	7	15
		% within Pendidikan terakhir	13,3%	40,0%	46,7%	100,0%
	Total	Count	12	22	46	80
		% within Pendidikan terakhir	15,0%	27,5%	57,5%	100,0%

Pekerjaan * kategori manajemen diri Crosstabulation

			kategori manajemen diri			Total
			<31 = Kurang	31-37 = Cukup	>37 = Baik	
Pekerjaan	Tidak bekerja	Count	6	15	27	48
		% within Pekerjaan	12,5%	31,3%	56,3%	100,0%
	Buruh	Count	0	1	2	3
		% within Pekerjaan	0,0%	33,3%	66,7%	100,0%
	Petani	Count	2	1	7	10
		% within Pekerjaan	20,0%	10,0%	70,0%	100,0%
	Pegawai swasta	Count	2	3	4	9
		% within Pekerjaan	22,2%	33,3%	44,4%	100,0%
	PNS	Count	2	1	4	7
		% within Pekerjaan	28,6%	14,3%	57,1%	100,0%

	Pedagang	Count	0	1	2	3
		% within Pekerjaan	0,0%	33,3%	66,7%	100,0%
Total		Count	12	22	46	80
		% within Pekerjaan	15,0%	27,5%	57,5%	100,0%

Pendapatan per bulan * kategori manajemen diri Crosstabulation

			kategori manajemen diri			Total
			<31 = Kurang	31-37 = Cukup	>37 = Baik	
Pendapatan per bulan	<2 juta per bulan	Count	8	15	30	53
		% within Pendapatan per bulan	15,1%	28,3%	56,6%	100,0%
	1-2 juta per bulan	Count	2	5	12	19
		% within Pendapatan per bulan	10,5%	26,3%	63,2%	100,0%
	>2 juta per bulan	Count	2	2	4	8
		% within Pendapatan per bulan	25,0%	25,0%	50,0%	100,0%
Total	Count		12	22	46	80
	% within Pendapatan per bulan		15,0%	27,5%	57,5%	100,0%

Status asuransi * kategori manajemen diri Crosstabulation

			kategori manajemen diri			Total
			<31 = Kurang	31-37 = Cukup	>37 = Baik	
Status asuransi	Asuransi	Count	11	21	46	78
		% within Status asuransi	14,1%	26,9%	59,0%	100,0%
	Tidak asuransi	Count	1	1	0	2
		% within Status asuransi	50,0%	50,0%	0,0%	100,0%
Total	Count		12	22	46	80
	% within Status asuransi		15,0%	27,5%	57,5%	100,0%

Lama hemodialisa * kategori manajemen diri Crosstabulation

			kategori manajemen diri			Total
			<31 = Kurang	31-37 = Cukup	>37 = Baik	
Lama hemodialisa	<1 tahun	Count	2	5	15	22
		% within Lama hemodialisa	9,1%	22,7%	68,2%	100,0%
	1-5 tahun	Count	7	14	18	39
		% within Lama hemodialisa	17,9%	35,9%	46,2%	100,0%
	>5 tahun	Count	3	3	13	19
		% within Lama hemodialisa	15,8%	15,8%	68,4%	100,0%
Total	Count		12	22	46	80
	% within Lama hemodialisa		15,0%	27,5%	57,5%	100,0%

Lampiran 10 : Lembar Bimbingan

a. Bimbingan Proposal Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Adityo Murbagus Rizky H
NIM : A12020125
Pembimbing : Arnika Dwi Asti, M.kep

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
09/07/24	Konsultasi halaman Bab. I + Judul	
10/07/24	Konsultasi halaman Bab II + Revisi BAB I	
11/07/24	Konsultasi halaman Bab III + Revisi Bab II	
12/07/24	Konsultasi daftar lampiran kuesioner + Revisi Bab III	
22/07/24	Acc Uji Proposal	

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



(Cahyu Septiwi, M.kep, Sp.kMB, Ph.D)

b. Bimbingan Hasil Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

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

Nama Mahasiswa : Adityo Nurbagus Rizky H.
NIM : A12020125
Pembimbing : Arnika Dwi Asti, M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing	Paraf Mahasiswa
28 Oktober 2024	Konsul BAB IV dan V		
4 November 2024	Revisi BAB IV dan V		
11 November 2024	Revisi BAB V		
12 November 2024	Cek turnitin		
13 November 2024	Konsul : - Abstrak Indonesia dan Inggris - Naskah Publikasi		
15 November 2024	Revisi : - Abstrak Indonesia dan Inggris - Naskah Publikasi.		
	Hasil turnitin lolos dengan 26%		
	Acc Abstrak Indonesia dan Inggris		
	Acc Uji Hasil Penelitian		

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



(Cahyu Septiwi, S.Kep.Sp.Kep.MB., Ph.D)