

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN RISIKO BUNUH DIRI PADA PASIEN GAGAL  
GINJAL KRONIK DI RSUD SANJIWANI GIANYAR  
TAHUN 2021**



Oleh:  
**NI KADEK ARI MAHESWARI**  
**NIM. P07120018073**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2021**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN RISIKO BUNUH DIRI PADA PASIEN GAGAL  
GINJAL KRONIK DI RSUD SANJIWANI GIANYAR  
TAHUN 2021**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan  
Pada Program Studi D III Keperawatan  
Poltekkes Kemenkes Denpasar**

**Oleh :**

**NI KADEK ARI MAHESWARI**

**NIM. P07120018073**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2021**



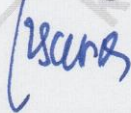
**LEMBAR PERSETUJUAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN RISIKO BUNUH DIRI PADA PASIEN GAGAL  
GINJAL KRONIK DI RSUD SANJIWANI GIANYAR  
TAHUN 2021**

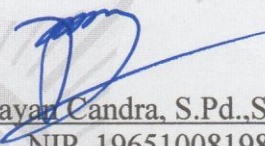
**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama



I Nengah Sumirta, SST.,S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIP. 196502251986031002

Pembimbing Pendamping



I Wayan Candra, S.Pd.,S.Kep.,Ns.,M.Si  
NIP. 196510081986031001

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep.  
NIP. 195412311975091002



**LEMBAR PENGESAHAN**  
**KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL**  
**GAMBARAN RISIKO BUNUH DIRI PADA PASIEN GAGAL**  
**GINJAL KRONIK DI RSUD SANJIWANI GIANYAR**  
**TAHUN 2021**

**TELAH DIUJIKAN DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : JUMAT**

**TANGGAL : 21 MEI 2021**

**TIM PENGUJI :**

1. I Gusti Ayu Harini, SKM.,M.Kes (Ketua) (.....)  
NIP. 196412311985032011
2. I Gede Widjanegara, SKM.,M.Fis (Anggota 1) (.....)  
NIP. 195805201979101001
3. I Nengah Sumirta, SST.,S.Kep.,Ns.,M.Kes (Anggota 2) (.....)  
NIP. 196502251986031002

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep.  
NIP. 195412311975091002

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ni Kadek Ari Maheswari

Nim : P07120018073

Program Studi : Diploma III

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2021

Alamat : Jl. By Pass Ngurah Rai No.4D Lingk.Perarudan

Dengan ini menyatakan bahwa

1. Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Gambaran Risiko Bunuh Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Tulis Ilmiah ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 16 April 2021

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Ari Maheswari

NIM P07120018073

**DESCRIPTION RISK OF SUICIDE IN PATIENTS WITH CHRONIC  
KIDNEY DISEASE IN RSUD SANJIWANI GIANYAR  
IN 2021**

**ABSTRACT**

*Chronic kidney disease is a clinical syndrome caused by a chronic, progressive and quite advanced decline in kidney function. The condition causes the loss of something that previously existed such as freedom and independence, so that this can cause real depressive symptoms in patients with chronic kidney disease to commit suicide. This study aims to describe the risk of suicide in patients with chronic kidney disease at RSUD Sanjiwani Gianyar in 2021. This type of research with a quantitative design. The number of samples in this study were 39 patients diagnosed with chronic kidney disease at RSUD Sanjiwani Gianyar. This Instrument in this study was a suicide risk questionnaire (SBQ-R). The results showed that of the 39 research subject, 23 people (59,0%) were in the low risk category for suicide while 16 people (41,0%) were in the medium risk category. From these results it can be concluded that most of the research subjects were in the low risk category namely 23 people (59,0%).*

**Keywords** : *chronic kidney disease, risk of suicide*

**GAMBARAN RISIKO BUNUH DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL  
KRONIK DI RSUD SANJIWANI GIANYAR  
TAHUN 2021**

**ABSTRAK**

Gagal ginjal kronik merupakan suatu sindrom klinis yang disebabkan karena terjadinya penurunan fungsi ginjal yang bersifat menahun, berlangsung progresif dan cukup lanjut. Kondisi ini menyebabkan terjadinya kehilangan sesuatu yang sebelumnya ada seperti kebebasan dan kemandirian, sehingga hal ini bisa menimbulkan gejala depresi yang nyata pada pasien gagal ginjal kronik sampai dengan tindakan bunuh diri. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran risiko bunuh diri pada pasien gagal ginjal kronik di RSUD Sanjiwani Gianyar tahun 2021. Jenis penelitian yang digunakan merupakan jenis penelitian deskriptif dengan desain kuantitatif. Jumlah sampel dalam penelitian ini adalah 39 pasien yang terdiagnosa gagal ginjal kronik di RSUD Sanjiwani Gianyar. Instrumen dalam penelitian ini berupa kuesioner risiko bunuh diri (*SBQ-R*). Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 39 subyek penelitian, terdapat 23 orang (59,0%) berada dalam kategori risiko rendah untuk bunuh diri sedangkan 16 orang (41,0%) berada dalam kategori risiko sedang. Dari hasil tersebut dapat disimpulkan sebagian besar subyek penelitian berada dalam kategori risiko rendah yaitu sebanyak 23 orang (59,0%).

**Kata kunci** : gagal ginjal kronik, risiko bunuh diri

## **RINGKASAN PENELITIAN**

Gambaran Risiko Bunuh Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik  
Di RSUD Sanjiwani Gianyar  
Tahun 2021

Oleh : Ni Kadek Ari Maheswari (P07120018073)

Gagal ginjal kronik merupakan suatu sindrom klinis yang disebabkan karena penurunan fungsi ginjal yang bersifat menahun, berlangsung progresif dan cukup lanjut (Nurani & Mariyanti, 2013). Pasien gagal ginjal tidak bisa lepas dari hemodialisis sepanjang hidupnya sehingga hal ini dapat menimbulkan masalah psikologis seperti depresi pada pasien gagal ginjal sampai dengan tindakan bunuh diri (Cita & Fatih, 2018).

Jenis penelitian yang digunakan merupakan jenis penelitian deskriptif dengan desain kuantitatif. Penelitian ini dilaksanakan di Ruang HD RSUD Sanjiwani Gianyar pada bulan April 2021. Penelitian ini menggunakan 39 subyek penelitian. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian deskriptif dengan desain kuantitatif. Teknik sampling yang digunakan dalam penelitian ini adalah nonprobability sampling dengan consecutive sampling. Penelitian menggunakan metode angket yaitu dengan menggunakan kuesioner yang diberikan kepada responden untuk mengetahui risiko bunuh diri. Alat pengumpulan data yang digunakan berupa kuesioner *Suicide Behavior Questionnaire Revised (SBQ-R)*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 39 responden terdapat 23 orang (59,0%) berada dalam kategori risiko rendah sedangkan 16 orang (41,0%) berada dalam kategori risiko sedang. Berdasarkan hasil penelitian, ada beberapa keterbatasan yang dialami oleh peneliti yaitu penelitian ini dilakukan pada saat situasi pandemi covid-19 sehingga peneliti mengalami kendala dalam penelitian.

Peneliti menyarankan kepada tenaga kesehatan sebagai tim yang paling sering berhubungan dengan pasien dalam memberikan pelayanan kesehatan kepada pasien untuk tidak hanya terfokus pada kondisi fisiologis namun juga perlu memperhatikan kondisi psikologis, sehingga dapat mengantisipasi sejak dini agar penderita tidak mempunyai pikiran untuk bunuh diri.



## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa atas berkat asung kerta wara Nugraha-Nya, peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Risiko Bunuh Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021” tepat pada waktunya dan sesuai dengan harapan. Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan bukan semata-mata atas usaha sendiri melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP,,MPH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak dr. Ida Komang Upeksa selaku Direktur RSUD Sanjiwani Gianyar yang telah mengijinkan untuk melakukan penelitian, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat disusun dengan baik dan sesuai harapan.
3. Bapak I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Bapak I Nengah Sumirta, SST.,S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Ketua Program Studi D III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar sekaligus selaku pembimbing utama yang telah memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Bapak I Wayan Candra, S.Pd.,S.Kep.,Ns.,M.Si selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan, dan masukan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu dan kakak saya yang telah memberikan motivasi baik dari segi emosional dan finansial sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan sesuai dengan harapan.
7. Mahasiswa angkatan XXXIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar khususnya kelas 3.2 yang telah memberikan semangat dan masukan pada peneliti.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa disebutkan satu per satu.

Peneliti menyadari dengan sepenuhnya bahwa penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna karena keterbatasan pengetahuan yang dimiliki oleh peneliti, oleh karena itu kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak sangat diharapkan demi sempurnanya Karya Tulis Ilmiah ini. Dengan segala kerendahan hati peneliti berharap semoga segala bantuan yang diberikan dari semua pihak mendapatkan balasan yang baik dari Ida Sang Hyang Widhi Wasa.

Denpasar, 16 April 2021

Peneliti

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
ABSTRAK .....	vi
RINGKASAN PENELITIAN .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Gagal Ginjal Kronik .....	6
1. Definisi gagal ginjal kronik .....	6
2. Etiologi.....	6
3. Tanda dan gejala gagal ginjal kronik .....	7

4. Klasifikasi gagal ginjal kronis.....	8
5. Penatalaksanaan medis.....	10
B. Risiko Bunuh Diri .....	11
1. Definisi .....	11
2. Etiologi .....	11
3. Faktor resiko bunuh diri.....	13
4. Rentang respon.....	14
C. Hasil Penelitian Risiko Bunuh Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. ....	15
 <b>BAB III KERANGKA KONSEP</b>	
A. Kerangka konsep.....	17
B. Definisi operasional variabel .....	18
1. Variabel penelitian.....	18
2. Definisi operasional .....	18
 <b>BAB IV METODE PENELITIAN</b>	
A. Jenis Penelitian.....	20
B. Tempat dan Waktu .....	20
1. Tempat penelitian.....	20
2. Waktu penelitian .....	20
C. Populasi dan Sampel.....	20
1. Populasi penelitian.....	20
2. Sampel.....	21
3. Jumlah dan Besar Sampel .....	22
4. Teknik Sampling.....	23
D. Jenis dan teknik pengumpulan data .....	23



1. Jenis data yang dikumpulkan.....	23
2. Metode pengumpulan data.....	23
3. Instrumen pengumpulan data .....	25
E. Metode analisis data.....	27
1. Analisis univariat .....	27
2. Jenis Statistik .....	28
F. Etika penelitian .....	28
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil Penelitian Kasus.....	29
1. Kondisi Tempat Penelitian.....	29
2. Karakteristik Subyek Penelitian.....	30
3. Hasil Pengamatan Terhadap Subyek Penelitian .....	31
B. Pembahasan .....	35
1. Risiko Bunuh Diri Pada Subyek Penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin ....	35
2. Risiko Bunuh Diri Pada Subyek Penelitian Berdasarkan Umur.....	36
3. Risiko Bunuh Diri Pada Subyek Penelitian Berdasarkan Pekerjaan.....	37
4. Risiko Bunuh Diri Pada Subyek Berdasarkan stadium IV Dan V .....	38
5. Risiko Bunuh Diri Pada Subyek Penelitian Secara Umum.....	39
C. Keterbatasan Penelitian .....	40
<b>BAB VI SIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Simpulan .....	41
B. Saran .....	41
DAFTAR PUSTAKA .....	43
<b>LAMPIRAN - LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Definisi Operasional .....	18
Tabel 2 Muatan Faktor Item.....	25
Tabel 3 Distribusi Frekuensi Subyek Penelitian berdasarkan Jenis Kelamin .....	29
Tabel 4 Distribusi Frekuensi Subyek Penelitian Berdasarkan Umur .....	29
Tabel 5 Distribusi Frekuensi Subyek Penelitian Berdasarkan Pekerjaan .....	30
Tabel 6 Hasil Pengamatan Pada Subyek Penelitian.....	30
Tabel 7 Distribusi Frekuensi Risiko Bunuh Diri Berdasarkan Jenis Kelamin.....	32
Tabel 8 Distribusi Frekuensi Risiko Bunuh Diri Berdasarkan Umur .....	32
Tabel 9 Distribusi Frekuensi Risiko Bunuh Diri Berdasarkan Pekerjaan .....	33
Tabel 10 Distribusi Frekuensi Risiko Bunuh Diri Berdasarkan Stadium .....	33
Tabel 11 Distribusi Frekuensi Risiko Bunuh Diri Secara Umum.....	34

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Rentang respon proteksi diri .....	14
Gambar 2 Kerangka Konsep .....	18

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Realisasi Kegiatan Penelitian .....	47
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya.....	48
Lampiran 3 Instrumen Pengumpulan Data Penelitian .....	49
Lampiran 4 <i>Informed Consent</i> .....	51
Lampiran 5 Persetujuan Setelah Penjelasan.....	52
Lampiran 6 Master Tabel .....	53
Lampiran 7 Hasil Pengolahan data .....	57
Lampiran 8 Surat Studi Pendahuluan.....	60
Lampiran 9 Surat Ijin Penelitian Provinsi.....	61
Lampiran 10 Surat Ijin Penelitian Kabupaten.....	62
Lampiran 11 Surat Ijin Penelitian Dari Tempat Penelitian .....	63
Lampiran 12 Surat Persetujuan Etik .....	64
Lampiran 13 Validasi Bimbingan .....	65