

**PENERIMAAN DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG
MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RS PKU MUHAMMDIYAH
SRUWENG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Menyelesaikan Pendidikan
Keperawatan Program Sarjana



Disusun Oleh :

Talitha Livia Adryna

A120190100

PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2022/2023

HALAMAN JUDUL
PENERIMAAN DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG
MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RS PKU MUHAMMADIYAH
SRUWENG

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Menyelesaikan Pendidikan
Keperawatan Program Sarjana



Disusun Oleh :

Talitha Livia Adryna

A120190100

PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2022/2023

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENERIMAAN DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG
MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RS PKU MUHAMMADIYAH
SRUWENG**

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan
pada tanggal 22 Agustus 2023

Pembimbing



(Rina Saraswati, M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



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

HALAMAN PENGESAHAN
PENERIMAAN DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG
MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RS PKU MUHAMMADIYAH
SRUWENG

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Talitha Livia Adryna

NIM : A12019100

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 19 September 2023

Susunan Dewan Penguji

- | | | |
|---------------------------|-------------|---|
| 1. Marsito, M.Kep. Sp.Kom | (Penguji 1) | () |
| 2. Ery Purwanti, M.Sc | (Penguji 2) | () |
| 3. Rina Saraswati, M.Kep | (Penguji 3) | () |

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



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

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis digunakan secara 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, 1 Juli 2023

Fatma Livia Adryna

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

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

Nama : Talitha Livia Adryna

NIM : A12019100

Program Studi : S1 Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

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

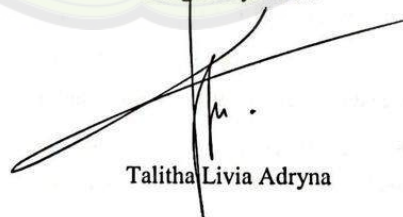
**PENERIMAAN DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG
MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RS PKU MUHAMMDIYAH
SRUWENG**

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

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : Agustus 2023

Yang menyatakan



Talitha Livia Adryna

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmannirrahiim

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik, dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Penerimaan Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Sruweng” dengan lancar dan baik. Sholawat serta salam tetap tercurah kepada Nabi kita Nabi Muhammad Sholallahu alaihi wasallam yang kita nanti-nantikan syafaatnya di yaumulkiamah.

Pada penyusunan skripsi ini peneliti menemui rintangan dan tantangan. Namun karena doa, bimbingan, dukungan, motivasi, serta semangat dari berbagai pihak penulis bisa menyelesaikan skripsi skripsi dengan baik. Oleh karena itu, pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat Islam, nikmat iman, dan nikmat sehat sehingga penulis diberikan kelancaran serta kemudahan dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Kedua orang tua saya tercinta, Bapak Susanto yang tiap tetesan keringatnya mengalir untuk memperjuangkan anaknya agar bisa mengenyam pendidikan dengan baik, selalu mendidik disiplin dan senantiasa mendidik bersyukur, serta doa yang tak pernah berhenti untuk saya Ibu Heni Nuraeni yang telah mendukung, mencurahkan kasih sayang, memberikan ridho serta doa pada tiap langkah saya sehingga saya selalu diberikan kemudahan dan kelancaran.
3. Adik saya Handhika Sanny Adrian, yang selalu memberikan semangat serta dukungan. Bismillah apa yang menjadi keinginan bisa segera terealisasikan sehingga kita bisa membanggakan dan membahagiakan orang tua. Aamiinn yaa Allah
4. Dr. Hj. Herniyatun, M. Kep., Sp. Mat. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong

5. Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. KMB., Ph.D. Selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong
6. Rina Saraswati, M.Kep selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dengan baik.
7. Marsito, M.Kep.Sp.Kom selaku dosen penguji 1 yang telah memberikan waktu serta arahan kepada penulis dalam penyusunan laporan penelitian ini.
8. Ery Purwati, M.Sc Selaku dosen penguji II yang telah memberikan waktu serta arahan kepada penulis dalam penyusunan laporan penelitian ini.
9. Muhammad As'ad, M.Pd, selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan motivasi selama kuliah di Universitas Muhammadiyah Gombong
10. Seluruh dosen Prodi Keperawatan Program Sarjana, Fakultas Ilmu Kesehatan dan seluruh staf pengajar Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan ilmu serta semangat kepada penulis.
11. Teman-teman seperjuangan dari Program Studi Keperawatan Program Sarjana Angkatan 2019-2023 khususnya kelas C yang tidak bisa disebutkan satu persatu.
12. Semua pihak yang telah membantu tetapi tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.
13. Talitha Livia Adryna, *last but no least*, ya! Diri saya sendiri. Apresiasi sebesar-besarnya karena telah bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terima kasih karena terus berusaha dan tidak menyerah, serta senantiasa menikmati setiap prosesnya yang bisa dibilang tidak mudah. Terima kasih sudah bertahan.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, karena dengan segala keterbatasan pengetahuan dan pengalaman yang masih harus penulis tingkatkan lagi agar bisa lebih baik kedepannya. Untuk itu, penulis sangat mengharapkan masukan, kritik, dan saran yang bersifat membangun ke arah perbaikan dan penyempurnaan skripsi ini. Akhir kata penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat dalam memperkaya khasanah dalam Pendidikan. *Aamiin*

Gombong, 03 Juli 2023

Peneliti,

Talitha Livia Adryna



HALAMAN PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk Talitha Livia Adryna, ya! diri saya sendiri. Terima kasih telah berjuang selama kurang lebih 4 tahun lamanya. Terima kasih atas kerja samanya dan telah kuat selama perjalanan panjang ini. Saya bangga pada diriku sendiri sampai detik ini telah bertahan, saya hebat sejauh ini diriku bisa membantu perekonomian keluarga dengan bekerja dari pergi pagi pulang pagi. Terima kasih telah berdiri dengan kuat. Tidak bisa diungkapkan dalam kata-kata karena untuk saat ini saya hebat melawan rasa malas yang ada didalam diri saya. Berperang dengan segala macam yang ada di kepala saya. Mari melangkah menjalani kehidupan selanjutnya. Semangat untuk diri saya sendiri. So proud of me!!!!

Selanjutnya saya persembahkan skripsi ini kepada kedua orang tua saya yaitu Bapak Dusanto dan Ibu Heni Nuraeni. Tidak dipungkiri bahwa mereka motivasi terbesar untuk menyelesaikan skripsi. Terima kasih karena telah mendo'akan serta menasehati, tanpa adanya doa kalian saya tidak akan bisa menyelesaikan skripsi ini. Semoga ini menjadi suatu kebanggaan bagi kalian juga saya berdo'a kalian selalu diberikan kesehatan, umur yang Panjang agar selalu senantiasa menemani langkah kecilku menuju kesuksesan.

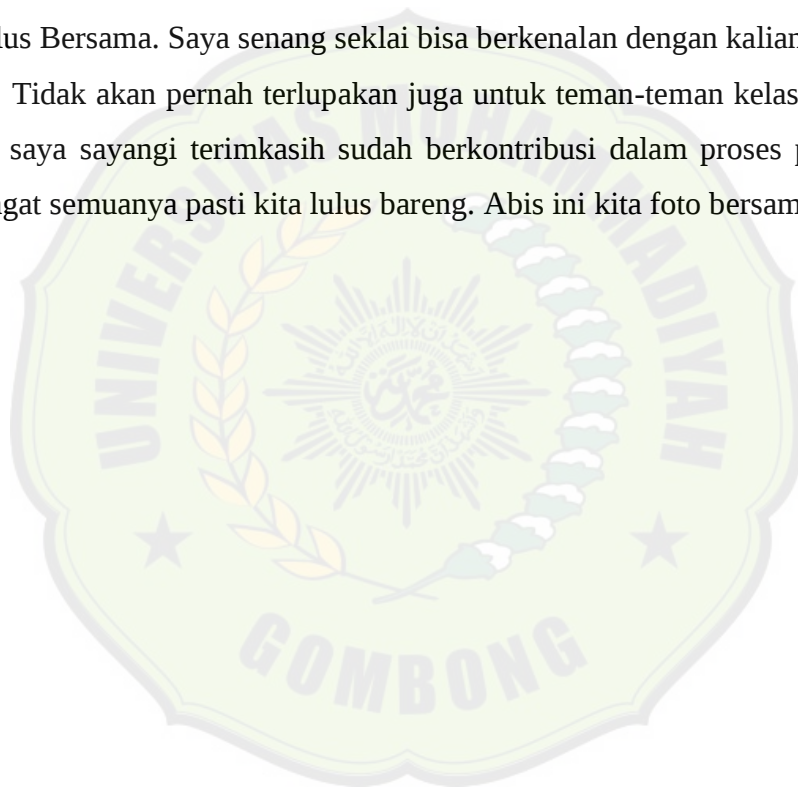
Saya mengucapkan kepada adik kecilku tersayang yaitu Handhika Sanny Adrian yang selalu mendukung dan memberikan semangat agar skripsi ini selesai, walaupun bayak bertengkar ketika bertemu tapi saya merasa senang dan bersyukur mempunyai adik sepertimu. Semoga dirimu bangga memiliki kakak seperti saya.

Tidak lupa juga saya persembahkan skripsi ini untuk teman-teman yang selalu mendo'akan dan memberikan semangat untuk menyelesaikan skripsi ini. Untuk Sofi (Opaiiii), Yuni, Dissa yang senantiasa mendengarkan keluh kesah diriku yang ampir dalam pengerjaan dipenuhi air mata huhuhu, walaupun kita sering sekali nongkrong untuk meluapkan isi kepala serta tertawa bersama dibalik itu semua saya tau kalian mempunyai beban pikiran masing-masing tetapi kalian tetap memberikan dukungan serta do'a, bahkan kita adalah anak perempuan pertama yang pundaknya harus kuat serta menadi harapan utama didalam keluarga.

Tidak lupa juga anak- anak kontrakan terimakasih 3 tahun bersamanya telah

menerima diriku yang cerewet serta menyusah ini terutama Ferdi, Saprul, Usman, Syauki, Yoga, terima kasih banyak untuk bantuan serta dukungannya karena sudah mau direpotkan bahkan mendengarkan keluh kesahku yang setiap waktu hanya bisa mengeluh, marah-marah bahkan menangis. Kalian saksi dimana saya hampir menyerah dalam pengerjaan skripsi tetapi kalian selalu ada disamping saya dengan berkata “Ayo, pasti bisa”, “Kalau butuh bantuan bilang ya tall”, “Ayo, lulus bareng” bahkan meluangkan waktu untuk mengajari juga membantu selama proses pengerjaan skripsi yang membuat saya semangat untuk menyelesaikan skripsi ini dan lulus Bersama. Saya senang seklai bisa berkenalan dengan kalian. Lavyu All.

Tidak akan pernah terlupakan juga untuk teman-teman kelas C yang amat sangat saya sayangi terimakasih sudah berkontribusi dalam proses pendewasaan. Semangat semuanya pasti kita lulus bareng. Abis ini kita foto bersama ya LAVYU



Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Agustus 2023
Talitha Livia Adryna ¹⁾, Rina Saraswati ²⁾
talithaitung22@gmail.com

ABSTRAK

PENERIMAAN DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG

Latar Belakang : Prevalensi Gagal Ginjal Kronik tertinggi di Indonesia antara usia 65-74 tahun sebesar 8,23%. Hemodialisa diperlukan untuk memperpanjang dan meningkatkan kualitas hidup pasien GGK. Selama pasien mampu untuk menjalani terapi sampai keadaan pasien membaik, pasien mengalami berbagai perubahan medis dan efek psikologis. Pasien GGK yang menjalani terapi terus menerus menyebabkan rasa tidak nyaman, lemah karena keterbatasan fisiknya. Akibatnya dapat menimbulkan masalah internal maupun eksternal yang menyebabkan pasien mengalami penurunan penerimaan diri. Penerimaan diri terhadap kondisinya saat ini sangat dipengaruhi oleh perubahan selama sakit dan terapi, seperti penolakan terhadap penyakitnya dan tidak kesiapan untuk terapi.

Tujuan : Untuk mengetahui penerimaan diri pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

Metode : Penelitian ini adalah Deskriptif kuantitatif. Sample/responden menggunakan metode total sampling pada pasien hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Sruweng sebanyak 70 orang. Instrumen dalam penelitian ini menggunakan kuesioner SAS. Analisis data menggunakan univariat.

Hasil : Hasil penelitian didapatkan mayoritas penerimaan diri responden baik sebanyak 61 (87,1%) responden.

Kesimpulan : Penerimaan diri pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah mayoritas baik.

Rekomendasi : Penelitian selanjutnya meneliti hubungan dukungan keluarga dengan penerimaan diri pada pasien gagal ginjal yang menjalani terapi hemodialisa.

Kata Kunci; GGK, Hemodialisa, Penerimaan Diri

^{1.} *Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong*

^{2.} *Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong*

Bachelor of Nursing
Faculty of Health Science
Universitas Muhammadiyah Gombong
Undergraduate Thesis, August 2023
Talitha Livia Adryna ¹⁾, Rina Saraswati ²⁾
talithaitung22@gmail.com

ABSTRACT
SELF-ACCEPTANCE OF CHRONIC RENAL FAILURE PATIENTS
UNDERGOING HEMODIALYSIS THERAPY AT PKU
MUHAMMADIYAH SRUWENG HOSPITAL

Background: The highest prevalence of Chronic Renal Failure in Indonesia is between the ages of 65-74 years of 8.23%. Hemodialysis is needed to extend and improve the quality of life of CRF patients. As long as the patient is able to undergo therapy until the patient's condition improves, the patient experiences various medical changes and psychological effects. CRF patients who undergo continuous therapy cause discomfort, weakness due to their physical limitations. As a result, it can cause internal and external problems that cause patients to experience a decrease in self-acceptance. Self-acceptance of his current condition is greatly influenced by changes during illness and therapy, such as rejection of his illness and unpreparedness for therapy.

Objective: To determine self-acceptance in patients with chronic kidney failure undergoing hemodialysis therapy at PKU Muhammadiyah Sruweng Hospital.

Methods: This research is a quantitative descriptive. The sample/respondents used the total sampling method in hemodialysis patients at PKU Muhammadiyah Sruweng Hospital as many as 70 people. The instruments in this study used the SAS questionnaire. Data analysis using univariant.

Results: The results showed that the majority of respondents had good self-acceptance of 61 (87.1%) respondents.

Conclusion: The majority of self-acceptance of patients with chronic kidney failure undergoing hemodialysis therapy at PKU Muhammadiyah Hospital is good.

Recommendation: Subsequent research examined the relationship between family support and self-acceptance in kidney failure patients undergoing hemodialysis therapy.

Kata Kunci; *GGK, Hemodialis, Self-Acceptance*

^{1.}*Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong*

^{2.}*Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong*

DAFTAR ISI

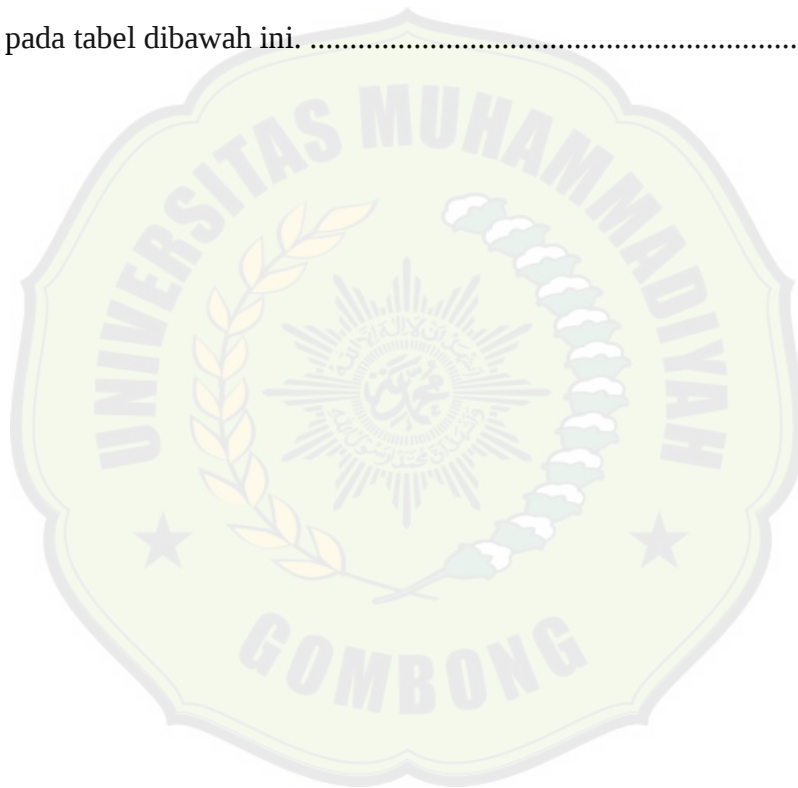
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR .	v
KATA PENGANTAR	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
ABSTRAK.....	xi
ABSTRACT.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN TEORI	8
A. Tinjauan Teori.....	8

1. Gagal Ginjal Kronik	8
2. Konsep Terapi Hemodialisasi.....	11
3. Konsep Penerimaan Diri	14
4. Konsep Penerimaan Diri Pasien Terapi Hemodialisa	19
B. Kerangka Teori	22
C. Kerangka Konsep	23
BAB III METODE PENELITIAN	24
A. Desain Penelitian.....	24
B. Populasi dan Sampel	24
1. Populasi	24
2. Sampel	24
C. Tempat dan waktu penelitian	25
1. Tempat penelitian	25
2. Waktu penelitian.....	25
D. Variabel Penelitian	25
E. Definisi Operasional	26
F. Instrumen Penelitian	27
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen	28
1. Uji Validitas	28
2. Uji Reliabilitas.....	28
H. Etika Penelitian	29
I. Teknik Pengumpulan Data.....	29
J. Teknik Analisis Data.....	30
1. Pengolahan Data.....	30
2. Analisa Data	31

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	33
A. Hasil Penelitian	33
1. Distribusi karakteristik data karakteristik pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Sruweng berdasarkan umur, jenis kelamin, pendidikan, pekerjaan dan lama terapi.....	33
2. Karakteristik Penerimaan diri.....	34
B. Pembahasan.....	34
1. Karakteristik data demografi	34
2. Gambaran penerimaan diri pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Sruweng	37
C. Keterbatasan Penelitian	40
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	41
A. Kesimpulan	41
B. Saran.....	41
C. Rekomendasi	42
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	26
Tabel 3. 2 Dimensi Alat Ukur Penerimaan Diri.....	28
Tabel 4. 1 Hasil distribusi frekuensi data karakteristik pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Sruweng	33
Tabel 4. 2 Hasil distribusi frekuensi penerimaan diri pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Sruweng dapat dilihat pada tabel dibawah ini.	34



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	22
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	23



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

Lampiran 2. Hasil Uji Plagiarism

Lampiran 3. Lembar Maksud Dan Tujuan Penelitian

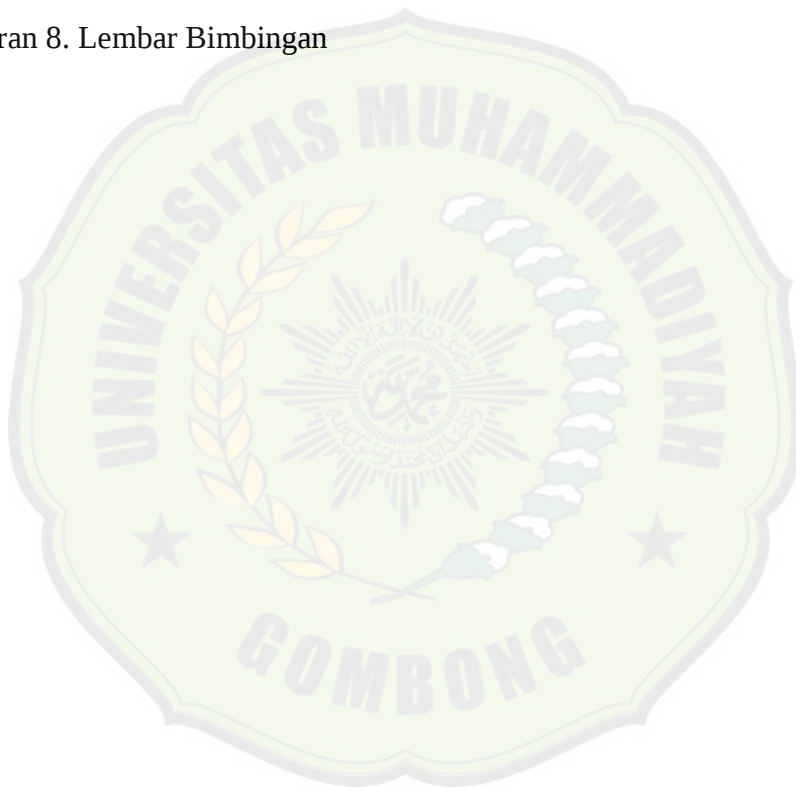
Lampiran 4. Lembar Penjelasan Penelitian (Informed Consent)

Lampiran 5. Formulir Persetujuan Untuk Berpartisipasi Dalam Penelitian

Lampiran 6. Kuesioner Penelitian

Lampiran 7. Analisa Data

Lampiran 8. Lembar Bimbingan



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Perubahan gaya hidup yang tidak sehat dengan perkembangan zaman dapat mengakibatkan beberapa penyakit. Salah satu penyakit pada system tubuh manusia yaitu gagal ginjal. Gagal ginjal terjadi pada sistem perkemihan yang merupakan penyakit sistemik dimana jalan akhir berbagai penyakit tractus urinarius dan ginjal. Diagnosis gagal ginjal kronis dibuat ketika ginjal telah rusak dan tidak normal selama tiga bulan atau lebih. Hal ini ditunjukkan dengan adanya penurunan laju filtrasi glomerulus kurang dari 60 ml/menit/1,73 m² dengan atau tanpa fungsi ginjal yang abnormal. Penurunan akan berlanjut hingga terjadi disfungsi organ ketika laju filtrasi glomerulus turun di bawah 15 ml/menit/1,73 m², kondisi yang dikenal sebagai Penyakit Ginjal Stadium Akhir. (Makmur et al., 2022)

Menurut *World Health Organization (WHO)*, dari satu juta orang, 65 hingga 200 orang didiagnosis gagal ginjal kronis setiap tahun. Prevalensi gagal ginjal kronik tertinggi di Indonesia antara usia 65 dan 74 tahun yaitu sebesar 8,23%, dengan mayoritas laki-laki sebesar 4,17%, sedangkan terendah pada usia produktif yaitu sebesar 0,2%. Menurut Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2018), Provinsi Sulawesi Tengah memiliki prevalensi gagal ginjal tertinggi (0,5%), diikuti oleh Provinsi Jawa Tengah (0,3%) yang berada di atas prevalensi nasional (0,2%). dan berada di posisi ketiga (0,31%). Sedangkan prevalensi penderita gagal ginjal kronik di Kebumen mencapai 11,26%, terjadi peningkatan sebanyak 456 orang setiap tahunnya. Hemodialisis (terapi cuci darah) diperlukan untuk mengelola penyakit gagal ginjal kronis ketika telah berkembang ke titik disfungsi ginjal yang parah, yang tidak normal. *Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD)*, dan pencangkokan ginjal. Hemodialisis merupakan salah satu terapi yang dapat digunakan sebagai pengganti kerja ginjal adalah penggunaan alat yang dikembangkan secara khusus untuk mengatasi gejala dan tanda yang disebabkan oleh rendahnya laju

filtrasi glomerulus. Tujuan dari terapi ini adalah untuk memperpanjang harapan hidup pasien gagal ginjal kronik dan untuk meningkatkan kualitas hidup mereka. (Sahid, 2018)

Proses melakukan hemodialisa 2-3 kali setiap minggu. Diet tinggi protein dan konsumsi air yang berlebihan harus dibatasi secara ketat jika pasien ingin mengurangi frekuensi dialisis. Jika pasien tidak mengontrol makan dan minum akan menyebabkan masalah yang berhubungan dengan malnutrisi seperti ketidakseimbangan elektrolit yang parah, perdarahan gastrointestinal, penurunan kesadaran, edema paru, kejang, gagal jantung, dan bahkan kematian. Hemodialisis dapat dilakukan pada jadwal yang telah ditetapkan untuk mengetahui fungsi ginjal dan menghindari komplikasi. Bagi penderita penyakit ginjal kronis, hemodialisis merupakan salah satu terapi untuk tetap hidup dan meningkatkan kualitas hidup sambil menunggu donor ginjal. Seseorang dapat meninggal dalam beberapa hari atau bulan, jika tidak melakukan terapi hemodialisa. (Azizan, Nasron, Sutoto, 2020)

Hemodialisa pada pasien gagal ginjal kronik dilakukan selama pasien mampu untuk menjalani terapi sampai keadaan pasien membaik, pasien mengalami berbagai perubahan medis selama terapi hemodialisis, termasuk anemia, nyeri, dan penyakit tulang, sedangkan efek psikologis meliputi keputusan, penolakan penyakit, kecemasan, rendah diri, isolasi sosial, persepsi tubuh yang tidak baik, ketakutan akan kecacatan, dan kematian, kehilangan pekerjaan, dan kesulitan keuangan. (Gerogianni & Babatsikou, 2019)

Pasien hemodialisis dengan gagal ginjal yang terus-menerus juga mengalami penurunan kemampuan tubuh, yang dapat menyebabkan pasien merasa tidak nyaman dan lemah karena keterbatasan fisiknya. Akibatnya, pasien menjadi malu atau tidak percaya diri, menghindari interaksi sosial, dan menghindari berpartisipasi dalam acara keagamaan dan sosial di sekitarnya. Kondisi tersebut akan menyebabkan kegagalan terapi yang akan berakibat fatal bagi klien. Terapi hemodialisis memiliki dampak yang signifikan terhadap seberapa baik klien yang mengalami gagal ginjal kronik menerima dirinya

sendiri. Akibatnya, dapat menimbulkan masalah, baik masalah internal maupun eksternal yang dibawa oleh mereka yang menderita penyakit ini. (Agustin et al., 2019). Penerimaan diri terhadap kondisinya saat ini dipengaruhi oleh perubahan selama sakit dan terapi, seperti penolakan terhadap penyakit dan ketidaksiapan untuk terapi. (Aminah et al., 2020).

Penerimaan diri pada individu merupakan kemampuan untuk mengesampingkan kapasitas untuk mengabaikan kekurangan, kesalahan, rasa malu, dan kecemasan. Keyakinan untuk menghadapi masalah, perasaan berharga, penolakan dari masyarakat, rasa malu akan kondisi diri sendiri, tanggung jawab, pujian dan kritik dari pasien, motivasi dari orang lain, dan tidak menyalahkan diri sendiri atau orang lain atas kondisi diri sendiri merupakan komponen penerimaan diri. (Gerogianni & Babatsikou, 2019).

Berdasarkan uraian di atas, mengingat signifikansi perkembangan yang terjadi pada pasien dengan gagal ginjal terus-menerus yang menjalani terapi hemodialisis, penting untuk mengarahkan penelitian untuk melihat penerimaan diri pada pasien dengan gagal ginjal yang menjalani terapi hemodialisis.

Studi pendahuluan yang di lakukan peneliti di ruang hemodialisa RS PKU Muhammadiyah Sruweng pada tahun 2022 pasien hemodialisa sebanyak 70 pasien yang menjalani hemodialisa 2 kali dalam seminggu. Peneliti juga melakukan wawancara singkat terhadap 10 orang pasien yang menjalani hemodialisa. Dari hasil wawancara didapatkan 5 dari 10 orang Pasien mengatakan ingin sembuh karena menerima penyakitnya, apalagi dengan dukungan keluarga dan sosial. 3 lainnya, menyatakan bahwa mereka telah pasrah dan berusaha untuk benar-benar menerima bahwa penyakit mereka karena merasa ini adalah takdir. 2 dari mereka mengatakan bahwa mereka masih sedih, takut untuk menjalani hidup mereka, dan kecewa karena mereka tidak dapat melakukan hal-hal seperti dulu.

Berdasarkan dengan hal tersebut di atas, tujuan dari tinjauan ini adalah untuk mengetahui bagaimana penerimaan diri terhadap gagal ginjal kronik pada pasien dengan hemodialisis.

B. Rumusan Masalah

Rumusan masalah dalam penelitian adalah “Bagaimana penerimaan diri pada pasien Gagal Ginjal Kronis yang menjalani terapi Hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Sruweng?”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Diketahuinya penerimaan diri pada pasien gagal ginjal kronis yang menjalani terapi hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui data karakteristik (umur, jenis kelamin, tingkat pendidikan, dan pekerjaan) dengan penerimaan diri pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
- b. Mengetahui penerimaan diri pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

D. Manfaat Penelitian

1. Pengembangan ilmu pengetahuan

Hasil penelitian ini dapat dijadikan data ilmiah untuk menilai penerimaan diri pasien hemodialisis gagal ginjal kronik oleh pendidik dan perawat komunitas.

2. Manfaat bagi praktisi

a. Bagi Peneliti

Penelitian ini memberikan informasi ilmiah tentang penerimaan diri pasien hemodialisis dengan gagal ginjal kronis dan dapat menjadi bahan referensi tambahan untuk penelitian selanjutnya.

b. Tempat penelitian

Sebagai wacana ilmiah dan referensi untuk melakukan penelitian tambahan, khususnya pada pasien hemodialisis dengan gagal ginjal kronis

c. Bagi Masyarakat

Mengedukasi masyarakat, khususnya melalui modifikasi perilaku, dalam upaya meningkatkan penerimaan diri pasien hemodialisis gagal ginjal kronik.

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
Alfiatur Rohman, Abdul Wakhid, Trimawati (2018)	Penerimaan Diri pada Pasien Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa	Jenis penelitian ini adalah deskriptif dengan pengambilan data menggunakan metode total sampling dengan populasi berjumlah 80 orang	Hasil penelitian diketahui bahwa sebagian besar pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani hemodialisa mempunyai penerimaan diri yang kurang baik yaitu sebanyak 57 pasien (73,1%)	Persamaan Dalam penelitian membahas tentang penerimaan diri pasien GGK yang menjalani hemodialisa menggunakan metode penelitian deskriptif dan menggunakan kuisioner Perbedaan Penelitian yang dilakukan berbeda pada desain penelitian, jumlah pasien, waktu penelitian, dan tempat penelitian.
Maria Ringgi Kornelia Kuwa, Yustina Wela, Herni Sulastien (2022)	Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Penerimaan Diri Pasien dengan Gagal Ginjal Kronik yang	Desain penelitian menggunakan analisis univariant dengan jumlah populasi 70 pasien. Teknik	Berdasarkan hasil penelitian di ruangan HD (hemodialisa) dari 70 responden, terdapat 62 responden (89%) memiliki	Persamaan Penelitian ini menggunakan desain penelitian analisis univariant. Perbedaan

		Menjalani Terapi Hemodialisis	penghasilan data total sampling.	tingkat pengetahuan dengan kategori baik. Berdasarkan hasil penelitian waktu penelitian, di ruangan tempat penelitian. Hemodialisa, terdapat 70 responden (100%) mengalami dukungan keluarga dengan kategori dukungan tertinggi. .	Penelitian yang dilakukan berbeda pada instrument yang digunakan, yaitu kuisisioner, waktu penelitian, tempat penelitian.
Ike Agustin, Pangesti, Mutoharoh	Mardiati Priatini Siti	Respon penerimaan diri pasien Gagal Ginjal Kronik dengan menjalani Hemodialisa di RS X	Jenis penelitian ini yaitu deskriptif kuantitatif dilanjutkan dengan kuisisioner dan dianalisis menggunakan uji analisi deskriptif dan jumlah populasi sekitar 186 pasien dari bulan desember sampai januari. Pengambilan sampel dengan total sampling.	Pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa sejumlah 153 responden sebagian besar responden berusia 31-60 sejumlah 106 pasien (69,3%). Responden mayoritas berjenis kelamin laki-laki yaitu sejumlah 92 responden (60,1%). Mayoritas responden, 78 (51,0 persen), bekerja. sebagian besar responden berpendidikan SMP sebanyak 62 responden (40,5%). Reaksi penerimaan diri yang paling banyak adalah reaksi penerimaan diri yang layak sebanyak 88 responden (57,5%). Dengan 61	Persamaan Penelitian menggunakan jenis deskriptif kuantitatif dan instrument kuisisioner Perbedaan Penelitian yang dilakukan berbeda pada waktu penelitian, tempat penelitian.

responden
(39,9%), pasien
gagal ginjal
kronis yang
menerima
hemodialisis
selama lebih dari
3bulan
melaporkan
periode
penerimaan diri
terpanjang.



DAFTAR PUSTAKA

- Agustin, I. M., Pangesti, P., & Mutoharoh, S. (2019). Respon Penerimaan Diri Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa RSPKU Muhammadiyah Gombong. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 4(2), 42–48. <http://elib.stikesmuhgombong.ac.id/id/eprint/1221> (Diakses 8 Februari 2021).
- Aisara, S., Azmi, S., & Yanni, M. (2018). Gambaran Klinis Penderita Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RSUP Dr. M. Djamil Padang. *Clinical Laboratory*.
- Alvinasyrah. (2021). HUBUNGAN ANTARA TINGKAT KECEMASAN DENGAN LAMANYA HEMODIALISIS PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK (GGK) YANG MENJALANI HD. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 3(1), 153–158. <https://doi.org/10.37287/jppp.v4i3.1040>
- Aminah, S., Herman, & Fauzan, S. (2020). (*the Relationship of Family Support With Self Acceptance of*. 2.
- Aproditha, G. emawati. (2018). *Pengaruh ACC (Accaptance And Comitment Care) Terhadap Penerimaan Diri Lansia Yang Hidup Di Panti Werdha Surabaya*. 19–29.
- Arikunto. (2010). *Prosedur penelitian : suatu pendekatan praktik / Suharsimi Arikunto*.
- Asra, A., Utomo, A. P., Asikin, M., & Novi Hidayat Pusponegoro. (2017). *Analisis multivariabel : suatu pengantar / penyusun, Prof. Abuzar Asra, BSt, MSc, PhD, Agung Priyo Utomo, AMd.St., S.Si., MT, Munawar Asikin, B.St., S.Si., MSE, Novi Hidayat Pusponegoro, SST, M.Stat*.
- Azizan, Nasron, Sutoto, S. M. (2020). *Analisis Biaya dan Manfaat Berbagai Skema untuk Pelayanan Hemodialisis di Rumah Sakit DR. Sitanala Tangerang*.
- Butar-butur, A., & Siregar, C. T. (2011). Terapi Hemodialisa. *Karakteristik Pasien Dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa, 2009*. <http://id.portalgaruda.org/>
- Chiang, H., Livneh, H., Guo, H., Yen, M., & Tsai, T. (2015). Effects of acceptance of disability on death or dialysis in chronic kidney disease patients : a 3-year prospective cohort study. *BMC Nephrology*, 1–7. <https://doi.org/10.1186/s12882-015-0197-z>
- Delima, Emiliana, T., Tana, L., Halim, F. S., , Lannywati Ghani, Hadi Siswoyo, Sri Idaiani, A. L., Widowati1, L., Gitawati1, R., Sihombing1, M., Tjahja, I., Notohartoyo1, Sintawati1, , Tince Arniati Jovina1, M. K., Nugroho2, P., Djoko, Wibisono3 , J. Sarwono4 , Heidy Agustin5, Suhardjono2, S. S., & Siswanto1. (2017). Risk Factors for Chronic Kidney Disease: A Case Control Study in Four Hospitals in Jakarta in 2014. *Buletin Penelitian Kesehatan*,

45(1), 17–26.

- Gemmell, L. A., Terhorst, L., Jhamb, M., Unruh, M., Myaskovsky, L., Kester, L., Steel, J., & Sciences, R. (2017). *Gender and Racial Differences in Stress, Coping, and HealthRelated Quality of Life in Chronic Kidney Disease*. 52(6), 806–812. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2016.05.029>. Gender
- Gerogianni, G., & Babatsikou, F. (2019). *R Eview Article Chronic Kidney Disease and Hemodialysis : Epidemiological*. 8, 111–117. <https://doi.org/10.5281/zenodo.3491475>
- Harmilah. (2020). Asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem perkemihan. In *fiksi* (p. 230 halaman).
- Hidayat, A. A. A. (2014). *Metode penelitian kebidan dan teknik analisis data*. Salemba Medika.
- Karinda, T. U. S., Sugeng, C. E. C., & Moeis, E. S. (2019). Gambaran Komplikasi Penyakit Ginjal Kronik Non Dialisis di Poliklinik Ginjal-Hipertensi RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Periode Januari 2017 – Desember 2018. *E-CliniC*, 7(2). <https://doi.org/10.35790/ecl.v7i2.26878>
- Kemenkes, R. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Kemenkes RI.
- Kuwa, M. K. R., Wela, Y., & Sulastien, H. (2022). Faktor – faktor yang Mempengaruhi Penerimaan Diri Pasien dengan Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 10(1), 193. <https://doi.org/10.26714/jkj.10.1.2022.193-202>
- Makmur, S. A., Madania, M., & Rasdianah, N. (2022). Gambaran Interaksi Obat Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Dalam Proses Hemodialisis. *Indonesian Journal of Pharmaceutical Education*, 2(3), 218–229. <https://doi.org/10.37311/ijpe.v2i2.13333>
- Mansjoer, A., & Mansjoer, A. (2005). *Kapita selekta kedokteran*. Media Aesculapius Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Maria Joana Baroleh, Budi Tarmady Ratag, F. L. F. G. lang. (2019). Faktor-Fakto yang Berhubungan Dengan Penyakit Ginjal Kronis pada Pasien di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Umum Pancaran Kasih Manado. *Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sam Ratulangi Manado*.
- Masturoh, I., & Anggita, N. (2018). *Metodelogi Penelitian Kesehatan*. Kemenkes RI.
- Muhammad, A., & Ulfah, M. (2012). *Serb Serbi Gagal Ginjal*. Diva Press, 2012.
- Nasution, S. H., Syarif, S., & Musyabiq, S. (2020). Penyakit Gagal Ginjal Kronis Stadium 5 Berdasarkan Determinan Umur , Jenis Kelamin , dan Diagnosa Etiologi di Indonesia Tahun 2018 Chronic Kidney Failure Disease Stage 5 Based on Determinants of Age , Gender , and Diagnosis of Etiology in Indonesia in 201. *JK Unila*, 4(2), 157–160.

- Nurchayati, S., Sansuwito, T. Bin, & Rahmalia, S. (2019). Gambaran Deteksi Dini Penyakit Gagal Ginjal Kronik Pada Masyarakat Kecamatan Tambang, Kabupaten Kampar. *Jurnal Ners Indonesia*, 9(1), 11. <https://doi.org/10.31258/jni.9.1.11-18>
- Rahmawati, B. A., & Padoli. (2017). Kejadian Komplikasi Intradialis Klien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Instalasi Hemodialisis RSUD Dr. M. Soewandhie. *Kejadian Komplikasi Intradialis Klien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Instalasi Hemodialisis RSUD Dr. M. Soewandhie Surabaya*, X(1), 26–32.
- Rahmawati, F. (2018). Aspek Laboratorium Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Wijaya Kusuma*, 6(1), 14. <https://doi.org/10.30742/jikw.v6i1.323>
- Riskesdas. (2018). Laporan_Nasional_RKD2018_FINAL.pdf. In *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan* (p. 674).
- Risnawati. (2021). *Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Pasien Gagal Ginjal Kronik Dalam Mengurangi Asupan Cairan Di Ruang Hemodialisis*. 978–623.
- Sahid, R. P. S. (2018). *Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Penerimaan Diri Lanjut Usia Di Posyandu Lansia*. 69.
- Setiani, E., Afiah, N., Rahayu, M., & Haryanto, S. (2022). *PROSIDING Vol.1 No.1 2022*. 1(1).
- Setyaningsih Tri, Mustikasari, N. T. (2011). Peningkatan Harga Diri Pada Klien Gagal Ginjal Kronik Melalui Cognitive Behavior Therapy (CBT). *Jurnal Keperawatan Indonesia*.
- Siregar, cholina T. (2020). *Buku Ajar Manajemen Komplikasi Pasien Hemodialisa* (R. A. Ariga (ed.); CV Budi Ut).
- Soekidjo Notoatmodjo. (2018). *Metodologi penelitian kesehatan / Prof. Dr. Soekidjo Notoatmodjo, S.K.M., M.Com.H. PT. Rineka Cipta*, 2018.
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Alfabeta.
- Sugiyono. (2018). *Metode Penelitian Kuantitatif* (1st ed.). Alfabeta.
- Sumah, D. F. (2020). Kecerdasan Spiritual Berkorelasi dengan Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa RSUD dr. M. HAULUSSY Ambon. *Jurnal Biosainstek*, 2(01). <https://doi.org/10.52046/biosainstek.v2i01.352>
- Tusi, J. S., Merlin, N. M., & Vanchapo, A. R. (2023). *Kondisi Depresi , Stres dan Cemas Pasien Gagal Ginjal yang sedang Menjalani Hemodialisis Conditions of Depression , Stress and Anxiety of Patients with Kidney Failure Undergoing Hemodialysis*. 10(1), 18–22.
- Wakhid, A., & Widodo, G. G. (2019). Konsep Diri Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*, 9(1), 7–11. <https://doi.org/10.32583/pskm.9.1.2019.7-11>

- Widakdo, G., & Besral. (2013). Efek Penyakit Kronis terhadap Gangguan Mental Emosional (Effects of Chronic Disease on Emotional Mental Disorders). *Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional*, 7(7), 309–316.
- Wulandari, Ayu Ratih., & Susilawati, L. K. P. . (2016). PERAN PENERIMAAN DIRI DAN DUKUNGAN SOSIAL TERHADAP KONSEP DIRI REMAJA YANG TINGGAL DI PANTI ASUHAN DI BALI. *Jurnal Psikologi Udayana*, 3(3), 135–144.



LAMPIRAN



Lampiran 1. Jadwal Penelitian

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

Lampiran 2. 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 : Penerimaan Diri pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Sruweng

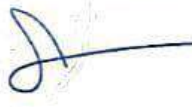
Nama : Talitha Livia Adryna
NIM : A12019100
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 15%

Gombong, 15 Agustus 2023

Pustakawan

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


(Talitha Livia Adryna u-1) SIP


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 3. Lembar Maksud Dan Tujuan Penelitian

Kepada

Yth. Calon responden

Di tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.

Nama : Talitha Livia Adryna

NIM : A12019100

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Penerimaan Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di RS PKU Muhammadiyah Sruweng”. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi saudara/i sebagai responden, kerahasiaan semua informasi responden akan dijaga, dan hanya dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika anda tidak bersedia menjadi responden, maka tidak ada paksaan dan ancaman bagi anda dan keluarga. Apabila saudara/i bersedia menjadi responden, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Demikian surat permohonan ini saya ajukan, atas berkenaan dan kesediaan responden dalam penelitian ini, saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya

Talitha Livia Adryna

Lampiran 4. Lembar Penjelasan Penelitian (*Informed Consent*)

Assalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh

Salam Hormat,

Saudara/ Saudari.....Perkenalkan

Nama : Talitha Livia Adryna

NIM : A12019100

Alamat : Kedungdawa RT 01/01, Kecamatan Poncowarno, Kabupaten Kebumen, Jawa Tengah

Status : Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong

Dengan ini saya sampaikan bahwa saya sedang melakukan penelitian dengan judul” Penerimaan Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di RS PKU Muhammadiyah Sruweng”. Penelitian ni merupakan deskriptif dengan design penelitian menggunakan metode kuantitatif. Teknik penelitian ini menggunakan total sampling dengan jumlah responden 70 pasien di RS PKU Muhammadiyah Sruweng. Oleh karena itu, berikut saya akan menjelaskan beberapa hal terkait dengan penelitian yang akan saya lakukan:

1. Tujuan penelitian ini

Tujuan Umum : Mengetahui penerimaan diri pada pasien gagal ginjal kronis yang menjalani terapi hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

Tujuan Khusus :

- a. Mengetahui data demografi (umur, jenis kelamin, tingkat pendidikan, penghasilan) dengan penerimaan diri pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
- b. Mengetahui penerimaan diri pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.

2. Manfaat penelitian

Hasil penelitian ini dapat dijadikan data ilmiah untuk menilai penerimaan diri pasien hemodialisis gagal ginjal kronik oleh pendidik dan perawat komunitas untuk mengetahui penerimaan diri pasien gagal ginjal kronis yang menjalani terapi hemodialisa.

3. Responden dalam penelitian ini adalah pasien hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
4. Sebelum pengambilan data, saudara diminta untuk menandatangani lembar *informed consent* untuk mengetahui apakah saudara bersedia atau tidak untuk berpartisipasi dalam penelitian.
5. Semua data dan informasi identitas subjek penelitian dijaga kerahasiaannya yaitu dengan tidak mencantumkan identitas subjek penelitian secara jelas dan pada laporan penelitian nama subjek dibuat kode. Data juga akan disimpan dengan aman dan terjaga kerahasiaannya.
6. Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan subjek dalam penelitian ini, oleh karena dalam penelitian ini tidak dilakukan intervensi apapun melainkan hanya melakukan pengisian kuesioner sesuai dengan keadaan saudara.
7. Karena keikutsertaan subjek bersifat sukarela, tidak ada insentif berupa uang yang akan diberikan kepada responden.
8. Keikutsertaan subjek dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saudara berhak untuk mengundurkan diri kapanpun tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan responden serta tidak adanya insentif berupa uang yang akan diberikan kepada responden.
9. Peneliti menjelaskan tujuan penelitian ini dan cara pengisian kuesioner kepada saudara. Peneliti menghimbau kepada saudara agar mengisi kuesioner dengan jujur sesuai dengan kondisi saat ini.
10. Peneliti memberikan kesempatan kepada saudara untuk bertanya atau meminta penjelasan atas pertanyaan yang diajukan selama pengisian

kuesioner.

11. Peneliti membagikan lembar kuesioner tentang data demografi dan pengukuran penerimaan diri.
12. Saudara diminta untuk menjawab pertanyaan pada kuesioner dengan waktu 50 menit.
13. Peneliti memeriksa kembali kuesioner yang telah diisi oleh saudara untuk mengantisipasi jika ada pertanyaan yang belum terjawab.
14. Data yang terkumpul akan dicatat dalam lembar pengumpulan data dan diidentifikasi mengenai skala penerimaan diri.
15. Setelah selesai dengan pengisian kuisisioner, selanjutnya akan dilakukan pengumpulan data dengan computer.

Atas perhatian dan kerja samanya saya ucapkan terimakasih.

Gombong, April 2023

Hormat Saya

Talitha Livia Adryna

Lampiran 5. Formulir Persetujuan Untuk Berpartisipasi Dalam Penelitian

FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

Judul Penelitian :
Penerimaan Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di RS PKU Muhammadiyah Sruweng

Saya (Nama Lengkap) :
☒ Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas.
☒ Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini.
☒ Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima
☒ Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian
☒ Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan

Nama dan Tanda tangan responden		Tanggal No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi		Tanggal	
Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)		Tanggal	

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama dan Tanda tangan peneliti	Talitha Livia Adryna	Tanggal No HP	085600667025
--------------------------------	----------------------	------------------	--------------

Lampiran 6. Kuesioner Penelitian

KUISIONER PENERIMAAN DIRI PADA PASIEN GGK YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RS PKU MUHAMMDIYAH SRUWENG

Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah dengan cermat dan teliti setiap bagian pernyataan dalam kuisisioner ini.
 2. Isilah titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang benar.
 3. Pilihlah salah satu jawabn yang menurut Bapak/Ibu paling sesuai dengan kondisi Bapak/Ibu dengan cara memberikan tanda check list (v) pada pilihan jawaban yang dipilih.
-

A. Karakteristik Demografi Responden

1. Nama (inisial) :
2. Tempat Tanggal Lahir :
3. Usia :tahun
4. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
5. Pendidikan : ☐ Tidak sekolah ☐ Dasar
☐ Menengah ☐ Sarjana
6. Pekerjaan : ☐ PNS ☐ Wiraswasta
☐ Swasta ☐ Lain-lain
7. Lama terapi : ☐ <1 tahun ☐ 1-5 tahun
☐ >5 tahun

Kuisisioner Penerimaan Diri

No	Pertanyaan	Sangat Tidak Sesuai	Tidak Sesuai	Sesuai	Sangat Sesuai
1	Orang lain mungkin berpikir saya tidak berarti di dunia ini, tapi saya tidak pernah memiliki pikiran seperti itu				
2	Ketika orang lain mengatakan hal yang baik tentang saya, saya tidak benar-benar mempercayainya. Menurut saya mereka hanya bercanda atau tidak tulus.				
3	Jika saya mendapatkan kritikan saya tidak bisa menerimanya				
4	Saya tidak banyak berpendapat di depan umum karena saya takut mereka akan mengkritik atau menertawakan saya				
5	Saya sadar jika saya kurang memiliki tujuan dalam menjalani hidup, tetapi saya juga tidak yakin mampu menggunakan kemampuan saya dengan cara yang lebih baik				
6	Saya takut orang lain kecewa terhadap diri saya jika mereka tahu bagaimana diri saya yang Sebenarnya				
7	Saya berusaha mengekspresikan perasaan saya secara wajar sehingga dapat diterima oleh orang Lain				
8	Saya merasa malu dan tidak percaya diri jika berada di depan Umum				
9	Agar dapat diterima dan disukai oleh orang lain, saya cenderung menjadi apa yang diharapkan orang lain terhadap saya				

10	Ketika saya berada dalam suatu kelompok saya biasanya tidak banyak bicara karena saya takut mengatakan hal yang salah				
11	Saya merasa canggung apabila saya bersama orang yang tidak mengidap penyakit yang sama dengan saya				
12	Saya berpikir terlalu tegang atau khawatir berlebihan dengan penyakit yang saya hadapi				
13	Seringkali saya tidak berusaha ramah terhadap orang lain karena saya merasa mereka tidak akan menyukai saya				
14	Saya akan menerima segala kemungkinan terburuk yang akan terjadi pada saya				
15	Sepertinya saya memiliki kekuatan dalam diri saya untuk mengatasi sesuatu. Saya merasa cukup kuat dan hal tersebut membuat saya yakin dengan diri saya				
16	Saya merasa penyakit ini sebagai hukuman atas kesalahan yang saya lakukan di masa lalu				
17	Saya tidak sepenuhnya percaya dengan diri saya sendiri				
18	Saya merasa malu dengan kondisi saya yang sekarang setelah mengetahui bahwa saya harus menjalani terapi hemodialisa				
19	Saya merasa bahwa saya setara dengan orang lain				

20	Saya merasa memiliki kemampuan yang khusus dan orang lain juga mengatakan demikian, namun saya takut tidak memberikan sesuai dengan apa yang harus mereka Dapat				
21	Saya tidak takut bertemu orang baru karena saya merasa diri saya berharga dan tidak ada alasan bagi mereka untuk tidak menyukai saya				
22	Saya cenderung mengesampingkan masalah yang saya hadapi				
23	Saya merasa diperlakukan berbeda oleh orang lain				
24	Ketika harus berada dalam kelompok, saya mengalami kesulitan dan ragu menyampaikan Sesuatu				
25	Saya merasa percaya diri bahwa saya dapat melakukan sesuatu tentang masalah yang dapat muncul di masa depan				
26	Saya akan berusaha semaksimal mungkin untuk melakukan yang terbaik demi kesembuhan dan meningkatkan kualitas hidup saya				
27	Saya tidak khawatir pada diri saya jika orang lain memiliki penilaian yang tidak sesuai dengan saya (penilaian buruk)				
28	Saya merasa sangat tidak normal, tetapi saya ingin merasa normal				
29	Jika nasib saya lebih baik dari saat ini saya dapat mencapai hal-hal yang lebih				
30	Saya terlalu mengikuti standar orang lain dalam hidup saya				
31	Saya cenderung menganggap apa yang disampaikan orang lain adalah kritikan dan hinaan untuk				

	Saya				
32	Saya merasa berada di level yang sama dengan orang lain dan itu membantu saya untuk berhubungan baik dengan mereka				
33	Karena orang lain, saya tidak mampu mencapai sebanyak apa yang seharusnya saya dapat				
34	Walaupun orang lain berpikir yang baik tentang saya, saya merasa bersalah karena saya tahu kalau saya sedang membohongi mereka				
35	Sepertinya saya berpura – pura agar orang terkesan dengan saya. Saya tahu saya bukan orang yang demikian				
36	Saya tidak bias mengendalikan rasa bersalah tentang apa yang saya rasakan terhadap beberapa orang dalam hidup saya				

Lampiran 7. Analisa Data

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Usia Muda (18-40 Tahun)	10	14.3	14.3	14.3
	Usia Paruh Baya (41-60 Tahun)	37	52.9	52.9	67.1
	Usia Dewasa Akhir (61-70 Tahun)	23	32.9	32.9	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	37	52.9	52.9	52.9
	Perempuan	33	47.1	47.1	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD (Dasar)	22	31.4	31.4	31.4
	SMP-SMA/SMK (Menengah)	41	58.6	58.6	90.0
	Sarjana (Tinggi)	7	10.0	10.0	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	4	5.7	5.7	5.7
	Swasta	4	5.7	5.7	11.4
	Wiraswasta	23	32.9	32.9	44.3
	Lain-lain	39	55.7	55.7	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

LamaTerapi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1 Tahun	30	42.9	42.9	42.9
	1-5 Tahun	38	54.3	54.3	97.1
	> 5 Tahun	2	2.9	2.9	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

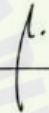
Penerimaan Diri

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruk (1-72)	9	12.9	12.9	12.9
	Baik (73-144)	61	87.1	87.1	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

Lampiran 8. 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 : Talitha Livia Adryna
Nim : A12019100
Pembimbing : Rina Saraswati, M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
01/10/2022	Konsultasi tema	
28/10/2022	Outline dan Bab 1	
10/02/2023	Revisi Bab 1, Lanjut Bab 2	
24/02/2023	Revisi Bab 2, Lanjut Bab 3	
27/03/2023	Revisi Bab 3	
31/03/2023	Lengkapi Proposal	

12/04/2023	ACC Ujian Proposal	
10/08/2023	Bab 4 dan 5	
12/08/2023	Revisi bab 4 dan 5	
15/08/2023	ACC Hasil Penelitian	
22/09/2023	Naskah Publikasi	

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana



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

Universitas Muhammadiyah Gombong