



**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG
KESEIMBANGAN DIET TERHADAP PERUBAHAN KONSISTENSI
FAECES PADA PASIEN DENGAN STOMA DI RUMAH SAKIT
MEDISTRA JAKARTA**

**OLEH : NI WAYAN SULIANI
NIM : 2014-01-020**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
STIK SINT CAROLUS
JAKARTA 2017**



**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG
KESEIMBANGAN DIET TERHADAP PERUBAHAN KONSISTENSI
FAECES PADA PASIEN DENGAN STOMA DI RUMAH SAKIT
MEDISTRA JAKARTA**

**OLEH : NI WAYAN SULIANI
NIM : 2014-01-020**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
STIK SINT CAROLUS
JAKARTA 2017**



**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG
KESEIMBANGAN DIIT TERHADAP PERUBAHAN KONSISTENSI
FAECES PADA PASIEN DENGAN STOMA DI RUMAH SAKIT
MEDISTRA JAKARTA**

**Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat
untuk memperoleh gelar :
MAGISTER KEPERAWATAN**

**OLEH : NI WAYAN SULIANI
NIM : 2014-01-020**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
STIK *Sint* CAROLUS
JAKARTA 2017**

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya , yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Suliani

NIM : 201401020

Program Studi : Magister Keperawatan

Menyatakan bahwa proposal tesis ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan dan keyakinan saya tidak mencantumkan tanpa pengakuan bahan-bahan yang telah di publikasikan sebelumnya atau ditulis oleh orang lain atau sebagai bahan yang pernah di ajukan untuk ijazah pada STIK Sint Carolus atau perguruan tinggi lainnya .

Apabila pada masa yang akan datang di ketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekwensinya .Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta , Juli 2017

Ni Wayan Suliani

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kepada Tuhan yang Maha Esa yang telah melimpahkan berkat dan rahmatnya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan laporan Thesis yang berjudul "Pengaruh Pendidikan kesehatan tentang keseimbangan diet terhadap perubahan konsistensi faeces pada pasien stoma di RS Medistra Jakarta".

Laporan THESIS ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mencapai gelar Magister Keperawatan pada Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus. Selama penyusunan Laporan Thesis ini, penulis mendapat banyak bimbingan, dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Emiliana Tarigan, SKp., M.Kes., sebagai Ketua STIK Sint Carolus.
2. Ibu Asnet Leo Bunga, SKp., M.Kes, sebagai ketua program studi Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus dan selaku penguji Thesis
3. Ibu Dewi Prabawati,MAN, selaku pembimbing materi yang dengan sabar ,dan teliti dalam membimbing Peneliti sehingga selesainya laporan Thesis ini.
4. Bapak Dr.Wilhelmus Hary S,MM.,IAI, sebagai dosen pembimbing metodologi.
5. Ibu Ns. Siti Saida, sebagai kepala keperawatan RS.Medistra yang memberikan dukungan.
6. Seluruh teman-teman Program S2 Keperawatan yang telah memberikan semangat dan dukungan kepada peneliti.
7. Segenap keluarga,orang terdekat sahabat kerabat yang memberikan bantuan dan dukungan dalam penyelesaian laporan Thesis ini.
8. Direktur RS Medistra yang telah memberikan rekomendasi untuk melakukan penelitian
9. Ibu Dr. Kemala Rita, M. Kep yang telah memberi bantuan dan motivasi bagi peneliti
10. Seluruh Pasien dengan menggunakan kolostomy dan illeostomy yang bersedia menjadi responden

11. Asisten penelitian yang sudah bersedia membantu dalam penelitian

Penulis menyadari bahwa laporan Thesis ini masih jauh dari sempurna, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca, sehingga dapat menjadi hasil karya yang layak untuk di jadikan ilmiah dalam berikutnya.

Jakarta, Juli 2017

Peneliti

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya , yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Sulisni

NIM : 201401020

Program Studi : Magister Keperawatan

Menyatakan bahwa proposal tesis ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan seanejang pengetahuan dan keyakinan saya tidak tidak mencantumkan tanpa pengakuan bahan-bahan yang telah di publikasikan sebelumnya atau ditulis oleh orang lain atau sebagai bahan yang pernah di ajukan untuk ijasah pada STIK Sint Carolus atau perguruan tinggi lainnya .

Apabila pada masa yang akan datang di ketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekwensinya .Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta , Juli 2017

Ni Wayan Suliani

PERNYATAAN PERSETUJUAN

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG KESEIMBANGAN DIIT
TERHADAP PERUBAHAN KONSISTENSI FAECES PADA PASIEN DENGAN
STOMA DI RUMAH SAKIT**

MEDISTRA JAKARTA

2017

Proposal Tesis

Telah disetujui dan diuji dihadapan tim penguji Proposal TESIS

Program studi Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus

Jakarta, Juli 2017

Pembimbing Metodologi,

Pembimbing Materi,

(Dr. Ir. Wilhelmus H. Susilo,MM, IAI)

(Dewi Prabawati,MAN)

Mengetahui :

Ketua Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah

(Asnet Leo Bunga ,SKp.,MKes)

HALAMAN PENGESAHAN

Tesis ini diajukan oleh:

Nama : Ni Wayan Suliani

NIM : 2014-01-020

Program Studi : S2 Keperawatan Medikal Bedah

JudulTesis : “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Keseimbangan Diit Terhadap Perubahan Konsistensi Faeces Pada Pasien Dengan Stoma Di Rumah Sakit Medistra Jakarta”

Telah Berhasil Dipertahankan Di Hadapan Tim Penguji Dan Diterima Sebagai Bagian Persyaratan Yang Diperlukan Untuk Memperoleh Gelar Magister Keperawatan Medikal Bedah Pada Program Studi S2 Keperawatan, STIK Sint Carolus Jakarta.

TIM PENGUJI

Pembimbing: Dewi Prabawati, MAN ()

Pembimbing : DR.Ir. Wilhemus Harry Susilo,MM,IAI ()

Penguji : Asnet Leo Bunga, S.Kp.,M.Kes ()

Ditetapkan di : STIK Sint Carolus Jakarta

Tanggal : 13 September 2016

ABSTRAK

Kanker kolorektal merupakan diagnose kanker yang paling sering dan berada pada urutan ketiga serta merupakan penyebab kematian ketiga. Colostomi memberikan pengaruh terhadap setiap aspek kehidupan individu. Berbagai masalah dan kecemasan juga keterbatasan pengetahuan tentang pemilihan makanan atau diit yang tepat, mengakibatkan pasien dengan colostomi tidak mampu dan tidak dapat memilih makanan yang tepat, sehingga berdampak pada perubahan konsistensi faeces. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pengaruh pendidikan kesehatan tentang keseimbangan diit terhadap perubahan konsistensi faeces pada pasien dengan stoma di rumah sakit Medistra Jakarta. Rancangan penelitian menggunakan *quasi eksperimen* dengan menggunakan tehnik total sampling. Sampel sebesar 160 orang terdiri dari kelompok Intervensi (138 responden) dan kelompok kontrol (22 responden). Hasil analisa univariat ditemukan responden yang berusia 51- 60 (40,6%), jenis kelamin perempuan (63,8%), kebiasaan makan post intervensi baik (87,7%), pengetahuan post intervensi baik (71,7 %), perubahan konsistensi faeces post intervensi normal (72,5%). Hasil uji *Wilcoxon* menunjukkan ada perbedaan perubahan konsistensi Faeces pre – post pada kelompok Intervensi ($p=0,000$). Hasil uji *Mann whitney* menunjukkan tidak ada beda yang signifikan antara kelompok intervensi dan kontrol terhadap konsistensi faeces ($p=0.718$). Hasil analisa multivariat menunjukan ada pengaruh jenis kelamin ($p=0,070$), kebiasaan makan ($=0,015$), pendidikan kesehatan dan pengetahuan terhadap perubahan konsistensi faeces. Diharapkan agar perawat mampu melaksanakan penyuluhan tentang pemilihan jenis makanan yang tepat untuk mencegah terjadinya diare dan konstipasi khususnya pada pasien dengan stoma menggunakan media booklet.

Kata Kunci : Pendidikan Kesehatan, pengetahuan, usia, jenis kelamin, kebiasaan makan dan Perubahan konsistensi faeces.

Daftar Pustaka : (2001 – 2014)

ABSTRACT

Colorectal cancer is the most frequently diagnosed cancer and ranks third as the third leading cause of death. Colostomy influences on every aspects of an individual's life. Various problems, anxiety and limited knowledge about the selection of appropriate food or diet, caused in colostomy patients incapable of having the proper diet, hence the impact on the change in fecal consistency. The aim of this study was to determine the effect of health education on dietary balance to changes in fecal consistency in patients with stoma at Medistra Hospital, Jakarta. The research design used quasi-experiments with total sampling technique. A sample of 160 people comprised of a group intervention (138 respondents) and the control group (22 respondents). Results of univariate analysis found respondents majority with aged 51- 60 (40.6%), female (63.8%), good eating habits (87.7%), good level of knowledge (71.7%), changes in fecal consistency to normal form (72.5%). Wilcoxon test results showed there was significant difference of fecal consistency pre-post intervention group ($p = 0.000$),

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
PERNYATAAN KEASLIAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	xii
 BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.5 Ruang Lingkup Penelitian.....	7
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1Konsep Ca Kolorectal.....	8
2.2 Colostomy	19
2.3Perubahan Konsistensi Faeces	26
2.4 Nutrisi dan Diet Pasien Colostomy	31
2.5 Konsep Pendidikan Kesehatan	35
2.6 Konsep Keperawatan.....	41

2.7 Kerangka Teori	51
2.8 Penelitian Terkait.....	51
2.10 Konsep Keperawatan.....	54

BAB III KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS DAN DEFINISI OPERASIONAL

3.1 Kerangka Konsep.....	54
3.2 Hipotesis.....	55
3.3 Definisi Operasional.....	56

BAB IV METODE PENELITIAN

4.1 Desain Penelitian	59
4.2 Populasi dan Sample	61
4.3 Waktu dan Tempat Penelitian	62
4.4 Etika Penelitian	63
4.5 Alat Pengambilan Data.....	65
4.6 Uji validitas dan Uji Reliabilitas.....	66
4.7 Prosedur Pengumpulan Data	68
4.8 Pengolahan dan Analisis Data	71
4.9 Pre-eliminasi Assessments	72

BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

5.1 Gambaran Tempat Penelitian.....	80
5.2 Deskripsi Pendidikan Kesehatan dan Pemantauan keseimbangan diit.....	82
5.3 Gambaran Umum Responden	83

5.4 Analisa Univariat	84
5.5 Analsa Uji Perbedaan	93
5.6 Uji Multivat	95
5.7 Keterbatasan Penelitian	103
5.8 Implikasi Keperwatan	104

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan	106
6.2 Saran	107

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.	Lokasi Kolostom.....	19
Tabel 2.2	Topografi (T)	
Tabel 2.3	Makanan dan Minuman Yang Lebih Baik Dihindari Oleh Pasien Dengan Stoma.....	32
Tabel 2.4	Pedoman Makanan.....	33
Tabel 2.5	Diet Sehat Untuk Ostomy.....	34
Tabel 3.1	Definisi Oprasional.....	56
Tabel 5.1	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan Di Rs.Medistra Jakarta.....	83
Tabel 5.2	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Stoma Di Rs.Medistra Jakarta	84
Tabel 5.3	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Di Rs.Medistra Jakarta... ..	85
Tabel 5.4	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Di Rs.Medistra Jakarta.....	86
Tabel 5.5	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kebiasaan Makan Pre dan Post Di Rs.Medistra Jakarta	88
Tabel 5.6	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pengetahuan Pre dan Post Di Rs.Medistra Jakarta	89
Tabel 5.7	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Perubahan Konsistensi Faces	91
Tabel 5.8	Uji Beda Berpasangan Non Parametrik Intervensi Wilcoxon.....	93

Tabel 5.9	Uji beda Berpasangan Non Paramentrik Intervensi Mann Withney U	94
Tabel 5.10	Penilaian Model Kesesuaian Model Fitting Informasi	95
Tabel 5.11	Penilaian Keseluruhan Model Goodnes of Fit	96
Tabel 5.12	Menganalisa Peluang Pendidikan Kesehatan Terhadap Perubahan Kosistensi Faeces (Cox dan Snell).....	96
Tabel 5.13	Mengukur Tingkat Keberhasilan Pendidikan Kesehatan Usia, Jenis Kelamin, Pengetahuan Post, Makanan Post Terhadap Konsistensi Faeces (Uji Parameters Estimates)	97
Tabel 5.14	Uji Parallen Lines	98

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Nekrosis Pada Stoma.....	20
Gambar 2.2 Prolaps Pada Stoma.....	21
Gambar 2.3 Fistula Paraston	21
Gambar 2.4 Dermatitis Pada Stoma	22
Gambar 2.5 Deheschence Parastoma	22
Gambar 2.6 Infeksi Parastoma	23
Gambar 2.7 Stenosis Stoma.....	23
Gambar 2.8 Perdarahan Stoma.....	24
Gambar 2.9 Reaksi Stoma.....	24
Gambar 2.10 Bristol Stoll Chart.....	29
Gambar 2.11 <i>The Health Promotion Model</i>	42

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Kerangka Teori	
Skema 3.1 Kerangka Konsep	54
Skema 4.1 Rancangan Penelitian Pre Test dan Post Test Intervensi.....	55
Skema 4.2 Mode Penelitian Desain Regresi Logistic Ordinal Pada Kelompok Intervensi Terhadap Perubahan Konsistensi Faeces	60
Skema 4.3 Populasi dan Sampel Penelitian RS. Medistra	62
Skema 4.5 Langkah-Langkah Uji Validitas dan Reliabilitas	67
Skema 4.6 Skema Langkah-Langkah Mencari Nilai R(Er) dan Nilai T table dengan SPSS.....	68
Skema 4.7 Tahapan Pelaksanaan Penelitian.....	70
Skema 4.8 Langkah-Langkah Dalam Melakukan Uji Outlier.....	72
Skema 4.9 Langkah-Langkah Melakukan Uji Missing Value	73
Skema 4.10 Langkah-Langkah Statistika Uji Wilcoxon.....	74
Skema 4.11 Langkah-Langkah Statistika Uji Mann Whitney U	75
Skema 4.12 Langkah-Langkah Uji Regresi Logistik Ordinal.....	76

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden

Lampiran 2 Surat Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3 Kuesioner

Lampiran 4 Booklet

Lampiran 5 Hasil Uji Validitas dan Reabilitas

Lampiran 6 Master Tabel

Lampiran 7 Hasil Uji Univariat

Lampiran 8 Hasil Uji Beda Pre-Post: Uji Wilcoxon

Lampiran 9 Hasil Uji Beda Independen: Uji Mann Whitney U

Lampiran 10 Hasil Uji Multivariat: Uji Regresi Ordinal