



# UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

## FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3  
Jl. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113 Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 691.2 /II.3.AU/F/FIK/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.

**Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang**

Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Skripsi, Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2018/2019, atas nama mahasiswa :

Nama : Lailatur Rohemah  
NIM : 20151660012  
Judul Skripsi : Analisa Faktor Yang Berhubungan dengan Self Care Management Behaviour Pada Pasien Hemodialisa

Bermaksud untuk mengambil data /observasi **di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / observasi yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 27 Mei 2019  
Wakil Dekan 1,

  
**Dr. Pipit Festi W., S.KM., M.Kes.**  
NIP : 197412292005012001



# UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

## FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3  
Jl. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113 Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 671.2 /II.3.AU/F/FIK/2018  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.

**Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang**

Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Skripsi, Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2018/2019, atas nama mahasiswa :

Nama : Lailatur Rohemah  
NIM : 20151660012  
Judul Skripsi : Analisis Faktor Yang Berhubungan dengan Self Care Managemen Behaviour

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 bulan **di Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 17 Mei 2019

Dekan,

**Dr. Mundakir, S. Kep Ns., M Kep**  
NIP : 197403232005011002



Nomor : 1223/IV.6.AU/F/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data Awal.-  
-----

14 Syawal 1440 H  
Sepanjang, -----  
18 Juni 2019 M

Kepada Yth. :  
**Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan**  
**Universitas Muhammadiyah Surabaya**  
Jl. Sutorejo No. 59  
**SURABAYA**

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Sehubungan dengan surat Saudara tanggal 27 Mei 2019 No.: 691.2/II.3.AU/F/FIK/2019 perihal tersebut pada pokok surat, dengan ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami dapat menyetujui permohonan sebagaimana dimaksud bagi Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, atas nama :

No	Nama	NIM	Judul Skripsi
1	Lailatur Rohemah	20151660012	Analisa Faktor yang Berhubungan dengan <i>Self Care Management Behaviour</i> pada Pasien Hemodialisa.

Untuk pelaksanaannya hendaknya Saudara menghubungi Sdri. Ana Rimadona, S.H. (Kepala Sub Bagian Kepegawaian dan Diklit) dengan No. HP 085648416344.

Demikian agar menjadikan maklum dan atas perhatian serta kerjasama yang baik ini diucapkan terima kasih.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

DIREKTUR RS SITI KHODIJAH  
MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG

dr. H. MUHAMMAD HAMDAN, Sp.S (K)  
NBM : 1.003.682

**TINDASAN :**

1. Kabid. Keperawatan
2. Kasubag. Kepegawaian & Diklit
3. Arsip.-



Nomor : 1225/IV.6.AU/F/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin Penelitian.-  
-----

14 Syawal 1440 H  
Sepanjang, -----  
18 Juni 2019 M

Kepada Yth. :  
**Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan**  
**Universitas Muhammadiyah Surabaya**  
Jl. Sutorejo No. 59  
**SURABAYA**

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Sehubungan dengan surat Saudara tanggal 17 Mei 2019 No.: 671.2/II.3.AU/F/FIK/2019 perihal tersebut pada pokok surat, dengan ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami dapat menyetujui permohonan sebagaimana dimaksud bagi Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, atas nama :

No	Nama	NIM	Judul Skripsi
1	Lailatur Rohemah	20151660012	Analisa Faktor yang Berhubungan dengan <i>Self Care Management Behaviour</i> .

Untuk pelaksanaannya hendaknya Saudara menghubungi Sdri. Ana Rimadona, S.H. (Kepala Sub Bagian Kepegawaian dan Diklit) dengan No. HP 085648416344.

Demikian agar menjadikan maklum dan atas perhatian serta kerjasama yang baik ini diucapkan terima kasih.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

DIREKTUR RS SITI KHODIJAH  
MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG  
  
dr. H. MUHAMMAD HAMDAN, Sp.S (K)  
NBM : 1.003.682

**TINDASAN :**

1. Kabid. Keperawatan
2. Kasubag. Kepegawaian & Diklit
3. Arsip.-

**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)  
RS SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG**

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK  
No. 011/KET-KEPK/VI-2019**

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan manusia sebagai subjek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**“ANALISA FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN *SELF CARE*  
*MANAGEMENT BEHAVIOUR*”**

Penceliti : LAILATUR ROHEMAH

NIM : 20151660012

Nama Institusi: Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.

17 Syawal 1440 H  
Sepanjang, -----  
21 Juni 2019 M

Ketua,

Dr. Muhammad Perdana Airlangga, Sp.JP.  
NPP. 1512587



Lampiran 6

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada

Yth Saudara

Di tempat

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir/skripsi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, maka saya

Nama : Lailatur Rohemah

NIM : 20151660012

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan *Self Care Management Behavior* Pada Pasien Hemodialisa Di Rs Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada faktor yang berhubungan dengan *self care management behavior* pada pasien yang menjalani hemodialisa. Sehubungan dengan hal tersebut diatas memohon kesediaan pasien yang menjalani hemodialisa di RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang untuk menjadi responden dalam penelitian ini dengan mengisi lembar kuesioner yang saya siapkan. Saya berharap untuk menjawab pertanyaan dengan sejujur-jujurnya sesuai dengan apa yang anda ketahui. Saya menjamin kerahasiaan identitas dan pendapat anda sekalian.

Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dalam penelitian ini, saya memohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden yang telah saya lampirkan. Atas kesediaan dan bantuan saudara saya ucapkan banyak terima kasih.

Surabaya, 26 Juni 2019

Hormat Saya

Lailatur Rohemah  
20151660012

Lampiran 7

**LEMBAR FORMULIR PERSETUJUAN PARTISIPAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama :

No responden :

Menyatakan kesediaan untuk turut berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilaksanakan oleh mahasiswa Program studi S1 keperawatan fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya dengan judul “Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan *Self Care Management Behavior* Pada Pasien Hemodialisa Di Rs Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang”.

Tanda tangan saya dibawah ini menunjukkan bahwa saya telah bersedia diberi informasi yang sejelas-jeasnya dan saya memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini

Surabaya, 26 Juni 2019

Responden

(.....)

**LEMBAR KUESIONER****A. DATA UMUM****Data Demografi Responden :**

No Responden :  
 Nama :  
 Umur :  
 Jenis kelamin :  
 Pendidikan :  
 Lama Hemodialisa :  
 Lama terdiagnosa :

**B. DATA KHUSUS*****SELF CARE MANAGEMENT BEHAVIOR* (Menejemen Perawatan diri)**

Petunjuk :

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

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

No.	Pertanyaan	Jawaban			
		Tidak pernah	Kadang-kadang ( $\leq 3x/minggu$ )	Sering (3-4x/minggu)	Selalu atau setiap hari
1.	Apakah anda melakukan latihan setiap hari (seperti jogging, berlari, berjalan)?				
2.	Apakah anda menjaga pola makan sesuai anjuran dokter?				
3.	Apakah anda minum obat sesuai dengan anjuran dokter?				
4.	Apakah anda rutin menjalani terapi hemodialisa pada waktu atau hari yang telah ditentukan?				
5.	Apakah anda mengamati tekanan darah anda?				
6.	Apakah anda menghindari dan				

	menolak makanan yang banyak mengandung garam?				
7.	Apakah anda mengurangi garam dalam makanan (misalnya 1 sendok teh (sdt) menjadi ½ sdt)?				
8.	Apakah anda menghindari makanan yang berbahan buatan (bahan pengawet, bahan kimia)?				
9	Apakah anda membatasi konsumsi air?				
10.	Apakah Anda meminta dan mengkonsumsi makanan yang tidak mengandung daging, telur, susu dan yogurt yang banyak mengandung protein				
11.	Untuk menghindari bengkak pada tubuh, apakah anda mengurangi makanan yang mengandung kalium? (misalnya makanan yang mengandung kalium : ubi-ubian dan pisang)				

KODE :

**PENGETAHUAN TENTANG *SELF CARE (PERAWATAN DIRI)***

Berikan tanda centang (√) pada kolom pertanyaan dan hanya ada satu jawaban!!!

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
12.	Perawatan diri sendiri yang dilakukan untuk mempertahankan kesehatan, baik secara fisik maupun psikologis adalah definisi yang tepat dari perawatan diri		
13.	Pemenuhan perawatan diri dipengaruhi oleh berbagai faktor, diantaranya pengetahuan terhadap perawatan diri		
14.	Perawatan diri hanya bisa dilakukan oleh tenaga kesehatan, tidak dapat dilakukan dirumah dan membutuhkan peralatan khusus dan mahal		

15.	Manfaat dari perawatan diri salah satunya untuk 5meningkatkan derajat kesehatan		
16.	Ketika perawatan diri tidak dapat dipertahankan, akan terjadi penurunan kebersihan diri dan kepercayaan diri		
17.	Perawatan diri dapat melatih hidup bersih, sehat dan menciptakan penampilan yang sesuai		

KODE :

**SELF EFFICACY (KEYAKINAN DIRI)**

No.	Pertanyaan	Beri check point (√)				
		Tidak setuju	Agak setuju	Hampir setuju	setuju	Sangat setuju
18.	Saya yakin mampu mengatur masukan cairan selama menjalani hemodialisis.					
19.	Saya pantang menyerah dalam menghadapi setiap masalah terkait pengaturan cairan selama menjalani hemodialisis.					
20.	Saya mengalami kesulitan untuk mematuhi aturan makan dan minum selama menjalani hemodialisis.					
21.	Saya tau harus berbuat apa ketika terjadi peningkatan berat badan antar dua periode hemodialisis.					
22.	Saya dapat menyelesaikan permasalahan yang saya hadapi selama periode dua waktu hemodialisis.					

23.	Saya dapat menangani komplikasi yang terjadi diantara dua waktu hemodialisis seperti sesak nafas, kram dan mual-muntah.					
24.	Apapun yang terjadi dengan penyakit saya, saya akan siap menanganinya.					
25.	Saya mempunyai ide untuk mengatasi peningkatan berat badan selama periode dua waktu hemodialisis.					

KODE :

**SOCIAL SUPPORT (DUKUNGAN SOSIAL/DUKUNGAN KELUARGA)**

Petunjuk : pertanyaan dibawah ini menyangkut hubungan Anda dengan keluarga maupun teman Anda terhadap kondisi sakit yang Anda alami. Berikan pendapat Anda atas pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda (√) pada pilihan jawaban yang tersedia dengan keterangan sebagai berikut :

Selalu (S) : Apabila Anda selalu mendapat dukungan dari keluarga dan teman setiap saat Anda perlukan.

Sering (S) : Apabila Anda mendapat dukungan dari keluarga dan teman hanya saat-saat tertentu saja.

Jarang (J) : Apabila Anda kadang mendapat dukungan dan kadang tidak mendapat dukungan dari keluarga dan teman.

Tidak pernah (TP) : Apabila Anda tidak pernah mendapat dukungan dari keluarga dan teman

No.	Pertanyaan	Jawaban			
		S	S	J	TP
26.	Seseorang akan menolong saya saat saya kesulitan untuk berjalan				
27.	Seseorang akan selalu membantu memenuhi semua kebutuhan saat saya terbaring lemah diatas tempat tidur				
28.	Seseorang tetap meluangkan waktunya untuk menemani saya disaat dirumah				
29.	Seseorang akan memberikan saran pada saya untuk melakukan sesuatu pada saat saya putus asa				
30.	Seseorang selalu ada bagi saya untuk memberikan penjelasan sesuatu hal yang belum saya pahami tentang penyakit saya				

<b>31.</b>	Saya dapat merasakan kasih sayang keluarga ataupun teman saya saat mereka memberikan perhatian pada saya				
<b>32.</b>	Seseorang tetap menunjukkan rasa sayang dan perhatian mereka pada saya				
<b>33.</b>	Seseorang akan melakukan sesuatu yang membuat saya merasa nyaman, seperti menemani saya menonton TV, mendengarkan musik atau mengatur posisi tidur saya				
<b>34.</b>	Seseorang akan melakukan sesuatu yang menyenangkan bagi saya, seperti mengajak ngobrol, melakukan hobby yang sama secara bersama-sama				
<b>35.</b>	Pada saat saya merasa takut dan cemas, seseorang akan ada disamping saya untuk menenangkan				
<b>36.</b>	Keluarga ataupun teman saya berusaha memahami masalah penyakit saya				
<b>37.</b>	Seseorang akan berusaha membuat saya tidak terlarut dalam memikirkan kondisi sakit ini				
<b>38.</b>	Seseorang akan ada bagi saya kapanpun saya perlu bantuan				

**TERIMA KASIH ATAS BANTUAN ANDA** 😊

LAMPIRAN 9

**HASIL TABULASI**

**SELF CARE MANAGEMENT BEHAVIOR**

NO.	NAMA	UM	JK	PEND	LHD	LDX	NO	SC1	SC2	SC3	SC4	SC5	SC6	SC7	SC8	SC9	SC10	SC11	JUM	CODING	KES
1	NY. V	2	2	3	2	1	1	2	4	4	2	2	3	3	3	4	2	1	30	3	Kurang
2	NY. C	3	2	3	1	1	2	3	4	4	2	2	3	3	4	4	2	1	32	2	Cukup
3	TN. J	5	1	3	4	2	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3	2	39	1	Baik
4	NY. AQ	2	2	2	2	1	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	2	38	1	Baik
5	NY. M	3	2	3	6	3	5	4	4	4	4	2	3	3	3	4	2	1	34	2	Cukup
6	NY. NR	5	2	1	4	2	6	1	4	4	4	2	3	3	3	4	2	1	31	2	Cukup
7	TN. R	4	1	3	4	2	7	3	4	4	4	2	2	2	3	4	2	1	31	2	Cukup
8	NY. M	4	2	2	6	3	8	2	4	4	4	2	3	3	3	4	2	2	33	2	Cukup
9	NY. T	3	2	3	1	1	9	3	4	4	4	2	2	2	2	4	2	2	31	2	Cukup
10	TN. B	6	1	3	6	3	10	2	4	4	4	2	1	3	1	4	2	1	28	1	Baik
11	TN. T	3	1	3	6	6	11	3	4	4	3	3	3	4	3	3	4	2	37	2	Cukup
12	TN. W	3	1	3	4	5	12	3	2	2	2	2	2	2	3	4	3	4	29	3	Kurang
13	TN. H	4	1	3	6	3	13	2	4	4	2	2	3	3	4	4	4	4	36	2	Cukup
14	NY. S	5	2	1	2	1	14	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	2	38	1	Baik
15	NY. SP	3	2	1	1	1	15	3	4	4	2	2	2	2	3	4	2	4	32	2	Cukup
16	TN. A	4	1	3	2	2	16	3	4	4	2	2	2	2	4	4	4	1	32	2	Cukup
17	NY. N	3	2	3	1	1	17	2	4	4	4	4	4	1	3	4	4	1	35	2	Cukup
18	TN. AB	6	1	3	6	3	18	3	4	4	4	2	2	3	3	4	1	4	34	2	Cukup
19	TN. H	6	1	2	1	1	19	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	1	39	1	Baik
20	TN. N	6	1	1	2	1	20	1	4	4	4	4	4	2	4	2	4	1	34	2	Cukup
21	NY. U	2	2	3	1	1	21	4	4	4	4	3	2	2	2	4	3	4	36	2	Cukup

22	NY. SY	3	2	3	1	1	22	4	4	4	4	3	1	1	2	4	1	1	29	3	Kurang
23	TN. N	4	1	3	5	2	23	2	4	4	4	3	2	2	2	4	2	4	33	2	Cukup
24	NY. RS	4	2	1	1	1	24	4	4	4	2	2	4	4	4	4	2	1	35	2	Cukup
25	TN. RG	1	1	2	2	1	25	4	4	4	2	4	4	2	4	3	2	1	34	2	Cukup
26	TN. K	5	1	1	1	1	26	2	2	4	4	4	4	4	4	4	2	1	37	2	Cukup
27	TN. NP	6	1	3	6	5	27	4	4	4	4	4	4	1	3	4	3	1	38	1	Baik
28	TN. S	5	1	1	1	1	28	2	4	4	4	4	4	4	4	2	2	1	35	2	Cukup
29	TN. RN	4	1	3	1	1	29	4	4	4	2	2	4	4	1	2	4	1	32	2	Cukup
30	TN. HD	3	1	3	1	1	30	4	4	4	2	2	4	4	4	4	2	1	35	2	Cukup
31	TN. M	3	1	1	1	1	31	2	4	4	4	4	4	4	2	2	3	4	37	2	Cukup
32	NY. NQ	4	2	2	1	1	32	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	38	1	Baik
33	TN. IB	4	1	3	1	1	33	4	4	4	4	2	2	3	3	1	4	1	32	2	Cukup
34	TN. Y	5	1	3	4	2	34	1	4	4	2	2	4	4	4	4	1	1	31	2	Cukup
35	TN. IS	4	1	3	1	1	35	4	4	4	4	4	2	2	3	4	1	1	33	2	Cukup
36	TN. SF	3	1	1	4	2	36	1	4	4	4	2	2	2	2	4	2	1	38	1	Baik
37	TN. HY	5	1	1	1	1	37	2	4	4	4	2	4	4	2	4	4	1	35	2	Cukup
38	TN. SG	3	1	4	2	1	38	2	4	4	4	4	2	2	4	4	2	1	33	2	Cukup

PENGETAHUAN SELF CARE										SELF EFFICACY											
NO	PSC12	PSC13	PSC14	PSC15	PSC16	PSC17	JUMLAH	COD	KES	NO	SE18	SE19	SE20	SE21	SE22	SE23	SE24	SE25	JUM	COD	KES
1	1	1	0	1	1	1	5	2	Cukup	1	1	3	3	2	3	2	2	2	18	1	Baik
2	1	1	0	1	1	1	5	2	Cukup	2	1	1	1	2	2	2	2	2	16	1	Baik
3	1	1	1	1	1	1	6	1	Cukup	3	1	2	2	2	1	4	4	4	21	1	Baik
4	1	1	1	1	1	1	6	1	Cukup	4	2	4	2	4	2	2	1	1	21	1	Baik
5	1	1	0	1	1	1	5	2	Cukup	5	3	3	2	3	2	1	1	2	17	2	Cukup
6	1	1	0	1	1	1	5	2	Cukup	6	2	2	3	3	3	2	2	1	18	2	Cukup
7	1	1	0	1	1	1	5	2	Cukup	7	2	2	2	2	2	1	1	1	13	2	Cukup
8	1	1	0	1	1	1	5	2	Cukup	8	4	3	3	3	3	2	2	3	18	2	Cukup
9	1	1	1	1	0	1	5	2	Cukup	9	4	4	3	2	2	1	1	1	18	2	Cukup
10	1	1	1	1	1	1	5	2	Cukup	10	1	1	2	2	2	2	4	4	19	2	Cukup
11	1	1	1	1	1	1	6	1	Cukup	11	2	4	2	4	2	2	1	1	21	1	Baik
12	1	1	0	1	1	1	5	2	Cukup	12	1	1	2	2	2	2	4	4	19	2	Cukup
13	1	1	0	1	1	1	5	2	Cukup	13	2	1	2	2	2	1	1	2	13	2	Cukup
14	1	1	1	1	1	1	6	1	Cukup	14	5	2	2	2	2	2	5	2	22	1	Baik
15	1	1	0	1	1	1	5	2	Cukup	15	2	2	5	2	2	2	2	2	19	2	Cukup
16	1	1	1	0	1	1	5	2	Cukup	16	3	3	2	3	2	1	1	2	17	2	Cukup
17	1	1	0	1	1	1	5	2	Cukup	17	2	2	2	2	2	2	2	2	16	2	Cukup
18	1	1	1	1	1	0	5	2	Cukup	18	2	2	5	2	2	2	2	2	19	2	Cukup
19	1	1	1	1	1	1	6	1	Cukup	19	1	1	2	2	2	2	4	4	22	1	Baik
20	1	1	1	1	1	0	5	2	Cukup	20	1	1	2	2	2	2	4	4	18	2	Cukup
21	1	1	1	1	0	1	5	2	Cukup	21	1	1	3	2	2	1	1	2	13	2	Cukup
22	1	0	1	1	1	1	5	2	Cukup	22	2	2	2	2	2	2	2	2	16	2	Cukup
23	1	1	0	1	1	1	5	2	Cukup	23	1	1	5	1	4	4	2	1	19	2	Cukup
24	1	0	1	1	1	1	5	2	Cukup	24	1	2	2	5	2	2	1	2	17	2	Cukup

25	1	0	1	1	1	1	5	2	Cukup	25	1	1	2	5	5	1	1	5	21	2	Cukup
26	1	1	1	1	1	1	6	1	Cukup	26	5	5	2	2	2	3	2	1	22	1	Baik
27	1	1	1	1	1	1	6	1	Cukup	27	12	3	2	4	3	2	3	2	21	1	Baik
28	1	1	1	1	1	1	6	1	Cukup	28	3	5	3	2	2	2	2	3	22	1	Baik
29	1	1	0	1	1	1	5	2	Cukup	29	1	4	1	1	2	5	1	1	16	2	Cukup
30	1	1	1	1	1	1	6	1	Cukup	30	4	5	1	2	3	4	1	2	22	1	Baik
31	1	1	1	1	1	1	6	1	Cukup	31	1	1	2	5	5	1	1	5	21	1	Baik
32	1	1	1	1	1	1	6	1	Cukup	32	1	1	2	5	5	1	1	5	21	1	Baik
33	1	1	0	1	1	1	5	2	Cukup	33	1	2	2	5	2	2	1	2	17	2	Cukup
34	1	1	1	0	1	1	5	2	Cukup	34	1	1	1	5	2	1	1	1	13	2	Cukup
35	1	1	1	0	1	1	5	2	Cukup	35	1	2	2	2	2	1	2	2	14	2	Cukup
36	1	1	1	1	1	1	6	1	Cukup	36	3	3	3	2	2	3	3	2	21	1	Baik
37	1	0	1	1	1	1	5	2	Cukup	37	4	4	2	1	2	1	1	3	18	2	Cukup
38	0	1	1	1	1	1	5	2	Cukup	38	3	2	4	3	1	5	1	1	20	2	Cukup

**SOCIAL SUPPORT**

<b>NO</b>	<b>SS26</b>	<b>SS27</b>	<b>SS28</b>	<b>SS29</b>	<b>SS30</b>	<b>SS31</b>	<b>SS32</b>	<b>SS33</b>	<b>SS34</b>	<b>SS35</b>	<b>SS36</b>	<b>SS37</b>	<b>SS38</b>	<b>JUM</b>	<b>CODING</b>	<b>KES</b>
1	4	4	4	4	2	2	2	1	1	2	2	2	2	32	2	Cukup
2	2	4	2	4	4	2	4	2	4	2	1	1	1	32	1	Baik
3	3	4	2	4	1	1	2	4	2	4	3	4	3	34	1	Baik
4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	36	1	Baik
5	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	1	33	1	Baik
6	1	1	4	1	3	4	3	2	2	1	2	2	2	28	2	Cukup
7	1	1	4	4	1	4	4	2	2	2	2	2	1	30	2	Cukup
8	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	2	2	2	31	2	Cukup
9	3	1	1	2	4	2	4	4	3	3	3	3	1	34	2	Cukup
10	1	1	4	1	4	4	4	1	3	3	3	3	2	34	2	Cukup
11	2	2	3	3	3	4	4	1	3	1	3	3	3	35	2	Cukup
12	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	2	32	2	Cukup
13	1	1	1	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	31	2	Cukup
14	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	38	2	Cukup
15	1	1	2	4	3	4	3	3	1	2	4	2	4	34	2	Cukup
16	1	2	3	3	1	3	1	3	1	3	3	2	3	29	2	Cukup
17	1	1	2	3	3	4	1	4	1	1	2	3	2	28	2	Cukup
18	2	3	2	3	3	4	4	1	3	3	3	3	3	37	2	Cukup
19	2	2	2	1	2	3	3	4	4	4	2	4	2	35	2	Cukup
20	1	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	34	2	Cukup
21	4	1	1	2	1	4	2	4	2	3	4	1	4	33	1	Baik
22	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	36	2	Cukup
23	1	4	1	3	3	2	1	4	2	1	4	1	3	30	2	Cukup
24	2	2	1	2	1	3	1	3	4	2	3	2	2	28	2	Cukup

25	1	2	3	1	3	1	3	3	1	3	2	3	3	29	1	Baik
26	4	2	4	2	4	2	4	1	2	3	4	1	4	37	2	Cukup
27	2	2	2	1	2	3	3	4	4	4	2	4	2	35	2	Cukup
28	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	1	33	2	Cukup
29	1	1	4	2	4	3	4	2	2	1	1	4	2	31	1	Baik
30	1	1	1	2	3	3	2	4	4	4	3	4	2	34	2	Cukup
31	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	36	1	Baik
32	3	2	1	3	3	2	2	3	2	1	1	1	3	27	1	Baik
33	2	2	2	1	2	3	3	4	4	4	2	4	2	35	1	Baik
34	1	1	4	3	4	4	1	4	1	1	1	2	4	31	1	Baik
35	1	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	2	2	30	2	Cukup
36	4	4	4	1	3	4	1	3	2	2	4	1	4	37	2	Cukup
37	2	2	2	1	2	3	3	4	4	4	2	4	2	35	2	Cukup
38	1	1	2	3	1	4	2	1	4	4	2	2	4	31	2	Cukup



## Lampiran 10

**TABEL DATA UMUM**

Data Karakteristik	Jumlah	Persentase (%)
Usia	32-36 Tahun	1
	37-42 Tahun	3
	43-47 Tahun	12
	48-52 Tahun	10
	53-57 Tahun	7
	58-62 Tahun	5
Jenis kelamin	Laki-laki	24
	Perempuan	14
Pendidikan	SD	10
	SMP	5
	SMA/STM/SLTA	22
	D3	1
Lama Hemodialisa	12-15 Bulan	17
	16-19 Bulan	7
	24-27 Bulan	6
	28-31 Bulan	1
	52-36 Bulan	7
Lama Terdiagnosa	12-20 Bulan	23
	21-29 Bulan	7
	30-38 Bulan	5
	48-56 Bulan	2
	57-60 Bulan	1

**TABEL DATA KHUSUS**

<b>Data Karakteristik</b>		<b>Pengetahuan <i>Self Care</i></b>					
Self Care Management Behavior		Baik	Persentase (%)	Cukup	Persentase (%)	Total	Persentase (%)
Behavior	Baik	7	18,4%	1	2,6%	8	21,1%
	Cukup	5	13,2%	22	57,9%	27	71,1%
	Kurang	0	0,0%	3	7,9%	3	7,9%
Total		12	31,6%	26	68,4%	38	100,0%

Hasil Uji *Rank Spearman* yaitu  $\rho = 0,000 < \alpha 0,05$

<b>Data Karakteristik</b>		<b><i>Self Efficacy</i></b>							
Self Care Management Behavior		Baik	Persentase (%)	Cukup	Persentase (%)	Kurang	Persentase (%)	Total	Persentase (%)
Behavior	Baik	2	5,3%	6	15,8%	0	0,0%	8	21,1%
	Cukup	3	7,9%	19	50,0%	5	13,2%	27	71,1%
	Kurang	0	0,0%	3	7,9%	0	0,0%	3	7,9%
Total		5	13,2%	28	73,7%	5	13,2%	38	100,0%

Hasil Uji *Rank Spearman* yaitu  $\rho = 0,000 < \alpha 0,05$

<b>Data Karakteristik</b>		<b><i>Social Support</i></b>							
Self Care Management Behavior		Baik	Persentase (%)	Cukup	Persentase (%)	Kurang	Persentase (%)	Total	Persentase (%)
Behavior	Baik	2	5,3%	5	13,2%	1	2,6%	8	21,1%
	Cukup	2	5,3%	20	52,6%	5	13,2%	27	71,1%
	Kurang	0	0,0%	3	7,9%	0	0,0%	3	7,9%
Total		4	10,5%	28	73,7%	6	15,8%	38	100,0%

Hasil Uji *Rank Spearman* yaitu  $\rho = 0,036 < \alpha 0,05$

**TABEL DATA KHUSUS**

<b>Data Karakteristik</b>		<b>Pengetahuan Self Care</b>					
Self Care Management Behavior	Baik	Persentase (%)	Cukup	Persentase (%)	Total	Persentase (%)	
Baik	7	18,4%	1	2,6%	8	21,1%	
Cukup	5	13,2%	22	57,9%	27	71,1%	
Kurang	0	0,0%	3	7,9%	3	7,9%	
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>31,6%</b>	<b>26</b>	<b>68,4%</b>	<b>38</b>	<b>100,0%</b>	

  

<b>Self Efficacy</b>								
Self Care Management Behavior	Baik	Persentase (%)	Cukup	Persentase (%)	Kurang	Persentase (%)	Total	Persentase (%)
Baik	2	5,3%	6	15,8%	0	0,0%	8	21,1%
Cukup	3	7,9%	19	50,0%	5	13,2%	27	71,1%
Kurang	0	0,0%	3	7,9%	0	0,0%	3	7,9%
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>13,2%</b>	<b>28</b>	<b>73,7%</b>	<b>5</b>	<b>13,2%</b>	<b>38</b>	<b>100,0%</b>

  

<b>Social Support</b>								
Self Care Management Behavior	Baik	Persentase (%)	Cukup	Persentase (%)	Kurang	Persentase (%)	Total	Persentase (%)
Baik	2	5,3%	5	13,2%	1	2,6%	8	21,1%
Cukup	2	5,3%	20	52,6%	5	13,2%	27	71,1%
Kurang	0	0,0%	3	7,9%	0	0,0%	3	7,9%
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>10,5%</b>	<b>28</b>	<b>73,7%</b>	<b>6</b>	<b>15,8%</b>	<b>38</b>	<b>100,0%</b>

**TABEL DATA UMUM DAN KHUSUS**

<b>Data Karakteristik</b>			<b>Jumlah</b>			<b>Persentase (%)</b>			
Usia	32-36 Tahun		1			2,6			
	37-42 Tahun		3			7,9			
	43-47 Tahun		12			31,6			
	48-52 Tahun		10			26,3			
	53-57 Tahun		7			18,4			
	58-62 Tahun		5			13,2			
Jenis kelamin	Laki-laki		24			63,2			
	Perempuan		14			36,8			
Pendidikan	SD		10			26,3			
	SMP		5			13,2			
	SMA/STM/SLTA		22			57,9			
	D3		1			2,6			
Lama Hemodialisa	12-15 Bulan		17			44,7			
	16-19 Bulan		7			18,4			
	24-27 Bulan		6			15,8			
	28-31 Bulan		1			2,6			
	52-36 Bulan		7			18,4			
Lama Terdiagnosa	12-20 Bulan		23			60,5			
	21-29 Bulan		7			18,4			
	30-38 Bulan		5			13,2			
	48-56 Bulan		2			5,3			
	57-60 Bulan		1			2,6			
<b>Pengetahuan Self Care</b>									
Self Care Management Behavior		Baik	Persentase (%)	Cukup	Persentase (%)	Total	Persentase (%)		
	Baik	7	18,4%	1	2,6%	8	21,1%		
	Cukup	5	13,2%	22	57,9%	27	71,1%		
	Kurang	0	0,0%	3	7,9%	3	7,9%		
Total	12	31,6%	26	68,4%	38	100,0%			
<b>Self Efficacy</b>									
Self Care Management Behavior		Baik	Persentase (%)	Cukup	Persentase (%)	Kurang	Persentase (%)	Total	Persentase (%)
	Baik	2	5,3%	6	15,8%	0	0,0%	8	21,1%
	Cukup	3	7,9%	19	50,0%	5	13,2%	27	71,1%
	Kurang	0	0,0%	3	7,9%	0	0,0%	3	7,9%
Total	5	13,2%	28	73,7%	5	13,2%	38	100,0%	
<b>Social Support</b>									
Self Care Management Behavior		Baik	Persentase (%)	Cukup	Persentase (%)	Kurang	Persentase (%)	Total	Persentase (%)
	Baik	2	5,3%	5	13,2%	1	2,6%	8	21,1%
	Cukup	2	5,3%	20	52,6%	5	13,2%	27	71,1%
	Kurang	0	0,0%	3	7,9%	0	0,0%	3	7,9%
Total	4	10,5%	28	73,7%	6	15,8%	38	100,0%	

## Lampiran 11

### HASIL UJI VALIDITAS DAN REALIBILITAS

Kuesioner ini telah dilakukan uji validitas dengan membandingkan nilai  $r$  tabel dengan  $r$  nilai hitung. Untuk menemukan  $r$  hitung, dapat dilihat pada kolom “corrected item-Total Correlation”. Masing-masing pertanyaan akan dibandingkan nilai  $r$  hasil dengan  $r$  nilai tabel dan dapat diputuskan, bila  $r$  hasil  $>$   $r$  tabel, maka pertanyaan tersebut valid (Sutanto, 2016). Uji validitas dan reabilitas kuesioner sebagai berikut :

#### 1. Self Care Management Behavior

Varibel	Validitas	Realibilitas
SCMB 1	,711	,899
SCMB 2	,905	,889
SCMB 3	,816	,894
SCMB 4	,511	,910
SCMB 5	,515	,910
SCMB 6	,536	,908
SCMB 7	,615	,908
SCMB 8	,746	,897
SCMB 9	,624	,904
SCMB 10	,623	,904
SCMB 11	,771	,896

#### 2. Pengetahuan Self Care

Varibel	Vliditas	Realibilitas
PSC 1	,649	,924
PSC 2	,731	,914
PSC 3	,849	,898
PSC 4	,794	,906
PSC 5	,849	,898
PSC 6	,794	,906

### 3. Self Efficacy

<b>Varibel</b>	<b>Validitas</b>	<b>Realibilitas</b>
SCMB 1	,946	,937
SCMB 2	,946	,937
SCMB 3	,889	,939
SCMB 4	,855	,942
SCMB 5	,699	,952
SCMB 6	,789	,948
SCMB 7	,859	,948
SCMB 8	,779	,947

### 4. Social Support

<b>Varibel</b>	<b>Validitas</b>	<b>Realibilitas</b>
SS 1	,946	,969
SS 2	,946	,969
SS 3	,909	,970
SS 4	,873	,971
SS 5	,899	,971
SS 6	,766	,973
SS 7	,899	,971
SS 8	,702	,975
SS 9	,703	,974
SS 10	,945	,969
SS 11	,811	,972
SS 12	,811	,972
SS 13	,889	,970

## UJI NORMALITAS

### SELF CARE MANAGEMENT BEHAVIOR One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		38
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	,0000000
	Std. Deviation	,50188534
Most Extreme Differences	Absolute	,228
	Positive	,228
	Negative	-,186
Test Statistic		,228
Asymp. Sig. (2-tailed)		,000 <sup>c</sup>

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

### PENGETAHUAN TENTANG SELF CARE One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		38
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	,0000000
	Std. Deviation	3,62771977
Most Extreme Differences	Absolute	,105
	Positive	,105
	Negative	-,090
Test Statistic		,105
Asymp. Sig. (2-tailed)		,200 <sup>c,d</sup>

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

d. This is a lower bound of the true significance.

**SELF EFFICACY**  
**One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test**

		Unstandardized Residual
N		38
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	,0000000
	Std. Deviation	3,67566120
Most Extreme Differences	Absolute	,089
	Positive	,044
	Negative	-,089
Test Statistic		,089
Asymp. Sig. (2-tailed)		,200 <sup>c,d</sup>

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.
- d. This is a lower bound of the true significance.

**SOCIAL SUPPORT**  
**One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test**

		Unstandardized Residual
N		38
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	,0000000
	Std. Deviation	3,50718444
Most Extreme Differences	Absolute	,131
	Positive	,077
	Negative	-,131
Test Statistic		,131
Asymp. Sig. (2-tailed)		,096 <sup>c</sup>

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.

### UJI SPEARMAN RANK

#### Faktor Pengetahuan Tentang Perawatan Diri Dengan *Self Care Management Behavior*

##### Correlations

			SELF CARE MANAGEMENT BEHAVIOR	PENGETAHUAN SELF CARE
Spearman's rho	SELF CARE	Correlation Coefficient	1,000	,773**
	MANAGEMENT BEHAVIOR	Sig. (2-tailed)	.	,000
		N	38	38
	PENGETAHUAN SELF CARE	Correlation Coefficient	,773**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,000	.
		N	38	38

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Nilai sig lebih kecil dari 0,05 artinya hubungan antara dua variabel.

#### Faktor Self Efficacy Dengan *Self Care Management Behavior*

##### Correlations

			SELF CARE MANAGEMENT BEHAVIOR	SELF EFFICACY
Spearman's rho	SELF CARE	Correlation Coefficient	1,000	,565**
	MANAGEMENT BEHAVIOR	Sig. (2-tailed)	.	,000
		N	38	38
	SELF EFFICACY	Correlation Coefficient	,565**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,000	.
		N	38	38

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Nilai sig lebih kecil dari 0,05 artinya hubungan antara dua variabel.

## **Faktor *Social Support* Dengan *Self Care Management Behavior***

### **Correlations**

			SELF CARE MANAGEMENT BEHAVIOR	SOSIAL SUPPORT
Spearman's rho	SELF CARE	Correlation Coefficient	1,000	,342*
	MANAGEMENT BEHAVIOR	Sig. (2-tailed)	.	,036
		N	38	38
	SOSIAL SUPPORT	Correlation Coefficient	,342*	1,000
		Sig. (2-tailed)	,036	.
		N	38	38

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Nilai sig lebih besar dari 0,05 artinya ada hubungan antara dua variabel.

**DOKUMENTASI FOTO**



Gambar 1  
Peneliti Sedang Inform Consen Dengan Pasien.



Gambar 2  
Proses Pengisian Kuesioner Dibantu Oleh Peneliti.



Gambar 3  
Proses Pengisian Kuesioner Dibantu Oleh Peneliti.



Gambar 4  
Proses Pengisian Kuesioner Dibantu Oleh Peneliti.



Gambar 5  
Proses Pengisian Kuesioner Dibantu Oleh Peneliti.



Gambar 6  
Proses Pengisian Kuesioner Dibantu Oleh Peneliti.



Gambar 7  
Proses Pengisian Kuesioner  
Dibantu Oleh Peneliti.



Gambar 8  
Proses Pengisian Kuesioner  
Dibantu Oleh Peneliti.



Gambar 9  
Proses Pengisian Kuesioner  
Dibantu Oleh Peneliti.



Gambar 10  
Proses Pengisian Kuesioner  
Dibantu Oleh Peneliti.

Lampiran 15

**PERSETUJUAN PUBLIKASI  
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lailatur Rohemah

Nim : 20151660012

Program studi : S1 Keperawatan

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada program studi S1 Kperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya hak royalti npn eksklusif (*Non-exclusif royalty fress right*) atas skripsi saya yang berjudul :

**ANALISIS FAKTPR YANG BERHUBUNGAN DENGAN *SEFL CARE MANAGEMENT*  
BAHEVIOR PADA PASIEN HEMODIALISA DI RUMAH SAKIT SITI KHODIJAH  
MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti Non-Eksklusif ini, Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya berhak menyimpan, mengalihkan media/formatkan, mengolah dalam bentuk pengakalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta atau dengan pembimbing saya sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surabaya

Pada tanggal : 24 Juli 2019

Lailatur Rohemah

## ABSTRAK

### **Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan *Self Care Management Behavior* Pada Pasien Hemodialisa Di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Sepanjang**

Oleh : Lailatur Rohemah

20151660012

Hemodialisa merupakan tindakan untuk mengganti sebagian fungsi dari ginjal, tindakan dilakukan secara rutin pada penderita gagal ginjal kronik stadium V. Perawatan diri pasien hemodialisa menjadi perhatian di dunia dikarenakan kurangnya memenuhi kebutuhan secara mandiri. Menurut *IRR (2015)* prevalensi pasien aktif menjalani dialisis tercatat 30.554 orang. Pada pasien gagal ginjal 78,3% pasien menginginkan kemampuan dalam *self care* serta kemampuan dalam perawatan vaskuler. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor yang berhubungan dengan *self care management behavior* pada pasien hemodialisa di Rumah Sakit Siti Khodijah.

Desain penelitian yang digunakan adalah *analitik korelasional* dengan pendekatan *Crossectional*. Populasinya adalah Seluruh pasien hemodialisa di Rumah Sakit Siti Khodijah. Teknik sampling yang digunakan adalah *Non Probability Sampling* yaitu *Purposive sampling*. Jumlah sampel sebanyak 38 pasien. Instrumen yang digunakan adalah kuesioner. Uji yang digunakan yaitu *Spearman Rank*.

Hasil uji statistik *Spearman Rank* untuk mengetahui faktor yang berhubungan dengan *self care management behavior* didapatkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara pengetahuan tentang *self care*, *Self Efficacy* dan *Social Support* terhadap *self care management behavior* pada pasien hemodialisa di Rumah Sakit Siti Khodijah dengan hasil uji *Spearman Rank* didapatkan  $p=0,000<0,05$  untuk pengetahuan self care,  $p=0,000<0,05$  untuk *self efficacy* dan  $p=0,036$ . Dan penting bagi perawat untuk senantiasa memberikan edukasi kepada pasien hemodialisa untuk dapat meningkatkan perawatan diri.

**Kata kunci : *Self Care Management Behavior*, Analisis Faktor, Hemodialisa**

## PENDAHULUAN

Hemodialisa merupakan suatu proses yang digunakan pada pasien dengan gagal ginjal kronik stadium akhir yang memerlukan terapi jangka panjang atau permanen (Hermawati, 2016). Hemodialisa merupakan tindakan untuk mengganti sebagian fungsi dari ginjal, tindakan ini dilakukan secara rutin pada penderita gagal ginjal kronik stadium V. Perawatan diri pasien hemodialisa sudah menjadi perhatian di dunia dikarenakan keterbatasan dalam memenuhi kebutuhannya secara mandiri. Sesuai dengan teori yang di kemukakan oleh Orem menyatakan bahwa pentingnya memenuhi kebutuhan perawatan diri secara mandiri dapat meningkatkan kualitas hidup pasien. Kurangnya pemahaman pasien terhadap informasi perawatan diri, kemajuan diri pasien untuk sembuh (*Self Efficacy*), dan dukungan keluarga/sosial (*Social Support*) berdampak pada pemenuhan kebutuhan perawatan diri (*Self care*) secara mandiri.

Berhasilnya *Self Care Management Behavior* pada pasien yang menjalani hemodilisa tidak

hanya di pengaruhi oleh faktor pengetahuan perawatan diri dan informasi terkait gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa saja, tetapi faktor yang mempengaruhi *self care management behavior* yaitu *Self efficacy* (keyakinan untuk sembuh) dalam melakukan perubahan pada perilaku gaya hidupnya secara mandiri, dan dukungan keluarga menjadi faktor yang sangat berpengaruh untuk menentukan keyakinan diri pasien dalam menentukan program pengobatan. Dengan adanya keluarga dapat memberikan dukungan, motivasi dalam mengambil keputusan mengenai perawatan diri.

penyakit ginjal kronis di dunia untuk saat ini mengalami peningkatan dan menjadi masalah kesehatan yang sangat serius dan menjadi urutan ke 18 penyebab kematian. Sekitar 10% yang benar-benar sudah menjalani perawatan dialisis atau tranplantasi ginjal dari 2 juta penduduk di dunia. Orang yang mengalami gagal ginjal sejumlah 10% dan jutaan sudah meninggal setiap tahunnya karena tidak mempunyai akses untuk melakukan pengobatan, penyakit gagal ginjal

kronis mengalami peningkatan sebesar 3%. Menurut *Indonesian Renal Registry (2015)* prevalensi pasien aktif menjalani dialisis tercatat 30.554. Pada pasien gagal ginjal 78,3% pasien menginginkan kemampuan dalam *self care* dan pasien menginginkan kemampuan dalam perawatan vaskuler (Wijayanti, 2017).

Berdasarkan hasil dari beberapa penelitian sebelumnya menjelaskan tingkat pengetahuan yang kurang terkait perawatan diri (*Self care*) pasien hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta sejumlah 81,57% atau sebanyak 31 responden, keyakinan diri (*Self Efficacy*) pasien hemodialisis mayoritas rendah pada pasien di RS Siti Khodijah Cabang Muhammadiyah Sepanjang sejumlah 69,0% atau sebanyak 29 responden, dukungan keluarga/sosial pasien hemodialisis di RSUD Soetomo Surabaya sejumlah 72,7% atau sebanyak 15 responden dalam kategori sedang.

Berdasarkan study pendahuluan pengambilan data awal yang dilakukan oleh peneliti di unit hemodialisa RS Khodijah pada tahun

2017 pada pasien dengan diagnosa gagal ginjal stage V yang menjalani hemodialisasi sebanyak 90 pasien. Pada tahun 2018 pasien baru yang akan mendapatkan terapi hemodialisis sebanyak 110 pasien. Sampai dengan bulan September 2018 tercatat 38 pasien yang menjalani Hemodialisis regular 2x/minggu. Sesuai dengan jadwal yang ditentukan oleh rumah sakit pasien yang menjalani hemodialisis per hari sejumlah 10 pasien yang terbagi menjadi 2 sesi. Dimana sesi pertama dimulai dari jam 06.00-10.00 WIB dan sesi kedua dari jam 11.00-15.00 WIB.

Pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa memiliki permasalahan yang komplek terhadap kondisi fisik, psikologis, sosial, ekonomi dan spiritual pasien. Seperti yang sudah peneliti paparkan di atas bahwa pengetahuan terkait perawatan diri pada pasien gagal ginjal kronis, *self efficacy* (keyakinan diri untuk sembuh) dan dukungan sosial yang baik akan menghasilkan *self care management behavior* yang baik juga. Jadi, pengetahuan dalam memahami informasi terkait penyakit, keyakinan diri dalam

kemampuan perawatan diri secara mandiri sangat diharapkan, bahkan dukungan keluarga sangat berperan penting untuk meningkatkan *self care management behavior*. Peran serta keluarga dan perawat sangat diperlukan untuk saling menunjang kemampuan *self care management behavior* pada pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa. Sesuai dengan teori Orem *Self care* merupakan kegiatan individu untuk membentuk perilaku dalam memenuhi kebutuhannya sehari-hari untuk mempertahankan hidupnya dan kesejahteraan kesehatan. Jika *self care* dilakukan dengan efektif akan meningkatkan fungsi manusia untuk mengembangkan kesejahteraan hidup.

Salah satu intervensi yang harus dilakukan kepada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa adalah membentuk dan memproses pengetahuan terkait perawatan diri hemodialisa meliputi manajemen diet, pengobatan hemodialisa, kemudian membentuk efikasi diri yang mampu memotivasi diri sendiri untuk melakukan hal yang positif terhadap kemampuan dirinya untuk melakukan suatu

perubahan, dan dukungan keluarga berperan sangat besar dalam meningkatkan *Self care management behavior* pada pasien yang menjalani hemodialisa meliputi pemantauan dietn, manajemen stres, makanan yang aman, olahraga sesuai dengan anjuran tim kesehatan. Maka dari itu, penelitian ini dilakukan dengan menggunakan pendekatan model keperawatan *Dorothea Orem* yang memfokuskan konsep teorinya pada *Self care* diaplikasikan sebagai upaya mengelola perilaku pasien dalam secara mandiri untuk memenuhi kebutuhannya sendiri. Berdasarkan fenomena dan kenyataan dapat disimpulkan bahwa pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa setiap tahun mengalami peningkatan. Timbulnya berbagai komplikasi dapat diasumsikan bahwa terjadi kondisi yang buruk dan menggambarkan pola manajemen diri yang kurang optimal. Sehingga peneliti tertarik melakukan penelitian dengan judul “Analisis faktor dominan yang berhubungan dengan *self care management behavior* pada pasien hemodialisa”

## **METODE PENELITIAN**

### **Desain Penelitian**

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif. Desain yang digunakan dalam penelitian adalah *analitik korelasional* dengan pendekatan *Crossectional* yaitu dalam penelitian ini peneliti menekankan pada waktu pengukuran atau observasi data variabel independen dan dependen hanya satu kali pada satu waktu. Sehingga dalam penelitian ini peneliti ingin mengetahui analisis faktor yang berhubungan dengan *self care management behavior* pada pasien hemodialisa di Rumah Sakit Siti Khodijah Cabang Muhammadiyah Sepanjang.

### **Populasi, sampel, dan sampling**

Populasi dalam penelitian ini adalah pasien hemodialisa. Jumlah sampel sebanyak 38 responden. Teknik sampling menggunakan *Purposive Sampling* merupakan pengambilan sampel dengan memilih beberapa sampel tertentu yang dinilai sesuai dengan tujuan atau masalah penelitian dalam sebuah populasi. Kriteria *inklusi* : pasien yang menjalani hemodialisa 2 kali dalam seminggu minimal 1 tahun.

### **Lokasi dan Waktu Penelitian**

Penelitian dilaksanakan di ruang Hemodialisa di RS. Siti Khodijah Cabang Muhammadiyah Sepanjang. Waktu penelitian dimulai pada tanggal 26 Juni – 04 Juli 2019.

### **Prosedur Pengumpulan Data**

Pengambilan dan pengumpulan data ini dilakukan oleh peneliti. Cara peneliti melakukan pengumpulan data. Dimulai dari peneliti melanjutkan perizinan untuk penelitian di ruang hemodialisa di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang selama 1 minggu. Setelah mendapat izin penelitian peneliti langsung menemui kepala ruangan hemodialisa untuk mealukan langsung penelitian, setiap harinya meneliti 10 pasien yang berbeda menjalani terapi hemodialisa terdiri dari 2 sesi. Sesi pertama dilakukan pada jam 06.00-10.00 WIB dan sesi kedua dilakukan pada jam 11.00-15.00 WIB. Biasanya rumah sakit ada tambahan beberapa pasien antara satu atau 2 orang yang akan melakukan terapi hemodialisa yang dilakukan pada jam 15.00-18.00 WIB. Kemudian peneliti melakukan informed consent kepada pasien,

peneliti dibantu oleh teman peneliti untuk dokumentasi. Dan melakukan pengisian lembar kuesioner dengan cara bertanya kepada pasien. Setelah data terkumpul maka peneliti melakukan editing data yaitu mengecek ulang data yang didapatkan.

### **Analisa Data**

Data ini untuk mengetahui variabel bebas meliputi pengetahuan perawatan diri, *self efficacy* (keyakinan diri untuk sembuh), dan *social support* (dukungan sosial/keluarga) dengan variabel terikat *self care management behavior*. Dengan melihat distribusi frekuensi karakteristik sampel yaitu umur, jenis kelamin, pendidikan, lama HD, lama terdiagnosa untuk mengetahui nilai mean, median, modus, nilai variasi dan standar deviasi. Kemudian di analisis untuk melihat ada tidaknya hubungan antara dua variabel, yaitu variabel terkait dengan variabel bebas. Uji statistik yang digunakan dalam penelitian ini adalah *rank-spearman*. Sehingga, untuk mengetahui analisis korelasi antara variabel bebas dan variabel terikat dengan masing-masing variabel independen yaitu

pengetahuan perawatan diri, *self efficacy* (keyakinan diri untuk sembuh), dan *social support* (dukungan sosial/keluarga) dengan variabel dependen *self care management behavior*.

### **Instrumen penelitian**

Instrumen penelitian adalah alat yang akan digunakan untuk mengumpulkan data (Notoadmodjo, 2005). Pada penelitian ini menggunakan kuesioner yang telah dimodifikasi oleh peneliti dari beberapa penelitian. Pada penelitian ini instrument yang digunakan adalah lembar kuesioner meliputi : *Self care management behavior* di ukur menggunakan instrument *Hemodialysis Patient Self Care Measurement Scale* yang dimodifikasi untuk mengukur *Self care management* pasien hemodialisis yang terdiri dari 11 pertanyaan (Keiko Shintani, 2014). Pengetahuan tentang perawatan diri (*Self Care*) terdiri dari 6 pertanyaan (Abu Syairi, 2013). *Self Efficacy* (keyakinan diri untuk sembuh) terdiri dari 8 pertanyaan (Istanti, 2009). *Social Support* (Dukungan sosial/keluarga) terdiri dari 13 pertanyaan (Hermawati, 2016).

## Hasil Uji

<b>Data Karakteristik</b>		<b>Jumlah</b>	<b>Persentase (%)</b>
Usia	32-36 Tahun	1	2,6
	37-42 Tahun	3	7,9
	43-47 Tahun	12	31,6
	48-52 Tahun	10	26,3
	53-57 Tahun	7	18,4
	58-62 Tahun	5	13,2
Jenis kelamin	Laki-laki	24	63,2
	Perempuan	14	36,8
Pendidikan	SD	10	26,3
	SMP	5	13,2
	SMA/STM/SLTA	22	57,9
	D3	1	2,6
Lama Hemodialisa	12-15 Bulan	17	44,7
	16-19 Bulan	7	18,4
	24-27 Bulan	6	15,8
	28-31 Bulan	1	2,6
	52-36 Bulan	7	18,4
Lama Terdiagnosa	12-20 Bulan	23	60,5
	21-29 Bulan	7	18,4
	30-38 Bulan	5	13,2
	48-56 Bulan	2	5,3
	57-60 Bulan	1	2,6

### Pengetahuan Self Care

Self Care Management Behavior	Baik	Persentase (%)	Cukup	Persentase (%)	Total	Persentase (%)
Baik	7	18,4%	1	2,6%	8	21,1%
Cukup	5	13,2%	22	57,9%	27	71,1%
Kurang	0	0,0%	3	7,9%	3	7,9%
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>31,6%</b>	<b>26</b>	<b>68,4%</b>	<b>38</b>	<b>100,0%</b>

### Self Efficacy

Self Care Management Behavior	Baik	Persentase (%)	Cukup	Persentase (%)	Kurang	Persentase (%)	Total	Persentase (%)
Baik	2	5,3%	6	15,8%	0	0,0%	8	21,1%
Cukup	3	7,9%	19	50,0%	5	13,2%	27	71,1%
Kurang	0	0,0%	3	7,9%	0	0,0%	3	7,9%
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>13,2%</b>	<b>28</b>	<b>73,7%</b>	<b>5</b>	<b>13,2%</b>	<b>38</b>	<b>100,0%</b>

### Social Support

Self Care Management Behavior	Baik	Persentase (%)	Cukup	Persentase (%)	Kurang	Persentase (%)	Total	Persentase (%)
Baik	2	5,3%	5	13,2%	1	2,6%	8	21,1%
Cukup	2	5,3%	20	52,6%	5	13,2%	27	71,1%
Kurang	0	0,0%	3	7,9%	0	0,0%	3	7,9%
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>10,5%</b>	<b>28</b>	<b>73,7%</b>	<b>6</b>	<b>15,8%</b>	<b>38</b>	<b>100,0%</b>

## **Pembahasan**

Sebagian besar responden pasien hemodialisa berusia 43-47 tahun sebanyak 12 responden (31,6%), sedangkan sebagian kecil responden pasien hemodialisa berusia 32-36 tahun sebanyak 1 responden (2,6%).

Sebagian besar jenis kelamin responden pasien hemodialisa sebanyak 24 laki-laki (63,2%), sedangkan sebagian kecil jenis kelamin responden pasien hemodialisa sebanyak 14 perempuan (36,8%).

Sebagian besar dari pendidikan terakhir yaitu Diploma (D3) sebanyak 1 responden (2,6%), dan sebagian kecil dari pendidikan terakhir yaitu sekolah dasar (SD) sebanyak 10 responden (26,3%).

Sebagian besar lama menjalani hemodialisa selama 12-15 bulan sebanyak 17 responden (44,7%), sedangkan sebagian kecil lama menjalani hemodialisa selama 28-31 bulan sebanyak 1 responden (2,6%).

Sebagian besar lama terdiagnosa penyakit gagal ginjal selama 12-30 bulan sebanyak 23 responden (60,5%), sedangkan

sebagian kecil lama terdiagnosa selama 57-60 bulan sebanyak 1 responden (2,6%).

Di dapatkan *self care management behavior* yang baik sebanyak 8 responden (21,1%), cukup sebanyak 27 responden (71,1%) dan kurang sebanyak 3 responden (7,9%).

Di dapatkan Pengetahuan tentang *self care* yang baik sebanyak 12 responden (31,6%), sedangkan yang cukup sebanyak 26 responden (68,4%).

Di dapatkan *self efficacy* yang baik sebanyak 5 responden (13,2%), cukup sebanyak 28 responden (73,7%) dan kurang sebanyak 5 responden (13,2%).

Di dapatkan *social support* yang baik sebanyak 4 responden (10,5%), cukup sebanyak 28 responden (73,7%) dan kurang sebanyak 6 responden (15,8%).

## **Pembahasan**

### **Analisis Faktor Pengetahuan *Self Care* Yang Berhubungan Dengan *Self Care Management Behavior* Pada Pasien Hemodialisa**

Hasil Uji Korelasi Spearman Rank didapatkan  $\rho = 0,000 < \alpha 0,05$  yang berarti  $H_1$  diterima dan  $H_0$

ditolak, yang berarti ada hubungan yang signifikan antara pengetahuan tentang *self care* dengan *self care management behavior* pada pasien hemodialisa di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang.

Sesuai dengan teori Orem pengetahuan tentang *self care* merupakan kebutuhan perawatan diri secara mandiri untuk mempertahankan kesehatan, meningkatkan derajat kesehatan baik secara fisik maupun psikologis. Perawatan diri pasien hemodialisa sudah menjadi perhatian besar di dunia akibat keterbatasan dalam memenuhi perawatan diri dan aktivitas sehari-hari.

#### **Analisis Faktor *Self Efficacy* Dengan *Self Care Management Behavior* Pada Pasien Hemodialisa**

Dari hasil pengolahan data didapatkan  $N = 38$  dan tingkat signifikan  $\rho = 0,000 > \alpha 0,05$  yang berarti  $H_1$  diterima dan  $H_0$  ditolak, yang berarti ada hubungan yang signifikan antara *self efficacy* dengan *self care management behavior* pada pasien hemodialisa di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang.

Dikuatkan oleh teori Bandura menjelaskan bahwa efikasi memegang peranan penting dalam kehidupan sehari-hari, seseorang akan melakukan sesuatu dengan kemampuan dirinya maka dari itu, dalam mencegah peningkatan IDWG, dibutuhkan *self efficacy* yang tinggi untuk memunculkan motivasi dari dalam diri agar dapat mematuhi terapi dan pengaturan cairan dengan baik.

Peran perawat dalam aplikasi teori *Self Care Orem* yang bertujuan untuk membantu meningkatkan kemampuan pasien untuk melakukan aktivitas secara mandiri dalam mempertahankan kualitas hidupnya

#### **Analisis Faktor *Social Support* Dengan *Self Care Management Behavior* Pada Pasien Hemodialisa**

Dari hasil pengolahan data didapatkan  $N = 38$  dan tingkat signifikan  $\rho = 0,036 > \alpha 0,05$  yang berarti  $H_1$  diterima dan  $H_0$  ditolak, yang berarti ada hubungan yang signifikan antara *social support* dengan *self care management behavior* pada pasien hemodialisa di Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang.

Dikuatkan dengan teori Orem bahwasanya *Social support* merupakan hal terpenting bagi kesembuhan pribadi yang sakit, karena rasa peduli, kehangatan, kasih sayang mereka dapatkan dalam proses perawatan hemodialisa. Tidak semua pasien mendapatkan dukungan sepenuhnya dari kerabat, teman dan keluarganya, kebanyakan dari pasien hemodialisa sebanyak 38 responden mereka datang sendiri ke rumah sakit tanpa ada yang mengantar dengan durasi hemodialisa sekitar 4 jam di dalam ruangan. Pada penelitian ini terdapat laki-laki sebanyak 24 responden dan perempuan sebanyak 14 responden. Dari sekian responden pasien terbanyak didominasi oleh laki-laki, mereka kebanyakan datang sendiri untuk melakukan terapi hemodialisa kerumah sakit. Banyak alasan yang mereka katakan ketika peneliti menanyakan siapa yang peduli dengan keadaannya sendiri, mengapa datang sendiri tidak ada yang menemani, mereka mengatakan bahwasanya istrinya, suaminya atau keluarganya ada yang bekerja, bahkan tidak bertempat tinggal bersama.

## **Daftar Pustaka**

- Astuti, dkk.(2017).*Self Management Terhadap Psychosocial Adjustment Pasien Penyakit Ginjal Kronis Dengan Hemodialisa*. The Soedirman Journal Of Nursing. Vol 12, No.3 November 2017.
- Dring B, Hipkiss V.(2015). *Managing And Treating Chronic Kidney*. Nursing Times;111:7,16-19.
- Fatmawati, dkk.(2016). *Hubungan Natrium Dengan Tekanan Darah Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis*. Profesi. Volume 13, Nomor 2.
- Fahmi, dkk. (2016). *Gambaran Self Care Status Cairan Pada Pasien Hemodialisa*. Jurnal care vol 4, no.2.
- Sugiarti, dkk. (2011). *Gambaran Karakteristik Pasien Hemodialisa Yang Menjalani Intradialytic Exercise Di RSUD. DR Tjitrowardojo Purworejo*.
- Taylor, R. (2011). *Self Care Science, Nursing Theory And Evidence*.

- New York : Springer Publishing Afrida, Dkk. (2018). *Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Perawatan Diri (Self Care) Pada Pasien Hemodialisa Di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta*. Jurnal care vol.6, No.1.
- Mansjoer, dkk. (2000). *Kapita Selekta Kedokteran*. Edisi ke-3. FKUI. Jakarta:Medica Aesculapulus.
- Sorait. (2018). *The Association Of Self Efficacy And Self Management Behavior In Adult Patients With Crhronic Kidney Disease : An Integrative Review*. J. Kidney treat diagnos vol.1, no,1.
- Rustika. (2012). *Efikasi diri : Tinjauan Teori Albert Bandura*. Buletin psikologi. Vol 20, no.1-2, 2012:18-25.
- Ismatika, Soleha. (2017). *Hubungan Self Efficacy Dengan Perilaku Self Care Pasien Pasca Stroke Dirumah Sakit Islam Surabaya*. Jurnal ilmiah Kesehatan, vol.10, no.2, Agustus 2017, Hal 139-148.
- Nursalam. (2003). *Konsep Dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawtaan*. Edisi 4. Jakarta:Salemba Medika.
- Hidayat. (2013). *Pengantar Konsep Dasar Keperawatan*. Edisi 2. Jakarta:Salemba Medika.
- Notoadmojo. (2005). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta:Rineka Cipta.
- Syairi. (2013). *Tingkat Pengetahuan Keluarga Pasien Tentang Self Care Pada Anggota Keluarga Yang Menjalani Stroke Di RSU Kabupaten Tangerang*.
- Istanti. (2009). *Faktor-faktor Yng Berkontribusi Terhadap Interdialytic Weight Gains (IDWG) Pada Pasien Dengan Chronic Kidney Deseas (CKD) Di Unit Hemodialisa RS. PKU Muhammadiyah Yogyakarta*.
- Hermawati. (2016). *Pengelolaan Cairan Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisis*.

Bare&Smeltzer. (2002). *Buku Ajar Keperawatan Medical Bedah Brummer&suddart* (Alih Bahasa Aung Waluyo). Edisi 8 vol.3 Jakarta:EGC.

Sodoyo A. W, Setyohadi B, Alwi, dkk. (2009). *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*. Jilid III edisi V. Jakarta:Interna Publishing Pusat Penerbitan Ilmu Penyakit Dalam : 2773-2779.