

**PERBANDINGAN EFEKTIVITAS ANTARA
PSIKOEDUKASI DAN EDUKASI TERHADAP DERAJAT
DEPRESI PADA PASIEN DIABETES MILITUS**

TESIS

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Gelar
Magister Keperawatan Program Pascasarjana
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun Oleh:

DWIN SEPRIAN

20181050022

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2020**

LEMBAR PENGESAHAN

Tesis

**PERBANDINGAN EFEKTIVITAS ANTARA PSIKOEDUKASI DAN
EDUKASI TERHADAP DERAJAT DEPRESI PADA PASIEN DIABETES
MELITUS**

**Telah diseminarkan dan disetujui pada tanggal:
28 Juli 2020**

Oleh :

**DWIN SEPRIAN
NIM 20181050022**

Dr. dr. Warih Andan Puspitosari, M, Sc., Sp, Kj (K) (.....)

Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep., Sp. Jiwa., Ph. D (.....)

Dr. Iman Permana, M.Kes., Ph. D (.....)

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

Mengetahui

Ketua Program Studi Magister Keperawatan
Program Pascasarjana
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

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

PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dwin Seprian

NIM : 20181050022

Program Studi : Magister Keperawatan

Institusi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tesis saya yang berjudul Perbandingan Efektivitas Antara Psikoedukasi dan Edukasi Terhadap Derajat Depresi Pada Pasien Diabetes Melitus adalah penelitian asli yang dilakukan oleh peneliti bukan karya orang lain dan tidak plagiat. Sumber informasi yang dikutip dalam tesis ini telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Yogyakarta, 28 Juli 2020

Yang Membuat Pernyataan



Dwin Seprian

PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dwin Seprian

NIM : 20181050022

Program Studi : Magister Keperawatan

Institusi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tesis saya yang berjudul Perbandingan Efektivitas Antara Psikoedukasi dan Edukasi Terhadap Derajat Depresi Pada Pasien Diabetes Melitus adalah penelitian asli yang dilakukan oleh peneliti bukan karya orang lain dan tidak plagiat. Sumber informasi yang dikutip dalam tesis ini telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Yogyakarta, 28 Juli 2020
Yang Membuat Pernyataan

Dwin Seprian

**PERBANDINGAN EFEKTIVITAS ANTARA
PSIKOEDUKASI DAN EDUKASI TERHADAP DERAJAT
DEPRESI PADA PASIEN DIABETES MILITUS**

Dwin Seprian¹, Warih Puspitosari²

¹ Mahasiswa Magister Keperawatan, Program Pascasarjana,
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

² Dosen Magister Keperawatan Program Pascasarjana,
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

ABSTRAK

Latar Belakang: Perawatan jangka panjang yang harus dijalani pasien diabetes mellitus (DM) sangat sulit dikontrol secara efektif, sehingga sangat penting untuk memperhatikan aspek psikologis selain aspek fisik pasien yang sering kali dilewatkan oleh tenaga kesehatan. Intervensi yang diperlukan tenaga kesehatan saat ini yaitu psikoedukasi dengan menggunakan teknik komunikasi teraupetik yang tepat. Komunikasi teraupetik sangat dibutuhkan dalam melakukan intervensi pada individu pengidap DM. **Tujuan :** Mengetahui perbandingan efektivitas antara psikoedukasi dan edukasi terhadap derajat depresi pada pasien diabetes mellitus. **Metode :** Metode penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah eksperimen semu (*Quasi Experiment*) dengan *Design* model *Two group pretest-posttest design*. Teknik Pengambilan sampel yang digunakan yaitu *non-probability sampling* dengan teknik *purposive sampling*. Sampel berjumlah 30 responden yang dibagi menjadi 15 responden untuk kelompok intervensi edukasi dan 15 responden untuk kelompok intervensi psikoedukasi. Intervensi Psikoedukasi dan edukasi dilakukan selama 2 minggu dengan 2 kali pertemuan selama 30-40 menit. Derajat depresi diukur dengan menggunakan BDI (*Beck Depression Inventory*). Analisa bivariat dengan menggunakan analisa *Wilcoxon* dan *Mann Whitney*. **Hasil :** Terdapat perbedaan yang signifikan derajat depresi antara

sebelum dan sesudah psikoedukasi dengan teknik komunikasi terapeutik dengan nilai *p value* 0,008 ($>0,05$). Tidak ada perbedaan yang signifikan derajat depresi antara sebelum dan sesudah edukasi dengan nilai *p-value* 0,564 ($<0,05$). Terdapat perbedaan yang signifikan derajat depresi *post-test* antara kelompok edukasi dan kelompok psikoedukasi dengan nilai *p-value* sebesar 0,037 ($<0,05$). **Kesimpulan :** Terdapat pengaruh yang signifikan secara statistik terapi Psikoedukasi dengan teknik komunikasi terapeutik terhadap derajat depresi pada pasien DM, sehingga terapi ini bisa direkomendasikan sebagai salah satu psikoterapi dalam menurunkan derajat depresi pada pasien DM.

Kata kunci : Derajat Depresi, Psikoedukasi, Komunikasi Terapeutik

**COMPARISON OF EFFECTIVENESS BETWEEN
PSYCHEDUCATION AND EDUCATION OF
DEPRESSION DEGREE IN MELLITUS DIABETES
PATIENTS**

Dwin Seprian¹, Warih Puspitosari²

¹ *Nursing Masters Student, Postgraduate Program, Yogyakarta
Muhammadiyah University*

² *Lecturer in Nursing Masters in Postgraduate Program,
Muhammadiyah University Yogyakarta*

ABSTRACT

Background: Long-term care that must be undertaken by patients with diabetes mellitus (DM) is very difficult to control effectively, so it is important to pay attention to psychological aspects in addition to the physical aspects of patients that are often overlooked by health workers. Interventions needed by health workers today are psychoeducation using therapeutic communication techniques. right. Therapeutic communication is needed in intervening in individuals with DM. **Objective :** Knowing the comparison between the effectiveness of psychoeducation and education on the degree of depression in patients with diabetes mellitus **Method :** The research method used in this study is quasi-experimental (Quasi Experiment) with the Two group pretest-posttest design model. The sampling technique used is non-probability sampling with purposive sampling technique. A sample of 30 respondents was divided into 15 respondents for the education intervention group and 15 respondents for the psychoeducation intervention group. Psychoeducation interventions and education carried out for 2 weeks with 2 meetings for 30-40 minutes. The degree of depression is measured using BDI (Beck Depression Inventory). Bivariate analysis using Wilcoxon and Mann Whitney analysis.

Results: *There is a significant difference in the degree of depression between before and after psychoeducation and therapeutic communication techniques with a p value of 0.008 (> 0.05). There was no significant difference in the degree of depression between before and after education with a p-value of 0.564 (<0.05). There was a significant difference in the degree of post-test depression between the education group and the psychoeducation group with a p-value of 0.037 (<0.05).*

Conclusion: *There is a statistically significant effect of psychoeducation therapy with therapeutic communication techniques on the degree of depression in DM patients, so this therapy can be recommended as one of psychotherapy in reducing the degree of depression in DM patients.*

Keywords: *Depression Degree, Psychoeducation, Therapeutic Communication*

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah, puji dan syukur penyusun panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nyalah penyusun dapat menyelesaikan penyusunan Tesis.

Tidak lupa penyusun mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada pihak-pihak yang telah memberikan dorongan baik moril maupun materil kepada penyusun. Oleh karena itu penyusun ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ir. Sri Atmaja P. Rosyidi, M. Sc.Eng., Ph. D., P. Eng. IPM selaku Direktur Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
2. Ibu Fitri Arofiati, S.Kep., Ns., MAN., Ph.D selaku Ka. Prodi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
3. Ibu Dr. dr. Warih Andan Puspitosari, M. Sc., Sp, Kj (K) selaku pembimbing dalam penyusunan Tesis ini.
4. Semua rekan-rekan seangkatan yang telah memberikan dorongan dan motivasi dalam penyusunan Tesis.
5. Pihak-pihak lain yang tidak bisa penyusun sebutkan satu-persatu yang juga telah banyak membantu baik support maupun do'a.

Penyusun merasakan dalam penyusunan Tesis ini begitu banyak hambatan, namun berkat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak maka penyusun dapat menyelesaikan sesuai dengan kemampuan dan keterbatasan penyusun. Kritik dan saran sangat penyusun harapkan agar penyusunan Tesis ini lebih baik lagi.

Penyusun berharap semoga amal baik yang telah diberikan oleh semua pihak akan mendapatkan balasan dari Allah SWT, dan semoga Tesis ini bermanfaat bagi kita semua.

Wa'alaikum salam Wr. Wb.

Yogyakarta, 28 Juli 2020

Penyusun

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN ORIGINALITAS	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	10
C. Tujuan Penelitian	10
D. Manfaat Penelitian	10
E. Penelitian Terkait	12
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	15
A. Diabetes Melitus.....	15
B. Masalah Psikologis Pasien DM.....	24
C. Depresi	25
D. Psikoedukasi.....	42
E. Komunikasi Teraupetik.....	44
F. Kerangka Teori.....	62
G. Kerangka Konsep	63
H. Hipotesis.....	64

BAB III METODE PENELITIAN.....	65
A. Desain Penelitian.....	65
B. Populasi dan Sampel Penelitian	66
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	70
D. Variabel Penelitian	70
E. Definisi Operasional.....	71
F. Instrumen Penelitian.....	73
G. Uji Validitas dan Reliabilitas	75
H. Pengumpulan Data	77
I. Pengolahan dan Metode Analisa Data	80
J. Etika Penelitian	84
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	89
A. Hasil Penelitian	89
B. Pembahasan.....	99
C. Keterbatasan Penelitian.....	115
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	117
A. Kesimpulan	117
B. Saran.....	118
DAFTAR PUSTAKA	120
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional	72
Tabel 3. 2 Instrument BDI (<i>Beck Depression Inventory</i>)	74
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden	91
Tabel 4. 2 Frekuensi Derajat Depresi Kelompok Edukasi	92
Tabel 4. 3 Frekuensi Derajat Depresi Kelompok Psikoedukasi.....	93
Tabel 4. 4 Uji Homogenitas Karakteristik Responden.....	94
Tabel 4. 5 Uji Homogenitas <i>Pre-Test</i> Derajat Depresi Kelompok Psikoedukasi dan Edukasi	95
Tabel 4. 6 Uji <i>Wilcoxon</i> Derajat Depresi <i>Pre-Test</i> dan <i>Post-Test</i> Kelompok Edukasi	96
Tabel 4. 7 Uji <i>Wilcoxon</i> Derajat Depresi <i>Pre-Test</i> dan <i>Post-Test</i> Kelompok Intervensi	97
Tabel 4. 8 Uji <i>Mann Whitney</i> Perbedaan Derajat Depresi <i>Post-test</i> pada Kelompok Edukasi dan Kelompok Psikoedukasi.....	98

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori Penelitian.....	62
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep Penelitian	63
Gambar 3. 1 Rancangan Penelitian <i>two group pretest- posttest design</i>	65

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Pengantar Studi Pendahuluan Penelitian dari UMY
- Lampiran 2 : Surat Pengantar Penelitian dari UMY
- Lampiran 3 : Surat Izin Penelitian
- Lampiran 4 : Surat Keterangan Selesai Penelitian
- Lampiran 5 : Berkas Etik Penelitian
- Lampiran 6 : Surat Keterangan Uji *Expert*
- Lampiran 7 : Informed Consent
- Lampiran 8 : Lembar Persetujuan Menjadi Asisten Penelitian
- Lampiran 9 : Instrumen BDI (*Beck Depression Inventory*)
- Lampiran 10 : SOP Psikoedukasi Komunikasi Teraupetik
- Lampiran 11 : Hasil Uji Statistik SPSS
- Lampiran 12 : Lembar Bimbingan Tesis
- Lampiran 13 : Surat Keterangan Uji Turnitin
- Lampiran 14 : Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

DM	: Diabetes Mellitus
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
WHO	: <i>World Health Organization</i>
IDF	: <i>International Diabetic Foundation</i>
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
PRB	: Pasien Rujukan Balik
SMI	: <i>Severe Mental Illness</i>
DSM-V-TR	: <i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder fourth edition Text Revision</i>
SAD	: <i>Seseonal Affective Disorder</i>
HDRS	: <i>Hamilton Depression Rating Scale</i>
GDS	: <i>Geriatric Depression Scal</i>
BDI	: <i>Beck Depression Inventory</i>
KAD	: Ketoasidosis Diabetik