

## **Abstrak**

*Penyakit gagal ginjal dan terapi hemodialisis yang harus dijalani dapat berdampak pada kondisi fisik dan psikis pasien. Dengan mengukur Health-Related Quality of Life dan determinan psikologisnya, yaitu depression dan anxiety, penelitian ini bertujuan untuk menggali lebih dalam mengenai kondisi psikologis pasien terapi hemodialisis di Rumah Sakit “X” Bandung.*

*Tiga puluh pasien yang telah menjalani terapi hemodialisis selama minimal satu tahun berpartisipasi dalam penelitian ini dengan cara melengkapi kuesioner Health-Related Quality of Life short form (Ware, 1995), Beck’s Depression Inventory (Beck, 1961), dan State Trait Anxiety Inventory (Spielberger, 1964). Skor masing-masing alat ukur dikategorikan berdasarkan mean dari skor keseluruhan. Kemudian dengan menggunakan program SPSS 15.0 dilakukan uji regresi terhadap skor Health-Related Quality of life dan data sosiodemografis.*

*Ditemukan bahwa persentase terbesar responden memiliki Health-Related Quality of Life tinggi, depression rendah, dan anxiety rendah. Responden memiliki physical component yang tinggi dan mental component yang rendah. Ditemukan juga bahwa usia, jenis kelamin, status marital, pendidikan, lama terapi, dan metode bayar memiliki hubungan signifikan dengan Health-Related Quality of Life.*

*Kesimpulan yang diperoleh adalah secara umum pasien menghayati kualitas kehidupan yang tinggi, serta memersepsi adanya masalah emosional yang mengganggu tetapi tidak sampai menimbulkan gangguan kecemasan atau depresi secara klinis. Peneliti menyarankan pihak rumah sakit agar meningkatkan frekuensi layanan konseling yang diberikan kepada pasien. Selain itu untuk lebih lanjut perlu diteliti Health-Related Quality of Life pada pasien yang baru menjalani terapi hemodialisis dibawah satu tahun agar bisa mendapat gambaran lebih jelas pada pasien yang belum terbiasa dengan proses terapi hemodialisis.*

## ***Abstract***

*Chronic kidney disease and hemodialysis therapy that patients have to go through will have impacts on their physical and psychological condition. Therefore, by measuring Health-Related Quality of Life(HRQOL) and its psychological determinants, this research aims to understand more sensibly the psychological condition of hemodialysis patients in Hospital “X” in Bandung.*

*Thirty hemodialysis patients who have been going to therapy for at least a year, participated in this research by completing Health-Related Quality of Life short form (Ware, 1995), Beck’s Depression Inventory (Beck, 1961), and State Trait Anxiety Inventory (Spielberger, 1964) questionnaires. The score for each questionnaires was categorized based on the mean of the total score. The correlation between HRQOL and sociodemographical data was tested by using regression on SPSS 15.0 program.*

*It was discovered that the largest percentage of respondents showed high HRQOL, low depression, and low anxiety. Respondents also showed high physical component but scored low on mental component. Also discovered that age, sex, marital status, education, period-length of therapy, and payment method have a significant relation to HRQOL.*

*In conclusion, respondents generally perceived a high quality of life and acknowledged emotional problems that interfered their everyday lives, but they did not have anxiety problems or clinical depression. Researcher suggested the hospital should increase the frequency of counseling given to the patients. Also to investigate HRQOL on recently-diagnosed patients to better understand the condition of patients who has yet to be habituated and accustomed to the process of hemodialysis therapy.*

## DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
LEMBAR ORISINILITAS.....	iii
LEMBAR PUBLIKASI.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK.....	vii
ABSTRACT.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR BAGAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	8
1.3 Maksud dan Tujuan Penelitian.....	8
1.4 Kegunaan Penelitian.....	9
1.4.1 Kegunaan Teoritis.....	9
1.4.2 Kegunaan Praktis.....	9
1.5 Kerangka Pikir.....	9
1.6 Asumsi Penelitian.....	18
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 <i>Health-Related Quality of Life</i> .....	19

2.1.1 Sejarah dan Pengertian .....	19
2.1.2 Komponen dan Dimensi.....	22
2.1.2.1 <i>Physical Component</i> .....	22
2.1.2.2 <i>Mental Component</i> .....	23
2.1.3 Faktor Pengaruh .....	23
2.1.3.1 Sosiodemografis .....	23
2.1.3.2 Klinis .....	23
2.2 Determinan Psikologis.....	27
2.2.1 <i>Depression</i> .....	27
2.2.2 <i>Anxiety</i> .....	30
2.3 Pasien Terapi Hemodialisis.....	31
2.3.1 Penyakit Gagal Ginjal Kronis.....	31
2.3.1.1 Definisi.....	31
2.3.1.2 Etiologi.....	33
2.3.1.3 Tanda dan Gejala.....	34
2.3.1.3 <i>Treatment</i> .....	35
2.3.2 Terapi Hemodialisis.....	37
2.3.2.1 Definisi.....	37
2.3.2.2 Efek Samping.....	39

## BAB III METODOLOGI PENELITIAN

3.1 Rancangan dan Prosedur Penelitian.....	47
3.2 Bagan Rancangan Penelitian.....	47
3.3 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	48
3.3.1 Variabel Penelitian.....	48
3.3.2 Definisi Konseptual.....	48
3.3.2 Definisi Operasional.....	49
3.4 Alat Ukur.....	51
3.4.1 Validitas.....	52
3.4.2 Reliabilitas.....	52
3.4.3 Data Pribadi dan Data Penunjang.....	53
3.4.3.1 Data Pribadi.....	53
3.4.3.2 Data Penunjang.....	54
3.5 Populasi dan Teknik Penarikan Sampel.....	54
3.5.1 Populasi Sasaran.....	54
3.5.2 Karakteristik Sample.....	54
3.5.3 Teknik penarikan Sampel.....	54
3.6 Teknik Analisis Data.....	55

## BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

4.1 Gambaran Responden.....	56
4.1.1 Gambaran Responden Berdasarkan Usia.....	56
4.1.2 Gambaran Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	57

4.1.1	Gambaran Responden Berdasarkan Pendidikan.....	57
4.1.2	Gambaran Responden Berdasarkan Status Marital.....	57
4.1.1	Gambaran Responden Berdasarkan Suku Bangsa.....	58
4.1.2	Gambaran Responden Berdasarkan Status Bekerja.....	58
4.1.1	Gambaran Responden Berdasarkan Metode Pembayaran.....	58
4.1.2	Gambaran Responden Berdasarkan Lama Terapi.....	59
4.1.1	Gambaran Responden Berdasarkan Frekuensi Rawat Inap.....	59
4.1.2	Gambaran Responden Berdasarkan Penyakit Lain.....	60
4.2	Hasil Penelitian.....	60
4.2.1	Gambaran Derajat <i>Health-Related Quality of Life</i> .....	60
4.2.2	Gambaran Derajat Dimensi HRQOL.....	61
4.2.2.1	Gambaran Derajat <i>Physical Component</i> .....	61
4.2.2.2	Gambaran Derajat <i>Mental Component</i> .....	61
4.2.3	Gambaran Derajat Determinan Psikologis HRQOL.....	62
4.2.3.1	Gambaran Derajat <i>Anxiety</i> .....	62
4.2.3.2	Gambaran Derajat <i>Depression</i> .....	62
4.2.4	Hubungan Antara HRQOL dengan Faktor Sosiodemografis.....	63
4.3	Pembahasan.....	64

## BAB V SIMPULAN DAN SARAN

5.1	Simpulan.....	72
5.2	Saran.....	73
5.2.1	Saran Teoritis.....	73
5.2.2	Saran Praktis.....	73

DAFTAR PUSTAKA.....75

DAFTAR RUJUKAN.....78

LAMPIRAN



## DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Tabel Gambaran Responden Berdasarkan Usia.....	39
Tabel 4.2 Tabel Gambaran Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	40
Tabel 4.3 Tabel Gambaran Responden Berdasarkan Pendidikan .....	40
Tabel 4.4 Tabel Gambaran Responden Berdasarkan Status Marital .....	41
Tabel 4.5 Tabel Gambaran Responden Berdasarkan Suku Bangsa .....	42
Tabel 4.6 Tabel Gambaran Responden Berdasarkan Status Bekerja.....	43
Table 4.7 Tabel Gambaran Responden Berdasarkan Metode Pembayaran.....	44
Tabel 4.8 Gambaran Responden Berdasarkan Lamanya Menjalani Terapi.....	51
Tabel 4.9 Gambaran Responden Berdasarkan Frekuensi Rawat Inap.....	53
Tabel 4.10 Tabel Gambaran Responden Berdasarkan Penyakit Lain.....	52
Tabel 4.11 Gambaran Derajat HRQOL.....	53
Tabel 4.12 Gambaran Derajat <i>Physical Component</i> .....	61
Tabel 4.13 Gambaran Derajat <i>Mental Component</i> .....	61
Tabel 4.14 Gambaran Derajat <i>Anxiety</i> .....	62
Tabel 4.15 Gambaran Derajat <i>Depression</i> .....	62
Tabel 4.16 Tabel Hubungan HRQOL dengan Faktor Sosiodemografis.....	63



## DAFTAR BAGAN

Bagan 1.1 Kerangka Pikir .....	17
Bagan 3.1 Rancangan Penelitian .....	47



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I	KATA PENGANTAR, INFORMED CONSENT & KUESIONER	L-1
	Lampiran 1.1 Kata Pengantar Kuesioner	L-2
	Lampiran 1.2 <i>Informed Consent</i>	L-3
	Lampiran 1.3 Kuesioner Data Sosiodemografis	L-4
	Lampiran 1.4 Kuesioner HRQOL	L-5
	Lampiran 1.5 Kuesioner <i>State Trait Anxiety Inventory</i>	L-8
	Lampiran 1.6 Kuesioner <i>Beck's Depression Inventory</i>	L-10
Lampiran II	VALIDITAS DAN RELIABILITAS ALAT UKUR	L-14
	Lampiran 2.1 Validitas HRQOL	L-15
	Lampiran 2.2 Reliabilitas <i>Beck's Depression Inventory</i>	L-15
	Lampiran 2.3 Validitas <i>State Trait Anxiety Inventory</i>	L-16
	Lampiran 2.4 Reliabilitas <i>Beck's Depression Inventory</i>	L-18
	Lampiran 2.5 Reliabilitas <i>State Trait Anxiety Inventory</i>	L-18
	Lampiran 2.6 Reliabilitas HRQOL	L-18
Lampiran III	Data Hasil Kuesioner	L-19
	Lampiran 3.1 Data Sosiodemografis	L-20
	Lampiran 3.2 Data Kuesioner HRQOL <i>Short-form</i>	L-23
	Lampiran 3.3 Total Skor HRQOL	L-24
	Lampiran 3.4 Data Kuesioner <i>Beck's Depression Inventory</i>	L-25
	Lampiran 3.5 Data Kuesioner <i>State Trait Anxiety Inventory</i>	L-27

Lampiran IV	HASIL PENGOLAHAN DATA	L-30
Lampiran 4.1	Hasil Pengolahan Mean	L-30
Lampiran 4.2	Hasil Kuesioner HRQOL <i>Short-form</i>	L-30
Lampiran 4.3	Hasil Kuesioner <i>Beck's Depression Inventory</i>	L-31
Lampiran 4.4	Hasil Kuesioner <i>State Trait Anxiety Inventory</i>	L-32
Lampiran 4.5	Hasil Uji Regresi Data Sosiodemografis	L-33

