

**HUBUNGAN ANTARA TINGKAT DEPRESI DENGAN
TINGKAT KUALITAS HIDUP PADA PASIEN
PENYAKIT GINJAL KRONIS YANG MENJALANI
HEMODIALISIS DI RS PHC SURABAYA**

SKRIPSI



OLEH

Shinta Farhana Putri

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2022**

**HUBUNGAN ANTARA TINGKAT DEPRESI DENGAN
TINGKAT KUALITAS HIDUP PADA PASIEN
PENYAKIT GINJAL KRONIS YANG MENJALANI
HEMODIALISIS DI RS PHC SURABAYA**

SKRIPSI

Diajukan Kepada

Program Studi Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala
Surabaya Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh
Gelar Sarjana Kedokteran



OLEH:

Shinta Farhana Putri

1523019020

PROGRAM STUDI KEDOKTERAN

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2022

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Shinta Farhana Putri

NRP : 1523019020

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul :

**"HUBUNGAN ANTARA TINGKAT DEPRESI DENGAN TINGKAT
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIS YANG
MENJALANI HEMODIALISIS DI RS PHC SURABAYA"**

Benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut merupakan hasil plagiat atau bukan karya saya sendiri, saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 3 Januari 2023

Yang membuat pernyataan,



Shinta Farhana Putri

HALAMAN PERSETUJUAN
SEMINAR SKRIPSI
HUBUNGAN ANTARA TINGKAT DEPRESI DENGAN
TINGKAT KUALITAS HIDUP PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIS
YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RS PHC SURABAYA

OLEH:

SHINTA FARHANA PUTRI

1523019020

Telah dibaca, disetujui, dan diterima untuk diajukan ke tim penilaian seminar skripsi.

Pembimbing I

dr. Ari Christy Muliono, Sp. PD.FINASIM

(
(152130757)

Pembimbing II

dr. JF. Tri Arimanto Yuwana, Sp.Kj(K), PGD Pall.Med.(ECU)

(
(152110719)

Surabaya, 25 November 2022

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

MATERI UJIAN SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI

PADA TANGGAL: 3 Januari 2023

Oleh:

Pembimbing I,

dr. Ari Christy Muliyono, Sp. PD, FINASIM

NIK 152.13.0757

Pembimbing II,

dr. JF. Tri Arimanto Yuwana, Sp. Kj(K), PGD Pall.Med.(ECU)

NIK 152.11.0719

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya



Prof. DR. Paul Fabriole, Dr., Sp. BTKV(K), FICS

NIK 152.17.0953

LEMBAR PENGESAHAN REVISI SKRIPSI

Naskah skripsi "HUBUNGAN ANTARA TINGKAT DEPRESI DENGAN TINGKAT KUALITAS HIDUP PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RS PHC SURABAYA" telah di revisi sesuai hasil ujian skripsi pada tanggal 19 Desember 2022

Menyetujui:

Pembimbing I,

dr. Ari Christy Mulyono, Sp. PD, FINASIM
NIK 152.13.0757

Pembimbing II,

dr. JF. Tri Arimanto Yuwana, Sp. Kj(K), PGD
Pall. Med (ECU)
NIK 152.11.0719

Pengaji I,

Prof. DR. Paul Tahalele, Dr., Sp. BTKV(K),
FICS
NIK 152.17.0953

Pengaji II,

dr. Dewa Ayu Liona Dewi, M.Kes., Sp.GK
NIK 152.12.0747

LEMBAR PENGESAHAN

SKRIPSI INI TELAH DI UJI DAN DI NILAI OLEH
PANITIA PENGUJI SKRIPSI
PADA TANGGAL 3 JANUARI 2023

Panitia penguji

Ketua : 1. Prof. DR. Paul Tahalele. Dr., Sp. BTKV(K), FICS
Sekretaris : 2. dr. Dewa Ayu Liona Dewi, M.Kes., Sp.GK
Anggota : 3. dr. Ari Christy Muliono, Sp. PD. FINASIM
4. dr. JF.Tri Arimanto Yuwana,Sp. Kj(K), PGD Pall. Med. (ECU)

Pembimbing I,


dr. Ari Christy Muliono, Sp. PD. FINASIM
NIK 152.13.0757

Pembimbing II,


dr. JF. Tri Arimanto Yuwana, Sp. Kj(K), PGD
Pall. Med.(ECU)
NIK 152.11.0719

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya




Prof. DR. Paul Tahalele, dr., Sp. BTKV(K), FICS
NIK 152.17.0953

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Shinta Farhana Putri

NRP : 1523019020

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul :

“HUBUNGAN ANTARA TINGKAT DEPRESI DENGAN TINGKAT
KUALITAS HDUP PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIS YANG
MENJALANI HEMODIALISIS DI RS PHC SURABAYA”

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 03 Januari 2023

Yang Membuat Pernyataan


Shinta Farhana Putri
NRP. 1523019020

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT karena atas berkat, kasih, dan karunia Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan Antara Tingkat Depresi Dengan Tingkat Kualitas Hidup Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis di RS PHC Surabaya” tepat waktu. Skripsi merupakan salah satu persyaratan mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya memperoleh gelar Sarjana Kedokteran. Dalam penyusunan skripsi ini, terdapat berbagai hambatan, tetapi atas dukungan dan bantuan dari berbagai pihak, skripsi ini dapat diselesaikan. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Drs. Kuncoro Foe, G. Dip.Sc, Ph. D, Apt. selaku rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya karena telah memberikan kesempatan untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
2. Prof. Dr. Dr.med., Paul Tahalele, dr., Sp. BTKV(K),, FICS selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk berkuliahan di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
3. dr. Ari Christy Muliono, Sp.PD. Selaku Dosen Pembimbing I yang telah menyediakan waktu, memberi dukungan, tenaga, kesabaran, pengetahuan dan evaluasi dalam penyusunan skripsi.

4. dr. JF. Tri Arimanto Yuwana, Sp. Kj(K), PGD Pall.Med.(ECU). Selaku Dosen Pembimbing II yang telah bersedia meluangkan waktu, memberikan dukungan, tenaga, kesabaran, pengetahuan, dan evaluasi dalam penyusunan skripsi.
5. dr. Dewa Ayu Liona Dewi, M.kes, Sp.GK. Selaku Dosen Pengaji II yang telah bersedia meluangkan waktu, memberikan dukungan, tenaga, kesabaran, pengetahuan, dan evaluasi dalam penyusunan skripsi.
6. Staf Tata Usaha Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan tenaganya demi kelancaran administrasi skripsi ini.
7. Kedua orang tua dan keluarga yang telah memberikan semangat, doa, dan dukungan selama penyusunan skripsi.
8. Teman-teman angkatan 2019 Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas dukungannya.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuannya dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis sadar bahwa naskah skripsi ini belum sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang membantu, membangun dan meningkatkan kualitas skripsi ini sehingga menjadi lebih baik dan ke depannya dapat bermanfaat untuk tenaga kesehatan dan masyarakat. Demikian skripsi ini saya susun, Terima kasih.

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR SINGKATAN	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
RINGKASAN	xi
BAB 1	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Rumusan masalah.....	4
1.3 Tujuan penelitian	4
1.3.1 Tujuan umum.....	4
1.3.2 Tujuan khusus	4
1.4 Manfaat penelitian	5
1.4.1 Manfaat teoritis	5
1.4.2 Manfaat praktis	5
BAB 2	7
TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Penyakit Ginjal Kronis	7
2.1.1 Definisi Penyakit Ginjal Kronis.....	7
2.1.2 Klasifikasi Derajat Penyakit Ginjal Kronis	8
2.1.3 Etiologi Penyakit Ginjal Kronis.....	9
2.1.4 Patofisiologi Penyakit Ginjal Kronis	9
2.1.5 Faktor Risiko Penyakit Ginjal Kronis.....	9
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang Penyakit Ginjal Kronis	10
2.1.7 Tatalaksana Penyakit Ginjal Kronis	10

2.2 Depresi.....	14
2.2.1 Definisi Depresi	14
2.2.2 Faktor yang mempengaruhi depresi.....	15
2.3 Kualitas Hidup.....	21
2.3.1 Definisi kualitas hidup	21
2.4 Keterkaitan antara depresi dengan kualitas hidup pada pasien PGK yang menjalani hemodialisis.....	24
BAB 3	27
KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEPTUAL.....	27
DAN HIPOTESIS PENELITIAN	27
3.1 Kerangka Teori.....	27
3.2 Kerangka Konsep	28
3.3 Hipotesis	29
BAB 4	30
METODE PENELITIAN	30
4.1 Desain Penelitian	30
4.2 Populasi, Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel	30
4.2.1 Populasi.....	30
4.2.2 Sampel	30
4.2.3 Teknik Pengambilan Sampel	31
4.2.4 Kriteria Inklusi	32
4.2.5 Kriteria Eksklusi	32
4.3 Identifikasi Variabel Penelitian	32
4.4 Definisi operasional variabel penelitian	33
4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	35
4.6 Prosedur Pengumpulan Data	35
4.7 Alur / Protokol Penelitian	36
4.8 Alat dan bahan (termasuk reliabilitas alat ukur).....	37
4.9 Teknik Analisis Data	37
4.10 Kaidah Etik	39

BAB 5	41
PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN	41
5.1 Karakteristik Lokasi dan Populasi Penelitian.....	41
5.2 Pelaksanaan penelitian	42
5.3 Hasil penelitian.....	43
5.3.1 Distribusi Data Demografi Penelitian.....	43
5.3.2 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden dengan Tingkat Depresi....	45
5.3.3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden dengan Tingkat Kualitas Hidup	46
5.3.4 Distribusi frekuensi tingkat depresi dan tingkat kualitas hidup.....	48
5.3.5 Analisis Hasil Penelitian.....	50
BAB 6	51
PEMBAHASAN	51
6.1 Pembahasan Karakteristik Sampel Penelitian dengan Tingkat Depresi dan Tingkat Kualitas Hidup	51
6.1.1 Usia Responden	51
6.1.2 Jenis Kelamin.....	51
6.1.3 Status pernikahan.....	52
6.1.4 Tingkat Pendidikan	52
6.1.5 Status pekerjaan	53
6.1.6 Riwayat Penyakit Dahulu	53
6.1.7 Lama Menjalani Hemodialisis	54
6.2 Hubungan Antara Tingkat Depresi Dengan Tingkat Kualitas hidup.	54
BAB 7	57
KESIMPULAN	57
7.1 Kesimpulan.....	57
7.2 Saran	57
DAFTAR PUSTAKA	58
LAMPIRAN	62

DAFTAR SINGKATAN

%	: Persen
<	: Kurang dari
>	: Lebih dari
\leq	: Kurang dari sama dengan
\geq	: Lebih dari sama dengan
ACE	: <i>angiotensin converting enzyme</i>
ARB	: <i>angiotensin II receptor blockers</i>
ATP	: <i>adenosine triphosphate</i>
BDI	: <i>Beck Depression Inventory</i>
BDI-II	: <i>Beck Depression Inventory II</i>
BPJS	: Badan Penyelenggara jaminan sosial
BUMN	: Badan Usaha Milik Negara
CAPD	: <i>Continuous ambulatory peritoneal dialysis</i>
CDI	: <i>Children's Depression Inventory</i>
CESD-D	: <i>Center for Epidemiological Studies Depression</i>
CRS	: <i>Carroll Rating Scale</i>
EEG	: Elektroensefalogram
GFR	: <i>Glomerular Filtration Rate</i>
HRSD	: <i>Hamilton Rating Scale for Depression</i>
ICU	: <i>intensive care unit</i>
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
IRR	: <i>Indonesia renal registry</i>
KHI	: Kualitas Hidup Indonesia
m^2	: Meter persegi
MDI	: <i>Major Depression Inventory</i>
NKFK DOQI <i>Quality</i>	: <i>National Kidney Foundation Kidney Disease Outcomes</i>
NMDA	: <i>N</i> -metil-D-aspartat

PGK	: Penyakit Ginjal Kronis
PHC	: Primasatya Husada Citra
r	: Nilai Koefisien Korelasi
RDI	: <i>Rome Depression Inventory</i>
RS	: Rumah Sakit
SDS	: <i>Zung Self-Rating Depression Scales (SDS)</i>
SRRI	: <i>Selective Serotonin Reuptake Inhibitors</i>
SSP	: Sistem Saraf Pusat
THT	: Tenggorokan, Hidung, Telinga
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WHOQOL-BREF	: <i>World Health Organization Quality of Life-Bref</i>
YGDI	: Yayasan ginjal distrans

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Orsinalitas.....	25
Tabel 4. 1 Definisi Operasional Variabel Penelitian	33
Tabel 4. 2 Jadwal Penelitian.....	40
Tabel 5. 1 Distribusi Karakteristik Responden	43
Tabel 5. 2 Tabulasi Silang Karakteristik Responden dengan Tingkat Depresi	45
Tabel 5. 3 Tabulasi Silang Karakteristik Responden dengan Tingkat Kualitas Hidup	46
Tabel 5. 4 Distribusi frekuensi tingkat depresi.....	48
Tabel 5. 5 Distribusi frekuensi tingkat kualitas hidup.....	48
Tabel 5. 6 Distribusi frekuensi sampel berdasarkan tingkat depresi dengan tingkat kualitas hidup	49
Tabel 5. 7 Analisis hubungan antara tingkat depresi dengan tingkat kualitas hidup.	50

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3. 1 Kerangka Teori	27
Gambar 3. 2 Kerangka Konsep	28

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan kepada calon subjek penelitian.....	62
Lampiran 2 Surat persetujuan penelitian.....	64
Lampiran 3 Kuesioner BECK DEPRESSION INVENTORY II	65
Lampiran 4 Kuesioner WHOQOL-BREF.....	69
Lampiran 5 Formulir identitas pasien	74
Lampiran 6 Analisis SPSS	76
Lampiran 7 Surat Izin Penelitian.....	84
Lampiran 8 Surat Persetujuan Laik Etik Penelitian	85
Lampiran 9 Surat Persetujuan Penelitian	86
Lampiran 10 Keterangan Lolos Kaji Etik RS PHC Surabaya.....	88
Lampiran 11 Bukti pengecekan plagiarisme	89

RINGKASAN

**HUBUNGAN ANTARA TINGKAT DEPRESI DENGAN TINGKAT
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIS YANG
MENJALANI HEMODIALISIS DI RS PHC SURABAYA**

Shinta Farhana Putri

NRP: 1523019020

Kualitas hidup menurut *World Health Organization* (WHO) dapat didefinisikan sebagai pemahaman individu perihal posisi mereka pada kehidupan dimana dalam konteks budaya dan sistem nilai mereka memiliki suatu tujuan, harapan dan standar dalam hidup. Dari data hasil riset kesehatan dasar pada tahun 2018 menunjukkan, adanya peningkatan prevalensi pasien penyakit ginjal kronis di Indonesia yang terjadi pada usia ≥ 15 tahun. Hasil dari penelitian terdahulu yang mengkaji tingkat depresi dengan tingkat kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis menunjukkan hasil yang tidak konsisten. Hingga saat ini penelitian yang mengkaji tentang tingkat kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis di Indonesia khususnya di Surabaya masih sedikit terutama yang dikaitkan dengan aspek psikis atau kejiwaan (depresi).

Tujuan penelitian ini mempelajari hubungan antara tingkat depresi dengan tingkat kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis. Jenis penelitian ini menggunakan metode observasional analitik dengan desain penelitian *cross sectional* untuk mencari hubungan antara tingkat depresi dengan tingkat kualitas hidup pada pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RS PHC Surabaya. Populasi pada penelitian ini semua pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RS PHC Surabaya pada bulan Juli – September 2022. Jumlah populasi dalam penelitian

ini 162 pasien. Dari hasil perhitungan jumlah sampel menggunakan rumus Lemeshow didapatkan hasil jumlah sampel minimal 47 responden. Teknik pengambilan sampel menggunakan *consecutive sampling*. Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif yang didapatkan dari pengukuran menggunakan dua kuesioner. Kuesioner *Beck Depression Inventory II* (BDI-II) untuk mengukur tingkat depresi dan kuesioner *World Health Organization Quality of Life-Bref* (WHOQOL_BREF) untuk mengukur tingkat kualitas hidup. Teknik analisis data yang digunakan pada penelitian ini adalah uji *spearman* dan pengolahan data menggunakan *Statistical Product and Service Solution* (SPSS) versi 26.

Hasil penelitian didapatkan dari 47 responden yang mengisi kuesioner. Kelompok responden yang paling banyak ditemukan adalah responden yang berumur 40-50 tahun (44,7%), jenis kelamin laki-laki (66,0%), berstatus pernikahan menikah (76,6%), tingkat pendidikan tinggi (85,1%), status pekerjaan bekerja (51,1%), riwayat penyakit dahulu hipertensi (51,1%) dan lama menjalani hemodialisis 1-5 tahun (55,3%). Sebagian besar pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RS PHC Surabaya tidak mengalami depresi yakni sebanyak 30 orang (63,8%). Sebagian besar tingkat kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis di RS PHC Surabaya mempunyai kualitas hidup baik sebanyak 27 orang (57,4%). Pada penelitian ini persentase paling tinggi yang mengalami depresi adalah responden yang berusia 51-60 tahun (52,9%), berjenis kelamin laki-laki (38,7%), berstatus pernikahan janda atau duda (50,0%), tingkat pendidikan rendah (42,9%), status pekerjaan tidak bekerja (45,9%), riwayat penyakit dahulu hipertensi (41,7%) dan lama menjalani hemodialisis 1-5 tahun (42,3%). Pada penelitian ini

persentase paling tinggi yang mempunyai kualitas cukup baik adalah kelompok responden yang berusia 51-60 tahun (47,1%), berjenis kelamin laki-laki (38,7%), berstatus pernikahan janda atau duda (50,0%), tingkat pendidikan rendah (42,9%), status pekerjaan tidak bekerja (41,7%), riwayat penyakit dahulu hipertensi (41,7%) dan lama menjalani hemodialisis 1-5 tahun (38,5%). Uji korelasi Spearman menunjukkan signifikansi (*p*) sebesar 0,000 dengan koefisien korelasi (*r*) – 0,894, yang berarti terdapat hubungan antara tingkat depresi dengan tingkat kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronis yang menjalani hemodialisis di RS PHC Surabaya. Terdapat hubungan antara tingkat depresi dengan tingkat kualitas hidup pada pasien penyakit ginjal kronis yang menjalani hemodialisis di RS PHC Surabaya.

ABSTRAK

HUBUNGAN ANTARA TINGKAT DEPRESI DENGAN TINGKAT KUALITAS HIDUP PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIS YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RS PHC SURABAYA

Shinta Farhana Putri

NRP: 1523019020

Latar belakang: Kualitas hidup menurut *World Health Organization* (WHO) dapat didefinisikan sebagai pemahaman individu perihal posisi mereka pada kehidupan dimana dalam konteks budaya dan sistem nilai mereka memiliki suatu tujuan, harapan dan standar dalam hidup. Dari data hasil riset kesehatan dasar pada tahun 2018 menunjukkan, adanya peningkatan prevalensi pasien penyakit ginjal kronis di Indonesia yang terjadi pada usia ≥ 15 tahun. Hasil dari penelitian terdahulu yang mengkaji depresi dengan kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis menunjukkan hasil yang tidak konsisten.

Tujuan: Tujuan dari penelitian ini adalah mempelajari hubungan antara tingkat depresi dengan tingkat kualitas hidup pasien PGK yang menjalani hemodialisis.

Metode: Jenis penelitian yang digunakan yaitu menggunakan metode observasional analitik dengan desain penelitian *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah *consecutive sampling*. Responden yang memenuhi kriteria inklusi mengisi kuesioner *Beck Depression Inventory II* (BDI II) untuk mengukur tingkat depresi dan *World Health Organization Quality of Life-Bref* (WHOQOL_BREF) untuk mengukur tingkat kualitas hidup. Analisis hipotesis penelitian menggunakan uji *Spearman*.

Hasil: Dari 47 responden yang mengisi kuesioner terdiri atas 66% laki-laki dan 34% perempuan. Sebagian besar responden tidak depresi dan mempunyai kualitas hidup baik 55,3%. Uji korelasi Spearman menunjukkan signifikansi (*p*) sebesar 0,000 dengan koefisien korelasi (*r*) – 0,894.

Simpulan: Terdapat hubungan antara tingkat depresi dengan tingkat kualitas hidup pada pasien penyakit ginjal kronis yang menjalani hemodialisis.

Kata Kunci: Depresi; Kualitas Hidup; Penyakit Ginjal Kronis; Hemodialisis.

ABSTRACT

Correlation between Level of Depression and Level Quality of Life of Chronic Kidney Disease Patients During Hemodialysis at PHC Hospital SURABAYA

Shinta Farhana Putri

NRP: 1523019020

Background: Quality of life based on the World Health Organization (WHO) can be defined as an individual's understanding of their position in life where in the context of their culture and value system they have goals, expectations, and standards in life. Data from primary health research results in 2018 showed an increase in the prevalence of CKD patients in Indonesia, which occurred at the age of ≥ 15 years. The result of previous research examining depression with the quality of life of CKD patients undergoing hemodialysis showed inconsistent results.

Objective: The purpose of this research was to study the correlation between the level of depression and the level of quality of life of CKD patients undergoing hemodialysis.

Methods: The type of research that be used is an analytical observational method with a cross-sectional research design. The sampling technique used was consecutive sampling. Respondents who fulfilled the inclusion criteria filled out the Beck Depression Inventory-II (BDI II) questionnaires to measure levels of depression and World Health Organization Quality of Life-Bref (WHOQOL_BREF) questionnaires to measure levels of quality of life. Analysis of the research hypotheses using Spearman's test.

Results: Of the 47 respondents who filled out the questionnaire, 66% were male and 34% were female. Most of the respondents were not depressed and had 55.3% of good quality of life. Spearman correlation test showed a significance (p) of 0.000 with a correlation coefficient (r) - 0.894.

Conclusion: There was a correlation between the level of depression with the level of quality of life in chronic kidney disease patients undergoing hemodialysis.

Keywords: Depression; Quality of Life; Chronic Kidney Disease; Hemodialysis.