

**GAMBARAN KONSEP DIRI PADA PASIEN YANG MENJALANI
HEMODIALISA DI RSUD Dr. SOEDIRMAN KEBUMEN**

SKRIPSI

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



**Diajukan Oleh:
AYU RENA SUBARKAH
A11100670**

**PROGRAM STUDI SI KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
GOMBONG
2015**

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 yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Gombong, Juli 2015

Ayu Rena Subarkah

HALAMAN PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa skripsi yang berjudul

GAMBARAN KONSEP DIRI PADA PASIEN YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD Dr. SOEDIRMAN KEBUMEN

Oleh

AYU RENA SUBARKAH

A11100670

Telah disetujui pada tanggal: 10 Juli 2015

Pembimbing I

(Isma Yuniar, M. Kep)

Pembimbing II

(Sarwono, SKM)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan

STIKES Muhammadiyah Gombong


Isma Yuniar, M.Kep

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul

**GAMBARAN KONSEP DIRI PADA PASIEN YANG MENJALANI
HEMODIALISA DI RSUD Dr. SOEDIRMAN KEBUMEN**

Dipersembahkan dan disusun oleh :

AYU RENA SUBARKAH

A11100670

Telah dipertahankan didewan penguji

Pada tanggal: 11 Juli 2015

1. Dadi Santoso, M. Kep

(.....)

2. Isma Yuniar, M. Kep

(.....)

3. Sarwono, SKM

(.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan

STIKES Muhammadiyah Gombong



Isma Yuniar, M. Kep

Progam S1 Keperawatan

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong

Skripsi, Juli 2015

Ayu Rena Subarkah¹⁾, Isma Yuniar, M. Kep²⁾, Sarwono, SKM³⁾

GAMBARAN KONSEP DIRI PADA PASIEN YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN

xvi + 57 halaman + 8 tabel + 2 gambar + 16 lampiran

ABSTRAK

Latar belakang: Di RSUD Dr Soedirman penderita gagal ginjal yang menjalani hemodialisa sebanyak 47 orang pada akhir tahun 2014 dan menjadi 77 orang menjelang pertengahan tahun 2015. Masalah ketergantungan pada tindakan hemodialisa sangat berpotensi untuk mempengaruhi konsep diri klien terhadap kondisi yang dialami. Semakin lama pasien menjalani hemodialisa adaptasi pasien semakin baik karena pasien sudah mencapai tahap *accepted* (menerima). Dengan adanya pendidikan kesehatan atau informasi yang diperoleh dari petugas kesehatan ternyata menunjukkan penyesuaian yang lebih baik terhadap kondisi pasien.

Tujuan: Mengetahui gambaran konsep diri pada pasien yang menjalani hemodialisa di RSUD Dr. Soedirman Kebumen.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode *deskriptif* dengan pendekatan *Cross sectional*. Populasi yang digunakan dalam penelitian ini menggunakan *total sampling* yaitu 35 pasien sebagai sampel. Analisa data menggunakan distribusi frekuensi dan analisa univariat.

Hasil: Berdasarkan penelitian yang dilakukan didapatkan gambaran citra diri positif yaitu sebanyak 26 responden (74,3%), gambaran ideal diri realistis yaitu sebanyak 33 responden (94,3%), gambaran harga diri tinggi yaitu sebanyak 32 responden (91,4%), dan peran memuaskan yaitu sebanyak 29 responden (82,9%).

Kesimpulan: Gambaran konsep diri pada pasien yang menjalani hemodialisa di RSUD Dr. Soedirman Kebumen mayoritas memiliki citra diri yang positif, ideal diri yang realistis, harga diri yang tinggi, dan peran yang memuaskan.

Kata Kunci: *konsep diri, gagal ginjal, hemodialisa*

Daftar Pustaka: 55 (1973-2014)

¹ *Mahasiswa S 1 Keperawatan Stikes Muhammadiyah Gombong*

² *Dosen Pembimbing I Stikes Muhammadiyah Gombong*

³ *Dosen Pembimbing II Stikes Muhammadiyah Gombong*

Bachelor of Nursing Program
Muhammadiyah Health Science Institute of Gombong
Minithesis, July 2015

Ayu Rena Subarkah¹⁾, Isma Yuniar, M. Kep²⁾, Sarwono, SKM³⁾

**THE DESCRIPTION OF THE PATIENTS' SELF-CONCEPT WHO UNDERGO
HEMODIALISA AT DR SOEDIRMAN KEBUMEN HOSPITAL**

xvi + 57 pages + 8 table + 2 pictures + 16 attachments

ABSTRACT

Backgroud: There are so many renal failure patient who undergo hemodialisa at Dr. Soedirman Kebumen Hospital. There are 47 people in the end of 2014 and 77 people in the middle of 2015. As we know, Hemodialisa can affect the self concept of patient. The patients who undergo hemodialisa in a long time can adapt to the disease easily. Furthermore, by giving the health education to the patient shows the better adjustment of patients' condition.

Purpose: To know the description of the patients' self concept who undergo hemodialisa at Dr Soedirman Kebumen Hospital

Method : This research uses the descriptive method with Cross Sectional Approach. The population which is used in this research is Total sampling. The samples are 35 patients. The data analysis uses Frequency Distribution and Univariat Analysis.

Results: Based on the research, there are 26 (74,3%) respondent having positive self-image, 33 (94,3%) respondent having ideal self-realistic, 32 (91,4%) having high self-esteem and 29 (82,9) having role satisfied.

Conclusions: The descriptions of the patients' self concept who undergo hemodialisa at Dr. Soedirman KEbumen Hospital are positive self-image, ideal self-realistic, high self-esteem and role satisfied.

Keywords: self-concept, renal failure, hemodialisa

Bibliography: 55 (1973-2014)

1. *Bachelor Nursing Student At Stikes Muhammadiyah Gombong*
2. *The First Research Consultant At Stikes Muhammadiyah Gombong*
3. *The Second Research Consultant At Stikes Muhammadiyah Gombong*

MOTTO

*Always be yourself and never be anyone else even if they look better
than you*

*When you focus on problems, you will have more problems, when
you focus on possibilities, you will have more opportunities*

*Never lose control and stay focus to reach every single dream in
every single moment that we have*

*If you fall a thousand times, stand up millions of times because you
do not know how close you are to success.*

Success is not a coincidence but is an option

PERSEMBAHAN

Skripsi ini penulis persembahkan untuk :

1. Kedua orang tua bapak (Barkah) dan ibu (Masmidah) yang telah membantu segala daya dan upaya dalam penyelesaian skripsi ini.
2. Adik-adikku Ian, Tina, Jalu, Dea terimakasih atas support dan doa yang diberikan.
3. Ari Eka Putra P yang selalu setia memberikan doa, semangat dan segala usaha untuk membantu terselesaikannya skripsi ini.
4. Rekan-rekan terhebat Rosi, Angga, Endah, Ika, Arif, Wahono, Astri, Nasikhatus, Rofikoh, Huda, Mutoharoh, Isma, Heni, Ratri, Sigit.
5. Rekan-rekan 1 angkatan yang tak kalah pentingnya yang tak dapat penulis sebutkan satu-persatu.
6. Semua pihak yang terlibat dalam membantu terselesaikannya skripsi ini.

KATA PENGANTAR



Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan karuniaNya. Hanya dengan pertolonganNya, penulis dapat menyelesaikan proposal penelitian ini dengan judul “Gambaran Konsep Diri Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Dr. Soedirman Kebumen,”

Pada kesempatan ini pula tidak lupa penulis mengucapkan banyak terimakasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu secara moril maupun materiil, ataupun hal-hal lain yang tidak mampu penulis sebutkan satu persatu. Dengan kerendahan hati penulis menyampaikan terimakasih yang tak terhingga kepada yang terhormat :

1. Madhan Anis,S.Kep.Ns, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong.
2. Isma Yuniar, M. Kep. selaku ketua Prodi S1 Keperawatan dan pembimbing I yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
3. Sarwono, SKM. selaku Pembimbing II yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
4. Direktur Utama RSUD Dr. Sodirman Kebumen yang telah memberikan izin pelaksanaan studi pendahuluan dan penelitian kepada penulis.
5. Direktur Utama RSU PKU Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan izin pelaksanaan uji validitas dan reliabilitas kepada penulis.
6. Kepala Ruang Unit Hemodialisa dan seluruh karyawan yang telah membantu serta membimbing penulis dalam melaksanakan penelitian.
7. Ibu (Masmidah) dan Bapak (Barkah), adik, serta saudara-saudaraku yang telah memberikan doa restu, dukungan materiil dan moril.
8. Teman – teman S1 Keperawatan angkatan 2011 STIKES Muhammadiyah Gombong

9. Teman-teman seperjuangan satu bimbingan yang telah mau bekerja sama dalam penyelesaian skripsi ini.
10. Sahabat-sahabatku tersayang yang telah memberikan dukungan dalam terselesaikannya proposal ini.
11. Pihak–pihak lain yang tidak dapat kami sebutkan satu persatu.

Semoga jasa dan amal baik mendapat pahala dari Allah SWT. Amin.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangannya. Oleh karena itu, segala saran dan masukan sangat diharapkan untuk perbaikan skripsi ini.

Akhirnya penulis berharap semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan pada umumnya, dan dibidang kesehatan pada khususnya. Amin.

Gombong, Juli 2015

Ayu Rena Subarkah

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT.....	vi
MOTTO	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II KAJIAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Teori.....	8
1. Gagal Ginjal Kronik	8
a. Penyebab Gagal Ginjal Kronik.....	8
b. Terapi Gagal Ginjal Kronik.....	9
2. Hemodialisa	12
a. Pengertian Hemodialisa	12
b. Proses Hemodialisa.....	12
c. Frekuensi Hemodialisa	13

3. Konsep Diri.....	14
a Definisi Konsep Diri.....	14
b Teori Perkembangan Konsep Diri	14
c Faktor Yang Mempengaruhi Konsep Diri	16
d Komponen Konsep Diri.....	17
B. Kerangka Teori	27
C. Kerangka Konsep	28
D. Hipotesa Penelitian	29
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Metodologi Penelitian	30
B. Tempat dan Waktu Penelitian	30
C. Populasi dan Sampel Penelitian	30
D. Variabel Penelitian	31
E. Definisi Operasional	32
F. Teknik Pengumpulan Data.....	34
G. Teknik Analisa Data	35
H. Instrumen Penelitian	38
I. Validitas dan Reabilitas	39
J. Etika Penelitian	41
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Penelitian	43
1. Karakteristik Responden.....	43
2. Gambaran Citra diri, Ideal diri, Harga diri, Peran	44
B. Pembahasan	46
C. Keterbatasan penelitian	53
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	54
B. Saran	55
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1. Definisi Operasional	32
Tabel 4.1. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia Responden	43
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin	43
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pendidikan Terakhir	44
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Variabel Citra Diri	44
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Variabel Ideal Diri	45
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Variabel Harga Diri	45
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Variabel Peran	45

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Kerangka Teori	27
Bagan 2 Kerangka Konsep	28

DAFTAR SINGKATAN

AVH	: Akses Vaskuler Hemodialisis
BAPPEDA	: Badan Perencanaan Pembangunan Daerah
CAPD	: Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis
CRF	: Cronic Renal Failure
ESRD	: End Stage Renal Disease
GGK	: Gagal Ginjal Kronis
HD	: Hemodialisa
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
KESBANGPOL	: Kesatuan Bangsa dan Politik
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
NKF	: National Kidney Foundation
PGK	: Penyakit Ginjal Kronik
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SPSS	: Statistical Product and Service Solution
USRDS	: United States Renal Data System
WHO	: World Health Organization

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 2	: Lembar Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 3	: Lembar Kuisisioner Penelitian
Lampiran 4	: Surat Ijin Validitas Dan Reliabilitas
Lampiran 5	: Surat Jawaban Uji Validitas Dan Reliabilitas
Lampiran 6	: Surat Ijin Penelitian KESBANGPOL
Lampiran 7	: Surat Rekomendasi Penelitian KESBANGPOL
Lampiran 8	: Surat Ijin Penelitian BAPPEDA
Lampiran 9	: Surat Rekomendasi Penelitian BAPPEDA
Lampiran 10	: Surat Ijin Penelitian RSUD Dr. Soedirman
Lampiran 11	: Surat Jawaban Penelitian RSUD Dr. Soedirman
Lampiran 12	: Kegiatan Bimbingan Pembimbing I
Lampiran 13	: Kegiatan Bimbingan Pembimbing II
Lampiran 14	: Hasil Pengolahan Statistik Uji Validitas Dan Realibilitas
Lampiran 15	: Hasil Pengolahan Statistik Penelitian
Lampiran 16	: Lembar Jadwal Penyusunan Skripsi

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

WHO (*World Health Organization*) memperkirakan setiap 1 juta jiwa terdapat 23 – 30 orang yang mengalami Gagal Ginjal Kronik (GGK) per tahun. Laporan *The United States Renal Data System* (USRDS, 2009) menunjukkan prevalens rate penderita penyakit ginjal kronik di Amerika Serikat sebesar 1.811 per 1 juta penduduk dan 80% menjalani terapi hemodialisa. Prevalensi populasi GGK di Amerika Serikat atau negara industri pada stadium 4 atau 5 sebesar 0,4%. Variasi insidensi dan prevalensi GGK pada stadium 5 yang diberikan terapi sangat tinggi terutama di negara industri (Price, 2006).

Indonesia termasuk negara dengan tingkat penderita gagal ginjal kronik yang cukup tinggi. Menurut data dari Persatuan Nefrologi Indonesia diperkirakan ada 70 ribu penderita gagal ginjal, namun yang terdeteksi menderita Gagal Ginjal Kronis yang menjalani cuci darah (Hemodialisa) hanya sekitar 4000 sampai 5000 saja seperti yang tercatat pada Indonesian Renal Registry tahun 2010.

GGK saat ini merupakan masalah kesehatan yang penting, mengingat selain insiden dan prevalensinya yang semakin meningkat, juga pengobatan pengganti ginjal yang harus dijalani oleh penderita gagal ginjal merupakan pengobatan yang sangat mahal yang harus ditanggung oleh penderita dan keluarganya (Bahri, 2005). PGK (Penyakit Ginjal Kronik) yang tidak ditatalaksana dengan baik dapat memburuk ke arah penyakit ginjal stadium akhir atau dikenal sebagai ESRD (*End Stage Renal Disease*). Stadium akhir ini yang juga disebut sebagai gagal ginjal, membutuhkan terapi pengganti ginjal permanen berupa dialysis (Hemodialisa dan Peritoneal Dialysis) atau transplantasi ginjal (Smeltzer dan Bare 2005).

Klien dengan gagal ginjal kronis (GGK) akan mengalami perubahan biopsiko-sosio-spiritual dalam kehidupannya. Perubahan biologis (fisik), seperti

harus mengatur pola-pola hidupnya yaitu pola makan, pola minum (intake cairan), pola aktivitas dan pola istirahat, semua ini harus seimbang, tidak boleh berlebihan atau disesuaikan dengan kemampuan fisiknya. Perubahan psikologis, termasuk didalamnya ialah kecemasan, ancaman akan kematian, perasaan bersalah karena terus bergantung pada orang lain, merasa tidak berguna, dan tidak berharga. Hal tersebut dapat mengakibatkan klien merasa tidak mampu dan tidak berdaya karena keterbatasan fisiknya, sehingga klien menjadi malu/minder, tidak mau berteman dengan orang lain, tidak melakukan kegiatan sosial atau mengalami perubahan secara sosial. Perubahan spiritualnya klien merasa tidak mampu melakukan kegiatan keagamaan (Lubis, 2006).

Salah satu penelitian mengatakan terdapat hubungan antara mengalami gagal ginjal dengan timbulnya gangguan psikiatri pada pasien (Cohen.et.al, 2005). Kondisi ini bisa terjadi pada kasus gangguan ginjal akut maupun penyakit ginjal kronis. Banyak para penderita gagal ginjal kronis merasa terguncang secara psikologis.

Aspek psikologis menjadi penting diperhatikan karena perjalanan penyakit yang kronis dan sering membuat pasien tidak ada harapan. Pasien sering mengalami ketakutan, frustrasi dan timbul perasaan marah dalam dirinya (Harvey S, 2007). Penelitian oleh para professional dibidang penyakit ginjal menemukan bahwa lingkungan *psikosial* tempat pasien penyakit ginjal kronis (PGK) tinggal mempengaruhi perjalanan penyakit dan kondisi fisik pasien (Leung, 2002).

Masalah ketergantungan pada tindakan hemodialisa sangat berpotensi untuk mempengaruhi konsep diri klien terhadap kondisi yang dialami. Konsep diri sangat erat kaitannya dengan individu. Kehidupan yang sehat, baik fisik maupun psikologis salah satu hal yang didukung oleh konsep diri yang baik dan stabil. Konsep diri adalah hal-hal yang berkaitan dengan ide, pikiran, kepercayaan serta keyakinan yang diketahui dan dipahami oleh individu tentang dirinya. Konsep diri terdiri atas komponen citra diri(*body-image*), ideal diri (*self-ideal*), harga diri(*self-esteem*), peran diri(*self-role*) dan identitas

diri (*self-identity*). Respon individu terhadap konsep dirinya berfluktuasi sepanjang rentang respon konsep diri yaitu dari adaptif sampai maladaptif (Suliswati et al, 2005).

Klien yang menjalani hemodialisa sering mengalami perubahan konsep diri. Konsep diri terdiri dari dua macam yaitu konsep diri yang positif dan negatif. Individu dengan konsep diri positif dapat mengeksplorasi dunianya secara terbuka dan jujur. Konsep diri positif adalah individu yang dapat mengidentifikasi kemampuan dan kelemahannya secara jujur serta dalam menilai suatu masalah individu berpikir secara positif dan realistik, sedangkan konsep diri negatif dapat dilihat dari hubungan individu dan sosial yang maladaptif. Salah satu aspek yang mempengaruhi konsep diri adalah dukungan psikologis dan penyuluhan (Jhonson et al, 2005).

Seorang penderita gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisis membutuhkan adaptasi dan dukungan dari orang lain disekitarnya untuk dapat menerima kondisinya yang sekarang. Faktor pendukung seperti keluarga, teman, dan rekan kerja yang akan mendengarkan dan memberikan nasihat dan dukungan emosional dapat mengurangi reaksi stress dan meningkatkan kesejahteraan fisik dan mental (Revenson dan Majerovitz, 1991). Riset keperawatan telah mendokumentasikan adanya korelasi dukungan sosial positif dengan pengurangan gejala penyakit kronis (White, Richter, & Fry, 1992).

Gangguan citra tubuh merupakan salah satu masalah yang akan dialami pasien GJK yang menjalani hemodialisa akibat adanya perubahan fungsi struktur tubuh pasien. Pada umumnya individu tidak dapat langsung beradaptasi dengan perubahan fungsi struktur tubuh karena citra tubuh bergantung hanya sebagian pada realitas tubuh (Potter & Perry, 2005). Rata-rata para penderita GJK terutama yang rutin menjalani hemodialisa sudah menggunakan AV-Shunt, pemasangan AV-Shunt dapat berpengaruh bagi perubahan citra tubuhnya. Lamanya menjalani hemodialisa juga berpengaruh terhadap warna kulit pasien seperti berubah menjadi kehitaman, badan kurus serta bengkak pada pasien yang kelebihan cairan. Kecacatan mayor bisa

dianggap sebagai keterbatasan yang harus dihadapi. Namun sebaliknya bisa juga menyebabkan perasaan “tidak berdaya” (Salbiah, 2005).

Setiap orang mempunyai reaksi berbeda-beda tergantung pada asal dan reaksi orang lain terhadap penyakitnya. Perubahan dengan jangka waktu yang singkat dan tidak mengancam kehidupan akan menimbulkan sedikit perubahan perilaku, namun sebaliknya apabila penyakit berat dan mengancam kehidupan akan menimbulkan perubahan emosi, ansietas, penolakan, menarik diri, dan harga diri rendah. Penyakit kronis juga dapat mempengaruhi kemampuan untuk memberikan dukungan finansial, oleh karenanya juga mempengaruhi ideal diri didalam keluarga dan dapat mempengaruhi konsep diri (Brunner dan Suddarth, 2005).

Klien yang mengalami perubahan konsep diri karena sakitnya mungkin tidak mampu lagi memenuhi harapan keluarganya dan lingkungannya, yang akhirnya menimbulkan ketegangan dan konflik. Mereka memerlukan waktu yang panjang untuk beradaptasi dan menyesuaikan diri dengan apa yang dialaminya. Perubahan peran adalah sesuatu yang tidak bisa dihindari. Adanya terapi rutin 2-3 kali dalam seminggu yang harus dijalani sering bertabrakan dengan jadwal kegiatan sehari hari (kerja) pasien sebelum sakit. Akibatnya anggota keluarga dan lingkungannya akan merubah interaksi mereka dengan klien (Brunner dan Suddarth, 2005).

Semakin lama pasien menjalani hemodialisa adaptasi pasien semakin baik karena pasien telah mendapat pendidikan kesehatan atau informasi yang diperlukan semakin banyak dari petugas kesehatan. Hal ini didukung oleh pernyataan bahwa semakin lama pasien menjalani hemodialisa, semakin patuh dan pasien yang tidak patuh cenderung merupakan pasien yang belum lama menjalani hemodialisa, karena pasien sudah mencapai tahap *accepted* (menerima) dengan adanya pendidikan kesehatan dari petugas kesehatan (Sari, 2010).

Dari observasi awal dan wawancara singkat dengan kepala ruang hemodialisa di ruang hemodialisa dan pasien yang menjalani hemodialisis RSUD Dr Soedirman Kebumen, didapatkan hasil total terdapat 53 pasien pada

tanggal 29 Januari 2015 yang menjalani terapi hemodialisa, dari 53 pasien 25 pasien menyatakan bahwa setelah menjalankan hemodialisa konsep dirinya menjadi terganggu. Sedangkan sisanya menyatakan bahwa konsep diri masih dapat dia tolelir dan pahami. Dengan detail yang mengalami gangguan citra diri 25 orang, ideal diri 10 orang, harga diri 9 orang, peran 15 orang. Berdasarkan fenomena di atas maka penulis ingin mengetahui gambaran konsep diri pada pasien yang menjalani hemodialisa di RSUD Dr Soedirman Kebumen.

B. Rumusan Masalah

Dari uraian di atas, masalah yang didapatkan adalah bagaimana gambaran konsep diri pada pasien yang menjalani hemodialisa?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan umum

Untuk mengetahui gambaran konsep diri pada pasien yang menjalani hemodialisa di RSUD Dr. Soedirman Kebumen.

2. Tujuan khusus

- a. Mengidentifikasi gambaran citra diri (*Body Image*) pada pasien yang menjalani hemodialisa.
- b. Mengidentifikasi gambaran ideal diri pada pasien yang menjalani hemodialisa.
- c. Mengidentifikasi gambaran harga diri pada pasien yang menjalani hemodialisa.
- d. Mengidentifikasi gambaran peran pada pasien yang menjalani hemodialisa.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Perkembangan Ilmu Keperawatan

Penelitian ini diharapkan dapat berguna bagi pengembangan ilmu keperawatan terutama keperawatan jiwa dalam memberikan asuhan

keperawatan mengenai psikologis pada pasien hemodialisa, serta dapat memberikan gambaran konsep diri pada klien yang menjalani hemodialisa.

2. Manfaat Bagi Instansi Kesehatan/ RSUD Dr. Soedirman Kebumen

- a Dapat memberi informasi dan masukan bagi pengelola pasien gagal ginjal kronis di RSUD Dr. Soedirman Kebumen.
- b Dapat menjadi acuan bagi pihak rumah sakit untuk menjadi support system dalam memberikan gambaran konsep diri pada pasien hemodialisa, sehingga dapat menjadi fasilitator untuk membantu klien membentuk konsep diri yang baik.

3. Manfaat Bagi Pasien Hemodialisa

Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat bagi pasien yang menjalani hemodialisa di RSUD Dr. Soedirman Kebumen untuk dapat membentuk konsep diri individu yang baik.

E. Keaslian Penelitian

Penelitian ini dilakukan atas ide dan pemikiran dari peneliti sendiri atas masukan yang berasal dari berbagai pihak guna membantu penelitian dimaksud. Sepanjang yang telah ditelusuri dan diketahui di lingkungan STIKES Muhammadiyah Gombong, penelitian tentang “gambaran konsep diri pada pasien yang menjalani hemodialisa di RSUD Dr. Soedirman Kebumen”, belum pernah diteliti oleh peneliti sebelumnya. Dengan demikian, jika dilihat kepada permasalahan yang ada dalam penelitian ini, maka dapat dikatakan bahwa penelitian ini merupakan karya ilmiah yang asli, apabila dikemudian hari ditemukan judul yang sama, maka dapat dipertanggung jawabkan sepenuhnya. Adapun penelitian dengan tema yang sama, pernah dilakukan. Penelitian tersebut yaitu:

1. Pratiwi Yuniska (2013) Gambaran Konsep Diri Pada Klien Dewasa Muda Dengan Kolostomi Permanen di Yayasan Kanker Indonesia Jakarta Pusat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran konsep diri pada klien dewasa muda dengan kolostomi permanen di Yayasan Kanker

Indonesia Jakarta Pusat. Penelitian ini menggunakan studi kualitatif dengan pendekatan fenomenologi. Sampel dalam penelitian dipilih dengan menggunakan teknik jenis *Purposive Sampling* dengan pendekatan sampling Homogen. Pengumpulan data dilakukan dengan cara wawancara mendalam. Penelitian ini menghasilkan sembilan belas tema yaitu : stresor, adaptasi transisi sehat sakit, perubahan fungsi eliminasi tubuh, keterbatasan aktivitas, penilaian kepuasan terhadap bentuk tubuh, alasan penilaian bentuk tubuh., faktor-faktor yang mempengaruhi ideal diri, pencapaian ideal, indikator keberhasilan, respon emosional, respon kehilangan, sumber pembentukan harga diri, peran dikeluarga, tugas perkembangan, stresor, sikap terhadap penerimaan, pengakuan jenis kelamin, penilaian diri terhadap tujuan hidup, penilaian koping. Peneliti menyarankan agar klien dapat berbagi pengalaman dengan sesama penderita untuk meningkatkan penerimaan dan pembentukan konsep diri yang positif.

Perbedaan: penelitian ini menggunakan metode kualitatif dan pendekatan fenomenologi serta objek yang diteliti.

2. Nanang (2009) Gambaran Konsep Diri Individu Pada Pasien Post-Operasi Katarak di RS Purbowangi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran konsep diri pada pasien Post-Operasi Katarak RS Purbowangi. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan *crosssectional* dan menggunakan *total sampling*. Hasil penelitian ini persentase terbesar adalah kategori gambaran konsep diri pasien cukup.

Perbedaan: penelitian ini meneliti tentang gambaran konsep diri pada pasien katarak, sedangkan peneliti ingin meneliti gambaran konsep diri pada pasien hemodialisa.

DAFTAR PUSTAKA

- Agustiani, H. (2006). *Psikologi Perkembangan : Pendekatan Ekologi Kaitannya dengan Konsep Diri dan Penyesuaian Diri pada Remaja*. Jakarta : Refika Aditama.
- Alam S. & Hadibroto (2008). *Gagal Ginjal*. Jakarta: PT. Gramedia Pustaka Utama.
- Alimul. H.A (2006). *Pengantar kebutuhan dasar manusia: aplikasi konsep dan proses keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Arikunto, S. (2006). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Arikunto, S. (2010). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Aziz, Aimul, Hidayat (2008). *Metodelogi Keperawatan dan Teknik Analisa Data*. Jakarta: Salemba Medika.
- Azizah, Amru Sofian , Suyanto. (2014). *Gambaran Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks Yang Menjalani Radioerapi Di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau Periode 2011 – 2013*. Vol 1, No 2.
- Bahri. (2005). *Dukungan Sosial Bagi Penderita Gagal Ginjal Terminal Yang Menjalani Hemodialisa*. Jakarta: EGC.
- Boyd, M.A., & Nihart, M.A. (1998). *Psychiatric nursing: Contemporary practice* (1st Ed). Philadelphia: Lippincott – Raven Publisher.
- Cohen .et.al.(2005). *Hubungan Antara Gagal Ginjal Kronik dengan Timbulnya Gangguan Psikiatri*. Jakarta: EGC.
- Colvy, J. *Gagal ginjal, Tips Cerdas Mengenali dan Mencegah Gagal Ginjal*. Data publishing. Yogyakarta.
- Ekawati R,F. (2011) *Gambaran konsep diri pada pasien gagal ginjal kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong*. <http://digilib.stikesmuhgombong.ac.id/gdl>. Diakses pada tanggal 15 juni 2015 pukul 14.00 wib.
- Farida, A. (2010). *Pengalaman pasien hemodialisis terhadap kualitas hidup dalam konteks asuhan keperawatan di rsup fatmawati Jakarta*, <http://lontar.ui.ac.id>. Diakses pada tanggal 20 juni 2015 pukul 15.00 wib.

- Ghazali, Imam. (2006). *Aplikasi Analisis Multivariate dengan Program SPSS*. Semarang: Badan Penerbit Universitas Diponegoro.
- Harvey, S.(2007). *Social Psychology. An Attribution Approach*. London: The C.V Mosby Company.
- Hidayat, A. Aziz Alimul. (2007). *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medika.
- Hurlock, E. B. (1973). *Adolosecence Development*. Tokyo : Mc.Graw Hill. Kogakhusa, Ltd.
- Hurlock, E.B. (1999). *Psikologi Perkebangan: Suatu Pendekatan Sepanjang Rentang Kehidupan*. Alih bahasa: Istiwidayati & Soedjarwo. Edisi Kelima. Jakarta: Erlangga.
- Izzaty, R. E. 1996. *Penerimaan Diri dan Toleransi Terhadap Stres pada Wanita Berperan Ganda. Skripsi (Tidak diterbitkan)*. Yogyakarta: Fakultas Psikologi Universitas Gajah Mada.
- Jonshon et.al. (2005). *Prosedur Perawatan di Rumah: Pedoman Untuk Perawat*. Jakarta: EGC.
- Keliat, B.A, dkk. (2006). *Modul praktek keperawatan profesional jiwa (MPKP jiwa)*. Jakarta: FIK UI dan WHO.
- Keliat, Budi A. (2008) *Gangguan Konsep Diri*. Jakarta: EGC.
- Kidney & Urologic Disease Statistic for The United State. www.kidney.NIDDK.nih.gov.2008. Diakses tanggal 15 April 2014 pukul 09.00 wib.
- Kuntjoro, Z.S. (2002) *Dukungan Sosial Pada Pasien*, www.e-psikologi.com, Diakses Diakses 19 juni pukul 10.00 wib.
- Kusnadi, Y. (2003). *Depresi pada pasien gagal ginjal*. Diperoleh dari <http://www.indomedia.com/stribo/2003/10/19/1910kes2.htm>. diakses pada tanggal 23 juni 2015 pukul 16.00 wib.
- Lubis, A.J. (2006). *Dukungan Sosial pada Pasien Terminal yang Melakukan Terapi Hemodialisa*, <http://library.usu.ac.id/>. Diakses pada tanggal 15 Maret 2015 pukul 20.00 wib.
- Lukman, (2009). *Penyebab Penyakit Gagal Ginjal Kronis*, <http://vivaborneo.com/penyebab-penyakit-ginjal-kronis.html>. Diakses pada tanggal 15 Maret 2015 pukul 15.00 wib.

- Muttaqin, A. & Sari, K. (2011). *Asuhan keperawatan gangguan system perkemihan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Notoatmodjo, Soekidjo (2005). *Metodelogi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nursalam. (2005). *Ilmu Kesehatan Anak*. Jakarta: Salemba Medika.
- Nursalam. (2008). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan. Edisi 2*. Salemba Medika: Jakarta.
- Nuryandari. (2006). *Therapy dialysis pada penderita gagal ginjal kronik*. Jakarta.
- Potter, P. A., & Perry, A. G. (2010). *Buku ajar fundamental keperawatan*. Jakarta: EGC. Salemba Medika
- Price (2006). *Patilogi Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit*. Buku 1, Edisi 4. Jakarta: EGC.
- Rahardjo, Puji. (2007). *Majalah ginjal hipertensi 2007* – 138 : 578 – 580.
- Revenson & Majerovitz (1991). *Fundamental of Nursing: Concepts, Process, and Practice* (4th ed) st. Louise: Morby Year Book.
- Roesli, R.M.A (2008). *Diagnosis dan Pengolahan Gangguan Gagal Ginjal Akut*. Pusat Penerbit Ilmiah Fakultas Kedokteran Universitas Padjajaran Rumah Sakit Hasan Sadikin Bandung.
- Salbiah (2013). *Konsep Diri. Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran*. Medan: Universitas Sumatra Utara.
- Sari. (2010). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Dalam Pembatasan Asupan Cairan pada Klien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisa di Ruang Hemodialisis RSUP Fatimah*. Jakarta.
- Saryono (2010). *Metodelogi Penelitian Kualitatif dalam Bidang Keseatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Setyaningsih, Mustikasari, Nuraini. (2011). *Peningkatkan Harga Diri Pada Klien Gagal Ginjal Kronik Melalui Cognitive Behavior Therapy (Cbt)*. Volume 14, No. 3.
- Situmorang (2007). *Analisa Data Penelitian*. Medan: USU Press.

Smeltzer. SC. & Bare B.G. *Brunner and Suddarth's textbook of medical nursing*. 8th Edition. Alih Bahasa Waluyo A. Jakarta : 2000 (buku asli diterbitkan tahun 1996)

Stuart (2007). *Buku Saku Keperawatan Jiwa Ed.5*. Jakarta: EGC..

Suddart dan Brunner (2001). *Perawatan Medical Bedah. Volume II*. Jakarta: EGC

Sugiono. (2005). *Statistika Untuk Penelitian*. Bandung: Alfabeta.

Sugiono. (2006). *Metodelogi Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif*. Bandung: Penerbit Alfabeta.

Suhud, M. (2005). *Cuci darah demi kualitas hidup*. Diperoleh dari <http://kompas.com/kesehatan/news/0508/21/080710.htm>. Diakses pada tanggal 22 Juni 2015 pukul 10.00 wib.

Suliswati. (2005). *Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan Jiwa*. Jakarta: EGC.

Suryani. (2005). *Komunikasi terapeutik: teori dan praktik*. Jakarta: EGC.

Suwitra, K. (2007). *Majalah ginjal hipertensi 2007 – 136 : 570*. Jakarta: EGC

Suyanto. (2009). *Penjelasan Definisi Operasional Penelitian*. Jakarta: Rineke Cipta.

Ummah, A.M.B. (2006). *Metodologi Penelitian*. Lembaga Penelitian Pengembangan dan Pengabdian Masyarakat: EGC.

White, J.J (2008). *Temporary Acces for Hemodialysis in Adult in Handbook of Dialysis*, four edition, Saunders Elsevier.

Wijati, S. (2014). *Gambaran konsep diri pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di ruang hemodialisis rumah sakit dikota Makassar*, <http://repository.unhas.ac.id:40011>. Diakses pada tanggal 20 juni 2015 pukul 13.00 wib.

World Health Organization. (1997) fact.sheet No.168 Genewa, Switzerland Author.

KONSEP DIRI																		
No	Citra Diri									Ideal Diri								
	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Total	%	Kategori	Skala	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Total	%	Kategori	Skala
1.	1	1	1	1	1	5	100%	Positif	1	0	0	1	1	1	3	60%	Realistis	1
2.	0	0	0	1	1	2	40%	Negatif	2	0	1	1	1	1	4	80%	Realistis	1
3.	1	1	1	1	1	5	100%	Positif	1	1	1	1	1	1	5	100%	Realistis	1
4.	0	0	0	0	0	0	0%	Negatif	2	0	1	0	1	1	3	60%	Realistis	1
5.	1	1	1	1	1	5	100%	Positif	1	0	0	1	1	1	3	60%	Realistis	1
6.	1	1	1	1	1	5	100%	Positif	1	1	0	1	1	1	4	80%	Realistis	1
7.	1	1	1	1	1	5	100%	Positif	1	1	1	1	1	1	5	100%	Realistis	1
8.	0	0	0	0	1	1	40%	Negatif	2	1	0	1	1	1	4	80%	Realistis	1
9.	1	0	0	1	1	3	60%	Positif	1	1	1	0	1	1	4	80%	Realistis	1
10.	1	1	1	1	0	4	80%	Positif	1	1	1	1	1	1	5	100%	Realistis	1
11.	0	0	0	1	1	2	40%	Negatif	2	1	0	0	1	1	3	60%	Realistis	1
12.	1	1	1	0	1	3	60%	Positif	1	1	0	1	1	1	4	80%	Realistis	1
13.	1	0	0	0	1	2	40%	Negatif	2	0	1	1	1	1	4	80%	Realistis	1
14.	0	0	0	0	1	1	20%	Negatif	2	1	0	0	1	1	3	60%	Realistis	1
15.	0	1	1	1	0	3	60%	Positif	1	1	0	1	1	1	4	80%	Realistis	1
16.	1	1	0	0	1	3	60%	Positif	1	0	1	1	1	1	4	80%	Realistis	1
17.	0	1	0	0	1	2	40%	Negatif	2	1	1	1	1	1	5	100%	Realistis	1
18.	1	0	0	1	1	3	60%	Positif	1	1	0	1	1	1	4	80%	Realistis	1
19.	0	1	1	1	1	4	80%	Positif	1	1	0	1	1	1	4	80%	Realistis	1
20.	1	1	1	1	1	5	100%	Positif	1	0	1	1	1	1	4	80%	Realistis	1
21.	0	1	1	1	1	4	80%	Positif	1	0	1	1	1	1	4	80%	Realistis	1
22.	1	1	1	1	1	5	100%	Positif	1	0	0	1	1	1	3	60%	Realistis	1
23.	1	0	0	1	1	3	60%	Positif	1	0	0	1	1	1	3	60%	Realistis	1
24.	1	0	0	1	1	3	60%	Positif	1	0	0	1	0	1	2	40%	Tdk realistis	2
25.	1	0	0	1	0	2	40%	Negatif	2	1	0	0	1	1	3	60%	Realistis	1
26.	1	1	0	0	1	3	60%	Positif	1	1	0	1	1	1	4	80%	Realistis	1
27.	1	1	1	1	0	4	80%	Positif	1	1	0	1	1	1	4	80%	Realistis	1
28.	1	1	1	1	1	5	100%	Positif	1	1	0	1	1	1	4	80%	Realistis	1
29.	1	1	1	1	1	5	100%	Positif	1	1	0	1	1	1	4	80%	Realistis	1
30.	0	1	1	0	1	3	60%	Positif	1	1	0	0	1	1	3	60%	Realistis	1
31.	1	1	1	0	0	3	60%	Positif	1	2	0	1	1	1	3	60%	Realistis	1
32.	1	0	0	1	1	3	60%	Positif	1	1	0	0	1	1	4	80%	Realistis	1
33.	0	0	0	1	1	2	40%	Negatif	2	0	1	0	0	1	2	40%	Tdk realistis	2
34.	1	1	1	0	0	3	60%	Positif	1	1	1	1	1	1	3	60%	Realistis	1
35.	1	0	0	1	1	3	60%	Positif	1	1	1	1	1	1	3	60%	Realistis	1

KONSEP DIRI																		
No	Harga Diri									Peran								
	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Total	%	Kategori	Skala	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Total	%	Kategori	Skala
1.	0	1	1	0	0	2	40%	Rendah	2	1	1	0	1	1	4	80%	Memuaskan	1
2.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	1	0	1	1	4	80%	Memuaskan	1
3.	0	1	1	1	1	4	80%	Tinggi	1	1	0	0	1	1	3	60%	Memuaskan	1
4.	0	1	1	1	1	4	80%	Tinggi	1	1	0	0	1	0	2	40%	Memuaskan	1
5.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	1	0	1	1	4	80%	Memuaskan	1
6.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	1	1	1	1	5	100%	Memuaskan	1
7.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	1	1	1	1	5	100%	Memuaskan	1
8.	0	1	1	1	1	4	80%	Tinggi	1	1	0	0	1	0	2	40%	Tdk memuaskan	2
9.	0	1	1	1	1	4	80%	Tinggi	1	1	1	1	1	1	5	100%	Memuaskan	1
10.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	0	1	1	1	4	80%	Memuaskan	1
11.	0	1	0	0	1	2	40%	Rendah	2	1	0	0	1	0	2	40%	Tdk memuaskan	2
12.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	1	1	1	1	5	100%	Memuaskan	1
13.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	0	0	1	0	2	40%	Tdk memuaskan	2
14.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	1	1	1	1	5	100%	Memuaskan	1
15.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	1	1	1	1	5	100%	Memuaskan	1
16.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	0	0	1	1	3	60%	Memuaskan	1
17.	0	1	0	0	1	2	40%	Rendah	2	1	0	0	1	0	2	40%	Tdk memuaskan	2
18.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	1	1	1	1	5	100%	Memuaskan	1
19.	0	1	1	1	1	4	80%	Tinggi	1	1	1	0	1	0	3	60%	Memuaskan	1
20.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	1	1	1	1	5	100%	Memuaskan	1
21.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	1	0	1	1	4	80%	Memuaskan	1
22.	0	1	1	1	1	4	80%	Tinggi	1	1	1	0	1	1	4	80%	Memuaskan	1
23.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	0	0	1	1	3	60%	Memuaskan	1
24.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	1	0	1	1	4	80%	Memuaskan	1
25.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	0	0	1	1	3	60%	Memuaskan	1
26.	0	1	1	1	1	4	80%	Tinggi	1	1	1	1	1	1	5	100%	Memuaskan	1
27.	0	1	1	1	1	4	80%	Tinggi	1	1	0	0	1	0	2	40%	Tdk memuaskan	2
28.	0	1	1	1	1	4	80%	Tinggi	1	0	1	1	1	1	4	80%	Memuaskan	1
29.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	1	1	1	1	5	100%	Memuaskan	1
30.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	1	1	1	1	5	100%	Memuaskan	1
31.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	0	1	1	1	4	80%	Memuaskan	1
32.	1	1	1	1	1	5	100%	Tinggi	1	1	1	1	1	1	5	100%	Memuaskan	1
33.	1	1	1	0	1	4	80%	Tinggi	1	1	0	1	0	0	2	40%	Tdk memuaskan	2
34.	0	1	1	1	0	3	60%	Tinggi	1	1	1	1	0	0	3	60%	Memuaskan	1
35.	1	0	1	1	1	4	80%	Tinggi	1	1	1	1	1	0	4	80%	Memuaskan	1

FREQUENCIES

Statistics

	UMUR RESPONDEN	JENIS KELAMIN	PENDIDIKAN	CITRA DIRI	IDEAL DIRI	HARGA DIRI	PERAN
N Valid	35	35	35	35	35	35	35
Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean	2.80	1.43	3.34	1.26	1.06	1.09	
Std. Error of Mean	.163	.085	.253	.075	.040	.048	.065
Median	3.00	1.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Std. Deviation	.964	.502	1.494	.443	.236	.284	.382
Minimum	1	1	1	1	1	1	1
Maximum	5	2	6	2	2	2	2

FREQUENCY TABLE

UMUR RESPONDEN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 20-35	3	8.6	8.6	8.6
36-51	9	25.7	25.7	34.3
52-67	17	48.6	48.6	82.9
68-83	4	11.4	11.4	94.3
84-99	2	5.7	5.7	100.0
Total	35	100.0	100.0	

JENIS KELAMIN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	20	57.1	57.1	57.1
Perempuan	15	42.9	42.9	100.0
Total	35	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak lulus	6	17.1	17.1	17.1
Sekolah rakyat	4	11.4	11.4	28.6
Lulus SD	7	20.0	20.0	48.6
Lulus SMP	10	28.6	28.6	77.1
Lulus SMA	6	17.1	17.1	94.3
Lulus sarjana	2	5.7	5.7	100.0
Total	35	100.0	100.0	

CITRA DIRI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid POSITIF	26	74.3	74.3	74.3
NEGATIF	9	25.7	25.7	100.0
Total	35	100.0	100.0	

IDEAL DIRI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid REALISTIS	33	94.3	94.3	94.3
TIDAK REALISTIS	2	5.7	5.7	100.0
Total	35	100.0	100.0	

HARGA DIRI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TINGGI	32	91.4	91.4	91.4
RENDAH	3	8.6	8.6	100.0
Total	35	100.0	100.0	

PERAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid MEMUASKAN	29	82.9	82.9	82.9
TIDAK MEMUASKAN	6	17.1	17.1	100.0
Total	35	100.0	100.0	

**RENCANA JADWAL PENYUSUNAN SKRIPSI GAMBARAN KONSEP DIRI PADA PASIEN YANG MENJALANI
HEMODIALISA DI RSUD Dr. SOEDIRMAN KEBUMEN**

No	Kegiatan								
		Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni	Juli	Agustus
1.	Pengajuan judul								
2.	Penyusunan proposal skripsi								
3.	Konsul proposal skripsi								
4.	Seminar proposal								
5.	Revisi proposal skripsi								
6.	Perijinan penelitian								
7.	Persiapan penelitian								
8.	Pelaksanaan penelitian								
9.	Penyusunan laporan skripsi								
10.	Siding skripsi								
11.	Revisi laporan skripsi								

Kuesioner penelitian

A. Data Responden:

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Pendidikan :
5. Alamat :

B. Petunjuk

Bacalah kuesioner ini dengan member tanda (√) pada kolom yang sudah disediakan sesuai dengan keadaan anda

- a. Setuju (S)
- b. Tidak setuju (TS)

No	Pertanyaan	S	TS
Citra diri			
1.	Saya merasa penampilan saya menarik		
2.	Saya merasa jika berat badan saya sudah ideal		
3.	Saya merasa tubuh saya sudah proporsional		
4.	Saya merasa mempunyai wajah yang cantik/ganteng		
5.	saya merasa memiliki sesuatu yang dapat dibanggakan dari bentuk tubuh saya		
Ideal diri			
6.	Saya merasa mandiri dalam berbagai hal dan tidak bergantung pada orang lain		
7.	Saya tidak terlalu mengkhawatirkan tentang apa yang akan terjadi pada diri saya		
8.	Saya dapat membuat keputusan dan berpegang pada keputusan tersebut		
9.	Saya memahami diri dan keadaan saya sendiri		
10.	Saya melakukan hal yang terbaik yang saya bisa guna mengatasi masalah kesehatan yang saya alami		
Harga diri			
11.	Keadaan saya yang mengalami gagal ginjal tidak membuat diri saya rendah diri dalam pergaulan		
12.	Saya merasa tidak putus asa ketika sedang menghadapi masalah dengan kesehatan saya		
13.	Saya merasa bangga karena sanggup menghadapi musibah dan selalu mensyukuri hidup		

14.	Saya merasa jika hidup teratur dan rajin kontrol maka saya tidak akan sakit		
15.	Saya merasa jika saya mengikuti nasihat dokter dan keluarga saya tidak akan jatuh sakit		
Peran			
16.	Saya merasa tidak terbebani oleh jadwal hemodialisa yang saya jalani		
17.	Saya merasa dapat melakukan kewajiban saya baik diluar maupun didalam keluarga		
18.	Saya merasa sakit yang saya alami tidak mempengaruhi peran saya didalam keluarga		
19.	Saya sanggup mengontrol emosi jika ada orang lain yang membicarakan sakit saya		
20.	Saya memperhatikan kandungan gizi dalam makanan yang akan dikonsumsi guna menjaga kesehatan tubuh		

Lembar Permohonan Responden

Kepada :

Yth Bpk/Ibu

Assalamualaikum, Wr. Wb

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini saya, Mahasiswa tingkat 4 prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong

Nama : AYU RENA SUBARKAH

NIM : A11100670

Judul penelitian :Gambaran Konsep Diri Pada Pasien yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Dr. Soedirman Kebumen.

Dengan ini memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian saya guna penyusunan skripsi. Penelitian ini tidak akan berakibat buruk bagi Bapak/Ibu dan tidak ada efek samping apapun, sehingga Bapak/Ibu tidak perlu khawatir.

Wassalamualaikum Wr. Wb

Hormat saya,

(Ayu Rena Subarkah)

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Dengan menandatangani lembar ini, saya bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : AYU RENA SUBARKAH
NIM : A11100670
Judul penelitian :Gambaran Konsep Diri Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Kebumen

Saya mengerti bahwa penelitian ini tidak akan merugikan atau berakibat negatif buat saya sehingga jawaban yang saya berikan adalah jawaban yang sebenar-benarnya.

Dengan demikian maka saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Kebumen, 2015

Tertanda

(.....)

No	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
16	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
17	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
20	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0

[illegible]

UJI VALIDITAS DAN RELIABILITY

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.976	20

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
berpenampilan menarik	1.20	.410	20
berat badan ideal	1.30	.470	20
tubuh proporsional	1.20	.410	20
wajah cantik/ganteng	1.25	.444	20
yang dapat dibanggakan dari bentuk tubuh	1.20	.410	20
mandiri	1.35	.489	20
perasaan khawatir	1.30	.470	20

dapat membuat keputusan	1.30	.470	20
memahami kondisi	1.35	.489	20
upaya mengatasi masalah kesehatan	1.30	.470	20
rendah diri	1.35	.489	20
putus asa	1.40	.503	20
mensyukuri hidup	1.30	.470	20
hidup teratur	1.35	.489	20
mengikuti nasehat dokter	1.25	.444	20
beban jadwal hemodialisa	1.35	.489	20
dapat melakukan kewajiban	1.30	.470	20
peran dalam keluarga	1.25	.444	20
mengontrol emosi	1.15	.366	20
menjaga kesehatan tubuh	1.20	.410	20

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
berpenampilan menarik	24.45	52.261	.855	.975
berat badan ideal	24.35	51.503	.856	.974
tubuh proporsional	24.45	52.366	.837	.975
wajah cantik/ganteng	24.40	52.779	.701	.976

yang dapat dibanggakan dari bentuk tubuh	24.45	52.366	.837	.975
mandiri	24.30	51.484	.823	.975
perasaan khawatir	24.35	51.397	.873	.974
dapat membuat keputusan	24.35	51.503	.856	.974
memahami kondisi	24.30	52.011	.744	.976
upaya mengatasi masalah kesehatan	24.35	51.082	.923	.974
rendah diri	24.30	51.379	.839	.975
putus asa	24.25	52.092	.711	.976
mensyukuri hidup	24.35	52.661	.677	.976
hidup teratur	24.30	51.484	.823	.975
mengikuti nasehat dokter	24.40	51.095	.978	.973
beban jadwal hemodialisa	24.30	51.800	.776	.975
dapat melakukan kewajiban	24.35	51.397	.873	.974
peran dalam keluarga	24.40	52.674	.718	.976
mengontrol emosi	24.50	53.526	.717	.976
menjaga kesehatan tubuh	24.45	52.366	.837	.975