

INTISARI

Latar Belakang: Pasien gagal ginjal kronis (GGK) yang menjalani terapi hemodialisis (HD) berhadapan dengan ketidakpastian. Ketidakpastian yang tinggi pada pasien dapat menjadi sumber utama stres yang berdampak negatif pada kualitas hidup. Psikoedukasi manajemen ketidakpastian telah terbukti efektif dalam menurunkan ketidakpastian dan meningkatkan kualitas hidup pada pasien kanker dan penyakit paru obstruksi kronis. Namun, program psikoedukasi manajemen ketidakpastian pada pasien GGK dengan HD belum banyak dilakukan.

Tujuan: Menguji efektivitas program psikoedukasi manajemen ketidakpastian terhadap ketidakpastian dan kualitas hidup pasien GGK dengan HD.

Metode: Jenis penelitian ini adalah *Quasi experiment pre-post test nonequivalent control group* pada 74 individu GGK dengan HD. Kelompok eksperimen mendapatkan psikoedukasi manajemen ketidakpastian sebanyak 5 sesi secara bauran (2 sesi tatap muka secara individu dan 3 sesi *online* secara berkelompok). Luaran diukur menggunakan *Mishel Uncertainty in Illness Scale-Adult* (MUIS-A) dan *Kidney Disease Quality of Life* (KDQoL) pada saat awal dan 1 minggu setelah intervensi. Uji independen, *paired t-test*, *Mann-Whitney* dan *Wilcoxon* digunakan untuk menganalisis efektivitas program psikoedukasi ketidakpastian.

Hasil: Rerata ketidakpastian pada penyakit pada penelitian ini dalam rentang sedang (90,41), sedangkan kualitas hidup domain fisik dan domain mental memiliki rerata kualitas hidup terendah pertama dan kedua (37,79 dan 48,13). Terdapat penurunan signifikan selisih skor ketidakpastian pada penyakit ($p < 0,001$, *effect size* = 1,08) dan peningkatan signifikan selisih skor kualitas hidup domain fisik ($p = 0,02$, *effect size* = 0,47) pada kelompok eksperimen dibandingkan kelompok kontrol.

Kesimpulan: Program psikoedukasi manajemen ketidakpastian efektif dalam menurunkan ketidakpastian pada penyakit dan meningkatkan kualitas hidup domain fisik pada pasien GGK dengan HD.

Kata Kunci: gagal ginjal kronik; hemodialisis; ketidakpastian; kualitas hidup; psikoedukasi

ABSTRACT

Background: End-stage Kidney Disease (ESKD) patients undergoing hemodialysis (HD) face uncertainty. Patients experiencing high levels of uncertainty can be a significant source of stress, negatively impacting their quality of life. Uncertainty psychoeducational programs have been proven effective in reducing uncertainty and improving the quality of life in patients with cancer and chronic obstructive pulmonary disease. However, uncertainty management psychoeducation programs for ESKD patients undergoing HD have not been widely conducted.

Objective: To examine the effectiveness of an uncertainty psychoeducational program on uncertainty and quality of life (QoL) in ESKD patients undergoing HD.

Method: Quasi-experimental pre-post test nonequivalent control group design with 74 individuals undergoing HD. The experimental group received 5 sessions (2 individual face-to-face sessions and 3 group online sessions) uncertainty psychoeducational program. Outcomes were measured using the Mishel Uncertainty in Illness Scale-Adult (MUIS-A) and Kidney Disease Quality of Life (KDQoL) at baseline and 1 week post-intervention. Independent, paired t-tests, Mann-Whitney, and Wilcoxon tests were utilized to analyze the effectiveness of the uncertainty psychoeducational program.

Results: The average uncertainty in disease in this study is moderate (90.41), while the physical and mental QoL domains have the lowest average scores (37.79 and 48.13, respectively). There is a significant decrease in the uncertainty in illness score in the experimental group compared to the control group ($p < 0.001$, effect size=1.08) and a significant increase in the physical ($p = 0.02$, effect size=0.47) QoL domain score.

Conclusion: The uncertainty management psychoeducation program is effective in reducing uncertainty in illness and improving the physical domain of QoL in ESKD patients undergoing hemodialysis.

Keywords: End-stage Kidney Disease; hemodialysis; uncertainty; quality of life; psychoeducation