



PENGARUH *ACCEPTANCE AND COMMITMENT THERAPY* TERHADAP PERUBAHAN KECEMASAN DAN *SELF-EFFICACY* PADA PASIEN DENGAN GAGAL GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RS SINT CAROLUS JAKARTA

OLEH: TRI WAHYUNI ISMOYOWATI

NIM: 2015-01-026

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2016**



PENGARUH *ACCEPTANCE AND COMMITMENT THERAPY* TERHADAP PERUBAHAN KECEMASAN DAN *SELF-EFFICACY* PADA PASIEN DENGAN GAGAL GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RS SINT CAROLUS JAKARTA

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

OLEH: TRI WAHYUNI ISMOYOWATI

NIM: 2015-01-026

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2016**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tri Wahyuni Ismoyowati

NIM : 201501026

Program Studi : Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan dipublikasi dari hasil karya orang lain.

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, 18 Juli 2017



(Tri Wahyuni Ismoyowati)

ORIGINALITY STATEMENT

I, who sign below :

Name : Tri Wahyuni Ismoyowati

NIM : 2015-01-026

Mayor : Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus

Hereby declare this thesis is my own work and to the best of my knowledge it contains to no materials previously published or written by another person, or substantial proportions of materials which have been accepted for the award of any other degree or diploma at STIK sint Carolus or any other educational institutional, except where due acknowledgement is made in Thesis.

If in the future there's something wrong in my thesis. I will get the consequence.

Jakarta, July, 18th2017

(Tri Wahyuni Ismoyowati)

PERNYATAAN PERSETUJUAN

PENGARUH *ACCEPTANCE AND COMMITMENT THERAPY* TERHADAP PERUBAHAN KECEMASAN DAN *SELF-EFFICACY* PADA PASIEN DENGAN GAGAL GINJAL KRONIS (GGK) YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RS SINT CAROLUS JAKARTA

Laporan Thesis

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

Jakarta, 18 Juli 2017

Pembimbing Metodologi

Pembimbing Materi

(Dr.Ir. Wilhelmus Hary Susilo. MM)

(Ns. Cicielia Ernawati Rahayu, S.Kep., M.Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Magister Keperawatan

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

HALAMAN PENGESAHAN

Thesis ini diajukan oleh :
Nama : Tri Wahyuni Ismoyowati
NIM : 2015-01-026
Program Studi : Magister Keperawatan Medikal Bedah
Judul Thesis : Pengaruh *Acceptance and Commitment therapy*
terhadap perubahan Kecemasan dan *Self-Efficacy*
pada pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani
Hemodialisa di RS Sint Carolus Jakarta

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 : Ns. Cicielia Ernawati Rahayu, S.Kep., M.Kep
Pembimbing : Dr.Ir. Wilhelmus Hary Susilo. MM
Penguji : Risma Yuniarlina, SKp., MS

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 18 Juli 2017

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, peneliti dapat menyelesaikan laporantesis ini dengan judul “Pengaruh *Acceptance and Commitment therapy* terhadap perubahan Kecemasan dan *Self-Efficacy* pada pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani Hemodialisa di RS Sint Carolus Jakarta”.Peneliti mengucapkan terima kasih kepadabantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sehingga peneliti mampu menyelesaikan laporan thesis ini, antara lain:

1. Ibu Emiliana Tarigan, S.Kp.,M.Kes. Selaku Ketua STIK Sint Carolus.
2. Ibu Asnet Leo Bunga, S.Kp.,M.Kes. Selaku Ketua Progam Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus.
3. Ibu Risma Yuniarlina, SKp., MS selaku penguji yang telah memberikan masukan dan arahan dalam penelitian ini.
4. Ibu Ns. Cicilia Ernawati, S.Kep., M.Kep selaku pembimbing materidan Dr.Ir.Wilhelmus Hary Susilo,MM.,IAI.,IMARC selaku dosen pembimbing metodologi yang telah menyediakan waktu, tenaga, pikiran dan kesabaran untuk membimbing Peneliti.
5. Direktur RS Sint Carolus Jakarta Pusat yang menyediakan tempat bagi peneliti.
6. Orang tua, keluarga, serta teman kelas angkatan ke lima yang memberikan dukungan doa dan semangat kepada peneliti.
7. Pihak perpustakaan dan staf rumah sakit yang telah membantu dalam proses pengumpulan literature dan data penelitian.

Akhir kata, peneliti berharap Tuhan Yang Maha Kasih berkenan memberikan segala rahmat atas kebaikan seluruh pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian laporan thesis ini. Semoga thesis ini dapat membawa manfaat bagi peningkatan kualitas ilmu keperawatan.

Jakarta, Juli 2017

Peneliti

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

Thesis, Juli 2017

Tri Wahyuni Ismoyowati

Pengaruh *Acceptance and Commitment Therapy* terhadap perubahan Kecemasan dan *Self-Efficacy* pada pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di RS Sint Carolus Jakarta.

ABSTRAK

US Renal Data System menyatakan akhir tahun 2013 total 441.051 pasien di rawat dengan GJK. Menurut Riskesdas GJK merupakan peringkat ke-10 penyakit tidak menular. Jumlah pasien GJK yang menjalani Hemodialisa di RS Sint Carolus Jakarta mengalami kenaikan pada tahun 2016 yaitu 1105 pasien. Pasien yang menjalani terapi hemodialisa mengalami kecemasan dan penurunan *self-Efficacy*. Terapi *Acceptance and Commitment therapy* (ACT) merupakan salah satu terapi yang fleksibel dan efisien dalam menangani kasus kecemasan dan penurunan *self-Efficacy*. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh ACT terhadap perubahan kecemasan dan *Self-Efficacy* pada pasien GJK yang menjalani Hemodialisa di RS Sint Carolus. Desain penelitian menggunakan desain *quasi eksperimental*. Jumlah sampel 99 responden dengan teknik pengambilan sampel *purposive sampling*. Hasil penelitian menunjukkan mayoritas 66,7% usia lansia (>45 tahun), 67,7% laki-laki, 45,4% memiliki tingkat pendidikan tinggi, 56,6% tidak bekerja. Hasil uji beda berpasangan menunjukkan ada perubahan kecemasan dan *Self-Efficacy* yang signifikan sebelum dan sesudah intervensi $p=0,000$. Hasil uji beda independen ada perubahan kecemasan dan *Self-Efficacy* yang signifikan antara kelompok intervensi ACT dengan kelompok kontrol $p=0,000$. Intervensi ACT secara simultan memberikan pengaruh terhadap perubahan kecemasan sebesar 25% dan perubahan *Self Efficacy* sebesar 25,5%. Hasil analisa *Odds Ratio* (OR) adalah dampak dari intervensi ACT memberikan pengaruh terhadap penurunan kecemasan 3 kali dan peningkatan *Self-Efficacy* 4 kali pada kelompok intervensi dibandingkan kelompok kontrol. Hal ini berarti ACT berpengaruh terhadap perubahan kecemasan dan *Self-Efficacy* pasien yang menjalani Hemodialisa. Penelitian ini merekomendasikan perlunya penelitian lebih lanjut sebagai intervensi keperawatan mandiri perawat dalam asuhan keperawatan.

Kata Kunci : *Acceptance and Commitment therapy* (ACT), Kecemasan, *Self Efficacy*, Gagal Ginjal Kronis, Hemodialisa.

Daftar Pustaka : 65 (2000-2016)

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

Theis, July 2017

Tri Wahyuni Ismoyowati

The Effect of Acceptance and Commitment Therapy on Changes in Anxiety and Self-Efficacy in Chronic Kidney Failure Patients Having Live with the Hemodialysis at Sint Carolus Hospital Jakarta.

ABSTRACT

According to the US Renal Data System at the end of 2013 a total of 441,051 patients were treated with CKD. According to Riskesdas (2013), is ranked the 10th disease that not contagious. The number of CKD patients hemodialysis at Sint Carolus Hospital Jakarta increased in 2016. Patients who has lived with the hemodialysis therapy experience anxiety and decreased self-efficacy. Acceptance and Commitment therapy (ACT) therapy was one of the most flexible and efficient therapies for dealing with anxiety and self-efficacy. This study aims to determined an the effect of ACT on changes in anxiety and Self-Efficacy in patients live with hemodialysis in Sint Carolus Hospital. The research design conducted with quasi experimental design pre-post measured. An amount of the sample were 99 respondents with purposive sampling technique. The results showed that 66.7% of elder (> 45 years old), 67.7% male, 45.4% have high education level, 56.6% were unemployed. The different within test results showed significant changes in Anxiety and Self-Efficacy before and after intervention $p = 0.000$. The result of different between test have significant Anxiety and Self-Efficacy changes between the ACT intervention group and the control group $p = 0.000$. Intervention ACT simultaneously gives effect to 25% anxiety change and Self Efficacy change 25.5%. The result of Odds Ratio analysis shows that ACT intervention has an effect on decreasing Anxiety by 3 times while has been increased self efficacy by 4 times in patients having live with the hemodialysis. This means ACT affected the changes in anxiety and Self-Efficacy of patients that were have lived hemodialysis. This study has been recommended the need for further research as an independent nurse nursing intervention in nursing care.

Keywords: Acceptance and Commitment therapy (ACT), Anxiety, Self Efficacy, Chronic Kidney Failure, Hemodialysis.

References: 65 (2000-2016)

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN THESIS	v
HALAMAN PENGESAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR SKEMA.....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xix
1. BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan Penelitian	8
1.4 Manfaat Penelitian	9
1.5 Ruang Lingkup Penelitian.....	9
2. BAB 2 TINJAUAN TEORI.....	11
2.1 Konsep gagal ginjal kronis.....	11
2.1.1 Definisi GJK.....	11
2.1.2 Etiologi dan Faktor resiko GJK.....	11
2.1.3 Patofisiologi GJK	13
2.1.4 Manifestasi Klinis	14
2.1.5 Prognosis GJK.....	20
2.1.6 Manajemen Medis.....	20

2.2 Konsep Hemodialisa	22
2.2.1 Pengertian Hemodialisa	22
2.2.2 Efek Terapeutik Hemodialisa	22
2.2.3 Tujuan Hemodialisa	23
2.2.4 Proses Hemodialisa	23
2.2.5 Prosedur Hemodialisa	24
2.2.6 Jadwal Hemodialisa	25
2.2.7 Komplikasi Hemodialisa.....	25
2.2.8 Faktor psikososial pada pasien GGK.....	26
2.3 Konsep Dasar Kecemasan.....	27
2.3.1 Pengertian Kecemasan	28
2.3.2 Gejala Kecemasan.....	29
2.3.3 Faktor yang mempengaruhi Kecemasan.....	30
2.3.4 Faktor yang dapat mempengaruhi kecemasan	32
2.3.5 Tingkat Kecemasan.....	33
2.3.6 Mekanisme Kecemasan	33
2.3.7 Alat Ukur kecemasan.....	34
2.4 Konsep Dasar <i>Self-Efficacy</i>	36
2.4.1 Definisi <i>Self-Efficacy</i>	36
2.4.2 <i>Self-Efficacy</i> terkait teori perilaku kesehatan.....	37
2.4.3 Faktor yang mempengaruhi <i>Self-Efficacy</i>	37
2.4.4 Pengukuran <i>Self-Efficacy</i>	39
2.5 <i>Acceptance and Commitment therapy</i>	40
2.5.1 Definisi ACT.....	40
2.5.2 Persamaan dan perbedaan terapi ACT dan CBT	41
2.5.3 Tujuan ACT	42
2.5.4 Prinsip ACT	42
2.5.5 Prosedur kerja ACT	44
2.5.6 Indikasi ACT.....	50

2.6 Teori Adaptasi Roy	50
2.6.1 Konsep Adaptasi	50
2.6.2 Teori Roy	52
2.6.3 Pengaruh ACT dalam mendukung Proses Adaptasi	54
2.7 Kerangka Teori Penelitian	57
2.8 Penelitian Terkait	59
3. BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	74
3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	74
3.2 Hipotesis Penelitian	75
3.3 Definisi Operasional	77
4. BAB 4 METODE PENELITIAN	82
4.1 Desain Penelitian	82
4.2 Desain Sampling	85
4.2.1 Populasi	85
4.2.2 Sampel	86
4.2.3 Jumlah Sampel	86
4.2.4 Teknik Sampling	86
4.2.5 Kriteria Sampel	87
4.3 Tempat Penelitian	87
4.4 Waktu Penelitian	88
4.5 Etika Penelitian	88
4.5.1 <i>Informed Consent</i>	88
4.5.2 <i>Prinsip Autonomy</i>	89
4.5.3 <i>Prinsip Confidentially</i>	89
4.5.4 <i>Prinsip nonmaleficience</i>	90
4.5.5 <i>Prinsip beneficence</i>	90
4.5.6 <i>Prinsip Justice</i>	90
4.6 Uji Validitas dan Reliabilitas	90

4.7	Alat Pengumpulan Data	93
4.7.1	Kuesioner Data Demografi	93
4.7.2	<i>Hamilton Anxiety Rating Scale (HAM-A)</i>	94
4.7.3	General Self-Efficacy Scale	94
4.7.4	Lembar Observasi	95
4.8	Prosedur Pengumpulan Data	95
4.8.1	Tahap Persiapan	95
4.8.2	Tahap pelaksanaan pengumpulan Data	95
4.8.3	Tahap pengumpulan data setelah intervensi	100
4.9	Teknik Analisa Data	102
4.9.1	<i>Preanalyses Phase</i>	102
4.9.2	<i>Preliminary Assessments</i>	103
4.9.3	<i>Principal Analysis</i>	105
4.9.4	<i>Interpretative Phase</i>	108
5.	BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	111
5.1	Hasil Penelitian dan Pembahasan	111
5.1.1	Gambaran Umum Penelitian	111
5.1.2	Gambaran Lokasi Penelitian	111
5.1.3	Hasil Observasi Intervensi ACT	112
5.1.4	Analisis Data Penelitian	112
5.1.4.1	Uji Data <i>Outlier</i>	116
5.1.4.2	Uji <i>Missing Value</i>	117
5.1.5	Analisa Univariat Statistik Deskriptif	117
5.1.5.1	Distribusi Responden Berdasarkan Usia	118
5.1.5.2	Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	120
5.1.5.3	Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan	122
5.1.5.4	Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan	124
5.1.5.5	Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Kecemasan sebelum Intervensi	126

5.1.5.6 Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Kecemasan setelah Intervensi	129
5.1.5.7 Distribusi Responden Berdasarkan Self-Efficacy sebelum Intervensi	131
5.1.5.8 Distribusi Responden Berdasarkan Self-Efficacy setelah Intervensi .	133
5.1.6 Analisa Uji Beda.....	136
5.1.6.1 Perbedaan perubahan tingkat kecemasan sebelum dan sesudah intervensi.....	136
5.1.6.2 Perbedaan perubahan <i>Self-Efficacy</i> sebelum dan sesudah intervensi .	140
5.1.6.3 Analisa Uji Beda Independen Tingkat Kecemasan Kelompok ACT dengan Kelompok Kontrol.....	143
5.1.6.4 Analisa Uji Beda Independen <i>Self-Efficacy</i> Kelompok ACT dengan Kelompok Kontrol	144
5.1.7 Analisa Multivariat	146
5.1.7.1 Regresi Logistik Ordinal Variabel Kecemasan	137
5.1.7.2 Regresi Logistik Ordinal Variabel <i>Self-Efficacy</i>	163
5.2 Keterbatasan Penelitian.....	177
5.3 Implikasi Keperawatan	178
6. BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....	180
6.1 Simpulan	180
6.2 Saran	182

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 <i>Stage Of Chronic Kidney Disease</i>	13
Tabel 2.2 Penelitian Terkait	57
Tabel 3.1 Definisi Operasional	66
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Usia Responden	113
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Responden.....	116
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Responden.....	118
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Pekerjaan Responden.....	120
Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Responden	121
Tabel 5.7 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Responden setelah intervensi	123
Tabel 5.8 Distribusi Frekuensi <i>Self-Efficacy</i> Responden sebelum intervensi.....	125
Tabel 5.9 Distribusi Frekuensi <i>Self-Efficacy</i> Responden setelah intervensi	127
Tabel 5.10 Hasil Analisis Perbedaan Perubahan Tingkat Kecemasan Responden Kelompok Intervensi ACT.....	129
Tabel 5.11 Hasil Analisis Perbedaan Perubahan <i>Self-Efficacy</i> Responden Kelompok Intervensi ACT.....	132
Tabel 5.12 Hasil Uji Beda Independen Tingkat Kecemasan kelompok intervensi ACT dengan kelompok kontrol.....	134
Tabel 5.13 Hasil Uji Beda Independen <i>Self-Efficacy</i> kelompok intervensi ACT dengan kelompok kontrol.....	136
Tabel 5. 14 Uji Kelayakan Model <i>Fit</i> Tingkat Kecemasan Pasien Hemodialisa pada Kelompok Intervensi ACT	138
Tabel 5.15 Uji Keseluruhan Model Kecemasan pada pasien Hemodialisa pada kelompok intervensi ACT	139
Tabel 5.16 Uji <i>Pseudo R-Square</i> terhadap kecemasan	139
Tabel 5.17 Uji <i>Parameters Estimates</i> Variabel Independen terhadap kecemasan pada intervensi ACT	141
Tabel 5.18 <i>Parallel Lines</i> Intervensi ACT terhadap Kecemasan.....	142
Tabel 5.19 Resume <i>Odds Ratio</i> variabel tingkat Kecemasan	153

Tabel 5. 20 Uji Kelayakan Model <i>FitSelf-Efficacy</i> Pasien Hemodialisa pada Kelompok Intervensi ACT	154
Tabel 5.21 Uji Keseluruhan Model Kecemasan pada pasien Hemodialisa pada kelompok intervensi ACT	155
Tabel 5.22 Uji <i>Pseudo R-Square</i> terhadap <i>Self-Efficacy</i>	155
Tabel 5.23 Uji <i>Parameters Estimates</i> Variabel Independen terhadap <i>Self-Efficacy</i> pada intervensi ACT	156
Tabel 5.24 Resume <i>Odds Ratio</i> variabel tingkat Kecemasan	167

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Sistem Adaptasi Individu Roy.....	51
Gambar 3.1 Kerangka konsep penelitian Pengaruh <i>Acceptance and Commitment therapy</i> (ACT) terhadap perubahan kecemasan dan <i>Self-Efficacy</i>	63
Gambar 4.1 Desain penelitian “One Group Pre-post test Design” pada penelitian Pengaruh <i>Acceptance and Commitment therapy</i> (ACT) terhadap perubahan kecemasan dan <i>Self-Efficacy</i>	82
Gambar 4.2 Desain penelitian uji beda berpasangan kecemasan dan <i>Self-Efficacy</i> sebelum dan sesudah intervensi.....	83
Gambar 4.3 Desain penelitian uji beda Independen Kecemasan pada kelompok intervensi dan control.....	83
Gambar 4.4 Model Penelitian Uji Multivariat Regresi Logistik Ordinal pada kelompok <i>Acceptance and Commitment therapy</i> (ACT) terhadap perubahan Kecemasan	84
Gambar 4.5 Model Penelitian Uji Multivariat Regresi Ordinal pada kelompok <i>Acceptance and Commitment therapy</i> (ACT) terhadap perubahan Respon <i>Self-Efficacy</i>	85
Gambar 4.6 Populasi dan sampel penelitian pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol.....	87

DAFTAR SKEMA

Skema 4.1 Langkah Uji Validitas	91
Skema 4.2 Uji Reliabilitas	91
Skema 4.3 Prosedur Pengumpulan Data	101
Skema 4.4 Langkah-langkah dalam melakukan uji <i>outlier</i>	103
Skema 4.5 Langkah-langkah dalam melakukan uji <i>missing value</i>	104
Skema 4.6 Langkah-langkah Uji <i>Wilcoxon</i>	105
Skema 4.7 Langkah-langkah Uji <i>Mann Whitney U</i>	107
Skema 4.8 Langkah-langkah uji regresi logistic ordinal.....	108

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Pernyataan Penelitian
- Lampiran 2. Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3. Jadwal Kegiatan
- Lampiran 4. Surat Ijin Pengambilan Data
- Lampiran 5. Bukti Perijinan Uji Validitas, Reliabilitas dan Ijin Penelitian
- Lampiran 6. Prosedur *Acceptance And Commitment Therapy* (ACT)
- Lampiran 7. Lembar Observasi
- Lampiran 8. Kuesioner *Self-Efficacy* (SUPPH)
- Lampiran 9. Kuesioner Tingkat Kecemasan
- Lampiran 10. Kuesioner Data Demografi
- Lampiran 11. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas
- Lampiran 12. Hasil Analisa *Outlier*
- Lampiran 13. Hasil Analisa *Missing Value*
- Lampiran 14. Hasil Analisa Univariat
- Lampiran 15. Hasil Analisa Uji Beda Berpasangan (Uji *Wilcoxon*)
- Lampiran 16. Hasil Analisa Uji Beda Independen (Uji *Man Whitney U*)
- Lampiran 17. Hasil Analisa Multivariat : Regresi Logistik Ordinal Kecemasan
- Lampiran 18. Hasil Analisa Multivariat : Regresi Logistik Ordinal *Self- Efficacy*
- Lampiran 19. Hasil Analisa *pre-test* kuesioner *Hamilton Anxiety Scale*
- Lampiran 20. Hasil Analisa *post-test* kuesioner *Hamilton Anxiety Scale*
- Lampiran 21. Hasil Analisa *pre-test* kuesioner SUPPH
- Lampiran 22. Hasil Analisa *post-test* kuesioner SUPPH
- Lampiran 23. Lembar Bimbingan Thesis
- Lampiran 24. Sertifikat Pelatihan ACT

PERNYATAAN PERSETUJUAN

**PENGARUH *ACCEPTANCE AND COMMITMENT THERAPY*
TERHADAP PERUBAHAN KECEMASAN DAN *SELF-EFFICACY*
PADA PASIEN DENGAN GAGAL GINJAL KRONIS (GGK)
YANG MENJALANI HEMODIALISA DI
RS SINT CAROLUS JAKARTA**

Laporan Thesis

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

Jakarta, 18 Juli 2017

Pembimbing Metodologi



(Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo. MM)

Pembimbing Materi



(Ns. Cicielia Ernawati Rahayu, S.Kep., M.Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Magister Keperawatan



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

HALAMAN PENGESAHAN

Tesis ini diajukan oleh:

Nama : Tri Wahyuni Ismoyowati

NIM : 201501026

Program Studi : Magister Keperawatan Medikal Bedah


Judul Tesis : Pengaruh *Acceptance and Commitment Therapy* terhadap Perubahan Kecemasan dan *Self-Efficacy* pada Pasien Gagal Ginjal Kronis (GGK) yang Menjalani Hemodialisa di RS Sint Carolus Jakarta.

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 : Ns. Cicielia Ernawati Rahayu, S.Kep., M.Kep (.....)

Pembimbing : Dr. Ir. Wihelmus Hary Susilo, MM (.....)

Penguji : Risma Yuniarlina, SKp.,MS (.....)

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 18 Juli 2017