



**EFEKTIFITAS *MINDFULNESS BASED INTERVENTION*:  
DOA BUKA HATI TERHADAP PERUBAHAN DEPRESI  
PADA PASIEN HIV / AIDS DI RSUD KABUPATEN  
TANGERANG**

**OLEH: SITI LATIPAH  
NIM: 201601012**

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



**EFEKTIFITAS *MINDFULNESS BASED INTERVENTION*:  
DOA BUKA HATI TERHADAP PERUBAHAN DEPRESI  
PADA PASIEN HIV / AIDS DI RSUD KABUPATEN  
TANGERANG**

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

**OLEH: SITI LATIPAH  
NIM: 201601012**

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

## PERNYATAAN KEASLIAN

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siti Latipah

NIM : 201601012

Program studi : Keperawatan Program Magister Peminatan Keperawatan Medikal  
Bedah

Menyatakan bahwa tesis ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan 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, 6 Agustus 2018

  
METERAI  
TEMPEL  
767CDAFF086303237  
6000  
ENAM RIBU RUPIAH  
(Siti Latipah)

## ***ORIGINALITY STATEMENT***

*I, who sign below :*

*Name : Siti Latipah*

*NIM : 201601012*

*Major : Magister of Nursing Medical and Surgical Nursing Sciences*

*Hereby declare that this Thesis is 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 other 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, August 6<sup>th</sup> 2018*



*(Siti Latipah)*

**PERNYATAAN PERSETUJUAN**

**EFEKTIFITAS *MINDFULNESS BASED INTERVENTION*: DOA BUKA HATI  
TERHADAP PERUBAHAN DEPRESI PADA PASIEN HIV / AIDS  
DI RSUD KABUPATEN TANGERANG**

Telah diujikan dihadapan penguji TESIS  
Program Studi Magister Keperawatan STIK Sint Carolus

Jakarta, 6 Agustus 2018

Pembimbing Metodologi



(Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM, IAI)

Pembimbing Materi



(Fr. Dewi Prabawati, MAN)

Mengetahui

Ketua Program Studi Magister Keperawatan



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

## HALAMAN PENGESAHAN

Proposal Tesis ini diajukan oleh

Nama : Siti Latipah  
NIM : 201601012  
Program studi : Magister Keperawatan Peminatan Keperawatan Medikal Bedah  
Judul Proposal : Efektifitas *Mindfulness Based Intervention*: Doa Buka Hati Terhadap Perubahan Depresi Pada Pasien HIV / AIDS di RSUD Kabupaten Tangerang

**Telah berhasil dipertahankan dihadapan 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 : Fr. Dewi Prabawati, MAN



.....

Pembimbing : Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM, IAI



.....

Penguji : Ns. Ni Luh Widani, M,Kep Sp.KMB



.....

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 8 Agustus 2018

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

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

Nama : Siti Latipah  
NIM : 201601012  
Program studi : Keperawatan Program Magister Peminatan Keperawatan Medikal dan Bedah  
Jenis karya : Tesis

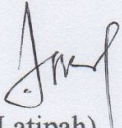
Demi pengembangan ilmu pengetahuan , menyetujui untuk memberikan kepada STIK Sint Carolus **Hak Bebas Royalti Non-eksklusif (*Non-Exclusive Royalty-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“EFEKTIFITAS *MINDFULNESS BASED INTERVENTION*: DOA BUKA HATI TERHADAP PERUBAHAN DEPRESI PADA PASIEN HIV / AIDS DI RSUD KABUPATEN TANGERANG”

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini STIK Sint Carolus berhak menyimpan, mengalih mediakan/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 : 6 Agustus 2018  
Yang menyatakan

  
(Siti Latipah)

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan 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 penyusunan 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 Bunga, S.Kp., M.Kes. selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan STIK Sint Carolus.
- (3) Ibu Fr. Dewi Prabawati, MAN selaku pembimbing materi dan Bapak Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo., MM., IAI. selaku pembimbing metodologi yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran serta bimbingan bagi penulis dalam menyelesaikan proposal tesis ini.
- (4) Ibu Ni Luh Widani, Ns., M.Kep., Sp.KMB, selaku penguji yang telah memberikan saran dan masukan bagi penulis dalam menyelesaikan proposal tesis ini.
- (5) Sahabat-sahabat saya di kelas KMB angkatan VI STIK Sint Carolus.
- (6) Kedua orang tua, suami serta anak-anak tercinta yang memberikan support kepada saya untuk menyelesaikan pendidikan ini.
- (7) Semua partisipan yang terlibat dalam penelitian ini.
- (8) Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah membantu saya menyelesaikan pendidikann magister 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



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

Tesis, 6 Agustus 2018

**Siti Latipah, Fr. Dewi Prabawati, Wilhelmus Hary Susilo**

Efektifitas *Mindfulness Based Intervention*: Doa Buka Hati Terhadap Perubahan Depresi Pada Pasien HIV / AIDS di RSUD Kabupaten Tangerang

xvi + 163 hal + 27 tabel + 10 lampiran

**ABSTRAK**

Infeksi HIV/AIDS hingga kini masih menjadi masalah kesehatan global. Masalah psikososial yang timbul berupa depresi, disebabkan karena stigma dan dukungan keluarga rendah. Salah satu intervensi keperawatan yang dilakukan untuk mengatasi depresi adalah dengan *Mindfulness Based Intervention* (MBI). Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui efektifitas *Mindfulness Based Intervention*: Doa Buka Hati terhadap perubahan depresi penderita HIV/AIDS. Metode penelitian kuantitatif rancangan *quasy experiment* menggunakan *non equivalent control group pre-post test design*. Sampel penelitian 118 ODHA (kelompok intervensi 88 orang dan 29 orang kelompok kontrol) yang dipilih dengan purposive sampling. Instrumen pengukuran perubahan depresi menggunakan *Patient Health Questionnaire-9* (PHQ-9), pengukur stigma menggunakan HIV Stigma Scale dan dukungan keluarga menggunakan *Perceived family support*. Hasil univariat didapatkan mayoritas respondent berusia dewasa (51.3%), laki-laki (69.2%), latar belakang pendidikan SMA (60.7%), lama diagnosa 1 bulan sampai 1 tahun (44.4%), memiliki *self stigma* tinggi (89.7%), dukungan keluarga rendah (76.1%) dan memiliki depresi *major* (65%). Hasil uji beda menggunakan *mann-whitney* didapatkan terdapat perbedaan perubahan tingkat depresi antara kelompok intervensi dan kontrol (*p value*= 0.00); sedangkan untuk *wilcoxon* didapatkan perbedaan perubahan tingkat depresi saat pretest dan posttest (*p value*= 0.00). Terdapat pengaruh secara simultan antara intervensi MBI: doa buka hati, umur, jenis kelamin, tingkat pendidikan, lama didiagnosa, stigma, dukungan keluarga terhadap perubahan depresi dengan nilai Cox and Snell sebesar 0.900. Berdasarkan hasil penelitian data disarankan untuk memprogramkan *Mindfulness Based Intervention*: Doa Buka Hati melalui pelayanan poliklinik dan kunjungan rumah dengan melibatkan LSM dan VCT yang terlatih.

Kata kunci: Infeksi HIV/AIDS, *Mindfulness Based Intervention*: Doa Buka Hati, Stigma, Dukungan Keluarga, Perubahan Depresi.

**POST GRADUATE PROGRAM MASTER OF NURSING  
SINT CAROLUS SCHOOL OF HEALTH SCIENCES**

Thesis, August 6<sup>th</sup> 2018

**Siti Latipah, Fr. Dewi Prabawati, Wilhelmus Hary Susilo**

*Mindfulness Based Intervention Effectiveness: Doa Buka Hati Against Decrease in Depression in Patients with HIV / AIDS in Tangerang District Hospital*

*xvi + 163 page + 27 table + 10 appendix*

**ABSTRACT**

HIV / AIDS infection is still a global health problem. Psychosocial problems that arise in the form of depression, due to stigma and low family support. One of the nursing interventions carried out to overcome depression is mindfulness based intervention (MBI). This research was conducted to determine the effectiveness of Mindfulness Based Intervention: Doa Buka Hati for the decrease in depression of people with HIV / AIDS. This quantitative research with a quasy experiment design using nonequivalent control group pretest-posttest design. The study sample was 118 people, divided into 88 intervention groups and the rest of the control group selected by purposive sampling. Instruments for measuring depression changes using Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9), measuring stigma using HIV Stigma Scale and family support using Perceived family support. Univariate results showed that the majority of respondents were adults (51.3%), men (69.2%), high school education background (60.7%), diagnosis duration 1 month to 1 year (44.4%), high self stigma (89.7%), low family support (76.1%) and have a major depression (65%). The results of different tests using Mann-Whitney found that there were differences in decrease in the level of depression between the intervention and control groups ( $p$  value = 0.00); while for Wilcoxon, there was a difference in decrease in the level of depression at pretest and posttest ( $p$  value = 0.00). There is a simultaneous influence between the MBI: Doa Buka Hati, age, sex, level of education, length of diagnosis, stigma, family support for decrease in depression with Cox and Snell values of 0.900. Based on the results of data research it is suggested to program Mindfulness Based Intervention: Doa Buka Hati through polyclinic services and home visits by involving trained NGOs and VCT.

*Keywords: HIV / AIDS Infection, Mindfulness Based Intervention: Doa Buka Hati, Stigma, Family Support, Depression Decrease*

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
PERNYATAAN KEASLIAN .....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN .....	v
HALAMAN PENGESAHAN .....	vi
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TESIS UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
ABSTRAK .....	ix
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar belakang .....	1
1.2 Perumusan masalah .....	10
1.3 Tujuan .....	10
1.4 Manfaat .....	12
1.5 Ruang lingkup .....	12
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	14
2.1 Konsep HIV / AIDS .....	14
2.2 Depresi .....	29
2.3 Stigma .....	47
2.4 Konsep Dukungan Keluarga .....	60
2.5 Model konsep adaptasi Roy .....	65
2.6 <i>Mindfulness</i> pada asuhan keperawatan .....	77
2.7 Hubungan konsep HIV/AIDS, depresi, <i>mindfulness</i> pada asuhan keperawatan dan konsep adaptasi Roy .....	80
2.8 Penelitian Terkait <i>Mindfulness Based Intervention</i> terhadap Depresi...	83
BAB 3 KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS DAN DEFINISI OPERASIONAL.....	96
3.1 Kerangka konsep .....	96
3.2 Hipotesis .....	97
3.3 Definisi operasional variabel .....	98
BAB 4 METODE PENELITIAN .....	102
4.1 Rancangan penelitian .....	102
4.2 Populasi dan sampel .....	103
4.3 Tempat penelitian .....	105
4.4 Waktu penelitian .....	105
4.5 Etika penelitian .....	106
4.6 <i>Informed consent</i> .....	109

4.7 Alat pengumpulan data .....	110
4.8 Prosedur pengumpulan data .....	114
4.9 Pengolahan dan analisa data .....	118
4.10 Teknik analisa data .....	121
<b>BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>127</b>
5.1 Gambaran umum penelitian .....	127
5.2 Analisis univariat .....	128
5.3 Analisis uji beda .....	126
5.4 Analisis multivariat .....	147
5.6 Keterbatasan penelitian .....	161
5.5 Implikasi hasil penelitian .....	161
<b>BAB 6 SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>163</b>
6.1 Kesimpulan .....	163
6.2 Saran .....	165
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>167</b>
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN .....</b>	<b>172</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Gejala HIV Positif .....	19
Tabel 2.2	Instrumen Yang Sering Dipergunakan Dalam Menilai dan Mengukur Tingkat Depresi Khususnya Pada Pasien HIV/AIDS.....	41
Tabel 2.3	Struktur Kognitif dan Perilaku Yang Membentuk <i>Public Stigma</i> dan <i>Self Stigma</i> .....	50
Tabel 2.4	Instrumen-Instrumen Untuk Mengukur <i>Perceived Stigma</i> pada ODHA .....	57
Tabel 2.5	Penelitian terkait tentang <i>Mindfulness Based Intervention</i> terhadap Depresi .....	84
Tabel 3.1	Definisi Operasional Variabel Penelitian .....	99
Tabel 5.1	Karakteristik Usia Responden Pasien HIV/AIDS di RSUD Tangerang Bulan Mei-Juli 2018.....	129
Tabel 5.2	Karakteristik Jenis Kelamin Responden Pasien HIV/AIDS di RSUD Tangerang Bulan Mei-Juli 2018 .....	130
Tabel 5.3	Karakteristik Pendidikan Responden Pasien HIV/AIDS di RSUD Tangerang Bulan Mei-Juli 2018 .....	132
Tabel 5.4	Karakteristik lama didiagnosa HIV/AIDS Responden Pasien HIV/AIDS di RSUD Tangerang Bulan Mei-Juli 2018 .....	133
Tabel 5.5	Karakteristik Stigma Responden Pasien HIV/AIDS di RSUD Tangerang Bulan Mei-Juli 2018 .....	134
Tabel 5.6	Hasil Jawaban Responden Dengan Kuesioner Stigma Per item pernyataan .....	136
Tabel 5.7	Karakteristik Dukungan Keluarga Responden Pasien HIV/AIDS di RSUD Tangerang Bulan Mei-Juli 2018 .....	137
Tabel 5.8	Rekapitulasi Hasil Jawaban Responden Dengan Kuesioner Dukungan Keluarga Per Item Pernyataan .....	139
Tabel 5.9	Karakteristik Tingkat Depresi Pra Perlakuan Responden Pasien HIV/AIDS di RSUD Tangerang Bulan Mei-Juli 2018 .....	140
Tabel 5.10	Karakteristik Tingkat Depresi Pasca Perlakuan Responden Pasien HIV/AIDS di RSUD Tangerang Bulan Mei-Juli 2018 .....	141
Tabel 5.11	Uji Beda <i>Mann Whitney</i> Perbedaan Perubahan Tingkat Depresi Pada Pasien HIV/AIDS Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol di RSUD Kabupaten Tangerang 2018 .....	142

Tabel 5.12	Uji Beda <i>Wilcoxon Mindfulness Based Intervention</i> : Doa Buka Hati Pada Pasien Dengan HIV/AIDS Terhadap Perubahan Depresi di RSUD Kabupaten Tangerang 2018...	146
Tabel 5.13	Uji Kelayakan Model Fit Perubahan Depresi Minggu Keenam .....	148
Tabel 5.14	Hasil Uji <i>Goodness of Fit</i> .....	149
Tabel 5.15	Hasil Uji Keseluruhan Model Fit Variabel Dependen Pada Minggu Keenam .....	149
Tabel 5.16	Hasil Uji Parameters Estimates Variabel Dependen Terhadap Perubahan Depresi Pada Minggu Keenam Kelompok Intervensi .....	150
Tabel 5.17	Hasil Uji Parameters Estimates Variabel Dependen Terhadap Perubahan Depresi Pada Minggu Keenam Kelompok Kontrol .....	151
Tabel 5.18	Uji <i>Parallel Lines</i> Pada Minggu Keenam .....	156
Tabel 5.19	Signifikansi Parameter Perubahan Depresi .....	157

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Struktur HIV .....	17
Gambar 2.2	Siklus Pembentukan Virion HIV .....	24
Gambar 2.3	Skema <i>Social-Cognitif Model</i> Pada Stigma .....	50
Gambar 2.4	Model Konseptual <i>Preceived Stigma</i> Pada ODHA.....	51
Gambar 2.5	Konseptualisasi <i>Internalized Perceived Stigma</i> Yang Terkait Dengan Kondisi Kesehatan .....	55
Gambar 2.6	Skema Model Adaptasi Roy .....	77
Gambar 2.7	Kerangka Teori Depresi .....	93
Gambar 2.1	Skema Kerangka Teori .....	95
Gambar 3.1	Kerangka Konsep Penelitian .....	96
Gambar 4.1	Skema Penelitian .....	102
Gambar 4.2	Skematik Penelitian Kausal .....	103
Gambar 4.3	Skema Prosedur Pengumpulan Data .....	117
Gambar 4.4	Skema Langkah-Langkah Uji <i>Missing Value</i> .....	120
Gambar 4.5	Skema Langkah-Langkah Uji <i>Outlier</i> .....	121
Gambar 4.6	Skema Langkah-Langkah Uji Wilcoxon .....	123
Gambar 4.7	Skema Langkah-Langkah Uji Mann-Whitney .....	124
Gambar 4.8	Skema Langkah-Langkah Uji Regresi Logistik .....	125

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Keterangan lolos uji etik ( <i>ethical clearance</i> )
Lampiran 2	Ijin penelitian
Lampiran 3	Jadwal pelaksanaan kegiatan penelitian
Lampiran 4	Prosedur Pelaksanaan Penelitian <i>Mindfulness</i> : Doa Buka Hati
Lampiran 5	Lembar penjelasan penelitian
Lampiran 6	<i>Informed consent</i>
Lampiran 7	Kuesioner penelitian
Lampiran 8	Hasil Crosstab
Lampiran 9	Laporan realisasi anggaran penelitian