



**PENGARUH PSIKOEDUKASI KEPERAWATAN TERHADAP  
KECEMASAN DAN KEPATUHAN DIET CAIRAN  
PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK  
DENGAN HEMODIALISA**

**OLEH: MEYLANI DEWI WOWOR  
NIM: 2016-01-010**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM MAGISTER  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS  
JAKARTA 2018**



**PENGARUH PSIKOEDUKASI KEPERAWATAN TERHADAP  
KECEMASAN DAN KEPATUHAN DIET CAIRAN  
PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK  
DENGAN HEMODIALISA**

**OLEH: MEYLANI DEWI WOWOR  
NIM: 2016-01-010**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM MAGISTER  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS  
JAKARTA 2018**



**PENGARUH PSIKOEDUKASI KEPERAWATAN TERHADAP  
KECEMASAN DAN KEPATUHAN DIET CAIRAN  
PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK  
DENGAN HEMODIALISA**

**Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar  
MAGISTER KEPERAWATAN**

**OLEH: MEYLANI DEWI WOWOR  
NIM: 2016-01-010**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM MAGISTER  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS  
JAKARTA 2018**

## PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Meylani Dewi Wowor  
NIM : 2016-01-010  
Program studi : Magister Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint  
Carolus Jakarta

Menyatakan bahwa tesis ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan sepanjang sepengetahuan dan keyakinan saya tidak mencantumkan tanpa pengakuan bahan-bahan yang telah dipublikasikan sebelumnya atau ditulis oleh orang lain, atau sebagian bahan yang pernah diajukan untuk gelar atau ijazah pada STIK Sint Carolus atau perguruan tinggi lainnya.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, Agustus 2018



(Meylani Dewi Wowor)

## **ORIGINALITY STATEMENT**

*I, who sign below:*

*Nama : Meylani Dewi Wowor*

*NIM : 2016-01-010*

*Major : Post Graduated Medical of Nursing Sint Carolus Jakarta*

*Hereby declare that this Proposal Thesis in my own work and to the best of my knowledge it contains no materials previously published or written by another person, or substantial proportions of material which have been accepted for the award of any other degree or diploma at Sint Carolus School of Health Sciences or any another educational institution, except where due acknowledgement is made in the Thesis.*

*If in the future there is something wrong in my Thesis, I will get the consequence.*

*Jakarta, Agustus 2018*



*Meylani Dewi Wowor*

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
TESIS UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik STIK Sint Carolus, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Meylani Dewi wowor

NIM : 2016-01-010

Program Studi : Magister Keperawatan

Jenis karya : Tesis

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIK Sint Carolus **Hak Bebas Royalti Non-eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

Pengaruh psikoedukasi keperawatan terhadap penurunan kecemasan dan kepatuhan diet cairan pasien gagal ginjal kronik dengan hemodialisa beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini STIK Sint Carolus berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tesis saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 13 Agustus 2018

Yang menyatakan

(Meylani Dewi Wowor)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN**

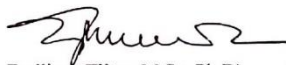
**Pengaruh Psikoedukasi Keperawatan Terhadap Kecemasan Dan  
Kepatuhan Diet Cairan Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa**

**Laporan Tesis**

**Telah disetujui dan diuji dihadapan tim penguji Laporan Tesis  
Program Studi Magister Keperawatan STIK Sint Carolus**

**Jakarta, 13 Agustus 2018**

**Pembimbing Metodologi**



**(Prof. dr. Emiliana Tjitra, M.Sc, Ph.D)**

**Pembimbing Materi**



**(Ni Luh Widani, M.Kep.,Ns.,S.Kep.MB)**

**Mengetahui:**

**Ketua Program Studi Magister Keperawatan**




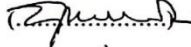

**(Asnet Leo Bunga, S.Kp, M.Kes)**

## HALAMAN PENGESAHAN

Tesis ini diajukan oleh :  
Nama : Meylani Dewi Wowor  
NIM : 2016-01-010  
Program Studi : Magister Keperawatan  
Judul Tesis : Pengaruh Psikoedukasi Keperawatan Terhadap Kecemasan  
Dan Kepatuhan Diet Cairan Pasien Gagal Ginjal Kronik  
Dengan Hemodialisa

**Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan pada Program Studi Magister Keperawatan STIK Sint Carolus, Jakarta.**

### TIM PENGUJI

Pembimbing Materi : Ni Luh Widani, M.Kep.,Ns.,S.Kep.MB (.....)  
Pembimbing Metodologi : Prof. dr. Emiliana Tjitra, M.Sc, Ph.D (.....)  
Penguji : Fransiska Dewi Prabawati, M.A.N (.....)

Ditetapkan di : Jakarta  
Tanggal : 13 Agustus 2018



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan laporan tesis ini. Penulisan proposal tesis ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Magister Keperawatan pada Program Studi Magister Keperawatan STIK Sint Carolus.

Penulis menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada laporan tesis ini, sangatlah sulit bagi penulis untuk menyelesaikan tesis ini. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Emiliana Tarigan, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua STIK Sint Carolus.
2. Ibu Asnet Leo Bungas, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan STIK Sint Carolus.
3. Ibu Ni Luh Widani, MKep.,Ners.Sp.KepMB, selaku pembimbing materi yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran serta bimbingan bagi penulis dalam menyelesaikan tesis ini.
4. Ibu Prof. dr. Emiliana Tjitra, M.Sc, Ph.D, selaku dosen pembimbing metodologi yang telah memberikan arahan dan bimbingan bagi penulis dalam menyelesaikan tesis ini.
5. Ibu Fransiska Dewi Prabawati, M.A.N. selaku dosen penguji yang telah banyak memberikan masukan bagi peneliti.
6. Direktur Akper Gunung Maria yang telah mendukung saya dalam menyelesaikan pendidikan magister saya ini.
7. Yayasan Ratna Miriam yang telah memberikan saya kesempatan dalam melanjutkan pendidikan magister saya ini.
8. Teman- teman kelas KMB angkatan VI dan kelas Manajemen angkatan II STIK Sint Carolus yang selalu membantu dan mendukung menyelesaikan proposal ini.
9. Keluarga yang memberikan support kepada saya untuk menyelesaikan pendidikan ini.
10. Suami saya, yang selalu memotivasi dan mendukung dalam doa dan materi.

11. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu-persatu yang telah membantu saya menyelesaikan laporan Tesis saya ini.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian tesis ini. Semoga tesis ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan.

Jakarta, Agustus 2018

Penulis

**Pengaruh Psikoedukasi Keperawatan Terhadap Penurunan Kecemasan Dan Kepatuhan Diet Cairan Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Hemodialisa**

Meylani Dewi Wowor

**ABSTRAK**

Gagal ginjal kronik (GGK) merupakan penyakit kronik yang menyebabkan terganggunya fungsi ginjal, sehingga membutuhkan terapi pengganti ginjal dengan hemodialisa jangka panjang yang harus patuh terhadap diet cairan dan dapat menimbulkan kecemasan. Tujuan penelitian untuk menilai pengaruh psikoedukasi keperawatan terhadap penurunan tingkat kecemasan dan kepatuhan diet cairan pada pasien GGK dengan hemodialisa. Penelitian dilakukan pada April-Juli 2018 di tiga rumah sakit swasta di Tomohon dan Manado. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain *quasi eksperimental pre-post test* dengan *control group* terhadap 112 responden (82 di kelompok intervensi dan 30 di kontrol). Intervensi psikoedukasi diberikan sesuai modul edukasi selama 4 minggu, seminggu 2 kali dengan total 8 kali pertemuan. Kecemasan dinilai menggunakan kuesioner *Beck Anxiety Inventory* (BAI) dan kepatuhan dinilai dengan kuesioner *End Stage Renal Disease-Adherence Questioner* (ESRD-AQ) sebelum dan sesudah penelitian serta observasi berat badan setiap kali kunjungan. Hasil uji *Wilcoxon* terdapat perbedaan signifikan tingkat kecemasan ( $p < 0,005$ ) dan kepatuhan diet cairan ( $p < 0,005$ ) sebelum dengan sesudah intervensi. Hasil uji *Mann Whitney* tidak terdapat perbedaan signifikan penurunan tingkat kecemasan ( $p = 0,456$ ) dan peningkatan tingkat kepatuhan diet cairan ( $p = 0,495$ ) antara kelompok intervensi dengan kontrol. Hasil uji regresi logistik ordinal, psikoedukasi menurunkan tingkat kecemasan dengan nilai OR 6,5 kali dibandingkan dengan kelompok kontrol. Hasil uji regresi logistik binary, psikoedukasi meningkatkan tingkat kepatuhan diet cairan dengan nilai OR 2,4 kali dibandingkan dengan kelompok kontrol. Psikoedukasi dapat membantu penurunan tingkat kecemasan dan kepatuhan diet cairan penderita GGK dengan hemodialisa.

Kata Kunci : Psikoedukasi, Kecemasan, Kepatuhan Diet Cairan, Hemodialisis, Gagal Ginjal Kronik

Daftar Pustaka : 85

*STUDY PROGRAM MASTER OF NURSING  
Sint Carolus School Of Health Sciences*

***Effect of Nursing Psychoeducation Against The Decreasing Level of Anxiety And Compliance of Liquid Diet On Chronic Renal Failure Patients With Hemodialysis***

*Meylani Dewi Wowor*

***ABSTRACT***

*Chronic renal failure (CRF) is a chronic disease that can affect kidney function which requiring renal replacement therapy with a long-term hemodialysis and must adhere to a liquid diet that can cause anxiety. The study aim is to assess the effect of nursing psychoeducation to decrease the level of anxiety and compliance of liquid diet on CRF patients with hemodialysis. The study was conducted from April to July 2018 in three private hospitals in Tomohon and Manado. This is a quantitative study with a quasi experimental pre-post test with a control group design against 112 respondents (82 in intervention group and 30 in control group). Psychoeducation intervention was given according educational modules for 4 weeks, 2 times a week with a total of 5 sessions. Anxiety was assessed using a questionnaire Beck Anxiety Inventory (BAI) and compliance was assessed by End Stage Renal Disease-adherence Questionnaire (ESRD-AQ)) before and after the study, and observed body weight patients at each visit. Wilcoxon test showed significant difference in decreasing levels of anxiety ( $p < 0.005$ ) and increasing of level liquid dietary compliance ( $p < 0.000$ ) at before compared to after the intervention. Mann Whitney test showed no significant difference to decrease the level of anxiety ( $p = 0.456$ ) and increase the level of liquid diet compliance (0.495) between the intervention and control group. Result of ordinal logistic regression showed that psychoeducation decreasing level of anxiety with OR of 6.5 times compared with the control group. While result of binary logistic regression showed that psychoeducation increasing the level of liquid diet compliance with OR of 2.4 times compared with the control group. Psychoeducation may have the effect in decreasing the level of anxiety and increasing the level of liquid dietary compliance.*

*Keywords: Psychoeducation, Anxiety, Compliance, Hemodialysis, Chronic Renal Failure*

*Bibliography: 85*

## DAFTAR ISI

	<b>Hal</b>
HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN.....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	
DAFTAR SKEMA.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Bagi Pasien GGK.....	7
1.4.2 Bagi Pelayanan Kesehatan.....	7
1.4.3 Bagi Ilmu Keperawatan.....	7
1.4.4 Bagi Peneliti.....	8
1.5 Ruang Lingkup.....	8
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>9</b>
2.1 Gagal Ginjal Kronik (GGK).....	9
2.1.1 Definisi GGK.....	9
2.1.2 Klasifikasi GGK.....	9
2.1.3 Etiologi GGK.....	10
2.1.4 Patofisiologi GGK.....	12
2.1.5 Manifestasi Klinis GGK.....	13
2.1.6 Pemeriksaan Diagnostik.....	15
2.1.7 Penatalaksanaan Medik.....	16
2.1.8 Komplikasi.....	18
2.1.9 Prognosis.....	18
2.2 Diet Cairan	
2.2.1 Cairan dan elektrolit.....	19
2.2.2 Komposisi cairan.....	19
2.2.3 Pencegahan kelebihan volume cairan.....	21

2.3	Hemodialisa.....	24
2.3.1	Efek Terapeutik Hemodialisa.....	25
2.3.2	Tujuan Hemodialisa.....	25
2.3.3	Proses Hemodialisa.....	25
2.3.4	Prosedur Hemodialisa.....	26
2.3.5	Jadwal Hemodialisa.....	27
2.3.6	Perawatan dan Rehabilitasi Pasien GGK yang menjalani Hemodialisa.....	27
2.3.7	Komplikasi Hemodialisa.....	28
2.4	Kecemasan .....	30
2.4.1	Definisi.....	30
2.4.2	Tingkat kecemasan.....	30
2.4.3	Faktor Predisposisi.....	31
2.5	Kepatuhan.....	31
2.5.1	Definisi .....	31
2.5.2	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan.....	32
2.5.3	Faktor-Faktor yang Tidak Mempengaruhi Kepatuhan.....	33
2.5.4	Cara-Cara Mengurangi Ketidakepatuhan.....	34
2.5.5	Cara Meningkatkan Kepatuhan.....	35
2.6	Psikoedukasi.....	36
2.6.1	Definisi Psikoedukasi.....	36
2.6.2	Proses Pelaksanaan Psikoedukasi.....	38
2.6.3	Prosedur pelaksanaan Psikoedukasi.....	38
2.7	Model Konsep Keperawatan.....	42
2.7.1	Teori Interpersonal Peplau.....	42
2.7.2	Manfaat Aplikatif Terapeutik Perawat Pasien .....	45
2.8	Jurnal Penelitian Terkait.....	46
2.9	Kerangka Teori.....	52
 <b>BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL, HIPOTESIS DAN DEFINISI OPERASIONAL</b>		
3.1	Kerangka Konsep.....	53
3.2	Variabel Penelitian.....	53
3.3	Hipotesis.....	54
3.4	Definisi Operasional.....	56
 <b>BAB 4 METODE PENELITIAN.....</b>		
4.1	Jenis dan Desain Penelitian.....	60
4.2	Populasi dan Sampel Penelitian.....	63
4.3	Tempat Penelitian.....	66
4.4	Waktu Penelitian.....	67
4.5	Etika Penelitian.....	67
4.5.1	Prinsip <i>Respect to Person</i> (Hormat).....	67

4.5.2 Prinsip <i>Beneficence</i> (Bermanfaat).....	69
4.5.3 Prinsip <i>Justice</i> (Keadilan).....	69
4.6 Alat Pengumpulan Data.....	70
4.6.1 Informed Consent (Lembar Persetujuan menjadi Responden) ...	70
4.6.2 Formulir Karakteristik Responden dan Data Demografi .....	71
4.6.3 Instrumen Kecemasan .....	71
4.6.4 Instrumen Kepatuhan Diet Cairan.....	71
4.6.5 Instrumen Edukasi (Buklet).....	71
4.7 Prosedur Pengumpulan Data.....	72
4.8 Pengolahan Data.....	74
4.8.1 <i>Editing</i> .....	75
4.8.2 <i>Coding</i> .....	75
4.8.3 <i>Processing/Entry Data</i> .....	75
4.8.4 <i>Cleaning</i> .....	75

## **BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

5.2 Gambaran Umum Penelitian.....	78
5.3 Analisis Data Penelitian.....	79
5.4 Analisis Univariat Statistik Karakteristik Responden.....	
5.5 Variabel Tingkat Kecemasan.....	
5.6 Variabel Kepatuhan Diet cairan.....	
5.7 Keterbatasan Penelitian.....	
5.8 Implikasi Hasil Penelitian.....	
5.12 Implikasi Hasil Penelitian.....	

<b>BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN</b> .....	99
6.1 Kesimpulan .....	99
6.2 Saran Penelitian.....	100

## DAFTAR SKEMA

	Hal
Skema 2.7 Skema Kerangka Teori.....	52
Skema 3.2 Skema Kerangka Konsep Peneltian.....	54
Skema 4.1 Skema Desain Penelitian <i>Pre-test – Post-test</i> intervensi dan kontrol Grup Desain.....	61
Skema 4.1.1 Skema Model Penelitian Uji beda.....	61
Skema 4.1.2 Desain penelitian Uji Multivariat Kecemasan.....	62
Skema 4.1.3 Desain Penelitian uji Multivariat Kepatuhan Diet cairan	63
Skema 4.8 Skema Populasi dan Sample Penelitian.....	65



## DAFTAR TABEL

Tabel 3.4	Tabel Definisi Operasional Variabel Penelitian.....
Tabel 5.4.1	Distribusi Responden Menurut Kelompok Umur Berdasarkan Kelompok Penelitian.....
Tabel 5.4.2	Distribusi Responden Menurut Jenis Kelamin Dengan Kelompok Penelitian.....
Tabel 5.4.3	Distribusi Responden Menurut Kelompok Pendidikan Dengan Kelompok Penelitian.....
Tabel 5.4.4	Distribusi Responden Menurut Kelompok Lama HD Dengan Kelompok Penelitian.....
Tabel 5.5.1	Hasil Analisis Tingkat Kecemasan Sebelum Dengan Sesudah Intervensi Psikoedukasi.....
Tabel 5.5.2	Hasil Analisis Tingkat Kecemasan Pada Kelompok Kontrol Sebelum Dengan Sesudah Penelitian.....
Tabel 5.5.3	Hasil analisis Perbandingan Hasil Luaran Kecemasan Pada Kelompok Intervensi Dengan Kelompok Kontrol.....
Tabel 5.5.4	Hasil Analisis Pengaruh Psikoedukasi Terhadap Kecemasan Dengan Variable Perancu <i>Parameters Estimates</i> .....
Tabel 5.5.5	Model <i>Fit</i> Psikoedukasi Pada Kelompok Penelitian Kecemasan.....
Tabel 5.5.6	Uji Keseluruhan Model Kecemasan Pada Kelompok Intervensi Psikoedukasi.....
Tabel 5.5.7	<i>Pseudo R-Square</i> Terhadap Kecemasan Pada Kelompok Penelitian.....
Tabel 5.5.8	<i>Parallel Lines</i> Intervensi Psikoedukasi Terhadap Kecemasan.....
Tabel 5.5.9	<i>Probabilitas Of Event</i> Terhadap Kecemasan Pada Kelompok Penelitian.....
Tabel 5.6.1	Hasil Analisis Kepatuhan Diet Cairan Sebelum Dengan Sesudah Psikoedukasi.....
Tabel 5.6.2	Hasil Analisis Kepatuhan Diet Cairan Responden Sebelum dan Sesudah Penelitian Pada Kelompok Kontrol.....
Tabel 5.6.3	Perbandingan Hasil Luaran Kepatuhan Kelompok Intervensi Psikoedukasi Dengan Kelompok Kontrol.....
Tabel 5.6.4	Hasil Regresi Logistik Metode Backward LR Antara Psikoedukasi dan Variabel Perancu Terhadap Kepatuhan Diet.....

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Kuesioner Data Demografi
Lampiran 2	Kuesioner Kecemasan Pasien Menurut BAI
Lampiran 3	Kuesioner Kepatuhan Diet Cairan
Lampiran 4	Naskah Penjelasan Penelitian Untuk Kelompok Kontrol
Lampiran 5	Naskah Penjelasan Penelitian Untuk Kelompok Intervensi
Lampiran 6	Informed Consent Pernyataan Persetujuan
Lampiran 7	Jadwal Pelaksanaan Penelitian
Lampiran 8	Bukti Email Ijin Penggunaan Kuesioner
Lampiran 9	Modul Psikoedukasi
Lampiran 10	Buklet Diet Cairan
Lampiran 11	Sertifikat Pelatihan Psikoedukasi
Lampiran 12	Persetujuan Revisi Psikoedukasi oleh Reviewer
Lampiran 13	Uji Validitas dan reliability
	A. Kuesioner BAI
	B. Kuesioner ESRD-AQ
	C. r- tabel
Lampiran 14	Nilai Probabiliti of Even
Lampiran 15	Surat Surat
Lampiran 16	Contoh Booklet