

**Kuesioner untuk Penelitian Hubungan Pemahaman Diri dan Dukungan
Keluarga dengan Penerimaan Diri Pasien Gagal Ginjal Kronik yang
Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit X Cilacap**

Bapak/Bapak/Ibu/Saudara/Saudari yang terhormat,

Saya adalah mahasiswi Program Studi S1 Keperwatan Universitas Al Irsyad Cilacap yang sedang menyelesaikan tugas akhir Skripsi. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan pemahaman diri dan dukungan keluarga dengan penerimaan diri pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di Rumah Sakit X Cilacap. Dalam rangka mengumpulkan data, saya memohon kesediaan dan bantuan Bapak/Bapak/Ibu/Saudara/Saudari/Saudara/Saudari untuk meluangkan waktu mengisi kuesioner ini. Jawaban kuesioner ini akan terjamin kerahasiaannya. Pemilihan Bapak/Bapak/Ibu/Saudara/Saudari/Saudara/Saudari untuk ikut serta dalam penelitian ini didasarkan atas pertimbangan ilmiah, bukan direkrut berdasar status sosial ekonomi, atau atas dasar kewenangan atau kemudahan dipilih.

Saya mohon dengan sangat agar jawaban yang diberikan bisa sejajar mungkin. Kejujuran serta kesungguhan dalam mengisi kuesioner sangat berarti untuk penelitian ini. Atas Kesediaan serta kerjasamanya, saya ucapan banyak terimakasih.

Hormat saya,

Nuriyah

SURAT PERNYATAAN SEBAGAI RESPONDEN

Dengan hormat,

Bersama ini saya,

Nama :

Alamat lengkap :

Saya telah membaca dan memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju^{*)}** ikut dalam penelitian ini yang berjudul “Hubungan pemahaman diri dan dukungan keluarga dengan penerimaan diri pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di Rumah Sakit X Cilacap”

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tanda tangani untuk arsip saya.

Saya setuju :

Ya/Tidak^{*)}

| Tgl : | |
|---|---|
| Nama Peserta: Usia Alamat: | |
| Nama Peneliti: Alamat: No. Handphone: | Nuriyah Jl. Perum Setiabudi No. B.19 Cilacap 085600705125 |
| Nama saksi: | . |

^{*)} coret yang tidak perlu

LEMBAR KUESIONER

A. Identitas Responden

Kuesioner untuk mengetahui data demografi responden

Petunjuk pengisian:

1. Isilah titik-titik di bawah ini dengan jelas dan benar
2. Berilah tanda (✓) pada jawaban yang dipilih
3. Jawaban saudara kami rahasiakan

Nama : (boleh tidak diisi)

Alamat :

Umur :

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Pendidikan : SD SMP SMA
 D3 S1

Pekerjaan : Wiraswasta Swasta PNS/ABRI
 Buruh Petani IRT
 Pensiunan

Telah menjalani Hemodialisa : bulan

Penyakit Penyerta : (Diisi Peneliti)

B. Pemahaman Diri

Petunjuk Pengisian:

1. Bacalah pernyataan ini dengan baik dan teliti sebelum anda menjawab pernyataan.
2. Berilah tanda (✓) pada kolom jawaban “Sangat setuju (SS)”, “Setuju (S)”, “Tidak setuju (TS)”, atau “Sangat tidak setuju (STS)”, di bawah ini sesuai dengan yang Bapak/Ibu/Saudara/Saudari rasakan.
3. Dimohon memberikan jawaban sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.

| No | Pernyataan | Jawaban | | | |
|----|---|---------|---|----|-----|
| | | SS | S | TS | STS |
| 1 | Saya merasa frustasi dengan penampilan saya | | | | |
| 2 | Saya merasa saya susah untuk memahami segala sesuatu tentang diri saya. | | | | |
| 3 | Saya tidak senang dengan keadaan diri saya | | | | |
| 4 | Saya merasa diri saya baik-baik saja | | | | |
| 5 | Saya khawatir dengan apa yang orang lain pikirkan tentang saya | | | | |
| 6 | Saya sekarang merasa diri saya lebih rendah dari orang lain | | | | |
| 7 | Saya merasa asing dengan diri saya | | | | |
| 8 | Saya merasa segala sesuatu yang saya lakukan selalu salah | | | | |
| 9 | Saya merasa diri saya biasa-biasa saja | | | | |
| 10 | Saya merasa saya adalah orang yang pintar dan berprestasi | | | | |
| 11 | Saya merasa saya adalah orang yang menarik | | | | |
| 12 | Saya sangat paham dengan kelemahan dan kelebihan saya | | | | |
| 13 | Saya adalah orang yang mudah bergaul | | | | |
| 14 | Saya adalah orang yang tidak suka melihat kesuksesan orang lain | | | | |
| 15 | Saya tidak puas dengan penurunan berat badan yang saya alami | | | | |
| 16 | Saya merasa orang lain menghormati dan mengagumi saya | | | | |

Skoring *favourable*: Sangat setuju (4), Setuju (3), Tidak setuju (2) dan Sangat tidak setuju (1). Pernyataan *unfavourable*: Sangat setuju (1), Setuju (2), Tidak setuju (3) dan Sangat tidak setuju (4)

C. Dukungan Keluarga

Petunjuk Pengisian:

1. Bacalah pernyataan ini dengan baik dan teliti sebelum anda menjawab pernyataan.
2. Berilah tanda (✓) pada kolom jawaban “Selalu (SL)”, “Sering (S)”, “Kadang (KD)” atau “Tidak Pernah (TP)” di bawah ini sesuai dengan yang Bapak/Ibu/Saudara rasakan.
3. Dimohon memberikan jawaban sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.

| No | Pernyataan | Jawaban | | | |
|----|---|---------|---|----|----|
| | | SL | S | KD | TP |
| | Dukungan Emosional | | | | |
| 1 | Keluarga selalu menyenangkan hati saya saat sedih | | | | |
| 2 | Keluarga selalu menyemangati saya ketika saya mulai malas melakukan hemodialisa. | | | | |
| 3 | Keluarga selalu mendengarkan keluhan saya saat menjalani hemodialisa | | | | |
| | Dukungan Penghargaan | | | | |
| 4 | Keluarga memberikan pujian kepada saya setelah saya teratur melakukan hemodialisa. | | | | |
| 5 | Keluarga selalu mendukung dalam melakukan hemodialisa. | | | | |
| 6 | Keluarga selalu memperhatikan kondisi saya pada saat menjalani hemodialisa. | | | | |
| 7 | Keluarga membimbing saya untuk menilai atas keberhasilan menjalankan kepatuhan dalam hemodialisa. | | | | |
| | Dukungan Informasi | | | | |
| 8 | Keluarga memberikan informasi kepada saya tentang cara membatasi asupan cairan. | | | | |
| 9 | Keluarga memberikan informasi kepada saya bahwa hemodialisa harus dilakukan dengan teratur sesuai anjuran dokter. | | | | |
| 10 | Keluarga memberikan informasi kepada saya jangka waktu hemodialisa disesuaikan dengan keparahan penyakit. | | | | |
| | Dukungan Instrumental | | | | |
| 11 | Keluarga memberikan saya perlengkapan yang dibutuhkan untuk melakukan hemodialisa. | | | | |
| 12 | Keluarga menyediakan biaya yang diperlukan untuk melakukan hemodialisa. | | | | |
| 13 | Keluarga menyediakan transportasi untuk ke Rumah Sakit. | | | | |

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 14 | Keluarga menyediakan waktunya untuk menemani saya pada saat menjalani hemodialisa. | | | | |
|----|--|--|--|--|--|

Skoring : Selalu (4), Sering (3), Kadang-kadang (2) dan Tidak pernah (1).

D. Penerimaan Diri

Petunjuk Pengisian:

1. Bacalah pernyataan ini dengan baik dan teliti sebelum anda menjawab pernyataan.
2. Berilah tanda (✓) pada kolom jawaban “Sangat setuju (SS)”, “Setuju (S)”, “Tidak setuju (TS)”, atau “Sangat tidak setuju (STS)”, di bawah ini sesuai dengan yang Bapak/Ibu/Saudara/Saudari rasakan.
3. Dimohon memberikan jawaban sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.

| No | Pernyataan | Jawaban | | | |
|----|---|---------|---|----|-----|
| | | SS | S | TS | STS |
| 1 | Saya masih belum bisa mempercayai kalau saya menderita GGK | | | | |
| 2 | Saya merasa syok ketika dokter mendiagnosa saya menderita GGK | | | | |
| 3 | Saya yakin sebagai orang yang menderita GGK mampu menjalani hidup seperti orang lain yang sehat | | | | |
| 4 | Saya merasa sangat iri dengan mereka yang sehat | | | | |
| 5 | Saya merasa akhir-akhir ini saya mudah marah dan tersinggung | | | | |
| 6 | Saya tidak dapat menerima kritik dari orang lain | | | | |
| 7 | Saya canggung bergaul dengan orang lain | | | | |
| 8 | Saya tidak dapat menghargai pendapat orang lain sepanjang itu mengenai penyakit saya | | | | |
| 9 | Saya merasa marah dengan diri saya sendiri. | | | | |
| 10 | Saya menyalahkan diri saya atas kelemahan/kekurangan yang saya miliki | | | | |
| 11 | Saya sering merasa kecewa bila dianggap tidak mampu | | | | |
| 12 | Saya merasa penyakit yang saya derita merupakan hukuman dari Tuhan. | | | | |
| 13 | Saya lebih rajin beribadah kepada Tuhan sekarang | | | | |
| 14 | Saya berusaha ramah kepada semua orang yang saya kenal | | | | |
| 15 | Saya berusaha untuk mematuhi semua nasihat dokter demi kesembuhan saya | | | | |
| 16 | Akhir-akhir ini saya merasa selera makan saya hilang | | | | |
| 17 | Saya sulit untuk memfokuskan perhatian pada setiap hal | | | | |
| 18 | Saya merasa teman-teman saya menjauhi saya ketika mereka tahu saya menderita GGK | | | | |
| 19 | Saya merasa sangat kesepian | | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 20 | Saya sudah tidak dapat beraktifitas seperti dulu lagi sejak saya menjalani hemodialisa | | | |
| 21 | Saya sudah pasrahkan hidup saya kepada Tuhan | | | |
| 22 | Saya sudah siap jika suatu saat saya harus <u>meninggal dunia</u> | | | |
| 23 | Saya merasa lebih dapat menahan sakit sekarang | | | |
| 24 | Saya sudah bisa berpikir positif terhadap penyakit saya | | | |

Skoring pernyataan *favourable*: Sangat setuju (4), Setuju (3), Tidak setuju (2) dan Sangat tidak setuju (1). Pernyataan *unfavourable*: Sangat setuju (1), Setuju (2), Tidak setuju (3) dan Sangat tidak setuju (4)