

**RESILIENSI SPIRITAL PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS
YANG MENJALANI HEMODIALISA: STUDI
FENOMENOLOGI**

***SPIRITUAL RESILIENCE OF CHRONIC KIDNEY DISEASE
PATIENTS UNDERGOING HEMODIALYSIS: A
PHENOMENOLOGICAL STUDY***



TESIS

**Untuk memenuhi sebagian persyaratan
mencapai Magister Ilmu Keperawatan**

**Swastika Sekar Utami
22020122410015**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG
2024**

TESIS

RESILIENSI SPIRITAL PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISA: STUDI FENOMENOLOGI

Disusun oleh

Swastika Sekar Utami

22020122410015

Telah memenuhi syarat untuk dipertahankan didepan Tim Pengaji
pada tanggal 20 Juni 2024

Menyetujui

Pembimbing

Pembimbing I

Pembimbing II



Dr. Meira Erawati, S.Kep., M.Si.Med.
NIP. 197705132002122002



Nur Setiawati Dewi S.Kp., M.Kep., Sp.Kom., Ph.D
NIP. 197612302001122002

Mengetahui,
Ketua Program Studi Magister Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro



Dr. Fitria Handayani, S.Kp., Ns., M.Kep., Sp.Kep., MB.
NIP. 197810142003122001

TESIS

RESILIENSI SPIRITAL PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISA: STUDI FENOMENOLOGI

Disusun oleh

Swastika Sekar Utami

22020122410015

Telah memenuhi syarat untuk dipertahankan didepan Tim Pengaji
pada tanggal 20 Juni 2024
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Pembimbing I



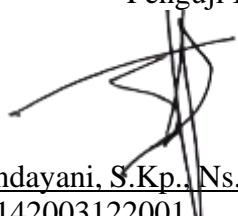
Dr. Meira Erawati, S.Kep., M.Si.Med.
NIP. 197705132002122002

Pembimbing II



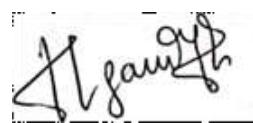
Nur Setiawati Dewi S.Kp., M.Kep., Sp.Kom., Ph.D
NIP. 197612302001122002

Pengaji I



Dr. Fitria Handayani, S.Kp., Ns., M.Kep., Sp.Kep., MB. Megah Andriany, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom., Ph.D.
NIP. 197810142003122001 NIP. 197905072002122001

Pengaji II



Mengetahui,
Ketua Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro



Dr. Anggorowati, S.Kp., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Mat.
NIP. 197708302001122001

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini hasil pekerjaan saya sendiri, Swastika Sekar Utami NIM 22020122410015. Tesis ini tidak memuat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya, serta tidak terdapat unsur unsur yang tergolong plagiarisme sebagaimana dimaksud dalam Permendiknas No.7 Tahun 2010. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun yang belum atau tidak diterbitkan, sumbernya dijelaskan didalam tulisan dan daftar pustaka. Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya.

Semarang, 20 Juni 2024

Yang Menyatakan



Swastika Sekar Utami
NIM 22020122410015

PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

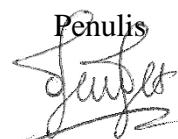
Nama : Swastika Sekar Utami
Tempat, Tanggal Lahir : Klaten, 20 Desember 1997
Fakultas/Program Studi : Kedokteran/Magister Keperawatan
Jenis : Tesis
Judul : Resiliensi Spiritual Pasien Gagal Ginjal
Kronis Yang Menjalani Hemodialisa

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk:

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan Universitas Diponegoro atas penulisan tesis saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalihkan, meniadakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikan, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan Universitas Diponegoro, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan Universitas Diponegoro dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam tesis ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 20 Juni 2024

Penulis


Swastika Sekar Utami

RIWAYAT HIDUP

A. Identitas

Nama	:	Swastika Sekar Utami
Tempat/Tanggal lahir	:	Klaten, 20 Desember 1997
Agama	:	Islam
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Alamat rumah	:	BTN Taman Perawang Indah RT 014 RW 02 Perawang, Kecamatan Tualang, Kabupaten Siak, Riau
No. Telp	:	089630790005
Alamat e-mail	:	swastikasekarutami@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

No	Riwayat Pendidikan	Tahun Lulus
1	SDS YPPI Tualang	2010
2	SMPS YPPI Tualang	2013
3	SMA Negeri 1 Tualang	2016
4	Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta	2020
5	Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Surakarta	2021

C. Riwayat Pekerjaan

No	Riwayat Pekerjaan	Tahun
-	-	-

D. Riwayat Publikasi Terkait

No	Judul	Nama Jurnal (akreditasi/tidak terakreditasi/bereputasi)	Volume/issue/tahun
1	Terapi Komplementer untuk Mengatasi Fatigue pada Pasien Hemodialisis: <i>Literatur Review</i>	Jurnal Kesehatan Vokasional Sinta 2	Volume 8 Nomor 2 Mei 2023
2	<i>Internal Protective Factors That Affect The Resilience Of Hemodialysis Patients: Scoping Review</i>	Jurnal Berita Ilmu Keperawatan Sinta 3	Volume 16 Nomor 2 Agustus 2023

PRAKATA

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan tesis dengan judul “Resiliensi Spiritual Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa: Studi Fenomenologi”. Penelitian ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi sebagian persyaratan mencapai magister ilmu keperawatan pada Program Studi Magister Keperawatan Universitas Diponegoro Semarang.

Penyusunan tesis ini merupakan wujud kontribusi penulis dalam meningkatkan asuhan keperawatan medikal bedah. Penulis berharap tesis akan menghasilkan penelitian yang dapat bermanfaat bagi praktisi perawat medikal bedah khususnya perawat hemodialisa dan memberikan dampak dalam perbaikan asuhan keperawatan pada pasien gagal ginjal kronis.

Penulis menyadari bahwa segala keterbatasan, kemampuan dan pemanfaatan, sehingga tesis masih memiliki kekurangan, baik sistematika maupun isinya jauh dari kesempurnaan. Namun dengan upaya yang sesungguhnya penulis berusaha menyelesaikan tesis ini tepat pada waktunya dan tidak akan menghambat kelanjutan proses belajar untuk mendapatkan pengalaman yang berharga. Oleh karena itu saran, masukan, dan dukungan secara konstruktif akan menjadi sumber yang sangat berharga dalam menyempurnakan penelitian ini. Walaupun demikian, peneliti berharap bahwa penelitian ini dapat bermanfaat bagi berbagai pihak.

Semarang, 20 Juni 2024
Penulis

Swastika Sekar Utami

PERSANTUNAN

Pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih atas segala peran serta dukungan dalam bentuk apapun dari berbagai pihak, sehingga penyusunan tesis ini dapat terselesaikan, diantaranya :

1. Ibu Dr. Meira Erawati, S.Kep., M.Si.Med yang telah membimbing dan memberikan motivasi selama penyusunan proposal tesis penelitian.
2. Ibu Nur Setiawati Dewi, S.Kp.,M.Kep.,Sp.Kom.,Ph.D yang telah membimbing dan memberikan motivasi selama penyusunan proposal tesis penelitian.
3. Ibu Dr. Fitria Handayani, S.Kp., Ns., M.Kep., Sp.kep.MB selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan, dosen pengaji I, dan dosen wali yang telah memberikan masukan dalam penyusunan tesis.
4. Ibu Megah Andriany, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom., Ph.D selaku dosen pengaji II yang telah memberikan masukan dalam penyusunan tesis.
5. Ibu Dr. Anggorowati S.Kp., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Mat. selaku ketua Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro Semarang.
6. Ibu Kustianingsih, S. Kep., Ns selaku kepala ruangan hemodialisa yang membantu dalam proses pengambilan data untuk keperluan tesis.
7. Kedua orang tua, Ibu Remlyanti, S.Pd dan ayah Nana Merdining Susilo, SP yang selalu memberikan doa restu, kasih sayang dan segenap bantuan

baik moril, materil dan spiritual sehingga tesis ini terselesaikan. Semoga Ayah dan Ibu selalu dalam lindungan-Nya

8. Saudara perempuan saya, Sarah Rinuntun Utami yang telah memberikan motivasi dan doa.
9. Para partisipan yang telah bersedia untuk mengikuti penelitian ini.
10. Rekan-rekan konsentrasi keperawatan medikal bedah yang telah memberikan motivasi.
11. Rekan-rekan mahasiswa Magister Keperawatan Angkatan 2022 Universitas Diponegoro Semarang serta rekan-rekan konsentrasi keperawatan medikal bedah yang telah memberikan saran, nasihat, dan motivasi.
12. Semua pihak yang telah membantu penulis dalam penyusunan tesis ini yang tidak bisa disebutkan satu persatu.

Semoga bantuan dan budi baik berupa materil dan spiritual yang telah diberikan akan mendapat balasan yang setimpal dari Allah SWT

Semarang, 20 Juni 2024

Peneliti

Swastika Sekar Utami

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN.....	iv
PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	v
RIWAYAT HIDUP.....	vi
PRAKATA	vii
PERSANTUNAN	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.5 Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN TEORI	11
2.1 Konsep Gagal Ginjal Kronis	11
2.1.1 Pengertian Gagal Ginjal Kronis	11
2.1.2 Etiologi Gagal Ginjal Kronis	11
2.1.3 Manifestasi Klinis Gagal Ginjal Kronis.....	12
2.1.4 Patofisiologi Gagal Ginjal Kronis.....	14
2.2 Konsep Hemodialisa	15
2.2.1 Pengertian Hemodialisa	15

2.2.2 Efek Samping Hemodialisa.....	15
2.2.3 Hambatan Hemodialisa	19
2.3 Konsep Resiliensi.....	21
2.3.1 Pengertian Resiliensi.....	21
2.3.2 Fungsi Resiliensi	23
2.3.3 Komponen Pembentukan	23
2.3.4 Dimensi Resiliensi	26
2.3.5 Teori Resiliensi	27
2.3.6 Resiliensi Pasien Hemodialisa	30
2.4 Konsep Resiliensi Spiritual	31
2.4.1 Pengertian Resiliensi Spiritual	31
2.5 Domain Resiliensi Spiritual	32
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	35
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	35
3.2 Populasi dan Partisipan Penelitian	35
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian	37
3.4 Definisi Istilah	37
3.5 Instrumen Penelitian Dan Metode Pengumpulan Data	37
3.5.1 Alat Penelitian.....	37
3.5.2 Pedoman Wawancara	38
3.5.3 <i>Field Note</i>	39
3.5.4 Alat Perekam Suara.....	40
3.5.5 Prosedur Pengumpulan Data	40
3.6 Sikap Fenomenologis	43
3.7 Analisa Data	43
3.8 Keabsahan Data.....	45
3.9 Etika Penelitian	47
BAB IV HASIL PENELITIAN	49
4.1 Konteks Penelitian.....	49

4.2 Karakteristik Demografi Partisipan.....	50
4.3 Tema Hasil Penelitian	52
BAB V PEMBAHASAN	60
5.1 Guncangan Spiritual Pasca Diagnosa.....	60
5.2 Mengubah <i>Mindset</i> Lebih Positif Terhadap Kehidupan.....	62
5.3 Merasakan Keterlibatan Tuhan Dalam Menerima Penyakit	64
5.4 Respon Positif Keterlibatan Komunitas Agama Dalam Penerimaan Penyakit	66
5.5 Implikasi Keperawatan.....	67
5.6 Keterbatasan Penelitian	68
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	69
6.1 Kesimpulan.....	69
6.2 Saran	69
DAFTAR PUSTAKA	71

DAFTAR TABEL

No	Keterangan	Halaman
1.	Keaslian penelitian	8
2.	Klasifikasi gagal ginjal kronis berdasarkan GFR	14
3.	Definisi istilah	37
4.	Karakteristik demografi partisipan	50
5.	Tema hasil penelitian	52

DAFTAR GAMBAR

No	Keterangan	Halaman
1.	Diagram resiliensi spiritual	59

DAFTAR LAMPIRAN

No	Keterangan
1.	Penjelasan Penelitian
2.	Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan
3.	Lembar Pedoman Wawancara
4.	Lembar Validasi Uji <i>Expert</i>
5.	Surat Izin Pembuatan Kelayakan Etik
6.	Surat Kelayakan Etik
7.	Surat Izin Penelitian
8.	Surat Izin Penelitian Dari Diklat RSWN Kepada Unit Hemodialisa
9.	Surat Balasan Izin Penelitian
10.	Sintesis Tema
11.	Tema Besar

Program Studi Magister Keperawatan
Konsentrasi Keperawatan Medikal Bedah
Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
Mei, 2024

ABSTRAK

Swastika Sekar Utami

**Resiliensi Spiritual Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa:
Studi Fenomenologi**

xvii + 80 halaman + 5 tabel + 11 lampiran

Spiritualitas merupakan sarana untuk mempertahankan resiliensi diakhir kehidupan. Resiliensi spiritualitas membantu pasien hemodialisa dalam membentuk pola pikir saat menghadapi cobaan hidup atau potensi ancaman, sehingga mampu bangkit lebih cepat dari keterpurukan. Perawatan spiritual pasien hemodialisa masih memerlukan perawatan yang memadai. Penelitian sebelumnya hanya membahas resiliensi secara umum, belum ada yang membahas resiliensi spiritual secara utuh. Penelitian ini bertujuan mengeksplorasi secara mendalam resiliensi spiritual pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa. Penelitian ini merupakan penelitian kualitatif dengan desain penelitian fenomenologi deskriptif. Penelitian dilakukan di unit hemodialisa dengan jumlah partisipan 9 orang yang dipilih menggunakan metode *purposive sampling* sesuai dengan kriteria inklusi yaitu pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisa yang berusia 18 sampai 65 tahun dan dapat berkomunikasi dengan baik. Data dikumpulkan langsung dengan wawancara semi terstruktur dan di analisa dengan metode Amedeo Giorgi. Hasil penelitian didapatkan empat tema, yaitu guncangan spiritual pasca diagnosa, mengubah *mindset* lebih positif terhadap kehidupan, merasa keterlibatan Tuhan dalam menerima penyakit, respon positif keterlibatan komunitas agama dalam penerimaan penyakit. Partisipan merasa kehilangan tujuan hidup ketika awal diagnosa dan merasa berdoa tidak mengubah kondisinya. Partisipan berusaha untuk mengubah *mindset* menjadi lebih positif sehingga menjadi lebih optimis. Partisipan merasakan keterlibatan tuhan dalam proses penerimaan yang diwujudkan dengan rasa tenang, dan keyakinan dengan kesembuhan. Kesimpulan pasien hemodialisa mengalami guncangan spiritual setelah diagnosa awal, kemudian pasien berusaha mengubah *mindset* lebih positif terhadap kehidupan, merasakan keterlibatan Tuhan dalam menerima penyakit, dan mendapatkan respon positif keterlibatan komunitas agama dalam penerimaan penyakit. Saran penelitian selanjutnya untuk memberikan intervensi yang menunjang resiliensi spiritual pasien hemodialisa.

Kata kunci : Gagal Ginjal Kronis; Hemodialisa; Resiliensi Spiritual

*Master Program in Nursing
Medical Surgical Nursing Concentration
Department of Nursing
Faculty of Medicine
Universitas Diponegoro
May, 2024*

ABSTRACT

Swastika Sekar Utami

Spiritual Resilience of Chronic Kidney Disease Patients Undergoing Hemodialysis: A Phenomenological Study

xvii + 80 pages + 5 tables + 11 attachments

Spirituality is a means to maintain resilience at the end of life. Spiritual resilience helps hemodialysis patients form a mindset when facing life threats, so they are able to rise more quickly from adversity. Spiritual care for hemodialysis patients still requires adequate care. Previous research only discussed resilience in general, no one has discussed spiritual resilience in its entirety. This study aims to explore in depth the spiritual resilience of chronic kidney failure patients undergoing hemodialysis. This research is qualitative research with a descriptive phenomenological design. The research was conducted in a hemodialysis unit with a total of 9 participants selected using a purposive sampling method according to the inclusion criteria, namely chronic kidney disease patients undergoing hemodialysis who were aged 18 to 65 years and could communicate well. Data was collected directly using semi-structured interviews and analyzed using the Amedeo Giorgi method. The research results showed four themes, namely post-diagnosis spiritual shock, changing a more positive mindset towards life, feeling God's involvement in accepting the disease, positive response to the involvement of the religious community in accepting the disease. Participants felt they had lost their purpose in life when initially diagnosed and felt that praying did not change their condition. Participants try to change their mindset to be more positive so they become more optimistic. Participants felt God's involvement in the acceptance process which was manifested by a sense of calm and confidence in healing. The conclusion is that hemodialysis patients experience a spiritual shock after the initial diagnosis, then the patient tries to change their mindset to be more positive towards life, feels God's involvement in accepting the disease, and gets a positive response from the involvement of the religious community in accepting the disease. Suggestions for further research are to provide interventions that support the spiritual resilience of hemodialysis patients.

Key words: *Chronic Kidney Disease; Hemodialysis; Spiritual Resilience*