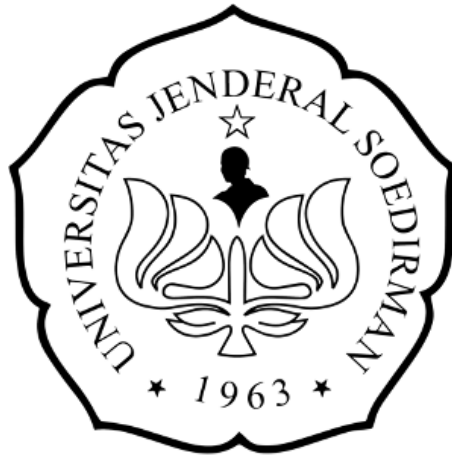


**HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS
DI RSUD BANYUMAS**



Oleh :
Ahmad Yoserizal Tanjung
G1A021052

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
JURUSAN KEDOKTERAN
PURWOKERTO
2025**

**HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS
DI RSUD BANYUMAS**

Oleh :
Ahmad Yoserizal Tanjung
G1A021052

SKRIPSI

Untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran
Universitas Jenderal Soedirman
Purwokerto

Disetujui dan disahkan
Pada tanggal.....

Pembimbing I

Pembimbing II

dr. Taufik Hidayanto, Sp. KJ
NIP. 198106232009031003

Dr. dr. Amalia Muhaimin, M.Sc.
NIP. 197402242008012010

Mengetahui :

Dekan Fakultas Kedokteran

Ketua Jurusan Kedokteran

Dr. dr. M. Mukhlis Rudi Prihatno,
M.Kes, M.Si., Med., Sp.An-KNA
NIP. 197702062006041002

Dr. dr. Susiana Candrawati, Sp.K.O
NIP. 197908222005012002

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

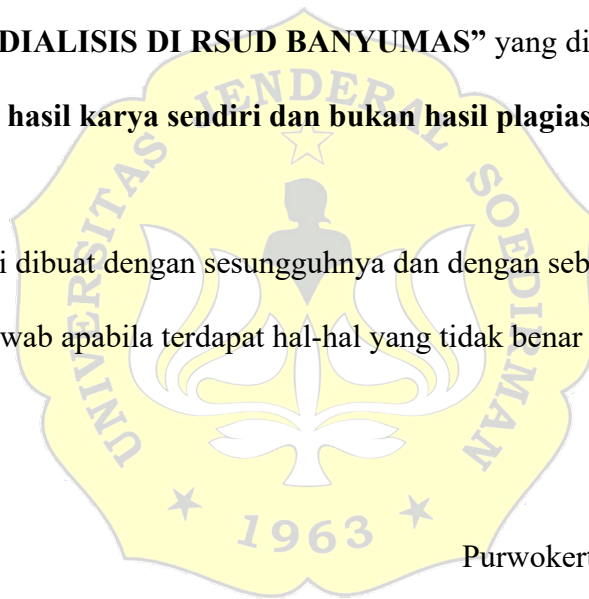
Nama : Ahmad Yoserizal Tanjung

NIM : G1A021052

Alamat : Villa Nusa Indah V, Kluster Kasuari, Blok SB 10/5. Ciangsana, Gunung Putri,
Kabupaten Bogor.

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi saya dengan judul **“HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSUD BANYUMAS”** yang diajukan pada tahun ajaran 2024-2025 merupakan hasil karya sendiri dan bukan hasil plagiasi.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya. Saya bersedia bertanggung jawab apabila terdapat hal-hal yang tidak benar dalam penelitian ini.



Purwokerto, 10 Desember 2025

Ahmad Yoserizal Tanjung

NIM G1A021052

HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSUD BANYUMAS

ABSTRAK

Latar Belakang — Gagal ginjal kronik adalah kerusakan ginjal yang berlangsung selama lebih dari tiga bulan, disertai dengan penurunan fungsi filtrasi ginjal yang bersifat *irreversible*. Gagal ginjal kronik masih menjadi salah satu penyakit dengan angka mortalitas yang tinggi, di Indonesia tercatat 42.000 kematian pada tahun 2023. Gagal ginjal kronik bersifat progresif dan tidak dapat pulih secara spontan menyebabkan penurunan fungsi ginjal yang signifikan, maka dari itu pasien memerlukan terapi pengganti ginjal yakni hemodialisis seumur hidup, yang dapat berdampak terhadap depresi dan kualitas hidup pasien. **Tujuan** — Mengetahui hubungan tingkat depresi dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RSUD Banyumas. **Metode Penelitian** — Penelitian ini menggunakan rancangan penelitian *cross sectional* dengan populasi berupa pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RSUD Banyumas. Penentuan jumlah sampel pada penelitian ini menggunakan rumus total sampling, yakni meneliti seluruh data yang tersedia yaitu 72 data. Variabel bebas penelitian ini adalah tingkat depresi yang diukur menggunakan kuesioner *Hamilton Depression Rating Scale* dan variabel terikat penelitian ini adalah kualitas hidup yang diukur menggunakan kuesioner WHOQOL-BREF. Analisis data dilakukan secara univariat untuk mendeskripsikan karakteristik responden dan bivariat untuk mengetahui ada tidaknya hubungan yang bermakna antar variabel, menggunakan uji korelasi Spearman. **Hasil** — Uji korelasi Spearman menunjukkan bahwa koefisien korelasi tingkat depresi dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RSUD Banyumas adalah -0,128 dengan *p-value* 0,284. **Kesimpulan** — Tidak terdapat hubungan yang bermakna antara tingkat depresi dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RSUD Banyumas.

Kata kunci : gagal ginjal kronik, hemodialisis, kualitas hidup, tingkat depresi.

***CORRELATION BETWEEN THE DEPRESSION LEVEL AND QUALITY OF LIFE
OF CHRONIC KIDNEY DISEASE PATIENTS DURING HEMODIALYSIS
AT RSUD BANYUMAS***

ABSTRACT

Background — Chronic kidney disease is kidney damage that persists for more than three months, accompanied by an irreversible decline in the kidney's filtration function. Chronic kidney disease remains one of the diseases with a high mortality rate, reaching up to 42,000 deaths in 2023. As a progressive condition that cannot recover spontaneously, chronic kidney disease leads to a significant decline in kidney function. Therefore, patients require lifelong renal replacement therapy, such as hemodialysis, which can have an impact on patients' depression levels and overall quality of life. **Objective** — The aim of this study was to determine the relationship between the level of depression and the quality of life of chronic kidney disease patients who underwent hemodialysis at Banyumas Regional General Hospital. **Research Method** — This study uses a cross-sectional research design with a population consisting of chronic kidney disease patients undergoing hemodialysis at Banyumas Regional General Hospital. The total sample of this study is 72 patients, using the total sampling method, in which all available data are included. The independent variable in this study is the level of depression, which is measured using the Hamilton Depression Rating Scale questionnaire, and the dependent variable is quality of life, which is measured using the WHOQOL-BREF questionnaire. Data analysis is carried out univariately to describe the characteristics of the respondents and bivariate to determine whether there is a significant relationship between variables, using the Spearman correlation test. **Results** — The Spearman correlation test shows that the correlation coefficient between the level of depression and the quality of life of chronic kidney disease patients undergoing hemodialysis at Banyumas Regional General Hospital is $-0,128$ with a p -value of $0,284$. **Conclusion** — There is no significant relationship between the level of depression and the quality of life of chronic kidney disease patients undergoing hemodialysis at Banyumas Regional General Hospital.

Keywords : chronic kidney disease, hemodialysis, quality of life, depression level.

PRAKATA

Segala puji dan syukur bagi Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan Tingkat Depresi dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Banyumas” dengan tepat waktu. Penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang berjasa dalam penyelesaian proposal skripsi ini, yaitu :

1. Dr. dr. M. Mukhlis Rudi Prihatno, M.Kes., M.Si., Med., Sp.An-KNA selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Jenderal Soedirman.
2. Dr. dr. Susiana Candrwati, Sp.KO selaku ketua Jurusan Kedokteran Umum Fakultas Kedokteran Universitas Jenderal Soedirman.
3. dr. Hilma Paramita, Sp.KJ selaku dosen penelaah pada penyusunan proposal skripsi ini.
4. dr. Taufik Hidayanto, Sp.KJ selaku dosen pembimbing I yang senantiasa meluangkan waktu, membimbing, mengarahkan dan memotivasi penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal skripsi ini.
5. Dr. dr. Amalia Muhaimin, M.Sc. selaku dosen pembimbing II yang senantiasa meluangkan waktu, membimbing, mengarahkan dan memotivasi penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal skripsi ini.
6. Ibu Arfi Nurul Hidayah, S.Psi, M.Si selaku Wakil Komisi pada penyusunan proposal skripsi ini.
7. Keluarga penulis atas dukungan dan doa yang selalu diberikan dalam menyelesaikan proposal skripsi ini.

8. Seluruh dosen, staf dan civitas akademika Fakultas Kedokteran Universitas Jenderal Soedirman yang secara tidak langsung memberikan bantuan kepada penulis dalam menyelesaikan proposal skripsi ini.
9. Dhyandra, Salma, Vitto, Azka dan Aulia yang senantiasa memberikan semangat dan dukungan kepada penulis dalam menyusun proposal ini.
10. Angkatan 2021 (Alveliola) yang senantiasa memberikan semangat, dukungan dan motivasi kepada penulis dalam menyusun proposal skripsi ini.
11. Unit Hemodialisa RSUD Banyumas yang telah memberikan izin penelitian, senantiasa membantu dan memberikan dukungan kepada penulis dalam pelaksanaan penelitian.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan masukan dan saran untuk perbaikan dan penyempurnaan proposal skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat memberikan ilmu yang berguna dan dapat bermanfaat bagi pembaca.

Purwokerto, 10 Desember 2025

Penulis

Ahmad Yoserizal Tanjung

G1A021052

DAFTAR ISI

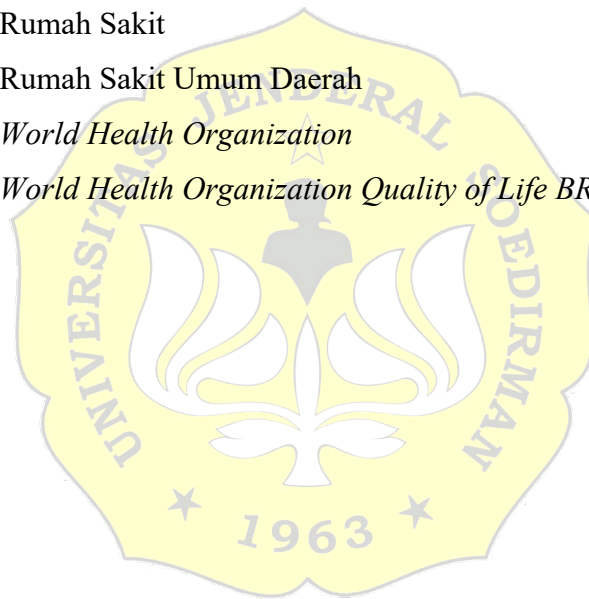
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....	iii
ABSTRAK.....	iv
ABSTRACT.....	v
PRAKATA.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. LATAR BELAKANG.....	1
B. RUMUSAN MASALAH.....	3
C. TUJUAN PENELITIAN.....	3
1. Tujuan umum.....	3
2. Tujuan khusus.....	3
D. MANFAAT PENELITIAN.....	3
1. Manfaat Teoritis.....	3
2. Manfaat Praktis.....	3
E. KEASLIAN PENELITIAN.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. MATERI PUSTAKA.....	6
1. Gagal Ginjal Kronik.....	6
a. Definisi.....	6
b. Epidemiologi.....	6
c. Etiologi.....	7
d. Klasifikasi.....	7
e. Faktor risiko.....	7
f. Manifestasi Klinis.....	9

g. Komplikasi	9
h. Tatalaksana	9
2. Depresi.....	10
a. Definisi	10
b. Etiologi Depresi.....	10
c. Manifestasi Klinis.....	12
d. Tingkat Depresi	13
3. Kualitas Hidup.....	13
a. Definisi	13
b. Domain Kualitas Hidup	13
c. Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup	14
4. Hemodialisis	17
a. Definisi	17
b. Prinsip hemodialisis.....	17
c. Indikasi	17
d. Proses	18
e. Komplikasi	19
B. KERANGKA PEMIKIRAN.....	20
C. KERANGKA KONSEP	20
D. HIPOTESIS	21
BAB III METODE PENELITIAN.....	22
A. RANCANGAN PENELITIAN	22
B. POPULASI DAN SAMPEL.....	22
1. Populasi	22
a. Populasi Target.....	22
b. Populasi Terjangkau	22
2. Sampel	22
a. Kriteria Inklusi.....	22
b. Kriteria Eksklusi.....	23
3. Pengambilan Sampel	23
C. VARIABEL PENELITIAN.....	23

1. Variabel Bebas.....	23
2. Variabel Terikat.....	23
D. DEFINISI OPERASIONAL VARIABEL.....	24
E. PENGUMPULAN DAN PENGOLAHAN DATA.....	24
1. Sumber Data	24
F. TATA URUTAN KERJA	24
1. Persiapan.....	24
2. Pelaksanaan	25
3. Penyelesaian	25
G. ANALISIS DATA.....	25
1. Analisis Univariat.....	25
2. Analisis Bivariat	25
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	26
A. HASIL	26
1. Analisis Univariat.....	26
2. Analisis Bivariat.....	28
B. PEMBAHASAN.....	30
1. Karakteristik Data.....	30
2. Tingkat Depresi	31
3. Kualitas Hidup.....	33
4. Hubungan Tingkat Depresi dengan Kualitas Hidup pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RSUD Banyumas	36
C. KETERBATASAN PENELITIAN	38
BAB V KESIMPULAN & SARAN	39
A. KESIMPULAN	39
B. SARAN.....	39
DAFTAR PUSTAKA	41
LAMPIRAN.....	47

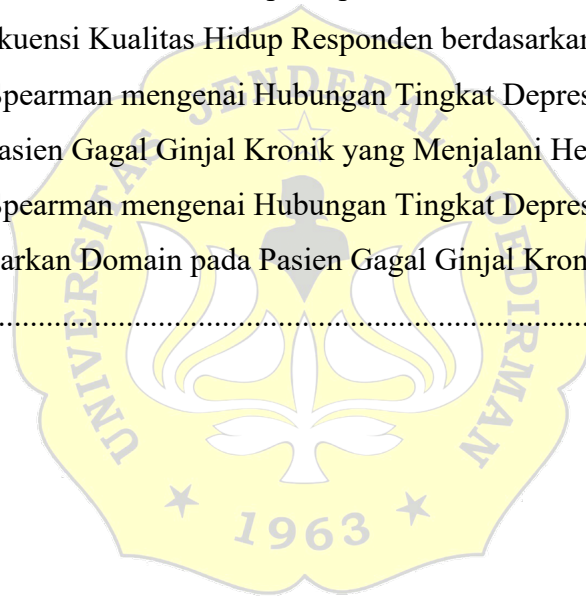
DAFTAR SINGKATAN

CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
HD	: Hemodialisis
HDRS	: <i>Hamilton Depression Rating Scale</i>
IRR	: <i>Indonesian Renal Registry</i>
KDIGO	: <i>Kidney Disease : Improving Global Outcomes</i>
KDOQI	: <i>Kidney Disease Outcome Quality Initiative</i>
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RS	: Rumah Sakit
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WHOQOL-BREF	: <i>World Health Organization Quality of Life BREF</i>



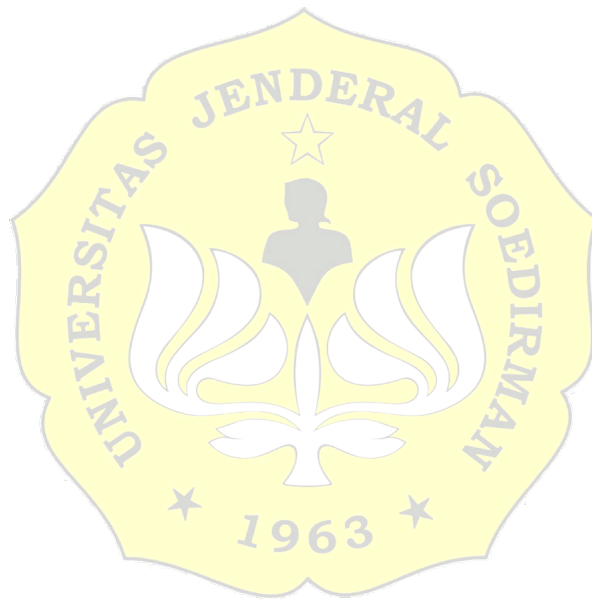
DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	4
Tabel 2.1 Etiologi Gagal Ginjal Kronik	7
Tabel 2.2 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik berdasarkan LFG.....	7
Tabel 2.3 Tatalaksana Gagal Ginjal Kronik Berdasarkan Derajatnya	9
Tabel 3.1 Definisi Operasional Variabel.....	24
Tabel 4.1 Karakteristik Responden	26
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Tingkat Depresi Responden.....	27
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Responden	27
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Responden berdasarkan Domain	28
Tabel 4.5 Uji Korelasi Spearman mengenai Hubungan Tingkat Depresi dengan Kualitas Hidup pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis	28
Tabel 4.6 Uji Korelasi Spearman mengenai Hubungan Tingkat Depresi dengan Kualitas Hidup Berdasarkan Domain pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis	29



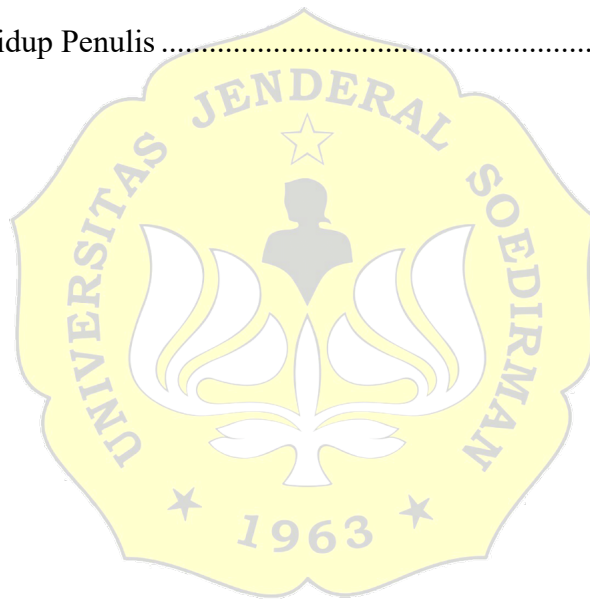
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Pemikiran	20
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	20



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Persetujuan Etik	47
Lampiran 2. <i>Informed Consent</i>	48
Lampiran 3. Kuesioner Hamilton <i>Depression Rating Scale</i>	51
Lampiran 4. Kuesioner WHOQOL-BREF	54
Lampiran 5. Hasil Analisis Univariat.....	58
Lampiran 6. Hasil Analisis Bivariat.....	61
Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian	62
Lampiran 8. Riwayat Hidup Penulis	63



BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Gagal ginjal kronik (GGK) merupakan kondisi kerusakan ginjal yang berlangsung selama lebih dari tiga bulan, disertai dengan penurunan fungsi filtrasi ginjal yang bersifat *irreversible* (Gliselda, 2021). GGK masih menjadi salah satu penyakit dengan angka mortalitas yang tinggi, yaitu mencapai 42.000 kematian pada tahun 2023 (Kemenkes RI, 2023). Berdasarkan data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas), prevalensi gagal ginjal kronik di Indonesia meningkat dari 0,2% pada tahun 2013 menjadi 0,38% pada tahun 2018. Di Provinsi Jawa Tengah, prevalensi GGK berdasarkan Riskesdas 2018 tercatat sebesar 0,42%, atau sekitar 4,2 kasus per 1.000 penduduk (Perkeni, 2018). Sementara itu, prevalensi GGK di wilayah Kabupaten Banyumas hingga saat ini belum diketahui secara pasti. Gagal ginjal kronik bersifat progresif dan tidak dapat pulih secara spontan menyebabkan penurunan fungsi ginjal yang signifikan, maka dari itu pasien memerlukan terapi pengganti ginjal yakni hemodialisis.

Hemodialisis (HD) merupakan salah satu bentuk terapi pengganti ginjal yang paling umum digunakan pada pasien gagal ginjal kronik. Terapi ini bertujuan untuk menggantikan fungsi filtrasi ginjal untuk menjaga keseimbangan cairan, elektrolit, dan membuang zat sisa metabolisme, sehingga homeostasis tubuh tetap terjaga. Di Indonesia, sekitar 97% pasien gagal ginjal kronik menjalani terapi hemodialisis. Meskipun hemodialisis dapat mencegah kematian dan memperpanjang harapan hidup, terapi ini tidak bersifat kuratif dan harus dijalani dalam jangka panjang. Prosedur hemodialisis yang dilakukan secara rutin dapat menimbulkan berbagai komplikasi