SKRIPSI

PENGARUH IMAJINASI TERBIMBING DAN AFIRMASI POSITIF TERHADAP PERUBAHAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD dr. SOEROTO NGAWI

Oleh :
HAFIDZ NUR AZIZ
NIM. 202202120

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BHAKTI HUSADA MULIA MADIUN
2025

SKRIPSI

PENGARUH IMAJINASI TERBIMBING DAN AFIRMASI POSITIF TERHADAP PERUBAHAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD dr. SOEROTO NGAWI

Diajukan Untuk Memenuhi Syarat Mencapai Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)

Oleh :
HAFIDZ NUR AZIZ
NIM. 202202120

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BHAKTI HUSADA MULIA MADIUN

2025

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi oleh :
Nama : Hafidz Nur Aziz
NIM : 202202120
Program Studi : Keperawatan
Judul : PENGARUH IMAJINASI TERBIMBING DAN AFIRMASI POSITIF TERHADAP PERUBAHAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD dr. SOEROTO NGAWI

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Skripsi pada tanggal 15 November 2025

Oleh:

Pembimbing I	Pembimbing II
Fitria Yuliana, S.Kep., Ns., M.Kep	Adhin Al Kasanah, S.Kep., Ns., M.Kep
NUPTK. 0039762663230363	NUPTK. 4646769670230262

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan

Mega Ananti Putri, S.Kep., Ns., M.Kep
NUPTK. 9933767668237932

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi oleh :
Nama : Hafidz Nur Aziz
NIM : 202202120
Program Studi : Keperawatan
Judul : PENGARUH IMAJINASI TERBIMBING DAN AFIRMASI POSITIF TERHADAP PERUBAHAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD dr. SOEROTO NGAWI

Telah dipertahankan di Depan Dewan Penguji Skripsi dan dinyatakan telah memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)

Pada Tanggal : 18 Desember 2025

Ketua : Dian Anisia W., S.Kep., Ns., M.Kep : .....
NUPTK. 8340766667230280

Penguji I : Fitria Yuliana, S.Kep., Ns., M.Kep : .....
NUPTK. 0039762663230363

Penguji II : Adhin Al Kasanah, S.Kep., Ns., M.Kep : .....
NUPTK. 4646769670230262

Mengesahkan,
STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun

Dr. Ketno Widuhini, S.K.M., M.Kes
NUPTK. 7860759660230162

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hafidz Nur Aziz

NIM : 202202120

Judul : PENGARUH IMAJINASI TERBIMBING DAN AFIRMASI POSITIF TERHADAP PERUBAHAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD dr. SOEROTO NGAWI

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan didalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan dalam memperoleh gelar sarjana keperawatan (S.Kep) di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan, baik yang sudah maupun belum/tidak dipublikasikan, sumbernya dijelaskan dalam tulisan dan daftar pustaka.

Madiun, 21 November 2025



Hafidz Nur Aziz

NIM. 202202120

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama	: Hafidz Nur Aziz
Tempat dan Tanggal Lahir	: Ngawi, 22 Agustus 2003
Jenis Kelamin	: Laki-Laki
Agama	: Islam
Alamat	: Ds. Jatipuro, Kec. Karangjati, Kab. Ngawi
Email	: hfdnurizae22@gmail.com
Riawayat Pendidikan	:
1. 2009-2010	: TK Darmawanita Jatipuro
2. 2010-2016	: SDN Jatipuro 1
3. 2016-2019	: SMP Negeri 1 Karangjati
4. 2019-2022	: SMA Negeri 1 Karangjati
5. 2022- 2026	: STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun

MOTTO

"*Sesuatu yang tidak dipertaruhkan, tidak akan dimenangkan*"
(Sutan Sjahrir)

"*jangan takut gagal, takutlah apabila tidak mencoba*"
(Penulis)

"*Semua jatuh bangunmu hal yang biasa, angan dan pertanyaan waktu yang menjawabnya, berikan tenggat waktubersedihlah secukupnya, rayakan perasaanmu sebagai manusia*"
(Baskara Putra – Hindia)

ABSTRAK

PENGARUH IMAJINASI TERBIMBING DAN AFIRMASI POSITIF TERHADAP PERUBAHAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISA DI RSUD dr. SOEROTO NGAWI

Hafidz Nur Aziz

Pasien gagal ginjal kronis (GGK) yang menjalani hemodialisa sering mengalami kecemasan akibat perubahan fisik, psikologis, sosial, serta ketergantungan terhadap terapi seumur hidup. Kecemasan yang tidak tertangani dapat berdampak pada penurunan kualitas hidup dan kepatuhan terhadap pengobatan. Intervensi nonfarmakologis seperti imajinasi terbimbing dan afirmasi positif diyakini mampu menurunkan kecemasan melalui mekanisme relaksasi dan penguatan pikiran positif. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh imajinasi terbimbing dan afirmasi positif terhadap perubahan tingkat kecemasan pasien GGK yang menjalani hemodialisa.

Penelitian ini menggunakan desain pre-eksperimental dengan pendekatan one group pretest-posttest. Sampel berjumlah 23 pasien GGK yang menjalani hemodialisa di RSUD dr. Soeroto Ngawi, dipilih menggunakan teknik purposive sampling. Intervensi imajinasi terbimbing dan afirmasi positif diberikan dua kali menggunakan media audio berdurasi 5,54 menit. Tingkat kecemasan diukur menggunakan kuesioner *Hamilton Anxiety Rating Scale* (HARS). Analisis data dilakukan menggunakan uji *paired sample t-test*.

Rata-rata skor kecemasan sebelum intervensi adalah 21,783 (kategori sedang) dan menurun menjadi 18,261 (kategori ringan) setelah intervensi. Hasil uji statistik menunjukkan nilai $p = 0{,}000$ ($p < 0{,}05$) dengan $t = 16{,}991$.

Imajinasi terbimbing dan afirmasi positif terbukti efektif menurunkan tingkat kecemasan pasien GGK yang menjalani hemodialisa melalui mekanisme relaksasi neurofisiologis dan psikologis.

Kata kunci: Imajinasi Terbimbing, Afirmasi Positif, Kecemasan, Gagal Ginjal Kronis, Hemodialisa.

ABSTRACT

The Effect of Guided Imagery and Positive Affirmation on Changes in Anxiety Levels Among Chronic Kidney Disease Patients Undergoing Hemodialysis at Dr. Soeroto Regional General Hospital, Ngawi

Hafidz Nur Aziz

Chronic kidney disease (CKD) patients undergoing hemodialysis often experience anxiety due to physical, psychological, and social changes, as well as lifelong dependence on dialysis therapy. Unmanaged anxiety may lead to decreased quality of life and poor treatment adherence. Non-pharmacological interventions such as guided imagery and positive affirmation are believed to reduce anxiety through relaxation mechanisms and the reinforcement of positive thinking. This study aimed to determine the effect of guided imagery and positive affirmation on changes in anxiety levels among CKD patients undergoing hemodialysis.

This study employed a pre-experimental design with a one-group pretest–posttest approach. A total of 23 CKD patients undergoing hemodialysis at Dr. Soeroto Regional General Hospital, Ngawi, were selected using purposive sampling. The guided imagery and positive affirmation intervention was administered twice using a 5.54-minute audio recording. Anxiety levels were measured using the Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS). Data were analyzed using a paired sample t-test.

The mean anxiety score before the intervention was 21.783 (moderate category) and decreased to 18.261 (mild category) after the intervention. Statistical analysis showed a p-value of 0.000 ($p < 0.05$) with a t-value of 16.991.

Guided imagery and positive affirmation were proven to be effective in reducing anxiety levels among CKD patients undergoing hemodialysis through neurophysiological and psychological relaxation mechanisms.

Keywords: Guided Imagery, Positive Affirmation, Anxiety, Chronic Kidney Disease, Hemodialysis.

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warohmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur Alhamdulillah saya panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "Pengaruh Imajinasi Terbimbing Dan Afirmasi Positif Terhadap Perubahan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD dr. Soeroto Ngawi" dengan baik. Tersusunnya skripsi ini tentu tidak lepas dari bimbingan, saran, motivasi kepada penulis. Untuk itu, dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. dr. Indah Pitarti, M.Mkes., MH. Selaku Direktur RSUD dr. Soeroto Ngawi yang telah memberikan ijin sebagai lokasi penelitian dalam penyusunan skripsi ini.
2. Dr. Retno Widiarini, S.KM., M.Kes selaku Ketua STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun.
3. Mega Arianti Putri, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Prodi S1 Keperawatan STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun
4. Dian Anisia W., S.Kep., Ns., M.Kep selaku ketua penguji yang telah membantu penulis dalam penyusunan skripsi ini.
5. Fitria Yuliana, S.Kep., Ns., M.Kep dan Adhin Al Kasanah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing 1&2 yang telah membantu memberikan arahan, saran, dukungan kepada saya dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari masih ada kekurangan dalam skripsi ini dan dengan terbuka menerima kritik serta saran. Terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu. Semoga Allah SWT meridai usaha kita.

Wasalamualaikum Warohmatullahi Wabarakatuh

Madiun, 21 November 2025

Penulis



Hafidz Nur Aziz

NIM. 202202120

PERSEMBAHAN

Dengan memanjatkan puji dan syukur ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat, karunia, dan pertolongan-Nya, penulis mempersembahkan skripsi ini sebagai ungkapan rasa terima kasih yang tulus kepada semua pihak yang telah memberikan doa, dukungan, dan bantuan selama proses penyusunan hingga terselesaikannya skripsi ini.

1. Terima kasih yang sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada kedua orang tua tercinta, Bapak Ratno dan Ibu Rukinem. Meskipun beliau tidak berkesempatan menempuh pendidikan di bangku perkuliahan, namun kasih sayang, doa yang tak pernah putus, usaha yang tulus, serta dukungan moral dan finansial selalu mengiringi setiap langkah penulis. Beliau senantiasa memprioritaskan pendidikan dan kebahagiaan anak satu-satunya. Semoga skripsi ini dapat menjadi salah satu wujud kebanggaan atas perjuangan dan harapan yang telah Bapak dan Ibu titipkan.
2. Ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada keluarga besar "Inpo" yang telah menjadi tempat pulang yang hangat, kompak, dan penuh kebersamaan. Suka dan duka telah dilalui bersama sejak awal perkuliahan hingga akhir masa studi, menjadi bagian penting dalam proses pendewasaan penulis. Semoga kebersamaan ini senantiasa terjaga dan membawa kebahagiaan di masa yang akan datang.
3. Kepada rekan-rekan seperjuangan angkatan 2022 Program Studi Keperawatan, terima kasih atas kebersamaan, dukungan, dan semangat yang telah terjalin selama masa perkuliahan. Secara khusus, penulis mengucapkan terima kasih kepada sahabat-sahabat terbaik, Linda, Ika, dan Rista, yang selalu hadir memberikan dukungan, motivasi, dan bantuan sejak awal perkuliahan hingga terselesaikannya skripsi ini.
4. Tidak lupa, penulis mengucapkan terima kasih kepada diri sendiri. Terima kasih, Hafidz, karena telah memilih untuk bertahan, terus berjuang, dan tidak menyerah hingga sampai di titik ini. Penyelesaian skripsi ini menjadi bukti bahwa penulis mampu menyelesaikan pendidikan dan meraih gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) tepat waktu, serta menjadi pijakan untuk melangkah menuju pencapaian yang lebih baik dan membanggakan di masa mendatang.

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN ..... **i**
SAMPUL DALAM ..... **ii**
LEMBAR PERSETUJUAN ..... **iii**
LEMBAR PENGESAHAN ..... **iv**
LEMBAR PERNYATAAN ..... **v**
DAFTAR RIWAYAT HIDUP ..... **vi**
MOTTO ..... **vii**
ABSTRAK ..... **viii**
ABSTRACT ..... **ix**
KATA PENGANTAR ..... **x**
PERSEMBAHAN ..... **xi**
DAFTAR ISI ..... **xii**
DAFTAR TABEL ..... **xv**
DAFTAR GAMBAR ..... **xvi**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xvii**
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH ..... **xviii**
BAB 1 PENDAHULUAN **2**
1.1 Latar Belakang 2
1.2 Rumusan Masalah 7
1.3 Tujuan Penelitian 7
1.3.1 Tujuan Umum 7
1.3.2 Tujuan Khusus 7
1.4 Manfaat Penelitian 8
1.4.1 Manfaat Teoritis 8
1.4.2 Manfaat Praktis 8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **10**
2.1 Konsep Kecemasan 10
2.1.1 Definisi Kecemasan 10
2.1.2 Rentang Respon Kecemasan 11
2.1.3 Etiologi Kecemasan 13
2.1.4 Proses Terjadinya Masalah 15
2.1.5 Manifestasi Klinis Kecemasan 16
2.1.6 Penatalaksanaan Kecemasan 17
2.1.7 Alat Ukur Kecemasan 19
2.2 Konsep Imajinasi Terbimbing 22
2.2.1 Definisi Imajinasi Terbimbing 22
2.2.2 Tujuan Imajinasi Terbimbing 24
2.2.3 Manfaat Imajinasi Terbimbing 24
2.2.4 Macam-Macam Teknik Imajinasi Terbimbing 26
2.2.5 Efek Imajinasi Terbimbing Terhadap Respon Tubuh 26

2.2.6 Mekanisme Imajinasi Terbimbing Terhadap Penurunan Kecemasan 27
2.2.7 Indikasi Imajinasi Terbimbing 28
2.2.8 Standar Prosedur Operasional Imajinasi Terbimbing 28
2.3 Konsep Afirmasi Positif 29
2.3.1 Definisi Afirmasi Positif 29
2.3.2 Jenis Afirmasi Positif 30
2.3.3 Tujuan Dan Manfaat Afirmasi Positif 30
2.3.4 Faktor Yang Mendukung Afirmasi Positif 31
2.3.5 Tahapan Afirmasi Positif 33
2.3.6 Dasar Afirmasi Positif 34
2.3.7 Teknik Melakukan Afirmasi Positif 35
2.3.8 Mekanisme Afirmasi Positif Terhadap Penurunan Kecemasan 36
2.4 Konsep Gagal Ginjal Kronis 36
2.4.1 Definisi Gagal Ginjal Kronis 36
2.4.2 Kriteria Gagal Ginjal Kronis 37
2.4.3 Etiologi Gagal Ginjal Kronis 37
2.4.4 Patofisiologi Gagal Ginjal Kronis 38
2.4.5 Manifestasi Klinis Gagal Ginjal Kronis 39
2.4.6 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronis 40
2.4.7 Komplikasi Gagal Ginjal Kronis 41
2.4.8 Penatalaksanaan Gagal Ginjal Kronis 42
2.4.9 Faktor Yang Mempengaruhi Kecemasan Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa 42
2.5 Konsep Model Teori Keperawatan Calista Roy 44
2.6 Konsep Psikoneuroimunologi 49
2.6.1 Definisi Psikoneuroimunologi 49
2.6.3 Kaitan Aktivitas Neurohormonal Dengan Stress 50
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN .. 52
3.1 Kerangka Konseptual 52
3.2 Hipotesis Penelitian 53
BAB IV METODE PENELITIAN 54
4.1 Desain Penelitian 54
4.2 Populasi Dan Sampel 54
4.2.1 Populasi 54
4.2.2 Sampel 55
4.2.3 Teknik Sampling 56
4.3 Kerangka Kerja 57
4.5 Identifikasi Variabel 58
4.5.1 Variabel Independent 58
4.5.2 Variabel Dependent 58

4.6 Definisi Operasional 58
4.7 Instrumen Penelitian 59
4.7.1 Instrumen Imajinasi Terbimbing Dan Afirmasi Positif..... 59
4.7.2 Instrumen Tingkat Kecemasan 60
4.8 Waktu Dan Tempat Penelitian 62
4.9 Prosedur Pengumpulan Data 62
4.10 Pengolahan Data Dan Analisis Data 64
4.10.1 Pengolahan Data 64
4.10.2 Analisis Data 67
4.11 Etika Penelitian 69
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN 71
5.1 Hasil Penelitian 71
5.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian 71
5.2 Penyajian Karakteristik Data Umum 72
5.3 Penyajian Data Khusus 74
5.4 Pembahasan 79
5.4.1 Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa Sebelum Diberikan Intervensi Imajinasi Terbimbing Dan Afirmasi Positif Di RSUD dr. Soeroto Ngawi 79
5.4.2 Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa Setelah Diberikan Intervensi Imajinasi Terbimbing Dan Afirmasi Positif Di RSUD dr. Soeroto Ngawi 83
5.4.3 Pengaruh Imajinasi Terbimbing Dan Afirmasi Positif Terhadap Perubahan Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa Di RSUD dr. Soeroto Ngawi .. 86
5.5 Keterbatasan Penelitian 90
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN 91
6.1 Kesimpulan 91
6.2 Saran 91
DAFTAR PUSTAKA 93
LAMPIRAN 96

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronis 41
Tabel 4.1 Definisi Opersional Variabel 58
Tabel 5.1 Karakteristik Responden Berdsarkan Jenis Kelamin 72
Tabel 5.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia 72
Tabel 5.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir 73
Tabel 5.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan 73
Tabel 5.5 Karakteristik Responden Berdasarkan Status Perkawinan 74
Tabel 5.6 Tingkat Kecemasan Pasien Dengan Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa Sebelum Diberikan Intervensi Imajinasi Terbimbing Dan Afirmasi Positif 74
Tabel 5.7 Analisis Parameter Kecemasan Pada Pasien Dengan Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa Sebelum Diberikan Intervensi Imajinasi Terbimbing Dan Afirmasi Positif 75
Tabel 5.8 Tingkat Kecemasan Pasien Dengan Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa Setelah Diberikan Intervensi Imajinasi Terbimbing Dan Afirmasi Positif 76
Tabel 5.9 Analisis Parameter Kecemasan Pada Pasien Dengan Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa Setelah Diberikan Intervensi Imajinasi Terbimbing Dan Afirmasi Positif 76
Tabel 5.10 Analisis Pengaruh Imajinasi Terbimbing Dan Afirmasi Positif Terhadap Perubahan Tingkat Kecemasan Pasien Dengan Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Hemodialisa 78

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Imajinasi Terbimbing Dan Afirmasi Positif Terhadap Perubahan Tingkat Kecemasan Berdasarkan Teori Adaptasi Callista Roy 52
Gambar 4.1 Skema Rancangan Penelitian 54
Gambar 4.2 Kerangka Kerja Penelitian Pengaruh Imajinasi Terbimbing Dan Afirmasi Positif Terhadap Perubahan Tingkat Kecemasan Pada Pasien GGK Yang Menjalani Hemodialisa 57

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Pengambilan Data Dari Kampus 96
Lampiran 2 Ijin Pengambilan Data Dari DPMPTST 97
Lampiran 3 Ijin Pengambilan Data Dari DINKES 98
Lampiran 4 Izin Penelitian 99
Lampiran 5 Keterangan Selesai Penelitian 100
Lampiran 6 Lembar Penjelasan Penelitian 101
Lampiran 7 Lembar Persetujuan Responden 102
Lampiran 8 SOP Imajinasi Terbimbing 103
Lampiran 9 Teks Imajinasi Terbimbing Dan Afirmasi Positif 104
Lampiran 10 Identitas Responden Dan Kuesioner HARS 106
Lampiran 11 Tabulasi Data 110
Lampiran 12 Output SPSS 112
Lampiran 13 Alur Kegiatan Penyusunan Skripsi 115
Lampiran 14 Lembar Bimbingan Skripsi 116
Lampiran 15 Dokumentasi 117

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

DAFTAR SINGKATAN

DINKES : Dinas Kesehatan
DPMPTSP : Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
ESRD : *End Stage Renal Disease*
GABA : *Gamma-Aminobutyric Acid*
GFR : *Glomelulaar Filtration Rate*
GGK : Gagal Ginjal Kronis
HARS : Hamilton Anxiety Rating Scale
HD : Hemodialisa
IGK : Infusiensi Ginjal Kronik
K/DOQI : *Kidney Disease Out comes Quality Initiative*
LFG : Laju Filtrasi Glomerulus
PPNI : Persatuan Perawat Nasional Indonesia
RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah
SDKI : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SNRI : Serotonin Norepinephrin Reuptake Inhibitors
SOP : Standar Operasional Prosedur
SPSS : *Statistical Product and Service Solutions*
STIKES : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
WHO : *World Health Organization*

DAFTAR ISTILAH

Affirmation : Afirmasi
Anonimity : Tanpa Nama
Anxiety : Kecemasan
Confidentiality : Kerahasiaan
Generative Inheribility : Pewarisan Genetik
Guided Imagery : Imajinasi Terbimbing
Inform Consent : Lembar Persetujuan
Mild Anxiety : Ansietas Ringan
Moderate Anxiety : Ansietas Sedang
Phychological trauma : Mental Trauma
Physical Disease : Penyakit Fisik
Renal Damage : Kerusakan Ginjal
Severe Anxiety : Ansietas Berat