

**PENGARUH PERIODE IMPLEMENTASI SUPPORT  
INFORMATIONAL TERHADAP TINGKAT KECEMASAN  
ANGGOTA KELUARGA PASIEN YANG MENJALANI  
HEMODIALISA DI RSUD Dr. MOEWARDI**

**SKRIPSI**

**Diajukan sebagai salah satu persyaratan  
Untuk meraih gelar Sarjana Keperawatan**



**Disusun Oleh :**

**HERYAS NINDY UTAMI  
J 210.110.006**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2015**

## LEMBAR PENGESAHAN

### PENGARUH PERIODE SUPPORT INFORMATIONAL TERHADAP TINGKAT KECEMASAN ANGGOTA KELUARGA PASIEN YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD Dr. MOEWARDI

Yang disusun oleh:

**HERYAS NINDY UTAMI**  
**J 210.110.006**

Telah dipertahankan di depan dewan pengaji pada tanggal 22 Juni 2015, dan  
dinyatakan telah memenuhi syarat untuk memperoleh gelar Sarjana  
Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan,  
Universitas Muhammadiyah Surakarta

- 
1. Arum Pratiwi, S.Kp., M. Kes ..... (Signature)
2. Enita Dewi, S.Kep., Ns., MN ..... (Signature)
3. Okti Sri Purwanti, S.Kep., M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB ..... (Signature)

Surakarta, 22 Juni 2015

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Dekan,



Dr. Suwaji, M.Kes



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jln. A. Yani, Tromol Pos I Pabelan, Kartasura Telp. (0271) 717417

---

### PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Penulis yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : HERYAS NINDY UTAMI  
NIM : J 210.110.006  
Program studi : S1 - KEPERAWATAN  
Judul skripsi : Pengaruh Periode Implementasi Support Informational Terhadap Tingkat Kecemasan Anggota Keluarga Pasien yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Dr. Moewardi

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang penulis buat dan serahkan ini, merupakan hasil karya penulis sendiri, kecuali kutipan-kutipan dan ringkasan-ringkasan yang semuanya telah penulis jelaskan sumbernya. Apabila dikemudian hari dan atau dapat dibuktikan bahwa skripsi ini hasil jiplakan, maka penulis bersedia menerima sanksi apapun dari Fakultas Ilmu Kesehatan dan atau gelar dan ijazah yang diberikan oleh Universitas Muhammadiyah Surakarta batal penulis terima.

Surakarta, 15 Juni 2015

Yang menyatakan,

(Heryas Nindy Utami)

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

---

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Surakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Heryas Nindy Utami

NIM : J 210.110.006

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Surakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty – Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

PENGARUH PERIODE SUPPORT INFORMATIONAL TERHADAP TINGKAT KECEMASAN ANGGOTA KELUARGA PASIEN YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD Dr. MOEWARDI

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Surakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola, dalam bentuk pengkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surakarta

Pada tanggal : 22 Juni 2015

Yang menyatakan



(Heryas Nindy Utami)

## **MOTTO**

**“Inna ma’al ‘usri ‘yusra”**

Maka (ketahuilah) sesungguhnya sesudah kesulitan itu pasti ada kemudahan.  
(Qs. Al-Insyirah [94]:5)

**“Sesungguhnya hanya orang-orang yang bersabarlah yang dicukupkan  
pahala mereka tanpa batas”**

(QS. Az-Zumar: 10)

**“Barangsiapa menempuh jalan untuk mencari ilmu, maka Allah mudahkan  
baginya jalan menuju surga”**

(HR. Muslim)

**“Don’t fear failure. In great attempts it is glorious even to fail”**

(Bruce Lee)

## **PERSEMBAHAN**

Segala puji syukur *Alhamdulillahhirabbil Allamin*, saya panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat serta hidayahnya kepada hambaNya yang selalu mengharapkan pertolonganNya. Atas pertolonganNya karya tulis ini dapat terselesaikan. Tiada kebahagiaan yang dapat terungkapkan dan dengan segala kerendahan hati, kupersembahkan karya kecil ini kepada:

1. Allah SWT yang senantiasa memberikan rahmat, hidayah, dan kemudahan dalam menyusun karya tulis kecil ini.
2. Orang tuaku, Bapak (Hari Mulyoto) dan Ibu (Sugini) tercinta yang telah banyak memberikan do'a restu, dukungan, semangat baik moral maupun spiritual yang tiada henti, memberikan nasihat guna meraih masa depan yang baik, kasih sayang yang tulus ikhlas, dan sabar yang tiada henti.
3. Adikku, Gynastiar Nugroho yang sangat saya cintai dan selalu memberikan support moral.
4. Saudara sepupuku yang selalu memberikan dukungan moril dalam mendapatkan ilmu.
5. Kedua dosen pembimbing (Arum Pratiwi dan Enita Dewi) yang selalu sabar membimbing saya dalam menyusun dan menyelesaikan karya saya ini.
6. Seluruh dosen UMS, khususnya Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi S1 Keperawatan yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah banyak memberikan bimbingan dan ilmu pengetahuan.
7. Sahabat sekaligus keluargaku yang selalu memberikan dukungan baik moril maupun spiritual, selalu memberikan motivasi dan keceriaan.
8. Seluruh teman-temanku S1 Keperawatan UMS 2011 yang luar biasa.
9. Pihak lain yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah mendukung saya hingga terselesaikannya karya ini.
10. Almamaterku tercinta Universitas Muhammadiyah Surakarta.

## **KATA PENGANTAR**

*Assalamu'alaikum Wr.Wb*

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT, karena atas berkah dan rahmat-Nya saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan Jurusan Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan hingga pada penyusunan skripsi ini, saya akan kesulitan untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta,
2. Dr. Suwaji, M. Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta,
3. Okti Sri Purwanti, S.Kep., M.Kep., Ns., Sp.Kep.M.B, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta,
4. Arum Pratiwi, S.Kp., M.Kes, selaku pembimbing I yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini,
5. Enita Dewi, S.Kep., Ns., MN, selaku pembimbing II yang dengan sabar dan bijak telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penulisan skripsi ini,
6. Segenap staf pengajar Program Studi S1 Keperawatan yang telah membimbing sehingga penulis mendapatkan ilmu dan bekal dalam cara penyusunan skripsi ini,

7. Kepala Direktur, Bidang Diklat, dan Karu Hemodialisa RSUD Dr. Moewardi yang telah memberikan ijin peneliti untuk melakukan penelitian,
8. Bapak dan Ibu tercinta yang selalu memberikan doa serta dukungan moril maupun materi dalam penyelesaian usulan penelitian ini, serta adik saya yang selalu memberikan motivasi,
9. Rekan-rekan S1 Keperawatan angkatan 2011 yang yang senantiasa memberikan motivasi untuk dapat menyelesaikan studi dengan sebaik mungkin.

Kesempurnaan hanya milik Allah SWT, untuk itu penulis menginginkan kritik dan saran demi kesempurnaan skripsi ini karena penulis yakin skripsi ini masih jauh dari sempurna.

Akhir kata penulis berharap semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi penulis maupun pengembangan ilmu pengetahuan pada umumnya dan ilmu keperawatan khususnya.

*Wassalamu'alaikum Wr.Wb*

Surakarta, 15 Juni 2015

Heryas Nindy Utami

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI .....	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iv
MOTTO .....	v
PERSEMBAHAN .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
ABSTRAK .....	xiv
<i>ABSTRACT</i> .....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
<b>BAB II LANDASAN TEORI .....</b>	<b>9</b>
A. Tinjauan Pustaka .....	9
1. Konsep Hemodialisa .....	9
a. Definisi .....	9
b. Indikasi Hemodialisa .....	9
c. Cara Kerja .....	10
d. Perubahan yang Terjadi Pada Pasien Hemodialisa .....	11
e. Komplikasi .....	14
2. Kecemasan .....	15
a. Definisi .....	15
b. Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan .....	16
c. Klasifikasi Tingkat Kecemasan .....	19
d. Rentang Respon Kecemasan .....	20
e. Respon Kecemasan .....	21
f. Penatalaksanaan Kecemasan .....	22
g. Alat Ukur Kecemasan .....	23
3. Support System .....	25

4. Konsep Support Informational.....	26
B. Kerangka Teori .....	30
C. Kerangka Konsep .....	31
D. Hipotesis Penelitian.....	32
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>33</b>
A. Rancangan Penelitian .....	33
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	34
C. Populasi dan Sampel.....	34
D. Jenis Variabel .....	37
E. Definisi Operasional .....	38
F. Instrumen Penelitian .....	40
G. Etika Penelitian.....	40
H. Analisa Data .....	41
I. Jalannya Penelitian .....	42
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>46</b>
A. Hasil Penelitian.....	46
1. Data Karakteristik Responden .....	46
2. Analisa Data Penelitian.....	48
a. Analisa Univariat.....	48
b. Analisa Bivariat.....	50
1) Uji Normalitas Data .....	50
2) Uji Homogenitas .....	50
3) Uji Hipotesis.....	51
B. Pembahasan	
1. Karakteristik Umum Responden.....	56
2. Tingkat Kecemasan Responden.....	60
3. Pengaruh Periode Implementasi Support Informational Terhadap Tingkat Kecemasan Responden .....	62
C. Keterbatasan Penelitian .....	69
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>71</b>
A.Kesimpulan.....	71
B.Saran .....	72

**DAFTAR PUSTAKA**  
**LAMPIRAN**

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Rentang Respon Kecemasan .....	20
Gambar 2.2 Kerangka Teori Penelitian.....	30
Gambar 2.3 Kerangka Konsep Penelitian .....	31
Gambar 3.1 Alur Penelitian .....	45
Gambar 4.1 Diagram Garis Penurunan Rata-Rata Tingkat Kecemasan ....	55

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3.1 Desain Penelitian.....	33
Tabel 3.2 Definisi Operasional ...	39
Tabel 4.1 Deskripsi Karakteristik Responden .....	46
Tabel 4.2 Tendensi Sentral Skor Kecemasan.....	48
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan .....	49
Tabel 4.4 Ringkasan Hasil Uji Normalitas Data.....	50
Tabel 4.5 Ringkasan Hasil Uji Homogenitas Data .....	51
Tabel 4.6 Ringkasan Hasil Uji <i>Multivariate Test</i> .....	52
Tabel 4.7 Ringkasan Hasil Uji <i>Test of Between-Subjects Effects</i> .....	53
Tabel 4.8 Hasil Uji <i>Pairwise Comparison</i> .....	53
Tabel 4.9 Ringkasan Hasil Uji <i>Test of Within-Subjects Contrasts</i> .....	54

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 2 Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3 Karakteristik Responden
- Lampiran 4 Kuesioner Untuk Wawancara dan Observasi
- Lampiran 5 Satuan Acara Pendidikan dan Leaflet
- Lampiran 6 Perbaikan Instrumen
- Lampiran 7 Data Karakteristik Responden
- Lampiran 8 Hasil Uji Kuesioner
- Lampiran 9 Hasil Uji Data Karakteristik Responden
- Lampiran 10 Hasil Uji Normalitas dan Homogenitas
- Lampiran 11 Deskripsi Frekuensi Tingkat Kecemasan
- Lampiran 12 Hasil Uji *Repeated Measures*
- Lampiran 13 Surat Pengantar Pra Penelitian
- Lampiran 14 Surat Pengantar Penelitian
- Lampiran 15 *Ethical Clearance*
- Lampiran 16 Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Penelitian

**PENGARUH PERIODE IMPLEMENTASI SUPPORT INFORMATIONAL  
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN ANGGOTA KELUARGA PASIEN  
YANG MENJALANI HEMODIALISA  
DI RSUD Dr. MOEWARDI**

**Oleh: Heryas Nindy Utami**

**ABSTRAK**

Pasien yang menjalani terapi hemodialisa mengalami perubahan dalam pola hidupnya seperti keterbatasan fungsional tubuh, ketergantungan dengan pengobatan, serta perasaan takut dan khawatir akan ketidakpastian tentang kematian yang dapat menyebabkan kecemasan pada pasien dan keluarga. Support informational dapat memenuhi kebutuhan dalam penyediaan pengetahuan yang dapat mengurangi beban serta kecemasan dan dapat meningkatkan kualitas hidup bagi keluarga. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui pengaruh periode implementasi support informational terhadap tingkat kecemasan pada anggota keluarga pasien yang menjalani hemodialisa. Penelitian ini menggunakan metode *pre experimental* dengan rancangan *pre* dan *post test design with repeated measure*. Sampel penelitian adalah 42 anggota keluarga yang memiliki anggota keluarga yang menjalani hemodialisa di RSUD Dr. Moewardi dengan teknik *accidental sampling*. Sampel yang didapat diukur tingkat kecemasannya menggunakan HRS-A yang telah dimodifikasi oleh peneliti. Hasil yang diperoleh dianalisis dengan *repeated measure anova* menggunakan uji *wilk's lambda*. Hasil analisis penelitian untuk uji *wilk's lambda* pada skor HRS-A didapatkan nilai *p-value* = 0.047 (< 0.05) maka terdapat pengaruh tindakan pengulangan terhadap tingkat kecemasan. Nilai *partial eta squared* yang didapatkan adalah 0.953 yang menunjukkan kekuatan pengaruh tindakan pengulangan terhadap tingkat kecemasan adalah sangat kuat. Maka kesimpulan yang didapat adalah terdapat pengaruh periode implementasi support informational terhadap tingkat kecemasan anggota keluarga yang menjalani hemodialisa.

Kata kunci: pasien hemodialisa, kecemasan keluarga, support informational

**THE EFFECT OF THE IMPLEMENTATION PERIOD OF  
INFORMATIONAL SUPPORT TO THE LEVEL OF ANXIETY IN  
FAMILY MEMBERS OF PATIENTS WHO UNDERGOING IN  
HEMODIALYSIS AT RSUD Dr. MOEWARDI**

**ABSTRACT**

*Patients who were undergoing hemodialysis have experienced to change pattern of her life as the body functional limitations, dependence to medication, fear and worry about the uncertainty of death that can cause anxiety in patients and families. Informational support can meet their needs in the provision of knowledge that can reduce the anxiety and improve quality of life for families. The aim of this study was to explain the effect of the implementation period of informational support to the level of anxiety in family members of patients who were undergoing in hemodialysis. This method was pre-experimental study with pre and post test design with repeated measures study design. Samples were 42 family members who have family members had been experienced hemodialysis at RSUD Dr. Moewardi with accidental sampling technique. Sampels were measured anxiety levels by HRS-A that were modified by researchers. The results were analyzed by repeated measures anova and tested by wilk's lambda test. The result of statistical were analyzed for the study of wilk's lambda test in HRS-A score had p-value = 0.047 (< 0.05). It means that there was the effect informational support of implementation period to the level of anxiety. Partial eta squared value is 0.953, it shows the power of repetition influence on the level of anxiety was very strong. It conclude that there was the effect of the implementation period of informational support to the level of anxiety family members who were undergoing hemodialysis.*

*Keywords : hemodialysis patients, family anxiety, informational support*