

**GAMBARAN KONSEP DIRI ANAK USIA SEKOLAH  
DENGAN TALASEMIA DI RUANG MELATI  
RSUD DR SOEDIRMAN KEBUMEN**

**SKRIPSI**

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana  
Keperawatan Minat Utama Program Studi Ilmu Keperawatan**



Diajukan Oleh  
QUTHNI ARVIADI SISTAMA  
NIM: 202202268

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
TAHUN 2026**

**HALAMAN PERSETUJUAN**  
**GAMBARAN KONSEP DIRI ANAK USIA SEKOLAH**  
**DENGAN TALASEMIA DI RUANG MELATI**  
**RSUD DR SOEDIRMAN KEBUMEN**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat  
untuk diujikan Pada Tanggal 02 Februari 2026

Pembimbing



(Ns. Ning Iswati, M. Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Ns. Tri Sumarsih, MNS)

## HALAMAN PENGESAHAN

### GAMBARAN KONSEP DIRI ANAK USIA SEKOLAH DENGAN TALASEMIA DI RUANG MELATI RSUD DR SOEDIRMAN KEBUMEN

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Quthni Arviadi Sistama

NIM: 202202268

Telah dipertahankan didepan Dewan Penguji pada tanggal 09 Februari 2026

#### Susunan Dewan Penguji

1. Ns. Wuri Utami, M.Kep (Ketua) (  )
2. Dr. Ns. Nurlaila, M.Kep (Anggota) (  )
3. Ns. Ning Iswati, M.Kep (Anggota) (  )

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

  
(Ns. Tri Sumarsih, MNS)

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan disuatu 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, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan 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.

Gombong, 02 Februari 2026



(Quthni Arviadi Sistema)

## PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Quthni Arviadi Sistema  
Tempat/Tanggal Lahir : Kebumen, 11 Juli 1997  
Alamat : Desa Karanggedang RT 02/ RW 03, Sruweng  
Nomor Telepon/Hp : 081231997321  
Alamat E-mail : [quthniarviadisistema69@gmail.com](mailto:quthniarviadisistema69@gmail.com)

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi ini yang berjudul :  
GAMBARAN KONSEP DIRI ANAK USIA SEKOLAH DENGAN TALASEMIA DI  
RUANG MELATI RSUD DR SOEDIRMAN KEBUMEN

**Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil – 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 pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 02 Februari 2026

Penulis



(Quthni Arviadi Sistema)

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

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

Nama : Quthni Arviadi Sistema  
Tempat/Tanggal Lahir : Kebumen, 11 Juli 1997  
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana  
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusve Royalty-FreeRight*) atas skripsi saya yang berjudul:

**GAMBARAN KONSEP DIRI ANAK USIA SEKOLAH DENGAN TALASEMIA DI  
RUANG MELATI RSUD DR SOEDIRMAN KEBUMEN**

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: 02 Februari 2026

Yang menyatakan



(Quthni Arviadi Sistema)

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh*

Puji syukur *kehadirat* Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan Judul **“KONSEP DIRI ANAK USIA SEKOLAH DENGAN TALASEMIA DI RUANG MELATI RSUD DR SOEDIRMAN KEBUMEN”** Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan kita Baginda Nabi Muhammad SAW, sehingga penulis mendapatkan kemudahan dan kelancaran dalam menyelesaikan skripsi ini. Dalam menyusun skripsi ini, tidak sedikit kesulitan yang penulis alami namun berkat bimbingan, dukungan dan dorongan dari pihak lain, penulis mampu untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Tuhan Yang Maha Esa, yang selalu memberikan kemudahan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini
2. Kedua orang tua saya yang telah memberikan motivasi, do'a dan segalanya dalam menyusun skripsi ini.
3. Prof. Dr. Sofyan Anif, M.Si selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Diah Astutiningrum, M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong
5. Tris Sumarsih, S.Kep., M.Ns selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan
6. Ning Iswati, M.Kep selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan pada penulis
7. Ketua Dewan Penguji yang telah memberikan arahan, masukan dan saran pada penulis
8. Seluruh Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan banyak ilmu pengetahuan yang dimiliki kepada peneliti
9. Direktur RSUD Dr Soedirman Kebumen yang telah memberikan izin untuk penelitian
10. Kepala Ruang Melati RSUD Dr Soedirman Kebumen yang telah membantu memberikan data untuk kelancaran penelitian

11. Seluruh teman-teman seperjuangan dari Program Studi S1 Keperawatan Program Sarjana Reguler B18 Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan semangat dan motivasi dalam menyelesaikan skripsi
12. Seluruh teman-teman yang bersama - sama berjuang sesama dosen pembimbing yang selalu memberikan semangat dan dukungannya yaitu Wahyu Indrawati, dan Vicilya Maydha Thasa
13. Seluruh teman-teman “Anatomi” Handika Kiswanto, Muhammad Nur Affendi, Singkar Permana Sakti, Yusak Gawe, Agung Pamuji Nugroho, Muhammad Fathur, Eko Joko Prasetyo, Arief Setya Adi, dan M. Fikky Hafidz K
14. Seluruh teman-teman keluarga Kos Omah Umbul yaitu Mas Ivan, Kokoh Bagus, Kokoh Ardi, Deny, Satria, Edgar, Abimanyu, Ishak, Ivanka, Deas, Salim, Arya, Dito, Benedictus, Fajar, Imaduddin, Heru, Ismuh dan Mikhail
15. Responden yang telah meluangkan waktunya untuk membantu penulis dalam menyelesaikan penelitian

Penulis menyadari, bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna dan banyak terdapat kekurangan, mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan berupa kritikan dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan skripsi ini.

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Gombong, 02 Februari 2026



Peneliti

## HALAMAN MOTTO



"Hai orang-orang yang beriman, mintalah pertolongan kepada Allah dengan sabar dan salat. Sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang sabar."

**(Q.S Al-Baqarah: 153)**

"Barangsiapa yang mengerjakan kebaikan sekecil apapun, niscaya dia akan melihat (balasan)nya."

**(Q.S Al-Zalzalah: 7)**

"Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya."

**(Q.S Al-Baqarah: 286)**

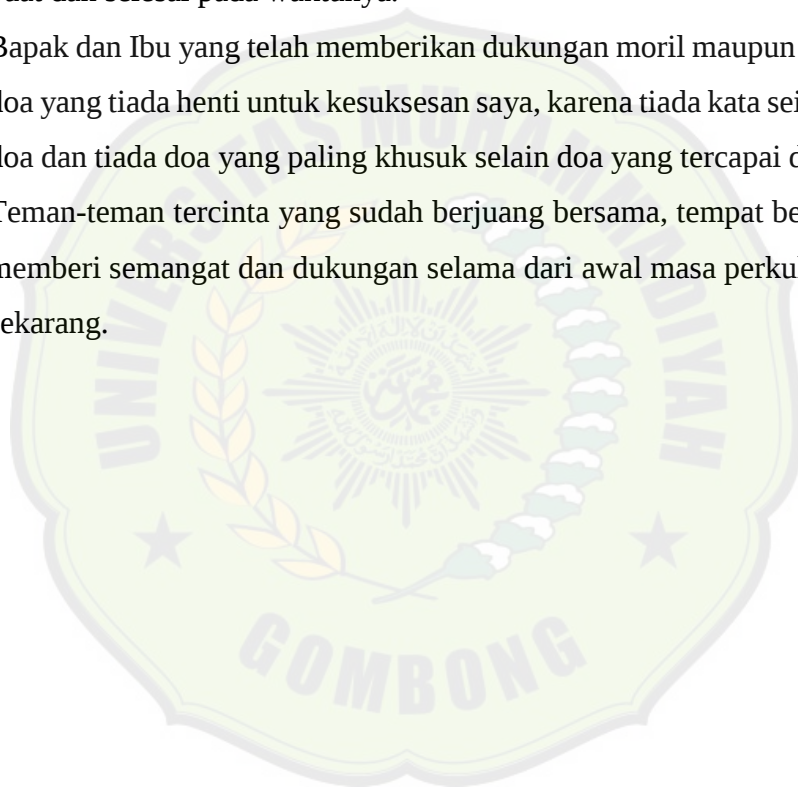
"Maka Sesungguhnya Bersama Kesulitan Ada Kemudahan, Bersama Kesulitan Ada Kemudahan"

**(Q.S Al Insyiroh: 5-6)**

## HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan segala puji syukur kepada Allah SWT dan atas dukungan serta doa dari orang tercinta, akhirnya Skripsi ini dapat di selesaikan dengan baik dan tepat waktu. Oleh karena itu, dengan rasa bangga dan bahagia saya ucapkan rasa syukur dan terima kasih kepada :

1. Allah SWT, karena hanya atas izin dan karunia-Nya maka Skripsi ini dapat di buat dan selesai pada waktunya.
2. Bapak dan Ibu yang telah memberikan dukungan moril maupun material serta doa yang tiada henti untuk kesuksesan saya, karena tiada kata seindah lanjutan doa dan tiada doa yang paling khusuk selain doa yang tercapai dari orang tua.
3. Teman-teman tercinta yang sudah berjuang bersama, tempat berkeluh kesah, memberi semangat dan dukungan selama dari awal masa perkuliahan sampai sekarang.



Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Gombong  
Skripsi, Mei 2025  
Quthni Arviadi Sistama<sup>1</sup>, Ning Iswati<sup>2</sup>  
[quthniarviadisistama69@gmail.com](mailto:quthniarviadisistama69@gmail.com)

## ABSTRAK

### GAMBARAN KONSEP DIRI ANAK USIA SEKOLAH DENGAN TALASEMIA DI RUANG MELATI RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN

**Latar Belakang:** Talasemia merupakan penyakit darah kronis yang memerlukan perawatan jangka panjang dan dapat berdampak pada perkembangan psikologis anak, termasuk konsep diri. Konsep diri yang positif sangat penting dalam mendukung adaptasi sosial dan emosional anak penderita talasemia.

**Tujuan Penelitian:** Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran konsep diri anak usia sekolah dengan talasemia di Ruang Melati RSUD Dr. Soedirman Kebumen.

**Metode Penelitian:** Penelitian ini menggunakan pendekatan deskriptif kuantitatif. Sampel berjumlah 44 responden yang dipilih menggunakan teknik total sampling. Pengumpulan data dilakukan dengan kuesioner yang telah diujivalidasi dan reliabilitasnya. Analisis data menggunakan analisis univariat untuk menggambarkan masing-masing aspek konsep diri: gambaran diri, ideal diri, harga diri, peran diri, dan identitas diri.

**Hasil Penelitian:** Hasil menunjukkan bahwa mayoritas anak memiliki gambaran diri positif (65,9%), ideal diri positif (100%), namun harga diri negatif (54,5%), peran diri negatif (56,8%), serta identitas diri negatif (36,4%). Meskipun secara keseluruhan sebagian besar anak memiliki konsep diri positif (63,6%), beberapa aspek seperti harga diri dan peran diri masih cenderung negatif.

**Kesimpulan:** Sebagian besar anak usia sekolah dengan talasemia di Ruang Melati RSUD Dr. Soedirman Kebumen memiliki konsep diri positif, tetapi ada aspek tertentu seperti harga diri dan peran diri yang masih rendah dan membutuhkan intervensi keperawatan lebih lanjut.

**Rekomendasi:** Perlu adanya intervensi keperawatan yang berfokus pada peningkatan harga diri dan peran diri melalui pendekatan holistik, dukungan keluarga, serta aktivitas terapeutik untuk meningkatkan konsep diri anak dengan talasemia.

**Kata kunci :** konsep diri, talasemia, anak usia sekolah

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

<sup>2</sup> Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

**Bachelor of Nursing**  
**Faculty of Health Sciences**  
**Universitas Muhammadiyah Gombong**  
**Undergraduate, May 2025**  
**Quthni Arviadi Sistama<sup>1</sup>, Ning Iswati<sup>2</sup>**  
[quthniarviadisistama69@gmail.com](mailto:quthniarviadisistama69@gmail.com)

## **ABSTRACT**

### **THE DESCRIPTION OF SELF-CONCEPT IN SCHOOL-AGE CHILDREN WITH THALASSEMIA AT MELATI WARD, DR. SOEDIRMAN KEBUMEN HOSPITAL**

**Background:** Thalassemia is a chronic blood disease that requires long-term treatment and can affect the psychological development of children, including their self-concept. A positive self-concept is essential in supporting the social and emotional adaptation of children with thalassemia.

**Research Objective:** This study aims to determine the self-concept of school-age children with thalassemia at Melati Ward, Dr. Soedirman Kebumen Hospital.

**Research Method:** The research approach used was descriptive quantitative. The sample consisted of 44 respondents selected through total sampling. Data collection was conducted using a validated and reliable questionnaire. Data analysis was performed using univariate analysis to describe each aspect of self-concept: self-image, ideal self, self-esteem, role performance, and identity.

**Research Results:** The results showed that the majority of children had a positive self-image (65.9%), positive ideal self (100%), but negative self-esteem (54.5%), negative role performance (56.8%), and negative identity (36.4%). Overall, most children have a positive self-concept (63.6%), although some aspects such as self-esteem and role performance remain low.

**Conclusion:** Most school-age children with thalassemia at Melati Ward, Dr. Soedirman Kebumen Hospital have a positive self-concept, but certain aspects such as self-esteem and role performance are still negatively affected and require further nursing intervention.

**Recommendation:** There needs to be nursing interventions focused on improving self-esteem and role performance through holistic approaches, family support, and therapeutic activities to enhance the self-concept of children with thalassemia.

**Keywords:** self-concept, thalassemia, school-age children

---

<sup>1</sup> **Gombong Muhammadiyah University student**

<sup>2</sup> **Lecturer at Gombong Muhammadiyah University**

## DAFTAR ISI

|                                        |      |
|----------------------------------------|------|
| HALAMAN JUDUL.....                     | i    |
| HALAMAN PERSETUJUAN.....               | ii   |
| HALAMAN PENGESAHAN.....                | iii  |
| PERNYATAAN.....                        | iv   |
| PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....          | v    |
| PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ..... | vi   |
| KATA PENGANTAR .....                   | vii  |
| MOTTO.....                             | ix   |
| HALAMAN PERSEMBAHAN.....               | x    |
| ABSTRAK.....                           | xi   |
| ABSTRACT.....                          | xii  |
| DAFTAR ISI.....                        | xiii |
| DAFTAR GAMBAR .....                    | xv   |
| DAFTAR TABEL.....                      | xvi  |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                   | xvii |
| BAB I PENDAHULUAN.....                 | 1    |
| A. Latar Belakang.....                 | 1    |
| B. Rumusan Masalah.....                | 5    |
| C. Tujuan Penelitian.....              | 5    |
| D. Manfaat Penelitian.....             | 5    |
| E. Keaslian Penelitian .....           | 6    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....           | 9    |
| A. Tinjauan Teori.....                 | 9    |
| 1. Konsep Diri.....                    | 9    |
| 2. Talasemia.....                      | 21   |
| B. Kerangka Teori.....                 | 26   |
| C. Kerangka Konsep.....                | 27   |
| D. Hipotesa Penelitian .....           | 27   |
| BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....     | 28   |

|                                  |                                                     |    |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------|----|
| A.                               | Desain dan Rancangan Penelitian.....                | 28 |
| B.                               | Populasi Dan Sampel.....                            | 28 |
| C.                               | Tempat dan Waktu Penelitian.....                    | 30 |
| D.                               | Variabel Penelitian.....                            | 30 |
| E.                               | Definisi Operasional.....                           | 30 |
| F.                               | Instrumen Penelitian.....                           | 32 |
| G.                               | Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen.....       | 33 |
| H.                               | Teknik Pengumpulan Data .....                       | 33 |
| I.                               | Teknik Analisa Data.....                            | 34 |
| J.                               | Etika Penelitian.....                               | 36 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN..... |                                                     | 38 |
| A.                               | Hasil Penelitian.....                               | 38 |
| B.                               | Pembahasan .....                                    | 39 |
| 1.                               | Gambaran Diri .....                                 | 39 |
| 2.                               | Ideal Diri.....                                     | 41 |
| 3.                               | Harga Diri.....                                     | 44 |
| 4.                               | Peran Diri.....                                     | 46 |
| 5.                               | Identitas Diri.....                                 | 48 |
| 6.                               | Konsep Diri Anak Usia Sekolah Dengan Talasemia..... | 50 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....  |                                                     | 53 |
| A.                               | Kesimpulan.....                                     | 53 |
| B.                               | Saran.....                                          | 54 |
| DAFTAR PUSTAKA .....             |                                                     | 55 |
| LAMPIRAN.....                    |                                                     | 57 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Kerangka Teori.....   | 26 |
| Gambar 2.2 Kerangka Konsep ..... | 27 |



## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....                                                                                                     | 6  |
| Tabel 3.1 Definisi Operasional .....                                                                                                   | 30 |
| Tabel 3.2 Kisi-kisi Kuesioner .....                                                                                                    | 33 |
| Tabel 4.1 Gambaran Diri, Ideal Diri, Harga Diri, Peran Diri, Identitas Diri<br>di Ruang Melati RSUD dr. Soedirman Kebumen ( N=44)..... | 38 |
| Tabel 4.2 Konsep Diri Anak Usia Sekolah Dengan Talasemia di Ruang<br>Melati RSUD dr. Soedirman Kebumen(N=44) .....                     | 39 |



## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                               |    |
|---------------------------------------------------------------|----|
| Lampiran 1. Kuesioner.....                                    | 57 |
| Lampiran 2. Jadwal Penelitian .....                           | 61 |
| Lampiran 3. Lembar Bimbingan .....                            | 62 |
| Lampiran 4. Surat Izin Studi Pendahuluan .....                | 64 |
| Lampiran 5. Surat Studi Pendahuluan.....                      | 65 |
| Lampiran 6. Hasil Uji Plagiarism.....                         | 66 |
| Lampiran 7. Hasil Turnitin.....                               | 67 |
| Lampiran 8. Hasil Etik Penelitian .....                       | 68 |
| Lampiran 9. Lembar Inform Consent.....                        | 69 |
| Lampiran 10. Surat Permohonan Menjadi Subjek Penelitian ..... | 70 |
| Lampiran 11. Lembar Permohonan Menjadi Asisten Peneliti.....  | 71 |
| Lampiran 12. Lembar Hasil Deskriptif .....                    | 72 |

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Talasemia merupakan suatu penyakit kelainan genetik yang memengaruhi sel-sel darah merah yang mengandung hemoglobin, dengan ditandai penurunan sintesis  $\alpha$  dan  $\beta$  globin yang membentuk hemoglobin. Penyakit ini terbagi menjadi dua bentuk utama, yaitu talasemia minor dan talasemia mayor (Suryani, 2015). WHO (2020) menyatakan kurang lebih 7% dari penduduk dunia mempunyai gen talasemia dimana angka kejadian tertinggi sampai dengan 40% adalah di Asia. Indonesia termasuk dalam kelompok negara yang berisiko tinggi talasemia. Prevalensi talasemia bawaan atau carrier di Indonesia adalah sekitar 3-8%. Terhitung awal Mei 2021, jumlah penderita talasemia di Indonesia mencapai 10.555 orang. Jumlah terbanyak kedua berada di Provinsi Jawa Tengah, yang tercatat ada sekitar 13,6 persen atau sekitar 1.000 penderita. Berdasarkan data terkini dari RSUD dr. Soedirman Kebumen, di Ruang Melati RSUD dr. Soedirman Kebumen bulan Januari – Desember 2025 sejumlah 79.

Talasemia mayor memiliki gejala klinis seperti anemia, retardasi pertumbuhan, kerentanan terhadap infeksi, pembesaran limpa, jaundice, dan kelainan bentuk tulang, terutama pada wajah (Rejeki, 2017). Menurut Surilena (2014) semakin bertambahnya usia penyandang talasemia dampak dari penyakit maupun penanganannya akan bertambah baik fisik maupun psikologis. Anak usia sekolah yang mengalami talasemia memiliki karakteristik yang berbeda-beda, tergantung pada jenis dan tingkat keparahan penyakitnya. Secara umum, anak dengan talasemia dapat mengalami pertumbuhan dan perkembangan yang terlambat, kelelahan, mudah terkena infeksi, gangguan fungsi sekolah, dan gangguan psikologis (Mediani, 2022).

Dampak fisik yang dialami berupa perubahan warna kulit menjadi kehitaman, pucat, rambut menipis, dan perut membesar. Sedangkan dampak psikologis berupa perasaan bosan, jenuh, dan putus asa. Dampak fisik yang dialami juga mengakibatkan dampak psikologis berupa perasaan berbeda dengan teman sebayanya, perasaan sensitif, perasaan cemas dan rasa takut pada lingkungannya. Keadaan tersebut membuat kehilangan rasa percaya diri dalam berinteraksi sosial, hingga dapat memengaruhi psikososial penyandang talasemia. Konsep diri pada anak-anak dengan talasemia mayor sangat penting karena dapat berdampak pada aspek fisik, sosial, dan psikologis mereka. Anak-anak dengan konsep diri negatif cenderung mengalami depresi, kecemasan, dan masalah lainnya (Kiling, 2015).

Konsep diri negatif pada anak talasemia dapat muncul karena berbagai faktor, antara lain perbedaan fisik, keterbatasan aktivitas, dan perawatan medis yang terus-menerus. Anak talasemia sering mengalami anemia, sehingga mereka terlihat pucat dan lemah. Hal ini dapat membuat mereka merasa berbeda dari anak-anak lain dan merasa inferior (Fadlilah & Puspitasari, 2020). Selain itu, anak talasemia sering mengalami kelelahan dan mudah sakit, sehingga mereka merasa tidak mampu melakukan hal-hal yang ingin mereka lakukan (Widjaja & Suwarno, 2018). Perawatan medis yang terus-menerus, seperti transfusi darah dan pengobatan, juga dapat membuat mereka merasa tidak nyaman dan merasa menjadi beban bagi keluarga (Kartikasari & Widiastuti, 2019).

Konsep diri negatif dapat berdampak negatif pada berbagai aspek kehidupan anak talasemia, antara lain perilaku, pendidikan, dan hubungan sosial. Anak dengan konsep diri negatif dapat mengalami perilaku agresif, depresi, atau menarik diri (Kartikasari & Widiastuti, 2019). Mereka juga dapat mengalami kesulitan belajar dan berprestasi di sekolah (Widjaja & Suwarno, 2018). Selain itu, mereka juga dapat mengalami kesulitan dalam

menjalin hubungan sosial dengan teman sebaya (Kartikasari & Widiastuti, 2019).

Konsep diri memiliki beberapa komponen, termasuk identitas diri, citra tubuh, harga diri, peran diri, dan ideal diri. Konsep diri yang positif memengaruhi sikap individu terhadap diri mereka sendiri, sementara konsep diri yang negatif dapat membuat individu mudah menyerah dan mengalami masalah psikologis (Hurlock, 2011). Selain faktor internal, faktor eksternal seperti keterbatasan ekonomi, usia, dan kelas sosial juga dapat memengaruhi konsep diri anak (Amaryllia, 2017).

Konsep diri memiliki beberapa komponen yang terdapat di dalamnya. Menurut Hurlock, konsep diri terdiri dari dua komponen utama, yaitu konsep diri sebenarnya dan konsep diri ideal (Hurlock, 2011). Konsep diri sebenarnya mencakup persepsi seseorang tentang dirinya sendiri yang sebagian besar dipengaruhi oleh hubungan dan interaksi dengan orang lain. Sementara itu, konsep diri ideal adalah gambaran tentang kepribadian dan penampilan yang diidamkan oleh individu tersebut.

Identitas diri mencerminkan rasa internal tentang individualitas, konsistensi, dan keutuhan individu atau seseorang sepanjang waktu dan dalam berbagai situasi. Citra tubuh melibatkan persepsi atau perasaan individu terhadap tubuhnya, termasuk karakteristik fisik, penampilan, dan rupa. Harga diri adalah penilaian atau evaluasi yang dibuat individu terhadap dirinya sendiri. Peran mencakup karakteristik atau kebiasaan yang seharusnya dimiliki sesuai dengan status sosial atau peran perilaku yang diharapkan dalam lingkungan sosial. Ideal diri adalah persepsi individu tentang bagaimana seharusnya mereka berperilaku berdasarkan nilai-nilai standar yang mereka anut.

Penelitian mengenai konsep diri pada anak usia sekolah telah dilakukan oleh beberapa peneliti sebelumnya. Contohnya, penelitian pada anak-anak dengan talasemia mayor di Provinsi Golestan menunjukkan bahwa rata-rata konsep diri mereka cenderung negatif (Borimnejad, 2014).

Penelitian lain pada anak remaja dengan talasemia mayor di salah satu rumah sakit di Iran menunjukkan bahwa rata-rata nilai konsep diri anak-anak berada dalam kisaran negatif, mengindikasikan konsep diri yang negatif (Renani, 2016). Penelitian lain juga menunjukkan bahwa anak-anak dengan talasemia mayor di Iran pada usia 7-11 tahun memiliki nilai rata-rata konsep diri yang negatif, namun nilai tersebut meningkat setelah diberikan intervensi terapi bermain (Ankush, 2019). Penelitian Thirafi (2016) menyarankan pada anak talasemia untuk bisa menerima kondisinya dan mampu bersosialisasi dengan lingkungannya tetap terus berjuang tanpa menyerah untuk tetap membahagiakan keluarga dan orang-orang sekitarnya, walaupun sering masuk rumah sakit akibat keadaan fisik yang menurun.

Hasil studi pendahuluan di ruang melati RSUD dr Soedirman Kebumen dengan menggunakan wawancara pada 5 responden menunjukkan Pasien I mengungkapkan bahwa ia sering merasa berbeda dari teman-temannya karena harus menjalani transfusi darah rutin dan menghadapi pembatasan aktivitas tertentu. Namun, ia juga menyebut bahwa ia telah belajar menerima kondisinya dan mendukung dirinya sendiri dengan mengikuti olahraga yang bisa ia lakukan dan fokus pada prestasi sekolahnya. Pasien II merasa terisolasi di sekolah karena sering absen karena sakit. Ia juga mengungkapkan perasaan cemas terkait reaksi teman-temannya jika mengetahui tentang penyakitnya. Ia ingin lebih banyak teman yang dapat memahami kondisinya. Pasien III memiliki pandangan yang sangat positif tentang dirinya sendiri dan merasa bahagia dengan dukungan keluarganya. Pasien IV mengalami tantangan besar dalam menghadapi kondisinya. Ia mengaku sering merasa marah dan frustrasi karena harus menjalani perawatan yang rumit. Namun, ia juga menyebut bahwa dukungan keluarganya membantunya tetap positif. Pasien V adalah yang paling pemalu di antara kelima pasien. Ia belum sepenuhnya memahami kondisinya dan masih mencari cara untuk mengatasi ketidaknyamanan dan rasa sakit yang ia rasakan.

Dari wawancara awal ini, tampak variasi besar dalam cara anak-anak ini memahami dan menghadapi talasemia mayor. Studi pendahuluan ini akan melanjutkan penelitian untuk memberikan pemahaman yang lebih lengkap tentang konsep diri anak-anak dengan talasemia mayor sehingga penulis merasa perlu untuk melakukan penelitian tentang “Gambaran Konsep Diri Anak Usia Sekolah dengan Talasemia di Ruang Melati RSUD dr. Soedirman Kebumen”.

#### **B. Rumusan Masalah**

Rumusan masalah dalam penelitian ini yaitu bagaimana Gambaran Konsep Diri Anak Usia Sekolah dengan Talasemia di Ruang Melati RSUD Dr Soedirman Kebumendiruang melati RSUD dr. Soedirman Kebumen.

#### **C. Tujuan**

##### **1. Tujuan Umum**

Tujuan umum penelitian ini yaitu mengetahui Gambaran Konsep Diri Anak Usia Sekolah dengan Talasemia di Ruang Melati RSUD dr. Soedirman Kebumen diruang melati RSUD dr. Soedirman Kebumen.

##### **2. Tujuan Khusus**

- a. Mengetahui gambaran diri anak usia sekolah dengan talasemia
- b. Mengetahui ideal diri anak usia sekolah dengan talasemia
- c. Mengetahui harga diri anak usia sekolah dengan talasemia
- d. Mengetahui peran diri anak usia sekolah dengan talasemia
- e. Mengetahui identitas diri anak usia sekolah dengan talasemia

#### **D. Manfaat**

##### **1. Bagi Masyarakat**

Penelitian ini memberikan manfaat untuk mengetahui dan meningkatkan pemahaman terkait konsep diri pada anak usia sekolah dengan talasemia mayor.

##### **2. Bagi Institusi Pendidikan**

Hasil penelitian ini dapat memberikan gambaran tentang konsep diri pada anak-anak dengan talasemia mayor dan menjadi sumber pembelajaran bagi mahasiswa keperawatan

### 3. Bagi Rumah Sakit

Penelitian ini dapat membantu perawat dalam memberikan asuhan keperawatan holistik kepada pasien anak dengan talasemia mayor. Selain itu, hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai dasar untuk pengembangan intervensi keperawatan khusus terkait penanganan masalah konsep diri pada pasien anak, sehingga dapat meningkatkan konsep diri mereka.

### 4. Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai data dasar dan referensi dalam melaksanakan penelitian lebih lanjut terkait konsep diri pada anak-anak dengan talasemia mayor, serta sebagai landasan untuk penelitian selanjutnya dalam bidang yang serupa.

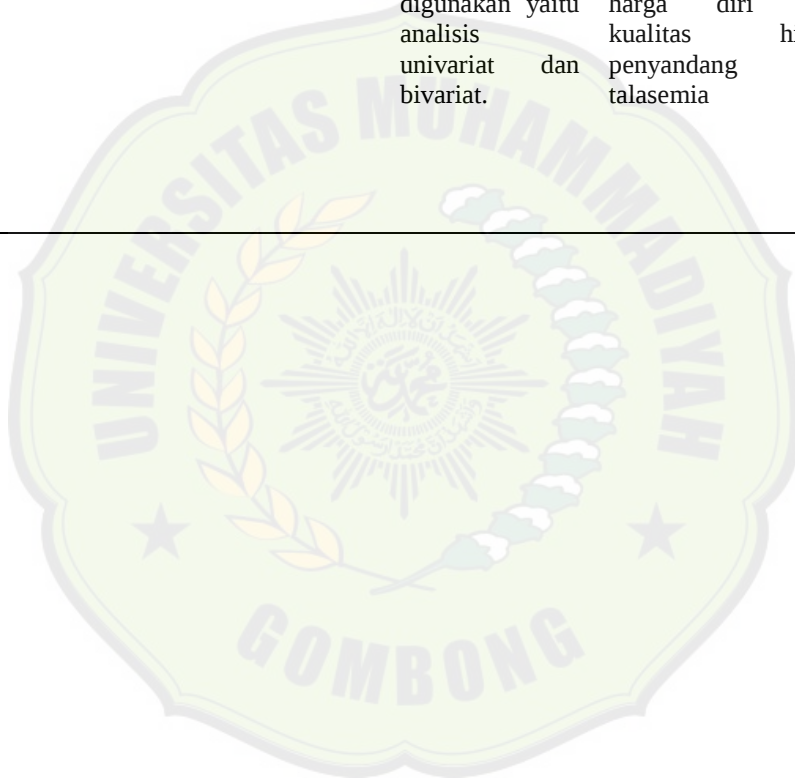
## E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

| Nama peneliti dan tahun penelitian | Judul penelitian                                                                    | Metode penelitian                                                                                                                                                                        | Hasil penelitian                                                                                                                                                                                                                                                          | Persamaan dan perbedaan dengan Penelitian ini                                                                                                                   |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Yuliastati (2022)                  | Pengaruh terapi bermain kelompok terhadap konsep diri anak thalasemia di Kota Bogor | Metode penelitian yang digunakan adalah kuantitatif dengan disain kuasi eksperimental pre test–post test control group design. Jumlah sampel penelitian 35 responden untuk masing-masing | Hasil penelitian menunjukkan terdapat pengaruh yang signifikan antara terapi bermain kelompok (TBK) terhadap konsep diri anak thalasemia di Kota Bogor dengan P Value=0.000 pada alpha <0.05. Simpulan: terapi bermain kelompok (TBK) dapat meningkatkan konsep diri anak | Kedua penelitian membahas mengenai konsep diri anak penderita thalasemia sedangkan perbedaannya yaitu penelitian yang akan dilakukan hanya mengukur konsep diri |

| Nama peneliti dan tahun penelitian | Judul penelitian                                                                                          | Metode penelitian                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hasil penelitian                                                                                                                                                                                                                                                               | Persamaan dan perbedaan dengan Penelitian ini                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    |                                                                                                           | kelompok intervensi dan kontrol. Analisis data dilakukan secara univariat dan bivariat.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | dengan thalasemia di Kota Bogor                                                                                                                                                                                                                                                | anak usia sekolah dengan thalasemia tanpa melakukan intervensi apapun                                                                                                                                                                                        |
| Angelina (2023)                    | Gambaran citra tubuh pada remaja dengan thalasemia                                                        | Metode penelitian ini menggunakan desain deskriptif kuantitatif, dengan populasi remaja yang mengalami thalasemia yang berjumlah 47 pasien. Teknik sampling menggunakan total sampling. Instrumen pengumpulan data yang digunakan adalah kuesioner Body Image Scale (BIS) yang sudah dimodifikasi oleh penulis dengan hasil uji validitas 0,684 dan reabilitas cronbach alpha yaitu 0,728. | Hasil penelitian menunjukkan bahwa kebanyakan responden remaja dengan thalasemia memiliki citra tubuh kategori cukup yaitu sebanyak 36 responden (76,6%), citra tubuh kategori baik sebanyak 5 responden (10,7%), dan citra tubuh kategori kurang sebanyak 6 responden (12,7%) | Kedua penelitian membahas mengenai konsep diri anak penderita thalasemia. sedangkan perbedaannya yaitu penelitian yang akan dilakukan tidak hanya mengukur citra tubuh saja melainkan konsep diri secara menyeluruh pada anak usia sekolah dengan thalasemia |
| Ardiansah (2018)                   | Hubungan harga diri dengan kualitas hidup penyandang thalasemia beta mayor usia remaja di ruangan anyelir | Jenis penelitian ini menggunakan desain deskriptif korelatif dengan pendekatan cross sectional. Penelitian ini menggunakan teknik total                                                                                                                                                                                                                                                    | Adanya hubungan antara harga diri dan kualitas hidup penyandang thalasemia beta mayor di pengaruhi oleh beberapa faktor seperti usia, jeniskelamin, dukungan keluarga,                                                                                                         | Kedua penelitian membahas mengenai konsep diri anak penderita thalasemia. sedangkan perbedaannya yaitu                                                                                                                                                       |

| Nama peneliti dan tahun penelitian | Judul penelitian | Metode penelitian                                                                                                                       | Hasil penelitian                                                                                                                                                            | Persamaan dan perbedaan dengan Penelitian ini                                                                                                       |
|------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    | 1 RSUD Majalaya  | sampling dimana ada 31 penyandang talasemia beta mayor usia remaja. Analisis data yang digunakan yaitu analisis univariat dan bivariat. | dan lingkungan sosial. Diharapkan penelitian ini dapat menjadikan acuan perawat ruangan anyelir untuk melakukan skrining harga diri dan kualitas hidup penyandang talasemia | penelitian yang akan dilakukan tidak hanya mengukur harga diri saja melainkan konsep diri secara menyeluruh pada anak usia sekolah dengan talasemia |



## DAFTAR PUSTAKA

- Brown, L. K., & Davis, C. (2018). Stigmatization, HIV, and AIDS: A review of research and policy. *Psychology, Health & Medicine*, 23(2), 179-195.
- Davis, R., & Wilson, K. (2017). Health education and self-awareness in children with chronic illness: A systematic review. *Health Education Research*, 32(3), 185-197.
- Fadlilah, R., & Puspitasari, E. P. (2020). Pengaruh Terapi Bermain Kelompok Terhadap Konsep Diri Anak Talasemia. *Jurnal Keperawatan Anak*, 8(1), 1-7.
- Hurlock, Elizabeth B. (2015). *Perkembangan anak*. Edisi keenam: jilid 2. (Alihbahasa: Med. Meitasari Tjandrasa). Jakarta: Erlangga.
- Jones, C. D., et al. (2020). Illness identity in adolescents and young adults with chronic illness. *Journal of Pediatric Psychology*, 45(9), 1064-1073.
- Kadhim, K.A., Baldawi, K.H., & Lami, F.H. (2017). Prevalence, Incidence, Trend, and Complications of Thalassemia in Iraq. *International Journal for Hemoglobin Research*, 41(3).
- Kiling, B.N. (2015). Tinjauan konsep diri dan dimensinya pada anak dalam masa kanak-kanak akhir. *Jurnal Psikologi Pendidikan & Konseling*, 1(2), 116-124.
- Mariani, D., Rustina, Y., Nasution, Y. (2014). Analisis faktor yang mempengaruhi kualitas hidup anak thalassemia beta mayor. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 17(1), 1-10.
- Potter, P.A. & Perry, A.G. (2005). *Fundamental of nursing: concept, process, and practice*. Sixth Edition. St. Louis: Mosby Year Book.
- Smith, A. B., et al. (2019). Physical activity, self-esteem, and quality of life in children with thalassemia major. *Journal of Pediatric Hematology/Oncology*, 41(6), 427-431.
- Sulityanti, D. (2015). Studi deskriptif konsep diri anak usia sekolah dan remaja yang menderita penyakit kanker di wilayah Jakarta dan sekitarnya. [Skripsi]. Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Indonesia.
- Suryani, E., Wiharto, & Wahyudiani, K.N. (2015). Identifikasi anemia thalassemia beta ( $\beta$ ) mayor berdasarkan morfologi sel darah merah. *Scientific Journal of Informatic*, 2(1), 15-28.

- Thirafi, K. N. (2017). Psychological well-being pada penderita talasemia. *Jurnal Psikologi*, 9(2).
- White, S. J., et al. (2021). The role of family support in the psychological adjustment of children with thalassemia: A cross-sectional study. *Journal of Pediatric Psychology*, 46(2), 196-205.
- Wijaya, L.J., Nency, Y.M., & Farida, H. (2018). Faktor-faktor yang mempengaruhi prestasi belajar pasien thalasemia mayor anak. *Jurnal Kedokteran Diponegoro*, 7(2), 694-710.
- Widjaja, W., & Suwarno, S. (2018). Hubungan Konsep Diri Dengan Prestasi Belajar Pada Anak Thalasemia Mayor. *Jurnal Keperawatan Anak*, 6(2), 60-66.



# LAMPIRAN



Lampiran 1: Kuesioner

**KUESIONER**  
**GAMBARAN KONSEP DIRI ANAK USIA SEKOLAH DENGAN**  
**TALASEMIA**  
**DI RUANG MELATI RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN**

**Karakteristik:**

Inisial : .....

Umur : ..... tahun

Jenis kelamin : .....

Alamat : .....

**Petunjuk pengisian :**

Berilah tanda (v) pada kolom yang ananda pilih sesuai dengan apa yang ananda rasakan dan pikirkan tentang kesehatan ananda sekarang ini. Sebagai bahan pertimbangan untuk mengisi dibawah ini tersedia keterangan untuk memudahkan dalam pengisian

1 = tidak pernah (TP)

2 = jarang (J)

3 = kadang-kadang (KK)

4 = sering (S)

5 = sangat sering (SS)

| No | Pernyataan                                                                                 | SS | S | KK | J | TP |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|----|---|----|
|    | <b>Gambaran Diri</b>                                                                       |    |   |    |   |    |
| 1  | Saya tidak suka dengan warna kulit saya yang pucat                                         |    |   |    |   |    |
| 2  | Saya merasa terganggu dengan kondisi gigi saat ini                                         |    |   |    |   |    |
| 3  | Saya merasa penampilan saya tidak menarik akibat perut saya yang besar                     |    |   |    |   |    |
| 4  | Saya dapat menerima kekurangan pada bagian tubuh saya                                      |    |   |    |   |    |
| 5  | Saya malu dengan bentuk tubuh saya saat ini dikarenakan penyakit talasemia yang saya alami |    |   |    |   |    |
|    | <b>Ideal Diri</b>                                                                          |    |   |    |   |    |
| 6  | Saya ingin tetap aktif disekolah, walaupun saya sering trasfusi darah                      |    |   |    |   |    |
| 7  | Saya kehilangan harapan atas penyakit thalasemia yang saya derita                          |    |   |    |   |    |
| 8  | Saya berharap dapat melakukan kegiatan sehari-hari dengan normal                           |    |   |    |   |    |
| 9  | Saya ingin melakukan aktivitas tanpa gangguan apapun                                       |    |   |    |   |    |
| 10 | Saya ingin sembuh dari penyakit talasemia yang saya derita                                 |    |   |    |   |    |
|    | <b>Harga Diri</b>                                                                          |    |   |    |   |    |
| 11 | Saya malu dengan penyakit thalasemia yang saya derita                                      |    |   |    |   |    |
| 12 | Saya merasa membebani keluarga saya sejak saya mendeerita thalassemia                      |    |   |    |   |    |
| 13 | Saya merasa tidak berarti sejak menderita sakit                                            |    |   |    |   |    |

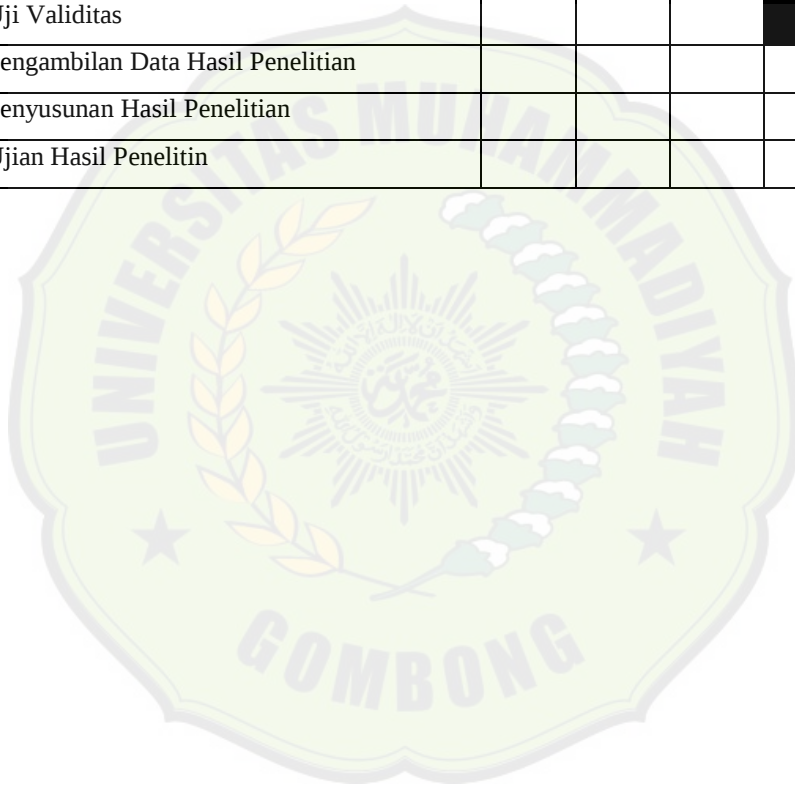
| No | Pernyataan                                                                                                              | SS | S | KK | J | TP |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|----|---|----|
| 14 | Saya tidak dihargai / disayangi orang disekeliling saya karena saya menderita thalassemia                               |    |   |    |   |    |
| 15 | Sejak saya menderita thalasemia saya sering menyalahkan diri saya sendiri                                               |    |   |    |   |    |
|    | <b>Peran Diri</b>                                                                                                       |    |   |    |   |    |
| 16 | Saya tidak bisa menyelesaikan tugas sekolah saya dengan maksimal akibat penyakit thalasemia yang saya derita            |    |   |    |   |    |
| 17 | Saya tidak bisa belajar dengan baik disekolah akibat talasemia yang saya derita                                         |    |   |    |   |    |
| 18 | Saya tidak bisa bermain terlalu lama bersama teman saya akibat penyakit thalasemia yang saya derita                     |    |   |    |   |    |
| 19 | Walaupun saya menderita talasemia saya dapat menyelesaikan tugas saya disekolah                                         |    |   |    |   |    |
| 20 | Saya tidak bisa berkumpul dengan teman-teman dilingkungan sekitar rumah saya akibat penyakit talasemia yang saya derita |    |   |    |   |    |
|    | <b>Identitas Diri</b>                                                                                                   |    |   |    |   |    |
| 21 | Saya tidak bisa menyalurkan hobi saya karena saya tidak boleh kelelahan                                                 |    |   |    |   |    |
| 22 | Saya merasa berbeda dengan teman-teman setelah menderita penyakit thalasemia                                            |    |   |    |   |    |
| 23 | Saya dapat menerima keadaan diri sendiri setelah diberi penjelasan oleh tenaga kesehatan                                |    |   |    |   |    |
| 24 | Saya tidak percaya diri berinteraksi dengan orang lain                                                                  |    |   |    |   |    |

| No | Pernyataan                                                          | SS | S | KK | J | TP |
|----|---------------------------------------------------------------------|----|---|----|---|----|
| 25 | Saya kesulitan untuk mengontrol emosi, setelah saya mengalami sakit |    |   |    |   |    |



## Lampiran 2: Jadwal Penelitian

| No | Kegiatan                          | Sept<br>2025 | Okt<br>2025 | Nov<br>2025 | Des<br>2025 | Jan<br>2026 | Feb<br>2026 |
|----|-----------------------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 1  | Penentuan Tema                    |              |             |             |             |             |             |
| 2  | Penyusunan Proposal               |              |             |             |             |             |             |
| 3  | Ujian Proposal                    |              |             |             |             |             |             |
| 4  | Uji Etik                          |              |             |             |             |             |             |
| 5  | Uji Validitas                     |              |             |             |             |             |             |
| 6  | Pengambilan Data Hasil Penelitian |              |             |             |             |             |             |
| 7  | Penyusunan Hasil Penelitian       |              |             |             |             |             |             |
| 8  | Ujian Hasil Penelitin             |              |             |             |             |             |             |



### Lampiran 3: Lembar Bimbingan



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

Nama Mahasiswa : Quthni Arviadi Sistama  
NIM : 202202268  
Pembimbing : Ns. Ning Iswati, M. Kep

| Tanggal Bimbingan | Topik/Materi Bimbingan                     | Paraf Mahasiswa | Paraf Pembimbing |
|-------------------|--------------------------------------------|-----------------|------------------|
| 1 September 2025  | Penentuan Topik dan Tema Penelitian        |                 |                  |
| 8 September 2025  | Konsultasi BAB 1                           |                 |                  |
| 15 September 2025 | Revisi BAB 1                               |                 |                  |
| 22 September 2025 | Hasil Revisi BAB 1 ACC Lanjut BAB 2        |                 |                  |
| 6 Oktober 2025    | Konsultasi BAB 2                           |                 |                  |
| 13 Oktober 2025   | Revisi BAB 2                               |                 |                  |
| 20 Oktober 2025   | Hasil Revisi BAB 2 ACC Lanjut BAB 3        |                 |                  |
| 27 Oktober 2025   | Konsultasi BAB 3                           |                 |                  |
| 3 November 2025   | Revisi BAB 3                               |                 |                  |
| 10 November 2025  | Hasil Revisi BAB 3 ACC Lanjut Cek Turnitin |                 |                  |

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Keperawatan  
Program Sarjana

( Ns. Tri Sumarsih, MNS)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

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

Nama Mahasiswa : Quthni Arviadi Sistama  
NIM : 202202268  
Pembimbing : Ns. Ning Iswati, M. Kep

| Tanggal Bimbingan | Topik/Materi Bimbingan                   | Paraf Mahasiswa | Paraf Pembimbing |
|-------------------|------------------------------------------|-----------------|------------------|
| 1 Desember 2025   | Konsultasi BAB 4                         |                 |                  |
| 8 Desember 2025   | Revisi BAB 4                             |                 |                  |
| 15 Desember 2025  | Hasil Revisi BAB 4 ACC Lanjut BAB 5      |                 |                  |
| 22 Desember 2025  | Konsultasi BAB 5                         |                 |                  |
| 29 Desember 2025  | Revisi BAB 5                             |                 |                  |
| 5 Januari 2026    | Hasil Revisi BAB 5 ACC Lanjut ABSTRAK    |                 |                  |
| 12 Januari 2026   | Konsultasi ABSTRAK                       |                 |                  |
| 19 Januari 2026   | Revisi ABSTRAK                           |                 |                  |
| 26 Januari 2026   | Hasil Revisi ABSTRAK Lanjut Cek Turnitin |                 |                  |

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Keperawatan  
Program Sarjana

  
(Ns. Tri Sumarsih, MNS)

#### Lampiran 4: Surat Izin Studi 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](mailto:lppm@unimugo.ac.id) Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 553.1/IV.3.LPPM/A/X/2023  
Hal : Permohonan Ijin  
Lampiran : -

Gombong, 03 Oktober 2023

Kepada :  
Yth. Direktur RSUD Dr. 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 : Quthni Arviadi Sistema  
NIM : 202202268  
Judul Penelitian : Konsep Diri Anak Usia Sekolah dengan Talasemia di Ruang Melati  
RSUD Dr Soedirman Kebumen  
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 5: Surat Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN  
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN  
PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr SOEDIRMAN**  
Jl. Kebumen Raya - Muktisari Kebumen Telp. ( 0287 ) 3873318  
Fax : ( 0287 ) 385274 Email . rsud @ kebumenkab . go . id  
Website PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN

Kebumen, 6 - 10 - 2023

Nomor : 071 / 4309  
Sifat : Biasa  
Lampiran :  
Perihal : Studi Pendahuluan

Kepada:  
Yth : Dekan Universitas Muhammadiyah Gombong  
Di - Gombong

Menunjuk surat Permohonan ijin Studi Pendahuluan dari Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor : 553.1/IV.3.LPPM / A / X / 2023 ,Tanggal 03 Oktober 2023 untuk :

Nama : Quthni Arviadi Sistema  
NIM : 202202268  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Judul : Konsep Diri Anak Usia Sekolah dengan Talasemia di Ruang Melati di RSUD Dr Soedirman Kebumen  
Pembimbing : Aan Linda Meryanti ,Skep,Ns  
lapangan ( Kepala Ruang Melati )

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan mahasiswa tersebut melaksanakan Studi Pndahuluan di RSUD Dr .Soedirman Kabupaten Kebumen Pada tanggal 10 Oktober 2023 s / d 30 Oktober 2023 dengan tembusan dikirim kepada yang bersangkutan dan dinas terkait.

Demikian untuk menjadi periksa , atas perhatian & kerjasamanya diucapkan terima - kasih.



Tembusan Kepada Yth:  
1.Kepala Ruang/Instalasi  
2.Arsip

## Lampiran 6: Hasil Uji Plagiarisme

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><b>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG</b><br/><b>PERPUSTAKAAN</b><br/>Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412<br/>Website : <a href="https://library.unimugo.ac.id/">https://library.unimugo.ac.id/</a><br/>E-mail : <a href="mailto:lib.unimugo@gmail.com">lib.unimugo@gmail.com</a></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 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 KONSEP DIRI ANAK USIA SEKOLAH DENGAN TALASEMIA  
DI RUANG MELATI RSUD DR SOEDIRMAN KEBUMEN

Nama : Quthni Arviadi Sistema  
NIM : 202202268  
Program Studi : Sarjana Keperawatan  
Hasil Cek : 22 %

Gombong, 13 Mei 2025

Pustakawan

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

(*Dr. Sundaryati*)

(Sawiji, M.Sc)

## Lampiran 7 : Turnitin

**Similarity Report ID:** oid:27488:46410307

|                                                           |                                     |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>PAPER NAME</b>                                         | <b>AUTHOR</b>                       |
| <b>PROPOSAL SKRIPSI MQUTHNI ARVIADI<br/>SISTAMA CEK 1</b> | <b>QUTHNI ARVIADI SISTAMA CEK 1</b> |

---

|                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <b>WORD COUNT</b>                | <b>CHARACTER COUNT</b>           |
| <b>6913 Words</b>                | <b>45588 Characters</b>          |
| <b>PAGE COUNT</b>                | <b>FILE SIZE</b>                 |
| <b>38 Pages</b>                  | <b>98.9KB</b>                    |
| <b>SUBMISSION DATE</b>           | <b>REPORT DATE</b>               |
| <b>Nov 9, 2023 5:02 PM GMT-8</b> | <b>Nov 9, 2023 5:03 PM GMT-8</b> |

---

● **16% Overall Similarity**

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| • 15% Internet database       | • 0% Publications database         |
| • Crossref database           | • Crossref Posted Content database |
| • 4% Submitted Works database |                                    |

● **Excluded from Similarity Report**

|                          |                                      |
|--------------------------|--------------------------------------|
| • Bibliographic material | • Quoted material                    |
| • Cited material         | • Small Matches (Less than 15 words) |

---

Summary

Lampiran 8 : Komisi Etik Penelitian Kesehatan



**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 : 043.6/II.3.AU/F/KEPK/II/2024

No. Protokol : 11113000831



Peneliti  
*Researcher*

: Quthni Arviadi Sistema

Nama Institusi  
*Name of The Institution*

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

**"GAMBARAN KONSEP DIRI ANAK USIA SEKOLAH**  
**DENGAN TALASEMIA DI RUANG MELATI RSUD DR**  
**SOEDIRMAN KEBUMEN"**

**"DESCRIPTION OF THE SELF-CONCEPT OF**  
**SCHOOL-AGE CHILDREN WITH THALASSEMIA IN THE**  
**JASMINE ROOM AT DR SOEDIRMAN HOSPITAL,**  
**KEBUMEN"**

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 20 Februari 2024 sampai dengan tanggal 20 Mei 2024

*This declaration of ethics applies during the period February 20, 2024 until May 20, 2024*

February 20, 2024  
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 9: Inform Consent

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(INFORMCONSENT)**

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : .....

Umur : .....

Alamat : .....

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti tentang “Gambaran Konsep Diri Anak Usia Sekolah dengan Talasemia di Ruang Melati RSUD dr. Soedirman Kebumen” maka dengan ini saya bersedia ikut serta dalam penelitian tersebut dengan sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Gombong, ..... 2025

Responden

(.....)

Lampiran 10: Surat Permohonan Menjadi Subjek Penelitian

**SURAT PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN**

Kepada Yth. Responden

Penelitian

DiTempat

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama : Quthni Arviadi Sistema

NIM : 202202268

Tempat/Tanggal Lahir : Kebumen, 11 Juli 1997

Judul Tugas : Gambaran Konsep Diri Anak Usia Sekolah dengan  
Talasemia di Ruang Melati RSUD dr. Soedirman  
Kebumen

Dengan ini saya mengajukan permohonan kesediaan anda untuk berpartisipasi menjadi subjek penelitian dalam penyusunan tugas akhir kuliah sebagai salah satu syarat menyelesaikan studi pada Program Studi Keperawatan Program Sarjana Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Demikian surat permohonan kesediaan menjadi subjek penelitian ini saya buat, atas kerjasama sebelum dan sesudahnya saya ucapkan terima kasih.

Gombong, ..... 2025

Peneliti



(Quthni Arviadi Sistema)

Lampiran 11: Lembar Permohonan Menjadi Asisten Penelitian

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini, saya:

Nama :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi asisten dalam penelitian dengan judul penelitian “Gambaran Konsep Diri Anak Usia Sekolah dengan Talasemia di Ruang Melati RSUD dr. Soedirman Kebumen” yang dilakukan oleh Quthni Arviadi Sistama sebagai mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.

Gombong,..... 2025

( ..... )

## Lampiran 12 : Lembar Hasil Deskripsi

### Results

#### Descriptives

|                    | Gambaran Diri Pada Anak Usia Sekolah Dengan Talasemia | Ideal Diri Pada Anak Usia Sekolah Dengan Talasemia | Harga Diri Pada Anak Usia Sekolah Dengan Talasemia | Peran Diri Pada Anak Usia Sekolah Dengan Talasemia | Identitas Diri Pada Anak Usia Sekolah Dengan Talasemia | Gambaran Konsep Diri Anak Usia Sekolah dengan Talasemia |
|--------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Descriptives       |                                                       |                                                    |                                                    |                                                    |                                                        |                                                         |
| N                  | 44                                                    | 44                                                 | 44                                                 | 44                                                 | 44                                                     | 44                                                      |
| Missing            | 0                                                     | 0                                                  | 0                                                  | 0                                                  | 0                                                      | 0                                                       |
| Mean               | 0.659                                                 | 1.00                                               | 0.455                                              | 0.432                                              | 0.705                                                  | 0.636                                                   |
| Median             | 1.00                                                  | 1.00                                               | 0.00                                               | 0.00                                               | 1.00                                                   | 1.00                                                    |
| Standard deviation | 0.479                                                 | 0.00                                               | 0.504                                              | 0.501                                              | 0.462                                                  | 0.487                                                   |
| Minimum            | 0                                                     | 1                                                  | 0                                                  | 0                                                  | 0                                                      | 0                                                       |
| Maximum            | 1                                                     | 1                                                  | 1                                                  | 1                                                  | 1                                                      | 1                                                       |

#### Frequencies

| Gambaran Diri Pada Anak Usia Sekolah Dengan Talasemia                | Counts | % of Total | Cumulative % |
|----------------------------------------------------------------------|--------|------------|--------------|
| Frequencies of Gambaran Diri Pada Anak Usia Sekolah Dengan Talasemia |        |            |              |
| Positif                                                              | 29     | 65.9%      | 65.9%        |
| Negatif                                                              | 15     | 34.1%      | 100.0%       |

| Ideal Diri Pada Anak Usia Sekolah Dengan Talasemia                | Counts | % of Total | Cumulative % |
|-------------------------------------------------------------------|--------|------------|--------------|
| Frequencies of Ideal Diri Pada Anak Usia Sekolah Dengan Talasemia |        |            |              |
| Positif                                                           | 44     | 100.0%     | 100.0%       |

| Harga Diri Pada Anak Usia Sekolah Dengan Talasemia                | Counts | % of Total | Cumulative % |
|-------------------------------------------------------------------|--------|------------|--------------|
| Frequencies of Harga Diri Pada Anak Usia Sekolah Dengan Talasemia |        |            |              |
| Negatif                                                           | 24     | 54.5%      | 54.5%        |
| Positif                                                           | 20     | 45.5%      | 100.0%       |

| Peran Diri Pada Anak Usia Sekolah Dengan Talasemia                | Counts | % of Total | Cumulative % |
|-------------------------------------------------------------------|--------|------------|--------------|
| Frequencies of Peran Diri Pada Anak Usia Sekolah Dengan Talasemia |        |            |              |
| Negatif                                                           | 25     | 56.8%      | 56.8%        |
| Positif                                                           | 19     | 43.2%      | 100.0%       |

| Identitas Diri Pada Anak Usia Sekolah Dengan Talasemia                | Counts | % of Total | Cumulative % |
|-----------------------------------------------------------------------|--------|------------|--------------|
| Frequencies of Identitas Diri Pada Anak Usia Sekolah Dengan Talasemia |        |            |              |
| Positif                                                               | 31     | 70.5%      | 70.5%        |
| Negatif                                                               | 13     | 29.5%      | 100.0%       |

| Gambaran Konsep Diri Anak Usia Sekolah dengan Talasemia                | Counts | % of Total | Cumulative % |
|------------------------------------------------------------------------|--------|------------|--------------|
| Frequencies of Gambaran Konsep Diri Anak Usia Sekolah dengan Talasemia |        |            |              |
| Negatif                                                                | 16     | 36.4%      | 36.4%        |
| Positif                                                                | 28     | 63.6%      | 100.0%       |

## References

- [1] The jamovi project (2024). *jamovi*. (Version 2.6) [Computer Software]. Retrieved from <https://www.jamovi.org>.
- [2] R Core Team (2024). *R: A Language and environment for statistical computing*. (Version 4.4) [Computer software]. Retrieved from <https://cran.r-project.org>. (R packages retrieved from CRAN snapshot 2024-08-07).

