

BAB 6

KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

- 6.1.1 Distribusi responden GGK dengan HD yang memiliki persentase terbesar yaitu usia lansia awal 45-55 tahun 36,6 %, jenis kelamin laki laki 56,3%, pendidikan menengah (SMP-SMA) 74,1%, lama HD ≥ 5 bulan 89,3%, kecemasan ringan (83,3%), kecemasan sedang (16,7%) tidak terdapat kecemasan yang berat, kepatuhan diet cairan (44,6%) tidak patuh (55,4%).
- 6.1.2 Distribusi karakteristik responden GGK dengan HD (kelompok umur, jenis kelamin, pendidikan dan lama HD) pada kedua kelompok penelitian tidak berbeda ($p > 0.05$).
- 6.1.3 Tidak terdapat perbedaan bermakna antara kelompok intervensi dibandingkan kelompok kontrol baik terhadap penurunan tingkat kecemasan ($p = 0,456$) pada responden GGK dengan HD.
- 6.1.4 Tidak terdapat perbedaan bermakna antara kelompok intervensi dibandingkan kelompok kontrol terhadap tingkat kepatuhan diet cairan ($p = 0,495$) pada responden GGK dengan HD.
- 6.1.5 Terdapat perbedaan penurunan tingkat kecemasan ($p < 0,05$) sebelum dan sesudah psikoedukasi pada responden GGK dengan HD.
- 6.1.6 Terdapat perbedaan tingkat kepatuhan diet cairan ($p < 0,05$) sebelum dan sesudah psikoedukasi pada responden GGK dengan HD.
- 6.1.7 Tidak terdapat pengaruh kelompok umur terhadap tingkat penurunan kecemasan ($p > 0,05$) pada responden GGK dengan HD pada kelompok intervensi
- 6.1.8 Tidak terdapat pengaruh jenis kelamin terhadap tingkat penurunan kecemasan ($p > 0,05$) pada responden GGK dengan HD pada kelompok intervensi
- 6.1.9 Tidak terdapat pengaruh tingkat pendidikan terhadap tingkat penurunan kecemasan ($p > 0,05$) pada responden GGK dengan HD pada kelompok intervensi

- 6.1.10 Tidak terdapat pengaruh lama HD terhadap tingkat penurunan kecemasan ($p>0,05$) pada responden GGK dengan HD pada kelompok intervensi
- 6.1.11 Tidak terdapat pengaruh kelompok umur terhadap tingkat kepatuhan diet cairan ($p>0,05$) pada responden GGK dengan HD pada kelompok intervensi
- 6.1.12 Tidak terdapat pengaruh jenis kelamin terhadap tingkat kepatuhan diet cairan ($p>0,05$) pada responden GGK dengan HD pada kelompok intervensi
- 6.1.13 Tidak terdapat pengaruh pendidikan terhadap tingkat kepatuhan diet cairan ($p>0,05$) pada responden GGK dengan HD pada kelompok intervensi
- 6.1.14 Tidak terdapat pengaruh lama HD terhadap tingkat kepatuhan diet cairan ($p>0,05$) pada responden GGK dengan HD pada kelompok intervensi
- 6.1.15 Tidak terdapat pengaruh psikoedukasi karakteristik (kelompok umur, jenis kelamin, pendidikan, dan lama HD) terhadap penurunan tingkat kecemasan ($p=0.995$) pada responden GGK dengan HD pada kelompok intervensi.
- 6.1.16 Tidak terdapat pengaruh psikoedukasi karakteristik (kelompok umur, jenis kelamin, pendidikan, dan lama HD) terhadap kepatuhan diet cairan ($p=0.531$) pada responden GGK dengan HD pada kelompok intervensi.
- 6.1.17 Tingkat penurunan kecemasan responden GGK dengan HD pada kelompok intervensi 6,5 kali dibandingkan dengan kelompok kontrol.
- 6.1.18 Tingkat kepatuhan responden GGK dengan HD pada kelompok intervensi 2,4 kali dibandingkan dengan kelompok kontrol

6.2 Saran

6.2.1 Bagi Pasien

Hasil penelitian ini menunjukkan psikoedukasi memberikan pengaruh terhadap kecemasan dan kepatuhan diet cairan.

6.2.2 Bagi Pelayanan Kesehatan

Dari penelitian ini diharapkan pelayanan keperawatan membuat suatu protap psikoedukasi sehingga perawat dapat menggunakannya sebagai tindakan mandiri perawat dalam pemberian asuhan keperawatan kepada

pasien HD. Lefleat panduan atau booklet sangat diperkukan sebagai sarana edukasi pasien GGK dengan HD, sebaiknya diberikan kepada masing-masing pasien.

6.2.3 Bagi Ilmu Keperawatan

Hasil penelitian ini dapat memberikan kontribusi pengembangan ilmu keperawatan dalam kurikulum keperawatan khususnya pada intervensi mandiri asuhan keperawatan dan sebagai salah satu terapi psikoedukasi

6.2.4 Bagi Penelitian Selanjutnya

Berdasarkan hasil penelitian ini disarankan untuk melakukan penelitian pengaruh psikoedukasi terhadap kecemasan dan kepatuhan diet cairan dalam waktu yang lebih lama (>4 minggu) dengan jumlah sampel yang lebih besar.

Daftar Pustaka

- Alligood, M. R. (2014). *Nursing Theorists and Their Work* (Eighth). Missouri: Elsevier mosby.
- Alligood, M. R. (2017). *Pakar Teori Keperawatan*. (I. K. Hamid, Ed.) (8 vol 1). Universitas Indonesia.
- Beck, A.T., Epstein, N., Brown, G., & Steer, R.A. (1988). *An inventory for measuring clinical anxiety: Psychometric properties*. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 56, 893-897.
- Black, Joyce M & Hawks, J. H. (2014). *Medical Surgical Nursing: Clinical Management fot Positive Outcomes* (8th ed.). Singapore: Elsevier.
- Brown, N. W. (2011). *Psychoeducational Groups: Process and Practice* (3rd Ed.).
- Devine, E. C. (2003). Meta-Analysis of the Effect of Psychoeducational Interventions on Pain in Adults With Cancer. *Oncology Nursing Forum*, 30(1), 75–89.
- Dolbeault, S., Cayrou, S., Bredart, A., Viala, A. L., Desclaux, B., Saltel, P., ... Dickes, P. (2009). The effectiveness of a psycho-educational group after early-stage breast cancer treatment: results of a randomized French study. *Psychooncology*, 18(6), 647–656.
- Efe, D., & Kocaöz, S. (2015). Adherence to diet and fluid restriction of individuals on hemodialysis treatment and affecting factors in Turkey. *Japan Journal of Nursing Science*, 12(2), 113–123.
- Espahbodi, F., Hosseini, H., Mirzade, M. M., & Beygom, A. (2015). Effect of Psycho Education on Depression and Anxiety Symptoms in Patients on Hemodialysis, 9(1), 1–5.
- Faridhosseini, F., Baniasadi, M., Fayyazi Bordbar, M. R., Pourgholami, M., Ahrari, S., & Asgharipour, N. (2017). Effectiveness of psychoeducational group training on quality of life and recurrence of patients with bipolar disorder. *Iranian Journal of Psychiatry*, 12(1), 21–28.
- Bhengu, B., Manwere & Manwere, A. (2017). Adherence of adult Chronic

Kidney Disease patients with regard to their dialysis , medication , dietary and fluid restriction Adhésion de patients adultes atteints de maladie rénale chronique en ce qui concerne leur dialyse , leurs médicaments , leur régi, 5(March), 3–17.

Gerdner LA, Buckwalter KC, & Reed D. (2002). Impact of a psychoeducational intervention. *Nursing Research*, 51(6), 363-374.

Gühne, U., Weinmann, S., Arnold, K., Becker, T., & Riedel-Heller, S. G. (2015). S3 guideline on psychosocial therapies in severe mental illness: evidence and recommendations. *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience*.

Chan;Chen;Cheng;Vathsala. (2016). The Effectiveness Of Self Efficacy Psychoeducational Intervention In Enhancing Outcomes Of Patients Undergoing Haemodialysis Due To End Stage Renal.

Hecking, M., Karaboyas, A., Antlanger, M., Saran, R., Wizemann, V., Chazot, C., Wabel, P. (2013). Significance of interdialytic weight gain versus chronic volume overload: Consensus opinion. *American Journal of Nephrology*, 38(1), 78–90.

Howren, M. B., Kellerman, Q. D., Hillis, S. L., Cvigros, J., Lawton, W., & Christensen, A. J. (2016). Effect of a Behavioral Self-Regulation Intervention on Patient Adherence to Fluid-Intake Restrictions in Hemodialysis: a Randomized Controlled Trial. *Annals of Behavioral Medicine*, 50(2), 167–176.

Hill, N. R., Fatoba, S. T., Oke, J. L., Hirst, J. A., Callaghan, A. O., Lasserson, D. S., & Hobbs, F. D. R. (2016). *Global Prevalence of Chronic Kidney Disease A Systematic Review and Meta-Analysis*, 1-18.

Kidney Disease Improving Global Outcomes (KDIGO), 2012, *Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management*

Jones Nielsen, J. D., & Nicholas, H. (2016). Counselling psychology in the United Kingdom. *Counselling Psychology Quarterly*, 29(2), 206–215.

- Kalantar-Zadeh, K., Regidor, D. L., Kovesdy, C. P., Van Wyck, D., Bunnapradist, S., Horwich, T. B., & Fonarow, G. C. (2009). Fluid retention is associated with cardiovascular mortality in patients undergoing long-term hemodialysis. *Circulation*, *119*(5), 671-679.
- Kannarkar, S., & MacNab, R. (2012). Fluid and electrolyte problems in renal dysfunction. *Anaesthesia and Intensive Care Medicine*, *13*(7), 332-335.
- Ketteler, M., Block, G. A., Evenepoel, P., Fukagawa, M., Herzog, C. A., McCann, L., Leonard, M. B. (2017). Executive summary of the 2017 KDIGO Chronic Kidney Disease-Mineral and Bone Disorder (CKD-MBD) Guideline Update: what's changed and why it matters. *Kidney International*, *92*(1), 26-36.
- Kasron, Sahran, O. (2016). *Teori Keperawatan dan Tokohnya*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Kemenkes RI, (2016). *Angka Kejadian Kasus Gagal Ginjal*
- Kim, J. H., Yang, Y., & Hwang, E. S. (2015). The Effectiveness of Psychoeducational Interventions Focused on Sexuality in Cancer. *Cancer Nursing*, *38*(5), E32–E42.
- Kidney Disease Improving Global Outcomes (KDIGO), 2012, *Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management*
- Kouri, K. K., Ducharme, F. C., & Giroux, F. (2011). A psycho-educational intervention focused on communication for caregivers of a family member in the early stage of Alzheimer's disease: Results of an experimental study. *Dementia*, *10*(3), 435–454.
- Kozier, B. (2011). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan Konsep Proses & Praktik* (EGC). Jakarta.
- Lewis, S. L., Dirksen, S. R., Heitkemper, M. M., Bucher, L., & Camera, I. M. (2014). *Medical Surgical Nursing: Assessment and Management of Clinical Problems*. St. Louis, Missouri: mosby.
- Lukens, E. P., & McFarlane, W. R. (2004). Psychoeducation as Evidence-Based Practice: Considerations for Practice, Research, and Policy. *Brief Treatment and Crisis Intervention*, *4*(3), 205–225.
- Made, N., & Sulistiowati, D. (2010). Pengaruh Terapi Family Psychoeducation

- (FPE) Terhadap Kemampuan Keluarga Merawat Anggota Keluarga Dengan Gangguan Jiwa, 1–7.
- Mark E. Cartwright, M. A. (2007). *Psychoeducation Among Caregivers of Children Receiving Mental Health Services*, 1-160.
- Matteson, M. L., & Russell, C. (2010). Interventions to improve hemodialysis adherence: A systematic review of randomized-controlled trials. *Hemodialysis International*, 14(4), 370–382.
- Menezes, S. L., & de Mello Souza, M. C. B. (2012). The implications of a Psychoeducation group on the everyday lives of individuals with Bipolar Affective Disorder. *Revista Da Escola de Enfermagem*, 46(1), 124–131.
- Nilsen, L., Frich, J. C., Friis, S., & Rossberg, J. I. (2014). Patients' and family members' experiences of a Psychoeducational family intervention after a first episode psychosis: A qualitative study. *Issues in Mental Health Nursing*, 35(1), 58–68.
- Ningsih, E. S. P., Rachmadi, A., & Hammad. (2012). Tingkat kepatuhan pasien gagal ginjal kronik dalam pembatasan cairan pada terapi hemodialisa. *Jurnal Ners*, 7(1), 24–30.
- Pham, P. C., Khaing, K., Sievers, T. M., Pham, P. M., Miller, J. M., Pham, S. V., ... Pham, P. T. (2017). 2017 Update on Pain Management in Patients With Chronic Kidney Disease. *Clinical Kidney Journal*, (September), 1–10.
- Polit, D. F., & Beck, C. T. (2012). *Nursing Research: Principles and Methods*. (Williams & Wilkins, Ed.) (9th ed.). Philadelphia: Lippincott.
- Polit, D., & Beck, C. (2012). *Essentials of Nursing Research; Appraising Evidence for Nursing Practice* (8th ed.). USA: Lippincott Williams & Wilkins.
- Pusat Data Dan Informasi Kementerian Kesehatan RI (InfoDATIN), 2017, *Situasi Penyakit Ginjal Kronis*,
- Reid, J., Scott, D., Santin, O., Cardwell, C. R., Donnelly, M., Kernohan, W. G., ... Porter, S. (2014). Evaluation of a psychoeducational intervention for patients with advanced cancer who have cachexia and their lay carers (EPACaCC): study protocol. *Journal of Advanced Nursing*, 70(5), 1174–1183.

- Retno, D., & Abstrak, S. *Efektivitas Training Efikasi Diri Pada Pasien Penyakit*, 8, 1–15.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas), 2013, *Indonesian Renal Registry (IRR)*
- Rocco, M., Daugirdas, J. T., Depner, T. A., Inrig, J., Mehrotra, R., Rocco, M. V., ... Brereton, L. (2015). KDOQI Clinical Practice Guideline for Hemodialysis Adequacy: 2015 Update. *American Journal of Kidney Diseases*, 66(5), 884–930.
- Shazer, F. S. De. (2011). The Solution-focused Therapy Model: the First Session; Part 1. *Therapy*, 7–24.
- Siswoyo. (2015). Pengaruh psikoedukasi terhadap pengetahuan, intensi, dan sick role behaviour pada pasien katarak dengan pendekatan model theory of planned behaviour ajzen. *Ilmu Keperawatan*, 3(2), 198–210. Retrieved from <http://jik.ub.ac.id/index.php/jik/article/view/48/66>
- Smeltzer, S.C., Bare, B.G., Hinkle, J.L., Cheever, K. H. (2014). *Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing*. (Wolters Kluwer Health, Ed.) (12th ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Stats, F. (2017). National Chronic Kidney Disease Fact Sheet, 2017 *CKD Is Common Among Adults in the United States by controlling your blood*, 1-4.
- Stevens, P., O'Donoghue, D., & Lusignan, S. De. (2015). Chronic Kidney Disease (de) Management in General Practice. *Kidney Health Australia*, 53. *Kidney Health Australia. Chronic kidney disease (CKD) management in general practice*. Melbourne; 2015.
- Suryani, E. W., Hernawati, T., & Sriati, A. (2016). Psikoedukasi menurunkan tingkat depresi, stres dan kecemasan pada pasien tuberkulosis paru. *Jurnal Ners*, 11(1), 128–133.
- Susilo, Wilheminus H. Aima, M. H. & S. F. (2014). *Biostatistik Lanjut dan Aplikasi Riset*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Taylor, F., & Combs, G. (2014). *Supporting the emotional and psychological needs of end-stage renal disease patients* Study Report Appendix 6: Literature Review, 1–66.
- Viedebeck. (2008). Viedebeck, S L. (2008). *Buku ajar keperawatan jiwa*. Jakarta: EGC - Penelusuran Google.
- Walsh, R. (2011). Lifestyle and mental health. *American Psychologist*, 66(7),

579–592.

- Wang, J., Yue, P., Huang, J., Xie, X., Ling, Y., Jia, L., ... Sun, F. (2017). Nursing Intervention on the Compliance of Hemodialysis Patients with End-Stage Renal Disease: A Meta-Analysis. *Blood Purification, 100020*, 102–109.
- Welch, J. L. (2001). Hemodialysis patient beliefs by stage of fluid adherence. *Research in Nursing and Health, 24*(2), 105–112.
- Wulandari, R. A., Soeharto, S., & Setyoadi. (2016). Pengaruh Psikoedukasi Keluarga Terhadap Harga Diri Rendah dan Beban Keluarga Dengan Anak Retardasi Mental. *Jurnal Ilmu Keperawatan, 4*(2).