

KARYA TULIS ILMIAH

**HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN MEKANISME KOPING PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RS PKU
MUHAMMADIYAH II YOGYAKARTA**

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana
Keperawatan pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun Oleh

ELVIRA MARIDHA A. BOMBAY

20120320114

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2016

HALAMAN PENGESAHAN KTI

**HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN MEKANISME KOPING PASIEN
GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RS PKU
MUHAMMADIYAH II YOGYAKARTA**

Disusun oleh:

ELVIRA MARIDHA A. BOMBAY

20120320114

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 22 Agustus 2016

Dosen Pembimbing

Dosen Penguji

Resti Yulianti Sutrisno, M.Kep., Ns., Sp.
Kep.MB
NIK : 173185

Shanti Wardaningsih, M.Kep., Ns.,
Sp.,Jiwa., Ph.D
NIK : 173058

Mengetahui

Kaprodi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Sri Sumaryani, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Mat., HNC
NIK : 197703132000104173046

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Elvira Maridha A. Bombay

NIM : 20120320114

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, Agustus 2016

Yang membuat pernyataan,

Elvira Maridha A. Bombay

HALAMAN PERSEMBAHAN

- Untuk Engkau Yang Maha Segalanya, sujud syukur kepada Allah SWT yang telah memberikan kekuatan, kemudahan, dan kelancaran hingga akhirnya skripsi ini bisa terselesaikan.
- Untuk kedua orang tua, Ayah (Asjan S. Bombay) dan Ibu (Nurlaila Hi. Husen) yang sangat luar biasa, terima kasih penulis ucapkan untuk doanya yang tidak pernah henti kepada penulis, untuk segala bentuk kasih sayang, perhatian dan nasehat serta dukungan yang luar biasa untuk penulis. Hasil dari perjuangan ini kupersembahkan untuk kalian, walaupun tidak akan pernah sebanding dengan pengorbanan kalian. semoga ini bisa menjadi langkah awal yang baik untuk melangkah kedepannya dan membuat ayah dan ibu lebih bangga lagi.
- Untuk kakek Salim Bombay (Alm) dan paman Kaddafi S. Bombay (Alm), hasil ini untuk kalian. Semoga kalian bangga dan tenang di alam sana.
- Untuk nenek tercinta Bidā Abu, terima kasih yang luar biasa. Terima kasih selalu mencurahkan kasih sayang, perhatian dan pengorbanan kepada penulis.
- Untuk adikku satu-satunya Wahyu Sah Budi A. Bombay, terima kasih sudah menjadi bagian penting dalam hidup penulis. Terima kasih sudah menjadi adik yang pengertian dan sabar. Ayo kita berdua berjuang untuk orang tua dan keluarga kita.
- Untuk Yati Bombay, Mama Ain, Andi Bombay, Mama Jija, Papa Dula, Hilda Bombay, Ikhy Bombay, Rifda Bombay, Ririn Bombay, Fandi Bombay, Fadli Bombay, Kausar Hi Husen dan seluruh keluarga Hi Husen yang selalu memberikan dukungan dan kasih sayang yang luar biasa.
- Untuk Deva Prayunika, Tiffani Aprilia, Nadia Imara Fasa, Ina Fadillah, Sitti Nursanti, Adelia Pramudita Monanda terima kasih untuk segalanya. Terima kasih untuk doa, semangat, bantuan dan perhatiannya untuk penulis. Semoga kita terus sukses ke depannya.
- Untuk teman-teman seperjuangan dan satu bimbingan (Indah, Asri, Atsna, Novia, Suci). Terima kasih untuk semangat, motivasi dan doanya. Selamat dan semangat berjuang sahabat.
- Untuk Nurrahmi Umanailo, Eka Wulandari, Dewi Makhrantika Madijiong, Megawati Abd Rachman, Yuli Jois, Nuryati Saleh, Pipit Pellu, Farrah HSN, Rukmah Khairiah, Asmalina Rahayu yang tidak hentinya memberikan semangat, motivasi dan dukungan. Terima kasih sudah menjadi teman dan saudara yang luar biasa selama ini.
- Untuk personil Palahega Logistik (bunda Mhia Joram, ibu Nani Dero, Onaa, Rasdiyana Usman, Mami Imha, ante Vhylot, Miggo). Terima kasih selalu ada untuk penulis, terima kasih untuk canda tawanya.
- Untuk teman-teman SD Islamiyah III Ternate, MTS.N Ternate, SMA.N 8 Ternate khususnya Delpast (Dua Belas IPA 1). Terima kasih telah menjadi bagian dari penulis selama menuntut ilmu.

MOTTO

*“Wahai Orang-Orang Yang Beriman, Mintalah Pertolongan
Kepada Allah Dengan Sabar Dan Shalat”*

(Qs. Al-Baqarah: 153)

*“Ilm (Pengetahuan) Tanpa ‘Aql (Kecerdasan) Adalah Seperti
Memiliki Sepatu Tanpa Kaki”*

(Ali Bin Abi Thalib)

“Jangan Bersedih, Allah Bersama Kita” (La Tahzan)

“Bersama Kesulitan Ada Kemudahan”

“Bersangka Baiklah Kepada Allah”

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Puji serta syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena atas berkat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Hubungan Tingkat Depresi dengan Mekanisme Koping Pasien Gagal Ginjal Kronik Yng Menjalani Hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah II Yogyakarta”. Shalawat serta salam senantiasa tercurah kepada Rasulullah SAW yang telah menjadi suri tauladan bagi kita. Karya Tulis Ilmiah ini diajukan untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh derajat sarjana Keperawatan di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan selama penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, antara lain:

1. Bapak Asjan Bombay dan Ibu Nurlaila Hi. Husen selaku orang tua yang telah mendukung dengan semua perhatian, nasihat, motivasi dan doa yang tak pernah putus untuk penulis.
2. dr. H. Ardi Pramono, Sp.An.,M.Kes selaku dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Sri Sumaryani, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
4. (Almarhumah) Yuni Permatasari Istanti, Ns., M.Kep., Sp.KMB., CWCS.,HNC selaku pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu dan membimbing penulis di setengah perjalanan pertama untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Resti Yulianti Sutrisno, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB selaku pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu dan membimbing penulis di setengah perjalan terakhir untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Shanti Wardaningsih, Ns., M. Kep., Sp. Jiwa., Ph.D selaku dosen penguji yang telah memberikan saran perbaikan demi kemajuan peneliti.
7. Direktur Pendidikan dan Penelitian RS PKU Muhammadiyah 2 Yogyakarta yang telah memberi izin dalam melakukan penelitian ini.
8. Seluruh staf perawat dan pasien hemodialisis di unit hemodialisis RS PKU Muhammadiyah 2 Yogyakarta.

9. Seluruh keluarga besar Bombay dan Hi. Husen, terima kasih telah memberikan semangat dan dukungan.
10. Mhia Joram, Nani Dero, Onaa, Rasdiyana Usman, Irmawati, Vhylat Mansur, Miggo yang selalu ada dalam keadaan suka maupun duka, yang selalu menghadirkan tawa disetiap saat.
13. Seluruh Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan angkatan 2012.

Penulis sangat menyadari bahwa dalam penulisan masih banyak terdapat kekurangan karena keterbatasan pengetahuan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk dikemudian hari.

Semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat khususnya bagi penulis dan bagi pembaca pada umumnya, semoga kita semua selalu dalam karunia Allah SWT.

Wassalamualaikum Wr Wb.

Yogyakarta, 23 Agustus 2016

Elvira Maridha A. Bombay

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
MOTTO	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
INTISARI	xiv
ABSTRAK.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat Penelitian	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat Praktis	6
E. Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Landasan Teori	9
1. Gagal Ginjal Kronik.....	9
2. Hemodialisa	13
3. Depresi	16
4. Mekanisme Koping.....	22
B. Kerangka Teori	31
C. Kerangka Konsep.....	32
D. Hipotesis	32
BAB III METODE PENELITIAN	33
A. Desain Penelitian	33
B. Populasi dan Sampel Penelitian.....	33
1. Populasi	33
2. Sampel.....	33
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	34
D. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	34
E. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	34
1. Variabel Penelitian	34
2. Definisi Operasional	35
F. Instrumen Penelitian	36
G. Cara Pengumpulan Data	37
H. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	38

I. Pengolahan Data	39
J. Analisis Data.....	40
K. Etika Penelitian	41
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Lokasi Penelitian.....	42
B. Hasil Penelitian	43
1. Analisis Univariat	43
2. Analisis Bivariat	48
C. Pembahasan	49
1. Karakteristik Responden	49
2. Tingkat Depresi Responden.....	55
3. Mekanisme Koping Responden	58
4. Hubungan Tingkat Depresi dengan Mekanisme Koping Pasien Gagal Ginjal Kronik di RS PKU Muhammadiyah II Yogyakarta	61
D. Kekuatan dan Kelemahan Penelitian	64
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	64
B. Saran	65
DAFTAR PUSTAKA	66
LAMPIRAN	71

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Kisi-kisi Kuesioner Mekanisme Koping.....	29
Tabel 3.1	Definisi Operasional	35
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden	44
Tabel 4.2	Karakteristik Tingkat Depresi Responden	45
Tabel 4.3	Karakteristik Mekanisme Koping Responden	55
Tabel 4.4	Crosstab Karakteristik Responden dengan Tingkat Depresi dan Mekanisme Koping	46
Tabel 4.5	Distribusi Hubungan Tingkat Depresi dengan Mekanisme Koping Responden	48

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Kerangka Teori	31
Gambar 2	Kerangka Konsep	32

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3. Data Demografi Responden Penelitian
- Lampiran 4. Kuesioner Tingkat Depresi
- Lampiran 5. Kuesioner Mekanisme Koping
- Lampiran 6. Surat Izin Survey Pendahuluan
- Lampiran 7. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 8. Surat Keterangan Kelayakan Etika Penelitian

Elvira Maridha A. Bombay (2016) : Hubungan Tingkat Depresi Dengan Mekanisme Koping Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Unit II Yogyakarta.

Pembimbing : Resti Yulianti Sutrisno, M. Kep., Ns., Sp.Kep.MB.

INTISARI

Latar Belakang : Gagal ginjal tergolong penyakit kronis yang memerlukan pengobatan dan rawat jalan dalam jangka waktu yang lama. Kondisi tersebut tentu saja menimbulkan perubahan seperti perilaku penolakan, marah, perasaan takut, dan depresi. Mekanisme koping pasien yang merupakan proses mengembangkan perilaku baru yang bertujuan untuk menumbuhkan kekuatan dalam individu, mengurangi dampak kecemasan bahkan stress dalam kehidupan.

Tujuan Penelitian : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan tingkat depresi dengan mekanisme koping pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah II Yogyakarta.

Metode Penelitian : Penelitian ini merupakan penelitian non eksperimen dengan rancangan deskriptif korelatif dengan pendekatan *cross sectional* yang dilakukan pada tanggal 1 Maret – 30 Maret 2016. Populasi penelitian ini adalah pasien hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah II Yogyakarta. Teknik pengambilan sampel dengan *total sampling*, didapatkan 70 responden. Analisa data yang digunakan adalah *spearman* untuk mengetahui hubungan tingkat depresi dengan mekanisme koping.

Hasil Penelitian : Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat hubungan tingkat depresi dengan mekanisme koping pasien hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah II Yogyakarta, dengan nilai dari *spearman* = 0,000 atau $p < 0,01$. Hasil *crosstabs* kekuatan korelasi (r) = 0.739 yang artinya kekuatan korelasi antara tingkat depresi dan mekanisme koping adalah kuat.

Kesimpulan : Terdapat hubungan antar tingkat depresi dengan mekanisme koping pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah II Yogyakarta.

Kata Kunci : Depresi, Gagal Ginjal, Hemodialisis. Mekanisme Koping,

Elvira Maridha A. Bombay (2016):The Correlation Level of Depression with Mechanism Coping Chronic Kidney Disease Patients Who Undergoing Hemodialysis in PKU Muhammadiyah Hospital Yogyakarta

Advisor: Resti Yulianti Sutrisno, M.Kep., Ns., Sp. Kep.MB

ABSTRACT

Background: Renal failure classified as a chronic disease that requires treatment and outpatient care in the long term. The condition is of course cause behavioral changes such as denial, anger, fear and depression. Patients coping mechanism which is the process of developing a new behavior that aims to cultivate the power of the individual, reducing the impact of stress and even anxiety in life.

Objective: This study aims to determine the correlation between depression and coping mechanisms of patients with chronic renal failure who undergoing hemodialysis at RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta II.

Methods: This study is a non-experimental studies with correlative descriptive design with cross sectional study conducted on March 1 - March 30, 2016. The study population was hemodialysis patients in RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta. Technique that used with total sampling, obtained 70 respondents. Data Analysis used was spearman to know the correlation between depression and coping mechanism.

Results : Research result show that there is a relationship with the depressed levels in hemodialysis patients coping mechanism RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta II, with a value of Spearman 0.000 or $P < 0.01$. Results crosstabs strength of the correlation (r) 0739, which means the strength of the correlation between the level of depression and coping mechanisms are strong.

Conclusion : There is a relationship between the level of depression and coping mechanisms in patients with chronic renal failure who undergoing hemodialysis at RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta II.

Keywords : Coping Mechanism, Depression, Hemodialysis, Renal Failure.