



**PENGARUH *SELF CARE ACTIVITIES* TERHADAP
TINGKAT NEUROPATI PERIFER PASIEN
HIV/AIDS DI YAYASAN REMPAH
INDONESIA JAKARTA UTARA**

OLEH: MELKIAS DIKSON

NIM: 201501013

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2017**



**PENGARUH *SELF CARE ACTIVITIES* TERHADAP
TINGKAT NEUROPATI PERIFER PASIEN
HIV/AIDS DI YAYASAN REMPAH
INDONESIA JAKARTA UTARA**

OLEH: MELKIAS DIKSON

NIM: 201501013

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2017**



**PENGARUH *SELF CARE ACTIVITIES* TERHADAP
TINGKAT NEUROPATI PERIFER PASIEN
HIV/AIDS DI YAYASAN REMPAH
INDONESIA JAKARTA UTARA**

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

**OLEH: MELKIAS DIKSON
NIM: 201501013**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2017**

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

Tesis, 11 Juli 2017

Melkias Dikson, Ni Luh Widani, Wilhelmus Hary Susilo

Pengaruh *Self Care Activities* Terhadap Tingkat Neuropati Perifer Pada Pasien HIV/AIDS di Yayasan Rempah Indonesia Jakarta Utara.

xvii + 111 + 19 tabel + 12 lampiran

ABSTRAK

HIV/AIDS merupakan salah satu masalah kesehatan global. Neuropati perifer adalah komplikasi neurologi paling sering pada pasien HIV/AIDS yang tidak disadari sehingga mengganggu aktivitas. Penelitian bertujuan mengetahui Pengaruh *self care activities* terhadap tingkat neuropati perifer pasien HIV/AIDS. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif, dengan *Quasi Experiment pre dan posttest design* dengan kelompok kontrol. Jumlah sampel 95 responden, 71 responden diberikan intervensi *self care activities* 2x sehari selama 5 hari dan kontrol 24 responden. Sampel diambil secara *simple random sampling*. Hasil penelitian, mayoritas responden usia >29-60 tahun: 87 responden (91,6%), jenis kelamin laki-laki: 76 responden (80%), lama menderita HIV/AIDS >7 tahun: 44 responden (46,3%), dan lama pengobatan ARV >6 tahun 45 responden (47,3%). Uji bivariat secara statistik ada hubungan bermakna antara jenis kelamin ($p:0,02$), sedangkan tidak ada hubungan bermakna antara usia ($p:0,09$), lama menderita HIV/AIDS ($p:0,21$) dan lama pengobatan ARV ($p:0,14$) dengan neuropati perifer. Hasil uji multivariat intervensi *self care activities* ($p:0,000$) dan usia ($p:0,005$) berpengaruh terhadap tingkat neuropati perifer. Peluang neuropati perifer terjadi pada kelompok kontrol sebesar 23%, usia lebih tua 61%, jenis kelamin laki-laki 37%, lama menderita HIV/AIDS >7 tahun 11% dan lama pengobatan ARV >6 tahun 2%. Secara keseluruhan intervensi *self care activities*, usia, lama menderita HIV dan lama pengobatan ARV mempunyai pengaruh terhadap tingkat neuropati perifer. Penelitian ini diharapkan bagi praktik keperawatan memberikan kontribusi pengembangan kemandirian perawat, bagi pendidikan keperawatan pengetahuan tambahan terkait tindakan mandiri dan bagi penelitian keperawatan dimanfaatkan sebagai kajian awal penggunaan *Self care activities* dalam asuhan keperawatan pasien HIV/AIDS.

Kata kunci: *Human Immunodeficiency Virus (HIV)/ Acquired immunodeficiency syndrome (AIDS)*; neuropati perifer; *self care activities*.

Daftar Pustaka 82 (1998-2016)

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Melkias Dikson

NIM : 201501013

Program Studi : Magister Keperawatan

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan duplikasi 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, 11 Juli 2017


METERAI
TEMPEL
82654AEF572025725
6000
ENAM RIBU RUPIAH
(Melkias Dikson)

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

Sebagai sivitas akademik STIK Sint Carolus, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Melkias Dikson

NIM : 201501013

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 yang berjudul:

Pengaruh *Self Care Activities* Terhadap Neuropati Perifer Pada Pasien Hiv/Aids Di Yayasan Rempah Indonesia

Berserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini STIK Sint Carolus berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelolah dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan memPublikasikan tesis saya selama mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 11 Juli 2017

Yang menyatakan



Melkias Dikson

PERNYATAAN PERSETUJUAN

PENGARUH *SELF CARE ACTIVITIES*

TERHADAP TINGKAT NEUROPATI PERIFER

PADA PASIEN HIV/AIDS DI YAYASAN REMPAH INDONESIA

Laporan Tesis

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

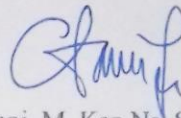
Jakarta, 11 Juli 2017

Pembimbing Metodologi



Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM.

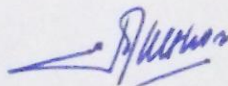
Pembimbing Materi



Ni Luh Widani, M. Kep.Ns., Sp.Kep.MB

Mengetahui:

Ketua Program Studi Magister Keperawatan



Asnet Leo Bunga, SKp., MKes

HALAMAN PENGESAHAN

Tesis ini diajukan oleh :

Nama : Melkias Dikson

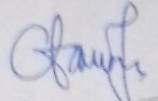
NIM : 201501013

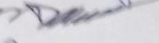
Program Studi : Magister keperawatan

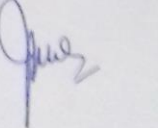
Judul Tesis : Pengaruh *Self Care Activities* Terhadap Neuropati
Perifer Pada Pasien Hiv/Aids Di Yayasan Rempah
Indonesia

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 : Ni Luh Widani, M. Kep.Ns.,Sp.Kep.MB ()

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

Penguji : Maria Astrid, M. Kep. Ns., Sp.Kep.MB ()

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 11 Juli 2017

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan tesis ini. Penulis 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, SKp., MKes, Selaku Ketua STIK Sint Carolus
- (2) Ibu Asnet Leo Bunga, SKp., MKes. Selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan STIK Sint Carolus
- (3) Ni Luh Widani, M. Kep. Ns., Sp.Kep.MB, selaku pembimbing materi dan Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM. yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing penulis.
- (4) Maria Astrid, M. Kep. Ns., Sp.Kep.MB, selaku penguji tesis yang telah memberikan masukan dan saran demi kesempurnaan tesis ini.
- (5) Pihak Yayasan Rempah Indonesia yang telah memfasilitasi proses penyusunan tesis ini.
- (6) Pihak perpustakaan dan staf Yayasan Rempah Indonesia yang telah membantu proses pengumpulan literature dan data penelitian; dan
- (7) Orangtua, istri dan anak, serta sahabat penulis yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral hingga membantu penulis dalam menyelesaikan tesis ini.

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

Jakarta, Juli 2017

Penulis

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	v
PERNYATAAN PENGESAHAN.....	vi
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SKEMA.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan masalah	10
1.3 Tujuan penelitian	10
1.4 Manfaat penelitian	11
1.5 Ruang lingkup	12
2. TINJAUAN PUSTAKA	13
2.1 HIV/AIDS	13
2.2 Neuropati Perifer.....	20
2.3 <i>Self care activities</i>	33
2.4 Penelitian terkait	39
2.5 Kerangka teori penelitian	41

3. KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS, DAN DEFINISI OPERASIONAL	42
3.1 Kerangka Konsep	42
3.2 Hipotesis	43
3.3 Definisi Operasional	45
4. METODE PENELITIAN.....	49
4.1 Desain penelitian.....	49
4.2 Populasi dan sampel.....	51
4.3 Tempat penelitian.....	53
4.4 Waktu penelitian	53
4.5 Etika penelitian	53
4.6 Alat pengumpulan data	57
4.7 Prosedur pengumpulan data	58
4.8 Analisis data.....	63
5. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	71
5.1 Hasil penelitian dan pembahasan.....	71
5.2 Keterbatasan Penelitian.....	107
5.3 Implikasi penelitian.....	108
6. KESIMPULAN DAN SARAN.....	109
6.1 Kesimpulan	109
6.2 Saran	110

DAFTAR PUSTAKA

Lampiran

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pedoman Nasional Pemberian Terapi Antiretroviral.....	17
Tabel 3.3 Defenisi Operasional.....	45
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Usia Responden Berdasarkan Kelompok Di Yayasan Rempah Indonesia Tahun 2017	74
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Responden Berdasarkan Kelompok Di Yayasan Rempah Indonesia Tahun 2017.....	75
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Lama Menderita HIV/AIDS Responden Berdasarkan Kelompok Di Yayasan Rempah Indonesia Tahun 2017.....	76
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Lama Pengobatan ARV Responden Berdasarkan Kelompok Di Yayasan Rempah Indonesia Tahun 2017.....	77
Tabel 5.5 Distribusi Responden Tingkat Neuropati Sebelum dan Sesudah Diberikan Intervensi <i>Self Care Activities</i> Di Yayasan Rempah Indonesia Tahun 2017	78
Tabel 5.6 Distribusi Tingkat Neuropati Responden pada Kelompok Kontrol Di Yayasan Rempah Indonesia Tahun 2017.....	80
Tabel 5.7 Hubungan Antara Usia Dengan Tingkat Neuropati Perifer Neuropati pada Kelompok Intervensi dan Kontrol Yayasan Rempah Indonesia Tahun 2017	82
Tabel 5.8 Hubungan Antara Jenis Kelamin dengan Tingkat Neuropati Perifer Neuropati pada Kelompok Intervensi dan Kontrol Yayasan Rempah Indonesia Tahun 2017	83
Tabel 5.9 Hubungan Antara Lama Menderita HIV/AIDS dengan Tingkat Neuropati Perifer Neuropati pada Kelompok Intervensi dan Kontrol Yayasan Rempah Indonesia Tahun 2017.....	84
Tabel 5.10 Uji <i>Chi-Square</i> Lama Pengobatan ARV Dengan Tingkat Neuropati Perifer.....	85
Tabel 5.11 Hasil Analisis Perbedaan Tingkat Neuropati Perifer Kelompok Intervensi.....	87

Tabel 5.12 Hasil Uji Beda Independen Tingkat Neuropati Perifer Kelompok Intervensi <i>Self Care Activities</i> dengan Kelompok Kontrol.....	90
Tabel. 5.13 Uji Kelayakan Model Fit Tingkat Neuropati Perifer Pasien HIV/AIDS pada Kelompok Intervensi <i>Self Care Activities</i>	92
Tabel 5.14 Uji Keseluruhan Model Fit Tingkat Neuropati Perifer pada Pasien HIV/AIDS pada Kelompok Intervensi <i>Self Care Activities</i>	94
Tabel 5.15 Uji <i>Pseudo R-Square</i> Terhadap Tingkat Neuropati Perifer	93
Tabel 5.16 Uji <i>Parameters Estimates</i> Variabel Independen Terhadap Tingkat Neuropati Perifer pada Intervensi <i>Self Care Activities</i>	96
Tabel 5.17 Uji <i>Parallel Lines</i> Intervensi <i>Self Care Activities</i>	100

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Tipe Neuropati pada Penderita HIV/AIDS	23
Gambar 2.2. Gerakan Menulis Alphabet dan <i>Angkle Pump</i>	38
Gambar 2.3. Gerakan Seperti Wiper Kaca Mobil dan Gerakan Memutar....	38
Gambar 2.4. Gerakan Melipat Jari Kaki & Menggambil Handuk Atau Tissue	39

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Kerangka Teori Penelitian.....	41
Skema 3.1 Kerangka Konsep Penelitian	43
Skema 4.1 Desain Penelitian <i>Pre Test</i> dan <i>Post Test</i> pada Dua Kelompok Intervensi	49
Skema 4.2. Desain Penelitian Uji Beda Berpasangan Neuropati Perifer Sebelum dan Sesudah Intervensi.	50
Skema 4.3. Desain Penelitian Uji Beda Independen Neuropati Perifer pada Kelompok Intervensi dan Kontrol.....	50
Skema 4.4. Model Penelitian Uji Multivariat Regresi Logistik Ordinal pada Kelompok <i>Self Care Activities</i> Terhadap Neuropati Perifer.....	50
Skema 4.5. Prosedur Pengumpulan Data	61
Skema 4.6. Langkah-Langkah Dalam Melakukan Uji Outlier	64
Skema 4.7 Langkah-Langkah Dalam Melakukan Uji <i>Missing Value</i>	65
Skema 4.8 Langkah-Langkah Uji Wilcoxon	66
Skema 4.9 Langkah-Langkah Uji Mann Whitney U.	67
Skema 4.10 Langkah-Langkah Uji Regresi Logistik Ordinal.....	68

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pernyataan penelitian

Lampiran 2 Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3 Jadwal Kegiatan

Lampiran 4 Surat lolos Etik

Lampiran 5 Surat Ijin Penelitian

Lampiran 6 Bukti perijinan Penggunaan alat ukur

Lampiran 7 Karakteristik Responden

Lampiran 8 Lembar observasi neuropati perifer

Lampiran 9 *Simple random sampling* kelompok intervensi dan kelompok kontrol

Lampiran 10 Prosedur *self care activities*