

Pendekatan kognitif-perilaku untuk mengurangi kecemasan pada pasien Gagal Ginjal terminal = Cognitive-behavioral approach to reduce anxiety for end-stage Renal disease patients

Vivi , author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20307888&lokasi=lokal>

Abstrak

ABSTRAK

Gagal ginjal terminal merupakan kondisi ketika ginjal hanya berfungsi dibawah 15 % sehingga ginjal tidak dapat menyaring sisa metabolisme tubuh dalam darah. Salah satu cara untuk menggantikan fungsi ginjal adalah dengan melakukan hemodialisis atau cuci darah. Prosedur hemodialisis merupakan prosedur yang menyakitkan dan menimbulkan distress. Apabila pasien tidak mampu melakukan coping, maka mereka akan mengalami kecemasan ketika akan melakukan hemodialisis.

Kecemasan biasanya timbul karena simptom fisiologis yang dirasakan serta pikiran-pikiran negatif yang menyertai prosedur hemodialisis. Kecemasan dapat mempengaruhi pengobatan hemodialisis yang diberikan kepada pasien. Penelitian ini dilakukan dengan menggunakan Small N design dengan pengukuran pre dan post intervensi untuk melihat perubahan tingkat kecemasan yang dirasakan, Pengukuran dilakukan dengan melihat perubahan subjective unit of distress sebelum dan setelah intervensi.

Tiga partisipan yang menjalani intervensi dengan pendekatan Kognitif perilaku ini melaporkan penurunan tingkat kecemasan mereka. Simtom fisiologis yang menyertai kecemasan dapat secara langsung diatasi dengan relaksasi progresif. Partisipan juga mengalami perubahan kognisi mengenai prosedur hemodialisis melalui edukasi dan teknik restrukturisasi kognisi. Salah satu partisipan yang melaporkan penurunan yang tidak terlalu besar dan masih menunjukkan simptom kecemasan dalam menghadapi hemodialisis. Hal tersebut didiuga karena masih adanya asumsi yang salah mengenai hemodialisis, dependensi dan perhatian yang didapatkannya ketika ia sakit, serta kurangnya kepatuhan partisipan dalam menjalani latihan.

<hr>

Abstract

End-Stage renal disease is a health condition where the kidney could only perform less than 5 percent of its function. This Kidney failure process is progressive and irreversible. When kidney couldn't perform its function, they may held hemodialysis procedure as a substitution. Hemodialysis may be a distressing procedure for patient. Dependency to machine for a life support could bring

patient feeling of helplessness. Hemodialysis is painful procedure. Patient have to adapt their life styles, change in daily activities, and control their dietary habit. Inabilities to adapt with treatment regiment may result in psychological distress. Patients may feel anxious especially prior to hemodialysis procedure.

Patients said that anxiety prior to hemodialysis may effect patients? quality of life. Increase in anxiety prevent them from finishing the procedure even they could not held hemodialysis at all. Increase of anxiety may be caused by physiology symptoms and negative asumtion related to hemodialysis procedure. In this research, I provide intervention with Cognitive-Behavior approach for 3 (three) patients with anxiety. This study use small-N design, with pre and post measurement. There are pre-tests, and post-tests assessment to show clear changes in anxiety level for each participant. Changes in anxiety level are assessed by changes in subjective unit of distress, interviews, and observation.

All participants experienced decreased levels of anxiety. Physiological symptoms are eliminated directly after patients applied progressive relaxations. Patients also showed changes in cognitive level after recognizing negative thought and cognitive restructuring sessions. One of the participant experienced lower therapy effect compared to the other two participants, presumably due to negative assumption related to hemodialysis procedures, dependency with caregiver, nature of problems, and failure to adhere with the assignment and therapy techniques in daily lives.