

**HUBUNGAN MOTIVASI DAN DUKUNGAN KELUARGA
DENGAN KEPATUHAN PEMBATASAN ASUPAN
CAIRAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RS PKU
MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

TESIS

Untuk memenuhi syarat memperoleh gelar Magister Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



**SRIYATI
20171050014**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2019**

LEMBAR PENGESAHAN

Tesis

**HUBUNGAN MOTIVASI DAN DUKUNGAN KELUARGA
DENGAN KEPATUHAN PEMBATASAN ASUPAN
CAIRAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RUMAH SAKIT
PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal: 23 Juli 2019



PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sriyati

NIM : 20171050014

Program studi : Magister Keperawatan

Saya menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa tesis ini saya susun tanpa tindakan plagiarism sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Jika kemudian hari terbukti melakukan plagiarism saya bertanggung jawab sepenuhnya dan bersedia menerima sangsi yang diberikan oleh Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Yogyakarta, Juli 2019

Peneliti



KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr Wb

Alhamdulillah, puji dan syukur penyususn panjatkan kehadirat Allah SWT, atas berkat, rahmat dan hidayah-Nya penyususn dapat menyelesaikan penyusunan Tesis. Penyususn mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada pihak-pihak yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materiil kepada penyusun. Oleh karena itu penyusun ingin mengucapan terima kasih kepada :

1. Bapak Sri Atmaja P. Rosidi, M.Sc.Eng, Ph.D. PE, selaku Direktur Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Ibu Fitri Arofiati, S.Kep.Ns., MAN., Ph.D, selaku Ka. Prodi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta sekaligus sebagai penguji Tesis.
3. Ibu Dr. SN Nurul Makiyah, S.Si., M.Kes, selaku pembimbing utama penyusunan Tesis.
4. Bapak Dr. dr. H. Sagiran, Sp.B., M.Kes, selaku penguji Tesis.

5. Ibu Erna Rochmawati, S.Kep., MNSc., M.Med.Ed., Ph.D selaku penguji Tesis.
6. Orang tua, suami, anak-anak yang telah memberikan doa, dorongan dan motivasi dalam menyelesaikan Tesis.
7. Rekan-rekan yang telah berpartisipasi dalam membantu penyusunan Tesis.
8. Pihak-pihak lain yang tidak bisa disebutkan satu persatu.

Akhir kata kami menyadari bahwa dalam penulisan Tesis ini masih perlu penyempurnaan lebih lanjut, maka kami mengharapkan saran, masukan dan kritik demi kesempurnaan isi yang lebih baik lagi.

Wassalamu'alaikum Wr Wb

Yogyakarta, Juli 2019

Penyusun

Sriyati

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN ORIGINALITAS	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
ABSTRAK	xviii
ABSTRACT	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Penelitian	1
B. Perumusan Masalah	10
C. Tujuan Penelitian.....	10
D. Manfaat Penelitian.....	12
E. Penelitian Terkait	13

BAB II TINJAUAN PUSTAKA	16
A. Landasan Teori.....	16
1. Penyakit ginjal kronik.....	16
2. Hemodialisis.....	18
3. Pembatasan Cairan.....	21
4. Kepatuhan.....	28
5. Motivasi.....	30
6. Dukungan Keluarga.....	36
B. Kerangka Teori.....	41
C. Kerangka Konsep.....	42
D. Hipotesis.....	43
BAB III METODE PENELITIAN	44
A. Desain Penelitian.....	44
B. Populasi Dan Sampel Penelitian.....	45
C. Lokasi Dan Waktu Penelitian.....	47
D. Variabel Penelitian.....	47
E. Definisi Operasional Variabel Penelitian	49
F. Intrumen Penelitian.....	51
G. Validitas Dan Reliabilitas.....	56

H.	Cara Pengumpulan Data.....	59
I.	Pengolahan Dan Metode Analisis Data.....	65
J.	Etika Penelitian.....	70
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		72
A.	Hasil Penelitian.....	74
B.	Pembahasan Penelitian.....	88
C.	Keterbatasan Penelitian.....	122
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		124
A.	Kesimpulan.....	124
B.	Saran.....	124
DAFTAR PUSTAKA.....		126
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Penelitian Terkait	13
Tabel 2.1	Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik.....	17
Tabel 2.2	Penyebab Penyakit Gagal Ginjal Kronik	18
Tabel 3.1	Definisi Operasional Variabel Penelitian	48
Tabel 3.2	Kisi-Kisi Kuesioner Motivasi.....	51
Tabel 3.3	Kisi-Kisi Kuesioner Dukungan Keluarga.....	53
Tabel 4.1	Distribusi frekuensi karakteristik responden pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta	76
Tabel 4.2	Distribusi frekuensi data pendukung penyakit responden pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta	79
Tabel 4.3	Distribusi frekuensi motivasi, dukungan keluarga serta kepatuhan pembatasan asupan cairan pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta	80
Tabel 4.4	Hubungan motivasi dan dukungan keluarga dengan kepatuhan pembatasan asupan cairan pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta	82
Tabel 4.5	Kekuatan motivasi dan dukungan keluarga terhadap kepatuhan pembatasan asupan cairan pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta.....	84
Tabel 4.6	Hubungan karakteristik responden terhadap motivasi, dukungan keluarga dan kepatuhan pembatasan asupan cairan pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Yogyakarta	86
Tabel 4.7	Hubungan data pendukung penyakit responden terhadap motivasi, dukungan keluarga dan kepatuhan pembatasan asupan cairan pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di Rumah Sakit PKU	

Muhammadiyah Yogyakarta..... 87

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kerangka Teori.....	41
Gambar 2.2	Kerangka Konsep.....	42

DAFTAR SINGKATAN

CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
CRF	: <i>Chronic Renal Failure</i>
GGK	: Gagal ginjal kronik
HD	: Hemodialisis
IDWG	: <i>Interdialytic Weight Gain</i>
IRR	: <i>Indonesian Renal Registry</i>
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
MI	: <i>Motivational Interviewing</i>
MS	: Minum Suplemen
OA	: Obat Analgesik
SHG	: <i>Self Help Group</i>
YGDI	: Yayasan Ginjal Diatrans Indonesia
USRDS	: <i>United State Renal Data System</i>

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 2. Surat Keterangan Lolos Etik
- Lampiran 3. Surat Ijin Validitas dan Reliabilitas Kuesioner
- Lampiran 4. Surat Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 5. Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 6. Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 7. Kuesioner Penelitian
- Lampiran 8. Ceklis Monitor Berat Badan Antar Waktu
Dialisis
- Lampiran 9. Hasil Uji Statistik
- Lampiran 10. Surat Hasil Cek Turnitin
- Lampiran 11. Lembar Bimbingan Tesis

ABSTRAK

HUBUNGAN MOTIVASI DAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPUTUHAN PEMBATASAN ASUPAN CAIRAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RUANG HEMODIALISIS RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Sriyati¹, DR.Sri Nabawiyati Nurul Makiyah²

¹Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta, ²Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Korespondensi:

Email: ngorid8@gmail.com

Latar Belakang: Kepatuhan pembatasan asupan cairan merupakan masalah penting pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis. Dukungan keluarga dan motivasi merupakan faktor penting dalam kepatuhan pembatasan asupan cairan.

Tujuan: Untuk mengkaji hubungan motivasi dan dukungan keluarga dengan kepatuhan pembatasan asupan cairan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di ruang hemodialisis RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.

Metode: Jenis penelitian kuantitatif desain *cross sectional*. Pengambilan sampel menggunakan teknik *total sampling* dengan jumlah keseluruhan 97 responden dengan kriteria pasien yang sudah menjalani hemodialisis minimal satu tahun dan dapat membaca. Pengumpulan data menggunakan kuesioner motivasi *Treatment Self Regulation Questionnaire* (TSRQ) dan kuesioner dukungan keluarga serta ceklis untuk mengukur kepatuhan pembatasan cairan. Analisis data menggunakan *Kruskal-Wallis Test* untuk menganalisis hubungan antar variabel dan *Kendalls Tau* untuk menganalisis kekuatan variabel.

Hasil: Responden dengan motivasi baik (66%), dukungan keluarga baik (63,9%) dan tingkat kepatuhan pembatasan asupan cairan dengan kategori tinggi (62,6%). Hubungan antara motivasi dengan kepatuhan pembatasan asupan cairan dengan $p=0,046$ dan hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan pembatasan asupan cairan dengan $p=0,037$. Korelasi antara motivasi terhadap kepatuhan pembatasan asupan cairan dengan $r=0,168$ dan dukungan keluarga terhadap kepatuhan pembatasan cairan dengan $r=0,206$.

Kesimpulan: Ada hubungan antara motivasi dan dukungan keluarga dengan kepatuhan pembatasan asupan cairan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis. Dukungan keluarga merupakan variabel yang lebih kuat dalam mempengaruhi kepatuhan pembatasan cairan.

Kata kunci: gagal ginjal kronik, hemodialisis, motivasi, dukungan keluarga, kepatuhan.

ABSTRACT

CORRELATION OF MOTIVATION AND FAMILY SUPPORT WITH ADHERENCE OF FLUID RESTRICTION ON CHRONIC KIDNEY DISEASE PATIENTS THAT UNDERGOING HEMODIALYSIS IN PKU MUHAMMADIYAH HOSPITAL

Sriyati¹, Sri Nabawiyati Nurul Makiyah.DR²

¹Magister of Nursing Muhammadiyah Yogyakarta Univercity, PKU
Muhammadiyah Hospital Yogyakarta, ²Faculty of Medicine
Muhammadiyah Yogyakarta University.

Correspondence:

Email: ngorid8@gmail.com

Background: The adherence on restrictions on fluid intake is a problem in patients with a chronic kidney disease whose undergoing hemodialysis. Family support and motivation are the important factors in adherence to restrictions on fluid intake.

Objective: To examine the relationship between motivation and family support with adherence on fluid intake restrictions in patients with chronic kidney disease undergoing hemodialysis in the hemodialysis room of PKU Muhammadiyah Hospital in Yogyakarta.

Method: Type of quantitative cross sectional design. Sampling using total sampling technique with a total of 97 respondents with the criteria of patients who have undergone hemodialysis at least one year and can read. Data collection used motivation questionnaire with the Treatment Self Regulation Questionnaire (TSRQ) and family support questionnaire and checklist to measure adherence on fluid restriction. Data analysis used Kruskal-Wallis Test to analyze the relationship between variables and Kendalls Tau to analyze the strength of variables.

Results: Respondents with good motivation (66%), good family support (63,9%) and level of adherence with restrictions on fluid intake with a high category (62,6%). The relationship between motivation and restriction on fluid intake with $p=0,046$ and family support with adherence to restrictions on fluid intake with $p=0,037$. The correlation between motivation with adherence on fluid restriction with $r=0,168$ and family support with adherence on fluid restriction with $r=0,206$.

Conclusion: There is a relationship between motivation and family support with adherence to restrictions on fluid intake in patients with chronic kidney disease undergoing hemodialysis. Family support is a stronger variable in influence to adherence on fluid restriction.

Keywords: chronic kidney diseases, hemodialysis, motivation, family support, adherence.