

**SKRIPSI**

**PERBEDAAN EFEKTIFITAS ANTARA PERAWATAN PALIATIF DAN  
EDUKASI KELUARGA TERHADAP KEMANDIRIAN KELUARGA  
MERAUAT PENDERITA PENYAKIT GINJAL KRONIK  
DENGAN HEMODIALISIS**



**DEWI RATNA SARI**  
**NIM. 18. 02. 01. 2553**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN**

**2022**

**PERBEDAAN EFEKTIFITAS ANTARA PERAWATAN PALIATIF DAN  
EDUKASI KELUARGA TERHADAP KEMANDIRIAN KELUARGA  
MERAUAT PENDERITA PENYAKIT GINJAL KRONIK  
DENGAN HEMODIALISIS**

**SKRIPSI**

**Diajukan Kepada Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Lamongan Sebagai Salah Satu  
Syarat Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan**

**DEWI RATNA SARI  
NIM. 18. 02. 01. 2553**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN**

**2022**

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : DEWI RATNA SARI  
NIM : 18.02.01.2553  
TEMPAT, TANGGAL LAHIR : GRESIK, 25 DESEMBER 1998  
INSTITUSI : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
LAMONGAN

Menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul: ” Perbedaan Efektifitas Antara Perawatan Paliatif dan Edukasi Keluarga Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Penderita Penyakit Ginjal Kronik Dengan Hemodialisis di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan” adalah bukan Skripsi orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapat sanksi akademis.

Lamongan, Februari 2022

Yang menyatakan



**DEWI RATNA SARI**  
**NIM. 18.02.01.2553**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

Skripsi Oleh:

Nama : DEWI RATNA SARI

NIM : 18.02.01.2553

Judul : Perbedaan Efektifitas Antara Perawatan Paliatif dan Edukasi  
Keluarga Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Penderita  
Penyakit Ginjal Kronik Dengan Hemodialisis.

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji skripsi pada bulan  
Juni 2022.

**Mengetahui****Pembimbing I**

**Virgianti Nur Faridah , S.Kep., Ns., M.Kep**  
**NIK. 19830912200609018**

**Pembimbing II**

**Rizky Asta Pramestirini, S., Ns., M.Kep**  
**NIK. 19880119201408066**

## LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi Oleh:

Nama : DEWI RATNA SARI  
 NIM : 18.02.01.2553  
 Judul : Perbedaan Efektifitas Antara Perawatan Paliatif dan Edukasi  
 Keluarga Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Penderita  
 Penyakit Ginjal Kronik Dengan Hemodialisis.

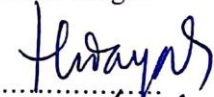
Telah Diuji Dan Disetujui Oleh Tim Penguji Pada Ujian Skripsi  
 Di Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi S1-Keperawatan  
 Universitas Muhammadiyah Lamongan

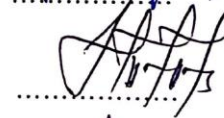
Tanggal : 27 Juni 2022

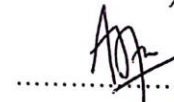
### PANITIA PENGUJI

Ketua : Nur Hidayati. S.Kep., Ns., M.Kep  
 Anggota : 1. Virgianti Nur Faridah. S.Kep., Ns., M.Kep  
 2. Rizky Asta Pramestirini, S. Ns., M.Kep

Tanda Tangan

.....  


.....  


.....  


Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
 Universitas Muhammadiyah Lamongan

  
Arifudin, S.Kep., Ns., M.Kes.  
 NIK. 19878 08 21 2006 01 015

## **KURIKULUM VITAE**

Nama : DEWI RATNA SARI

Tempat, Tanggal Lahir : Gresik, 25 Desember 1998

Alamat : Dusun Petiyin Desa Wadeng Kecamatan Sidayu  
Kabupaten Gresik.

Pekerjaan : Mahasiswa

Riwayat Pendidikan :

1. TK Muslimat Muttabiul Huda Gresik : Lulus Tahun 2005
2. MI Muttabiul Huda Gresik : Lulus Tahun 2011
3. MTS Tarbiyatut Tholabah Kranji Lamongan : Lulus Tahun 2015
4. SMK Kesehatan Insan Bhakti Husada Lamongan : Lulus Tahun 2018
5. Prodi S-1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Lamongan mulai tahun 2018 sampai sekarang.

## **MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

### **MOTTO**

“Tidak ada kesuksesan tanpa kerja keras”

“ Tidak ada keberhasilan tanpa kebersamaan”

“Tidak ada kemudahan tanpa doa”

### **PERSEMBAHAN**

Alhamdulillahirobbil'alamin atas Ridho Allah SWT dan Ridho kedua orang tua saya, sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini dan saya persembahkan karya sederhana ini untuk orang-orang yang saya sayangi :

1. Yang utama dari segalanya, sembah sujud serta syukur kepada Allah SWT. Segala cinta dan kasih sayang-Mu telah memberikanku jalan, kekuatan, kesabaran, dan keikhlasan. Atas karunia, kemudahan, kelancaran, dan kesuksesan yang Engkau berikan akhirnya skripsi yang sederhana ini dapat terselesaikan.
2. Kepada kedua orang tuaku Bapak Tarikan dan Ibu Faridah atas doa, kasih sayang, kesabaran dan semua pengorbanan yang tak henti-hentinya engkau berikan kepadaku disetiap langkahku.
3. Kepada dosen pembimbing, saya bertrimakasih karna sudah dengan sabar dalam membimbing, memberikan saran, dan arahan untuk menyelesaikan skripsi ini.
4. Seluruh Dosen Universitas Muhammadiyah Lamongan, terima kasih atas semua ilmu yang telah diberikan, semoga barokah dan bermanfaat.
5. Kepada teman teman kelas A angkatan 2018, teman seperjuangan yang selalu berbagi ilmu, saling membantu dan canda tawa selama ini.

## ABSTRAK

Sari, Dewi Ratna. 2022. **Perbedaan Efektifitas Antara Perawatan Paliatif dan Edukasi Keluarga Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Penderita Penyakit Ginjal Kronik dengan Hemodialisis**. Skripsi Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Lamongan, Pembimbing (1) Dr. Virgianti Nur Faridah, S.Kep., Ners., M.Kep (2) Rizky Asta Pramestirini, S.Kep., Ns., M.Kep.

**Pendahuluan:** Pasien PGK (penyakit ginjal kronik) memiliki angka ketergantungan pada anggota keluarga yang cukup tinggi. Kurangnya kemampuan keluarga dalam merawat pasien dapat menyebabkan penurunan kualitas perawatan dan kualitas hidup pasien. Penelitian ini bertujuan menganalisis perbedaan efektifitas antara perawatan paliatif dan edukasi terhadap keluarga merawat penderita penyakit ginjal kronik dengan hemodialisis.

**Metode:** Desain penelitian *Quasi Pra-eksperimental* dengan *two - group pre test - post test*. Sampel penelitian sebanyak 59 keluarga pasien (kelompok perlakuan: 29 dan kelompok kontrol: 30) direkrut dengan *Purposive Sampling*, yang dilakukan pada November-Maret 2022 diruang hemodialisis RSM Lamongan. Intervensi berupa video perawatan paliatif dan modul (kelompok perlakuan) dan video edukasi kesehatan dan leaflet (kelompok kontrol) selama 15 menit 1x/hari selama 1 minggu. Data diambil menggunakan kuesioner kemandirian keluarga dan dianalisis menggunakan *uji Wilcoxon* dan *uji Mann-Whitney* ( $\alpha \leq 0,05$ ).

**Hasil:** Hasil penelitian tidak ada perbedaan tingkat kemandirian keluarga sebelum dan sesudah diberikan video perawatan paliatif ( $p > 0,05$ ). Terdapat perbedaan tingkat kemandirian keluarga sebelum dan sesudah diberikan video edukasi keluarga ( $p < 0,05$ ). Tidak ada perbedaan antara kemandirian keluarga pada kelompok perlakuan maupun kelompok kontrol ( $p > 0,05$ ).

**Kesimpulan :** Tidak ada perbedaan kemandirian keluarga dalam merawat pasien hemodialisis antara keluarga pasien yang dibeikan perawatan paliatif maupun edukasi keluarga. Oleh karena itu, keluarga dapat menerapkan salah satu intervensi tentang perawatan paliatif dan edukasi keluarga pada pasien yang mengalami PGK dengan hemodialisis.

**Kata Kunci:** *Edukasi, Hemodialisis, Kemandirian Keluarga, Pasien Penyakit Ginjal Kronik, Perawatan Paliatif.*



## ABSTRACT

Sari, Dewi Ratna. 2022. **Differences in Effectiveness Between Palliative Care and Family Education on Family Independence in Caring for Patients with Chronic Kidney Disease with Hemodialysis.** Thesis of Nursing Undergraduate Study Program, University of Muhammadiyah Lamongan, Supervisor (1) Virgianti Nur Faridah, S.Kep., Ners., M.Kep (2) Rizky Asta Pramestirini, S.Kep., Ns., M.Kep.

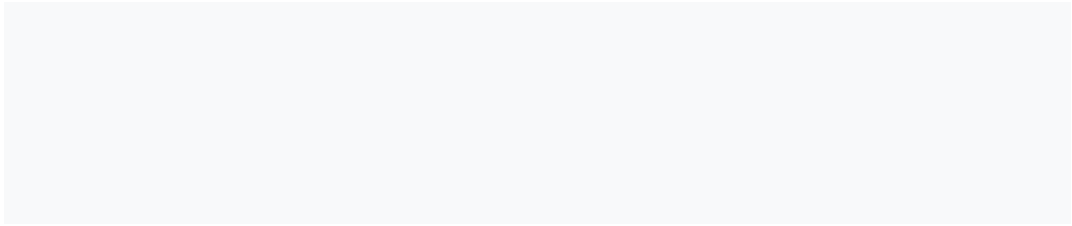
**Introduction :** Patients with CKD (chronic chronic disease) have a high dependency rate on family members. Lack of family ability to care for patients can lead to a decrease in the quality of care and quality of life of patients. This study aims to analyze the difference in effectiveness between palliative care and education for families caring for patients with chronic kidney disease with hemodialysis.

**Method:** Quasi Pre-experimental research design with two - group pre test - post test. The research sample was 59 patients' families (treatment group: 29 and control group: 30) recruited by purposive sampling, which was conducted in November-March 2022 in the hemodialysis room of RSM Lamongan. Interventions were in the form of palliative care videos and modules (treatment group) and health education videos and leaflets (control group) for 15 minutes 1x/day for 1 week. Data were taken using a family independence questionnaire and analyzed using the Wilcoxon test and Mann-Whitney test ( $\alpha$  0.05).

**Result:** The results showed that there was no difference in family independence before and before the palliative care video was given ( $p>0.05$ ). There were differences in family independence before and before being given a family education video ( $p<0.05$ ). There was no difference between family independence in the treatment group and the control group ( $p>0.05$ ).

**Suggestion:** There was no difference in family independence in caring for hemodialysis patients between the families of patients who were given palliative care and family education. Therefore, families can apply one of the interventions regarding palliative care and family education in patients with CKD on hemodialysis.

**Keyword:** *Education, Hemodialysis, Family Independence, Chronic Kidney Disease Patients, Palliative Care.*



## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayahNya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Perbedaan Efektifitas Antara Perawatan Paliatif dan Edukasi Keluarga Terhadap Kemandirian Keluarga Penderita Penyakit Ginjal Kronik Dengan Hemodialisis” sesuai waktu yang ditentukan.

Skripsi ini penulis menyusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh Sarjana Keperawatan pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan.

Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat Bapak/ Ibu :

1. Dr. A. Aziz Alimul Hidayat, Ns., M.Kes., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Lamongan.
2. dr. Hj. Umi Aliyah, M.Kes selaku direktur RS Muhammadiyah Lamongan dan yang telah memberi bantuan, izin dan kerjasamanya dalam melakukan penelitian ini.
3. M. Syukri Ghozali, S.Kep., Ns selaku Direktur RS Muhammadiyah Lamongan dan yang telah memberi bantuan, izin dan kerjasamanya dalam melakukan penelitian ini.
4. Arifal Aris, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Lamongan.

5. Suratmi, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Lamongan.
6. Nur Hidayati, S.Kep., Ns. M.Kep selaku penguji utama, telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan skripsi ini.
7. Virgianti Nur Faridah. S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing I, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan skripsi ini.
8. Rizky Asta Pramestirini, S., Ns., M.Kep selaku pembimbing II, yang telah banyak memberikan petunjuk, saran, dorongan moril selama penyusunan skripsi ini.
9. Semua pihak yang telah memberikan dukungan moril dan materiil dalam terselesaikannya skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberi balasan pahala atas semua amal kebaikan yang diberikan. Penulis menyadari Skripsi ini masih banyak kekurangan, untuk itu segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan, akhirnya penulis berharap semoga Skripsi ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi semua pembaca pada umumnya.

Lamongan, Januari 2022

Penulis



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>SURAT PERNYATAAN</b> .....	ii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	iii
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	iv
<b><i>CURICULUM VITAE</i></b> .....	v
<b>MOTTO DAN PERSEMBAHAN</b> .....	vi
<b>ABSTRAK</b> .....	vii
<b><i>ABSTRACT</i></b> .....	viii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	ix
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xi
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xiv
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xviii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xix
<b>DAFTAR SINGKATAN DAN DAFTAR SIMBOL</b> .....	xx
<b>BAB 1 : PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
1.4.1 Bagi Akademik .....	5
1.4.2 Bagi Praktis .....	5
<b>BAB 2 : TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Intervensi Perawatan Paliatif.....	6
2.1.1 Pengertian Paliatif.....	6
2.1.2 Keperawatan Paliatif Berbasis <i>Family Centered Nursing</i>	6

2.1.3	Model Perawatan Paliatif Berbasis <i>Family Centered Nursing</i> .....	7
2.1.4	Aspek Fisik Dalam Perawatan Paliatif .....	9
2.1.5	Aspek Psikologis Dalam Perawatan Paliatif.....	11
2.1.6	Aspek Sosial Dalam Perawatan Paliatif .....	12
2.1.7	Aspek Spiritual Dalam Perawatan Paliatif .....	13
2.2	Konsep Edukasi .....	15
2.2.1	Definisi Edukasi .....	15
2.2.2	Tujuan Edukasi .....	16
2.2.3	Sasaran Edukasi .....	16
2.3	Konsep Kemandirian Keluarga .....	17
2.3.1	Pengertian Kemandirian.....	17
2.3.2	Kemandirian Keluarga .....	17
2.4	Konsep Penyakit Ginjal Kronik.....	18
2.4.1	Pengertian.....	18
2.4.2	Etiologi Penyakit Ginjal Kronik .....	18
2.4.3	Patofisiologi Penyakit Ginjal Kronik .....	19
2.4.4	Manifestasi Klinis Penyakit Ginjal Kronik.....	20
2.5	Konsep Hemodialisis.....	23
2.5.1	Pengertian Hemodialisis .....	23
2.5.2	Sistem Ginjal Buatan .....	24
2.5.3	Tujuan Hemodialisis .....	24
2.5.4	Indikasi.....	24
2.5.5	Efek Samping dan Komplikasi Hemodialisis .....	25
2.5.6	Kontraindikasi .....	26
2.6	Kerangka Konsep .....	26
2.7	Hipotesis .....	29
<b>BAB 3 : METODE PENELITIAN</b>		
3.1	Desain Penelitian .....	30
3.2	Waktu dan Tempat Penelitian .....	30
3.3	Kerangka Kerja.....	32

3.4	Identifikasi Variabel .....	33
3.4.1	Variabel Bebas atau Independen .....	33
3.4.2	Variabel Terikat atau Dependen .....	33
3.5	Definisi Operasional.....	33
3.6	Populasi, Sampel dan Sampling Penelitian .....	35
3.6.1	Populasi .....	35
3.6.2	Sampel .....	35
3.6.3	Kriteria Sampel .....	37
3.6.4	Teknik Sampling .....	38
3.7	Pengumpulan Data dan Instrumen Penelitian.....	39
3.7.1	Pengumpulan Data .....	39
3.7.2	Instrumen Penelitian .....	40
3.8	Pengelolaan Data dan Analisis Data.....	42
3.8.1	Pengolahan Data .....	42
3.8.2	Analisis Data .....	43
3.9	Etika Penelitian.....	45
3.9.1	<i>Informed Consent</i> .....	45
3.9.2	<i>Anonimity</i> (Tanpa Nama) .....	45
3.9.3	<i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan) .....	46
<b>BAB 4 : HASIL PENELITIAN</b>		
4.1	Hasil Penelitian .....	47
4.1.1	Data Umum .....	47
4.1.2	Data Khusus .....	50
4.2	Pembahasan .....	63
<b>BAB 5 : PENUTUP</b>		
5.1	Kesimpulan .....	72
5.2	Saran .....	73
5.2.1	Bagi Responden .....	73
5.2.2	Bagi Tenaga Kesehatan .....	73
5.2.3	Bagi Peneliti Selanjutnya .....	73
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		74
<b>LAMPIRAN.....</b>		77



## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Definisi Operasional Penelitian Perbedaan Efektifitas Antara Perawatan Paliatif Dan Edukasi Keluarga Terhadap kemandirian Keluarga Merawat Penderita Penyakit Ginjal Kronik Dengan Hemodialisis di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan. ....	34
Tabel 4.1 Distribusi Usia, Jenis kelamin, Pendidikan, Status Pernikahan, Pekerjaan Keluarga Pasien Penyakit Ginjal Kronik dengan Hemodialisis di RS Muhammadiyah Lamongan .....	50
Tabel 4.2 Distribusi Pre test dan Post test Kelompok Perlakuan Perawatan Paliatif Terhadap Keluarga Pasien Penyakit Ginjal Kronik dengan Hemodialisis di RS Muhammadiyah Lamongan .....	51
Tabel 4.3 Distribusi Pre test dan Post test Kelompok Kontrol Pemberian Edukasi Terhadap Keluarga Pasien Penyakit Ginjal Kronik dengan Hemodialisis di RS Muhammadiyah Lamongan .....	54
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Perbedaan Efektifitas Pemberian Terapi Perawatan Paliatif dan edukasi Keluarga Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Penderita Penyakit Ginjal Kronik dengan Hemodialisis .....	56

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Konsep Perbedaan Efektifitas Antara Perawatan Paliatif dan Edukasi Keluarga Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Penderita Penyakit Ginjal Kronik Dengan Hemodialisis .....	27
Gambar 3.1 Rancangan Desain penelitian <i>Two Groups Pretest-Posttes Design</i> .....	31
Gambar 3.2 Kerangka Kerja Perbedaan Efektifitas Antara Perawatan Paliatif dan Edukasi Keluarga Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Penderita Penyakit Ginjal Kronik Dengan Hemodialisis .....	32

## DAFTAR LAMPIRAN

	<b>Halaman</b>
Lampiran 1 Jadwal Penyusunan Proposal dan Skripsi.....	77
Lampiran 2 Lembar SOP Video Perawatan Paliatif .....	80
Lampiran 3 Lembar SOP Video Edukasi Keluarga .....	95
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	98
Lampiran 5 Lembar Kuesioner .....	99
Lampiran 6 Tabulasi Data .....	106
Lampiran 7 Surat Izin Melakukan Survey Awal dan Permohonan Penelitian .....	135
Lampiran 8 Surat Balasan Survey Awal .....	136
Lampiran 9 Surat Izin Peneliti .....	137
Lampiran 10 Surat Balasan Peneliti .....	138
Lampiran 11 Analisa Data SPSS .....	139
Lmpiran 12 Lembar Konsultasi .....	140

## DAFTAR SINGKATAN DAN DAFTAR SIMBOL

### DAFTAR SINGKATAN

DM	: Diabetes Militus
GFR	: Glomerular Filtration Rate
GGT	: Gamma-glutamil transpeptidase
K	: Subjek
M. Kep	: Magister Keperawatan
M. Kes	: Magister Kesehatan
N	: Jumlah data
Ns	: <i>Ners</i>
p	: Signifikansi
PGK	: Penyakit Ginjal Kronik
PSS	: <i>Perceived stress scale</i>
PSS	: <i>Statistical Product and Service Solution</i>
S.Kep	: Sarjana Keperawatan
S1	: Strata 1
SD	: Standar deviasi selisih pengukuran 1 dan 2
T	: Jumlah ranking dari nilai selisih yang negatif atau positif
TD	: Tekanan Darah
UMLA	: Universitas Muhammadiyah Lamongan
WHO	: <i>World Health Organization</i>

### DAFTAR SIMBOL

-	: Sampai
%	: Persen
<	: kurang dari
=	: Sama dengan
>	: lebih dari
$\sum x$	: Jumlah responden sesuai kategori

$\leq$	: Kurang dari sama dengan
$\geq$	: Lebih dari Sama Dengan
$N$	: banyaknya responden
$P$	: Proporsi
$T$	: Jumlah ranking dari nilai selisih yang negatif atau positif