

**APLIKASI THEORY OF PLANNED BEHAVIOUR TERHADAP NILAI  
INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN (IDWG) PASIEN  
HEMODIALISA**

**TESIS**

**Untuk memenuhi syarat memperoleh derajat  
Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**IRMA MUSTIKA SARI**

**20141050033**

**PROGRAM MAGISTER KEPERAWATAN  
PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2016**

## **LEMBAR PENGESAHAN**

**Tesis**

### **APLIKASI THEORY OF PLANNED BEHAVIOUR TERHADAP NILAI INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN (IDWG) PASIEN HEMODIALISA**

**Telah diujikan pada tanggal :  
1 September 2016**

**Oleh :**

**IRMA MUSTIKA SARI  
NIM 20141050033**

**Pengaji**

Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes, AAK. ( ..... )

Rahmah, M.Kep., Ns., Sp. Kep., An. ( ..... )

Nurchayati. M.Kep., Ns. ( ..... )

**Mengetahui**

**Ketua Program Magister Keperawatan  
Program Pasca Sarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

(Fitri Arofiati, S.Kep.,Ns.,MAN.,Ph.D)

## **PERNYATAAN ORIGINALITAS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Irma Mustika Sari

NIM : 20141050033

Program Studi : Magister Keperawatan

Program : Pascasarjana

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa tesis yang saya tulis ini merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada Perguruan Tinggi manapun. Sumber yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun yang tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam daftar pustaka di bagian akhir tesis saya ini. Apabila di kemudian hari terbukti tesis ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan saya tersebut.

Yogyakarta, September 2016

Peneliti

Irma Mustika Sari

## **HALAMAN PERSEMBAHAN**

Karya ini saya persembahkan kepada :

1. Allah SWT yang selalu memberikan rahmat, hidayah, serta nikmat yang begitu luar biasa serta kepada Nabi Muhammad SAW.
2. Suamiku (Mas Anton Purwanto) tercinta karena Allah SWT yang telah memberikan dukungan, kasih sayang, dan dengan penuh kesabaran menemaniku dalam berjuang dalam suka maupun duka.
3. Kedua orang tua dan mertuaku yang senantiasa memberikan doa dan dukungan yang tidak bisa terbalas dengan apapun.
4. Kakak dan adikku tersayang yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan tesis ini.
5. Sahabat-sahabatku di Program Studi Magister Keperawatan angkatan V dan seluruh teman seperjuangan di Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogayakarta.
6. Keluarga besar Stikes ‘Aisyiyah Surakarta, terima kasih atas dukungan, bantuan serta motivasi yang telah diberikan

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kami panjatkan atas kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya, penulis akhirnya dapat menyelesaikan tesis ini dengan judul “Aplikasi *Teori Of Planned Behaviour* Terhadap Nilai *Interdialytic Weight Gain* (IDWG) Pasien Hemodialisa”. Tujuan dari penulisan tesis ini yaitu untuk memberikan tambahan kepustakaan bagi ilmu pengetahuan dalam bidang kesehatan, khususnya tentang aplikasi *Theory of Planned Behaviour* terhadap nilai *Interdialytic Weight Gain* (IDWG) pasien yang menjalani hemodialisa.

Penyusunan tesis ini dapat terealisasi berkat petunjuk dan bimbingan dari berbagai pihak, sehingga hambatan dan kesulitan yang dihadapi dapat diatasi oleh penulis. Penulis menyampaikan rasa hormat dan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Prof. Dr. Bambang Cipto, M.A. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Dr. Achmad Nurmandi, M.Sc. selaku Direktur Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
3. Fitri Arofiati, S.Kep.,Ns.,MAN.,Ph.D. selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

4. Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes, AAK. selaku dosen pembimbing I dalam penyusunan tesis yang telah menyediakan waktu, mengarahkan dan memberikan masukan dalam penyusunan tesis ini.
5. Rahmah, M.Kep., Ns., Sp. Kep., An. selaku pembimbing II dalam penyusunan tesis yang senantiasa memberikan bimbingan dan masukan dalam menyelesaikan tesis ini.
6. Nurchayati, M.Kep.,Ns. selaku penguji dalam penyusunan tesis yang telah memberikan masukan dan pengarahan dalam penyusunan tesis saya ini.
7. Segenap Dosen di Program Studi Magister Keperawatan Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
8. Segenap direksi dan staf Rumah Sakit Umum Daerah Panembahan Senopati Bantul.
9. Seluruh responden yang telah berpartisipasi sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan penelitian ini.
10. Rekan-rekan Program Studi Magister Keperawatan Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang saling mendukung dan membantu dalam penyelesaian tesis ini.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis berharap semoga penyusunan tesis ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang terkait dengan penelitian ini. Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan tesis ini, karena keterbatasan pengetahuan dan pengalaman penulis. Oleh karena itu, dengan lapang hati penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk meyempurnakan tesis ini.

Semoga Allah SWT membela budi baik semua pihak yang telah memberikan kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan tesis ini.

Yogyakarta, September 2016

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	i
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	ii
<b>PERNYATAAN ORIGINALITAS .....</b>	iii
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN .....</b>	iv
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	v
<b>DAFTAR ISI .....</b>	viii
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	x
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	xi
<b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>	xii
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xiii
<b>ABSTRAK .....</b>	xiv
<b>ABSTRACT .....</b>	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah..	8
C. Tujuan Penelitian.....	8
D. Manfaat Penelitian.....	9
E. Penelitian Terkait.....	10
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Landasan Teori .....	14
1. Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa .....	14
2. Edukasi Terstruktur <i>Theory of Planned Behaviour</i> .....	30
3. Pengaruh Edukasi Terstruktur Terhadap IDWG .....	44
B. Kerangka Teori .....	48
C. Kerangka Konsep .....	49
D. Hipotesis .....	49
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Desain Penelitian .....	50
B. Populasi dan Sampel Penelitian.....	51
C. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	54
D. Variabel Penelitian.....	54
E. Definisi Operasional.....	56
F. Instrumen Penelitian.....	58
G. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	60
H. Cara Pengumpulan Data .....	62
I. Pengolahan Data .....	66
J. Analisis Data .....	68
K. Etika Penelitian.....	70
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil Penelitian.....	72
1. Analisis Univariat .....	72
2. Analisis Bivariat .....	75

3. Analisis Multivariat .....	80
B. Pembahasan .....	81
1. Pengaruh Karakteristik Responden Dengan IDWG .....	81
2. Perbedaan Nilai IDWG pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol .....	86
3. Pengaruh Edukasi Terstruktur <i>Theory of Planned         Behaviour</i> Terhadap Nilai IDWG.....	87
C. Kekuatan dan Kelemahan Penelitian.....	92
1. Kekuatan Penelitian .....	92
2. Kelemahan Penelitian .....	93
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan.....	94
B. Saran .....	94
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	96
<b>LAMPIRAN .....</b>	104

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3.1	Definisi Operasional.....	56
Tabel 3.2	Uji Statistik Analisis Bivariat .....	69
Tabel 4.1	Distribusi Responden Menurut Umur .....	71
Tabel 4.2	Distribusi Jenis Kelamin Responden.....	72
Tabel 4.3	Distribusi Tingkat Pendidikan Responden.....	72
Tabel 4.4	Distribusi Lama Hemodialisa Responden.....	73
Tabel 4.5	Keyakinan.....	74
Tabel 4.6	Uji Normalitas Data .....	75
Tabel 4.7	Uji Homogenitas Umur, IDWG, lama HD .....	76
Tabel 4.8	Uji Homogenitas Jenis Kelamin, Tingkat Pendidikan .....	77
Tabel 4.9	Hubungan Umur Dengan IDWG.....	78
Tabel 4.10	Perbedaan Jenis Kelamin, Tingkat Pendidikan Dengan IDWG..	79
Tabel 4.11	Perbedaan Lama HD Dengan IDWG .....	80
Tabel 4.12	Perbedaan IDWG <i>Pre</i> dan <i>Post</i> Intervensi.....	81
Tabel 4.13	Pengaruh Edukasi Dengan IDWG.....	82

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1	Kerangka Teori .....	48
Gambar 2.2	Kerangka Konsep .....	49
Gambar 3.1	Desain Penelitian .....	50
Gambar 3.2	Cara Pengumpulan Data .....	62

## **DAFTAR SINGKATAN**

IDWG	: <i>Interdialytic Weight Gain</i>
TPB	: <i>Theory of Planned Behaviour</i>
IWL	: <i>Insensible Water Loss</i>
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
TRA	: <i>Theory of Reasoned Action</i>

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Lembar Permohonan Responden.....	108
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Responden .....	109
Lampiran 3	Kuesioner Karakteristik Responden .....	110
Lampiran 4	Lembar Monitoring Berat Badan Pasien Hemodialisa.....	111
Lampiran 5	Pelaksanaan Edukasi Terstruktur.....	107
Lampiran 6	Kuesioner Keyakinan .....	112
Lampiran 7	Hasil SPSS.....	116
Lampiran 8	Data Penelitian.....	122
Lampiran 8	Surat Ijin Studi Pendahuluan .....	125
Lampiran 9	Surat Kelayakan Etik Penelitian .....	126
Lampiran 10	Surat Ijin Penelitian dari Bappeda .....	127
Lampiran 11	Surat Ijin Penelitian .....	128
Lampiran 11	Surat Ijin Validitas .....	129
Lampiran 11	Surat Keterangan Pengujian .....	130
Lampiran 12	Validasi <i>Booklet</i> .....	131
Lampiran 13	<i>Booklet</i> .....	133

## ABSTRAK

### APLIKASI THEORY OF PLANNED BEHAVIOUR TERHADAP NILAI INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN PASIEN HEMODIALISA

Irma Mustika Sari<sup>1</sup>, Arlina Dewi<sup>2</sup>, Rahmah<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Program Studi Magister Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
irmamustika\_sari25@yahoo.com

<sup>2</sup>Program Studi Magister Manajemen Rumah Sakit, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

<sup>3</sup>Program Studi Magister Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**Latar belakang :** Penyakit gagal ginjal kronik merupakan kegagalan fungsi ginjal yang progresif dan *irreversible*. Keberhasilan dalam menjalankan terapi hemodialisa salah satunya berdasarkan dari kepatuhan pasien dalam pembatasan asupan cairan. Pemberian edukasi terstruktur penting untuk diperhatikan pada pengelolaan pasien gagal ginjal kronik.

**Tujuan :** Untuk mengetahui pengaruh edukasi terstruktur berbasis *Theory of Planned Behaviour* tentang asupan cairan terhadap nilai IDWG pasien hemodialisa

**Metode :** Penelitian ini adalah penelitian *quasy eksperiment* dengan menggunakan metode *pretest posttest with control group design*. Sampel dalam penelitian adalah pasien yang menjalani hemodialisa secara rutin di RSUD Panembahan Senopati Bantul sebanyak 44 orang dengan *purposive sampling*. Analisis bivariat menggunakan *paired t-test*, *Independent t-test*, and *Regression Linear*.

**Hasil :** Hasil penelitian menunjukkan bahwa edukasi terstruktur berpengaruh terhadap nilai *Interdialytic Weight Gain* (IDWG) dengan nilai *p value* 0,007.

**Kesimpulan :** Ada pengaruh edukasi berbasis *Theory of Planned Behaviour* tentang asupan cairan terhadap nilai IDWG pasien hemodialisa.

**Kata Kunci :** Edukasi, Hemodialisa, *Interdialytic Weight Gain*, *Theory of Planned Behaviour*

## **ABSTRACT**

### **APPLICATION THEORY OF PLANNED BEHAVIOUR TOWARDS VALUE OF INTERDIALYTIC WEIGHT GAIN (IDWG) TO PATIENTS WITH HEMODIALYSIS**

Irma Mustika Sari<sup>1</sup>, Arlina Dewi<sup>2</sup>, Rahmah<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Master of Nursing Program, University of Muhammadiyah Yogyakarta [irmamustika\\_sari25@yahoo.com](mailto:irmamustika_sari25@yahoo.com)

<sup>2</sup> Master of Hospital Management Study Program, University of Muhammadiyah Yogyakarta

<sup>3</sup>Master of Nursing Study Program, University of Muhammadiyah Yogyakarta

**Background of study:** Chronic Kidney Disease is a progressive failure of renal function and irreversible. A successfull in running hemodialysis therapy is based on patients obedience in fluid intake restriction. Providing structured education is important to note in the management of patients with chronic renal failure.

**Objective:** To determine the influence of structured education based on Theory of Planned Behaviour about fluid intake towards value of IDWG patients with hemodialysis.

**Methodology:** Research design was quasy experiment with pre-test post-test with Control group design. Sample were patients undergoing hemodialysis regularly in RSUD Panembahan Senopati Bantul as many as 44 respondents using purposive sampling. Analysis of statistic used paired t-test, Independent t-test, and Regression Linear.

**Result:** Result showed that structured education influenced towards Interdialytic Weight Gain (IDWG) with value 0,007.

**Conclusion:** There was influenced of education based on Theory of Planned Behaviour about fluid intake towards value of Interdialytic Weight Gain (IDWG) patients with hemodialysis.

**Keywords:** Education, Hemodialysis. Interdialytic Weight Gain, Theory of Planned Behaviour