

**HUBUNGAN ANTARA *HEALTH BELIEF* DAN PERILAKU
KEPATUHAN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RSUD BRIGJEND
H. HASAN BASRY KANDANGAN**

Skripsi

**Diajukan guna memenuhi sebagian syarat
Untuk memperoleh derajat Sarjana Psikologi
Universitas Lambung Mangkurat**



Oleh :

Miranda Seftiana

I1C114243

**PROGRAM STUDI PSIKOLOGI
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
BANJARBARU**

2018

Skripsi

**HUBUNGAN ANTARA *HEALTH BELIEF* DAN PERILAKU
KEPATUHAN PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RSUD BRIGJEND
H. HASAN BASRY KANDANGAN**

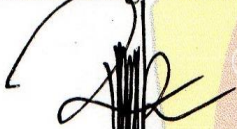
Dipersiapkan dan disusun oleh

Miranda Seftiana

telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal **18 Desember 2018**

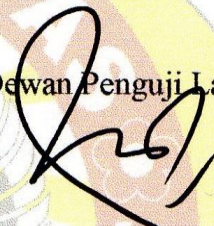
Susunan Dewan Penguji

Pembimbing Utama



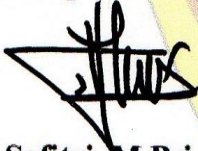
Rusdi Rusli, M.Psi., Psikolog
NIP. 19711124 201404 1 001

Anggota Dewan Penguji Lain



Rooswita Santia Dewi, M.Si., Psikolog
NIP. 19740908 200812 2 001

Pembimbing Pendamping

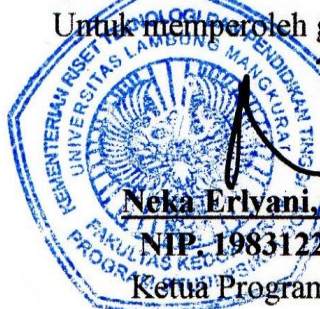


Jehan Safitri, M.Psi., Psikolog
NIP. 19850609 201404 2 001



Dwi Nur Rachmah, MA., Psikolog
NIP. 19800615 200501 2 003

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu syarat
Untuk memperoleh gelar Sarjana Psikologi



Neka Erlyani, M.Psi., Psikolog
NIP. 19831226 200812 2 001
Ketua Program Studi Psikologi

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, 9 Desember 2018

Miranda Seftiana
NIM I1C114243

ABSTRAK

HUBUNGAN ANTARA *HEALTH BELIEF* DAN PERILAKU KEPATUHAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RSUD BRIGJEND H. HASAN BASRY

Miranda Seftiana

Health belief berkaitan dengan respon individu atas penyakit, di mana persepsi pasien tentang kerentanan dan kemujaraban pengobatan dapat mempengaruhi keputusan dalam perilaku terhadap kesehatan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan perilaku kepatuhan pasien gagal ginjal kronik berdasarkan jenis kelamin dan hubungannya dengan *health belief*. Hipotesis yang diajukan adalah ada hubungan antara *health belief* dan perilaku kepatuhan pasien serta ada perbedaan antara *health belief* dan perilaku kepatuhan pada pasien gagal ginjal kronik laki-laki dan perempuan. Populasi penelitian ini adalah seluruh pasien gagal ginjal kronik di RSUD Brigjend H. Hasan Basry Kandungan dengan sampel sebanyak 30 pasien laki-laki dan 30 pasien perempuan. Metode analisis data yang digunakan adalah analisis multivariat dengan pengumpulan data menggunakan skala *health belief* dan skala perilaku kepatuhan pasien. Terdapat hubungan yang signifikan antara *health belief* dan perilaku kepatuhan pasien laki-laki maupun perempuan dengan nilai signifikansi pada pasien laki-laki sebesar ($0,002 < 0,05$) dan pasien perempuan ($0,037 < 0,05$). *Health belief* pasien laki-laki lebih baik daripada perempuan karena 73,3% berada dalam kategori sedang. Perilaku kepatuhan lebih baik perempuan karena 60% berada dalam kategori sedang. Berdasarkan hasil tersebut dapat ditarik kesimpulan bahwa *health belief* bukan satu-satunya faktor yang mempengaruhi kepatuhan pasien.

Kata kunci : *health belief*, perilaku kepatuhan, gagal ginjal kronik

ABSTRACT

CORRELATION BETWEEN HEALTH BELIEF AND BEHAVIOR COMPLIANCE OF PATIENT WITH CHRONIC RENAL FAILURE AT BRIGJEN H. HASAN BASRY HOSPITAL

Miranda Seftiana

Health belief relates to individual response to a disease, in which patient's belief on vulnerability and efficacy of treatment can affect to decision on health behavior. This research aims to investigate the difference of behavior compliance of patients with chronic renal failure based on genders and its relationship with health belief. The proposed hypothesis are that there is a relationship between health belief and behavior compliance and there is difference between health belief and behavior compliance in male and female patient. The population of this research are all patient with chronic renal failure at Brigjend H. Hasan Basry Hospital with sample as many as 30 male patient and 30 female patient. Method of analysis used is multivariate analysis and collecting data was conducted by using health belief scale and health belief scale. There is a significant relationship between health belief and behavior compliance of both male and female patients with significance value of male patient as much as $(0,002 < 0,05)$ and female patient with $(0,037 < 0,05)$. Health belief of male patient better than female patient because 73,3 % of them are in medium category. Health belief of female patient is better since 60 % of them are in medium category. Based on the result, it can be concluded that health belief is not the only one factor affecting behavior compliance.

Keywords :health belief, medical adherence, renal failure.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan kemudahan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi berjudul “Hubungan antara *Health Belief* dan Perilaku Kepatuhan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSUD Brigjend H. Hasan Basry Kandungan” dengan baik.

Skripsi ini disusun guna memenuhi sebagian syarat meraih gelar sarjana Psikologi di Program Studi Psikologi, Fakultas Kedokteran, Universitas Lambung Mangkurat Banjarbaru. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada :

Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat, Prof. Dr. Zairin Noor, dr., SpOT(K), MM., yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam sepanjang proses pendidikan.

Ketua Program Studi Psikologi Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat, Ibu Neka Erlyani, M.Psi., Psikolog atas dukungan moril dalam proses pendidikan maupun berkarya di luar kampus.

Kedua dosen pembimbing, Bapak Rusdi Rusli, M.Psi, Psikolog dan Ibu Jehan Safitri, M.Psi, Psikolog yang telah meluangkan waktu dengan sabar dalam memberikan bimbingan, arahan, dan tuntunan sepanjang proses menyelesaikan skripsi ini.

Kedua dosen penguji, Ibu Rooswita Santia Dewi, S.Psi., M.Si., Psikolog dan Ibu Dwi Nur Rachmah, S.Psi., MA., Psikolog untuk kesediaannya turut mencermati serta memberi masukan bagi skripsi ini.

Dosen pembimbing akademik, Ibu Rahmi Fauzia, S.Psi, MA., Psikolog atas saran dan masukannya sepanjang proses perkuliahan.

Seluruh dosen dan staf di prodi Psikologi Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat.

Direktur RSUD Idaman Banjarbaru, direktur RSUD Brigjend H. Hasan Basry Kandangan, Bapak Amir Mahmud, S.ST, Ibu Mashul Halipah, S.ST, dan Dokter Wandu yang telah berkenan memberikan izin dan membantu selama proses penelitian berlangsung.

Kedua orangtua, Bapak Yudi Rahman dan Ibu Rubiati, S.ST serta seluruh keluarga yang telah ikut berjuang secara moril dan materil agar penulis bisa menyelesaikan tugas akhir ini.

Keluarga Bli Can, Bu Joan, dan Angel, atas nasihat dan alarm agar skripsi ini segera diselesaikan.

Pak Aves dan Bu Ita untuk doa dan dukungannya.

Rekan seperjuangan Amalia Hasanah, Nurul Huda, Hediandra Trisyanti, Audina Hariyani Gazali, Nada Nurnaningsih, Raka Ayu Safitri, Siti Helmiyyah, Dwi Retno Puspita, Rizky Aulia, Azizah Safitri, Ripyatul Ansah, Dhea Amalia, dan seluruh mahasiswa psikologi angkatan 2014. Senior yang membantu sepanjang proses perkuliahan, Kak Nur Hikmah Purnamasari, S.Psi dan Kak Uswatun Hasanah, S.Psi.

Teman baik yang senantiasa mengulurkan tangan kapan saja diperlukan Mirnawati, S.Pd dan Atika Dewi, S.Pd.

NF Rahman Ridha, S.T tempat paling lapang berbagi perasaan. Terima kasih. Serta seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu. Terima kasih untuk segala doa dan dukungannya sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, namun demikian semoga tetap bisa menjadi sumbangsih bagi perkembangan ilmu pengetahuan.

Banjarbaru, 12 Desember 2018

Miranda Seftiana

DAFTAR ISI

| | |
|--|-----|
| HALAMAN JUDUL..... | i |
| LEMBAR PENGESAHAN | ii |
| HALAMAN PERNYATAAN | iii |
| ABSTRAK | iv |
| <i>ABSTRACT</i> | v |
| KATA PENGANTAR | vii |
| DAFTAR ISI..... | vii |
| DAFTAR TABEL..... | x |
| DAFTAR GAMBAR | xi |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xii |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| A. Latar Belakang Masalah..... | 1 |
| B. Rumusan Masalah..... | 7 |
| C. Tujuan Penelitian | 7 |
| D. Manfaat Penelitian | 7 |
| E. Signifikansi dan Keunikan Penelitian..... | 8 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 11 |
| A. Ginjal..... | 11 |

| | |
|---|----|
| 1. Definisi Gagal Ginjal | 11 |
| 2. Penyebab Gagal Ginjal Kronik | 13 |
| 3. Intervensi Gagal Ginjal Kronik | 14 |
| B. Perilaku Kepatuhan | 16 |
| 1. Definisi Perilaku Kepatuhan | 16 |
| 2. Aspek Perilaku Kepatuhan | 17 |
| 3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Perilaku Kepatuhan | 19 |
| C. <i>Health Belief</i> | 22 |
| 1. Definisi <i>Health Belief</i> | 22 |
| 2. Aspek – aspek <i>Health Belief</i> | 23 |
| 3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi <i>Health Belief</i> | 26 |
| D. Hubungan <i>Health Belief</i> dengan Perilaku Kepatuhan Pasien | 27 |
| E. Perbedaan <i>Health Belief</i> pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Laki-laki dan Perempuan..... | 29 |
| F. Perbedaan Perilaku Kepatuhan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Laki-laki dan Perempuan | 30 |
| G. Hubungan antara <i>Health Belief</i> dengan Perilaku Kepatuhan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Laki-laki dan Perempuan | 32 |
| H. Landasan Teori..... | 33 |
| I. Hipotesis Penelitian..... | 36 |

| | |
|--|----|
| BAB III METODE PENELITIAN..... | 37 |
| A. Identifikasi dan Operasional Variabel Penelitian..... | 37 |
| B. Subjek dan Tempat Penelitian..... | 38 |
| C. Teknik Pengumpulan Data..... | 40 |
| D. Analisis Data | 54 |
| BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN..... | 55 |
| A. Gambaran Subjek Penelitian..... | 55 |
| B. Pelaksanaan Penelitian | 55 |
| C. Hasil Penelitian | 56 |
| 1. Deskripsi Data Penelitian..... | 56 |
| 2. Hasil Analisis Data Penelitian..... | 61 |
| 2.1. Uji Normalitas | 61 |
| 2.2. Uji Homogenitas | 62 |
| 2.3. Uji Homogenitas Matrik Kovarians | 62 |
| 2.4. Uji Hipotesis 1 | 62 |
| 2.5. Uji Hipotesis 2 | 63 |
| 2.6. Uji Hipotesis 3 | 64 |
| D. Pembahasan..... | 65 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN..... | 72 |
| A. Kesimpulan | 72 |
| B. Saran..... | 73 |

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

| | |
|---|----|
| Tabel 1. Rincian Skala Perilaku Kepatuhan..... | 41 |
| Tabel 2. Rincian Skala <i>Health Belief</i> | 43 |
| Tabel 3. Hasil Uji Coba Skala Perilaku Kepatuhan | 49 |
| Tabel 4. Susunan Aitem Skala Perilaku Kepatuhan | 50 |
| Tabel 5. Hasil Uji Coba Skala <i>Health Belief</i> | 52 |
| Tabel 6. Susunan Aitem Skala <i>Health Belief</i> | 53 |
| Tabel 7. Deskripsi Subjek Ujicoba Penelitian Pasien Gagal Ginjal Kronik | 55 |
| Tabel 8. Deskripsi Subjek Penelitian Pasien Gagal Ginjal Kronik..... | 55 |
| Tabel 9. Perbandingan Skor Hipotetik dan Skor Empirik Variabel Penelitian Subjek Pasien Gagal Ginjal Kronik Laki-laki..... | 56 |
| Tabel 10. Perbandingan Skor Hipotetik dan Skor Empirik Variabel Penelitian Subjek Pasien Gagal Ginjal Kronik Perempuan | 57 |
| Tabel 11. Norma Kategorisasi | 59 |
| Tabel 12. Kategorisasi Data Variabel Perilaku Kepatuhan Pasien Gagal Ginjal Kronik | 59 |
| Tabel 13. Kategorisasi Data Variabel <i>Health Belief</i> Pasien Gagal Ginjal Kronik | 60 |
| Tabel 14. Hasil Uji Normalitas untuk Prasyarat Analisis Manova | 61 |

| | |
|---|----|
| Tabel 15. Hasil Uji Homogenitas..... | 62 |
| Tabel 16. Hasil Uji Homogenitas Matrik Kovarians | 63 |
| Tabel 17. Hubungan antara <i>Health Belief</i> Laki-laki dengan Perilaku Kepatuhan Laki-laki | 63 |
| Tabel 18. Hubungan anantara <i>Health Belief</i> Perempuan dan Perilaku Kepatuhan Perempuan..... | 64 |
| Tabel 19. Perbedaan <i>Health Belief</i> dan Perilaku Kepatuhan Pasien Gagal Ginjal Kronik berdasarkan Jenis Kelamin | 64 |
| Tabel 20. Ringkasan Statistik Deskriptif Data <i>Health Belief</i> dan Perilaku Kepatuhan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Laki-laki dan Perempuan | 65 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|---|----|
| Gambar 1. Bagan Dinamika Hubungan Variabel <i>Health Belief</i> , Perilaku Kepatuhan dan Jenis Kelamin Pasien Gagal Ginjal Kronik | 33 |
|---|----|

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|---|-----|
| Lampiran 1. Skala Uji Coba <i>Health Belief</i> | 80 |
| Lampiran 2. Skala Uji Coba Perilaku Kepatuhan | 86 |
| Lampiran 3. Data Penelitian Skala Uji Coba <i>Health Belief</i> | 92 |
| Lampiran 4. Data Penelitian Skala Uji Coba Perilaku Kepatuhan..... | 93 |
| Lampiran 5. Daya Diskriminasi Aitem dan Reliabilitas Skala <i>Health Belief</i> | 94 |
| Lampiran 6. Daya Diskriminasi Aitem dan Reliabilitas Skala Perilaku Kepatuhan .. | 99 |
| Lampiran 7. Skala <i>Health Belief</i> | 103 |
| Lampiran 8. Skala Perilaku Kepatuhan..... | 108 |
| Lampiran 9. Data Penelitian Skala <i>Health Belief</i> Laki-laki | 112 |
| Lampiran 10. Data Penelitian Skala <i>Health Belief</i> Perempuan..... | 113 |
| Lampiran 11. Data Penelitian Skala Perilaku Kepatuhan Laki-laki | 114 |
| Lampiran 12. Data Penelitian Skala Perilaku Kepatuhan Perempuan | 115 |
| Lampiran 13. Hasil Analisis SPSS..... | 116 |
| Lampiran 14. Surat izin penelitian | 125 |