TINGKAT DEPRESI DAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS

TUGAS AKHIR

QISHOTUL LATIFAH
NIM. P17230211002

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN BLITAR
2024

TINGKAT DEPRESI DAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI HEMODIALISIS

Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma III di Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

QISHOTUL LATIFAH
NIM. P17230211002

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN BLITAR

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Qishotul Latifah

NIM : P17230211002

Institusi : Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, hasil pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini hasil pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain, saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Blitar, 05 April 2024

Mengetahui,	Yang Membuat Pernyataan
Pembimbing	Mahasiswa
Tri Cahyo Sepdianto, M.Kep., Sp.KMB	Qishotul Latifah
NIP. 19760928 200112 1 002	NIM. P17230211002

LEMBAR PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan Judul "Tingkat Depresi dan Kualitas Tidur pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis" oleh Qishotul Latifah, NIM P17230211002 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan pada tanggal 05 April 2024.

Blitar, 05 April 2024

Pembimbing

Tri Cahyo Sepdianto, M.Kep., Sp.KMB
NIP. 19760928 200112 1 002

LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir dengan judul "Tingkat Depresi dan Kualitas Tidur pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis" oleh Qishotul Latifah, NIM P17230211002 telah diujikan di depan dewan penguji pada tanggal 18 April 2024.

Dewan Penguji,

Penguji Ketua	Penguji Anggota
Prof. Dr. Suprajitno, S.Kp., M.Kep., M.Kes	Tri Cahyo Sepdianto, M.Kep., Sp.KMB
NIP. 19670506 198903 1 003	NIP. 19760928 200112 1 002

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns, M.Kep

NIP. 19760810 200212 2 001

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan atas ke hadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyusun Tugas Akhir dengan Judul "Tingkat Depresi Dan Kualitas Tidur Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis" sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.

Dalam penulisan Tugas Akhir ini, penulis tidak lepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Moh. Wildan, A. Per.Pen., M.Pd, Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns, M.Kep, Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
3. Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD.NS., Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang
4. Tri Cahyo Sepdianto, M. Kep.,Sp.KMB, Dosen Pembimbing dalam penulisan Tugas Akhir yang telah banyak memberikan arahan dalam penyusunan penelitian ini.
5. Prof. Dr. Suprajitno, S. Kp., M.Kep., M.Kes, Ketua Penguji Tugas Akhir yang telah membimbing dan mengarahkan.
6. Orang tua yang selalu mendukung, mendoakan, dan memberikan bantuan baik moril maupun materi sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir Penelitian ini.

7. Seluruh teman seperjuangan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang, khususnya Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar yang berjuang bersama dan selalu menjunjung solidaritas.

Penulis menyadari dalam penyusunan dan penulisan Tugas Akhir masih jauh dari sempurna. Oleh sebab itu, kritik dan saran sangat penulis harapkan demi kesempurnaan Tugas Akhir ini. Semoga Tugas Akhir ini bermanfaat bagi semua pihak.

Blitar, 05 April 2024

Penulis

ABSTRAK

Latifah, Qishotul (2024). Tingkat Depresi dan Kualitas Tidur Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis. Tugas Akhir. Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar, Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Tri Cahyo Sepdianto, M. Kep.,Sp.KMB

Penderita gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisis mengalami dampak salah satunya depresi. Depresi menjadi salah satu akibat dari gangguan tidur. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat depresi dan kualitas tidur pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis. Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif kuantitatif dengan responden sebanyak 30 pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis dan teknik sampling yang digunakan *kuota sampling* dengan tingkat depresi dinilai dengan kuesioner *Beck Depression Inventory II* dan kualitas tidur dinilai dengan *Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)*. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa tingkat depresi dalam kategori sedang dan kualitas tidur dalam keadaan buruk. Kualitas tidur tidak hanya diakibatkan tingkat depresi tetapi diakibatkan oleh keluhan fisik. Faktor yang menyebabkan depresi dan kualitas tidur buruk pada pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisis perlu dikaji lebih lanjut.

Kata Kunci: Gagal Ginjal Kronik, Hemodialisis, Depresi, Kualitas Tidur

ABSTRACT

Latifah, Qishotul (2024). *Depression Levels and Sleep Quality in Patients With Chronic Kidney Disease Undergoing Hemodialysis. Research. Blitar Diploma III Nursing Study Program, Department of Nursing, Health Polytechnic, Ministry of Health, Malang. Advisor:* Tri Cahyo Sepdianto, M. Kep., Sp.KMB

Patients with chronic kidney disease undergoing hemodialysis experience effects, one of which is depression. Depression is one of the consequences of sleep disorders. This study aims to determine the level of depression and sleep quality in The sampling technique used is accidental sampling undergoing hemodialysis. The research method used was descriptive quantitative with respondents as many as 30 Patients with chronic kidney disease undergoing hemodialysis and the sampling technique used is kuota sampling with the level of depression assessed by questionnaire Beck Depression Inventory II and sleep quality was assessed with Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI). The results of this study show that the level of depression is in the moderate category and sleep quality is in poor condition. Sleep quality is not only caused by the level of depression but also by physical complaints. Factors that cause depression and poor sleep quality in Patients with chronic kidney disease undergoing hemodialysis need to be studied further.

Keywords: Chronic Kidney Disease, Hemodialysis, Depression, Sleep Quality

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ..... **i**
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN ..... **ii**
LEMBAR PERSETUJUAN ..... **iii**
LEMBAR PENGESAHAN ..... **iv**
KATA PENGANTAR ..... **v**
ABSTRAK ..... **vii**
DAFTAR ISI ..... **ix**
DAFTAR TABEL ..... **xii**
DAFTAR GAMBAR ..... **xiv**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xv**
BAB I PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 3
1.3 Tujuan Penelitian 3
1.4 Manfaat Penelitian 3
1.4.1 Manfaat Praktis 3
1.4.2 Manfaat Teoritis 3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **4**
2.1 Konsep Gagal Ginjal Kronik 4
2.1.1 Pengertian Gagal Ginjal Kronik 4
2.1.2 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik 4
2.1.3 Etiologi Gagal Ginjal Kronik 5
2.1.4 Patofisiologi Gagal Ginjal Kronik 5
2.1.5 Manifestasi klinis Gagal Ginjal Kronik 7
2.2 Konsep Hemodialisis 8
2.2.1 Definisi Hemodialisis 8
2.2.2 Tujuan Hemodialisis 8
2.2.3 Indikasi Hemodialisis 9
2.2.4 Kontraindikasi Hemodialisis 9
2.2.5 Prinsip Hemodialisis 10
2.2.6 Komplikasi Hemodialisis 10
2.3 Konsep Dasar Depresi 12

2.3.1 Definisi Depresi 12
2.3.2 Penyebab Depresi 12
2.3.3 Klasifikasi Depresi 13
2.3.4 Tanda dan Gejala Depresi 14
2.3.5 Pengukuran Tingkat Depresi 15
2.4 Konsep Tidur 16
2.4.1 Definisi Tidur 16
2.4.2 Fungsi Tidur 16
2.4.3 Tahapan Tidur 16
2.4.4 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Tidur 18
2.4.5 Kualitas Tidur 19
2.4.6 Pengukuran Kualitas Tidur 20
2.5 Kerangka Konseptual 24
BAB III METODOLOGI PENELITIAN 25
3.1 Desain Penelitian 25
3.2 Kerangka Kerja 25
3.3 Populasi, Sampel, Sampling 26
3.3.1 Populasi 26
3.3.2 Sampel 26
3.3.3 Sampling 26
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian 26
3.4.1 Tempat Penelitian 26
3.4.2 Waktu Penelitian 27
3.5 Variabel dan Definisi Operasional 27
3.5. 1 Variabel penelitian 27
3.5.2 Definisi Operasional 27
3.6 Metode Pengumpulan Data 29
3.6.1 Instrumen Pengumpulan Data 29
3.6.2 Tahap Pengumpulan Data 31
3.7 Pengolahan Data dan Penyajian Data 32
3.7.1 Pengolahan Data 32
3.7.2 Analisa Data 33

3.7.3 Penyajian Data 34
3.8 Etika penelitian 34
3.8.1 Lembar Persetujuan *(Informed Consent)* 34
3.8.2 Tanpa Nama *(Anonimyity)* 34
3.8.3 Kerahasiaan *(Confidentiality)* 34
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN..... 35
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian..... 35
4.2 Hasil Penelitian..... 35
4.2.1 Data Umum 35
4.2.2 Data Khusus..... 39
4.3 Pembahasan 48
4.3.1 Tingkat Depresi 48
4.3.2 Tingkat Depresi pada pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani hemodialisis berdasarkan jenis kelamin 48
4.3.3 Tingkat Depresi pada pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani hemodialisis berdasarkan umur 49
4.3.4 Tingkat Depresi pada pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani hemodialisis berdasarkan pendidikan terakhir 50
4.3.5 Tingkat Depresi pada pasien Gagal Ginjal Kronik yang menjalani hemodialisis berdasarkan Lama menjalani Hemodialisis.....51
4.3.6 Kualitas Tidur.....52
4.3.7 Tingkat Depresi dan Kualitas Tidur.....52
4.4 Keterbatasan Peneliti 54
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 55
5.1 Kesimpulan..... 55
5.2 Saran 55
5.2.1 Bagi Institusi Kesehatan.....55
5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan 55
5.2.2 Bagi Peneliti Selanjutnya 55
DAFTAR PUSTAKA 56

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Gagal Ginjal Kronik.....5
Tabel 3.1 Kerangka kerja Tingkat Depresi dan Kualitas Tidur pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis 25
Tabel 3.2 Definisi Operasional Tingkat Depresi dan Kualitas Tidur pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis 30
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi pasien Gagal Ginjal Kronik Menurut Umur di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024 36
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi pasien Gagal Ginjal Kronik Menurut jenis kelamin di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024 36
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi pasien Gagal Ginjal Kronik Menurut pendidikan di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024 37
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi pasien Gagal Ginjal Kronik Menurut pekerjaan di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024 37
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi pasien Gagal Ginjal Kronik Menurut lama menderita Gagal Ginjal Kronik di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024 38
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi pasien Gagal Ginjal Kronik Menurut lama menjalani hemodialisis di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024.....38
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi pasien Gagal Ginjal Kronik Menurut frekuensi hemodialisis dalam seminggu di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024 39
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi pasien Tingkat Depresi di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024 39
Tabel 4.9 Tabulasi silang distribusi frekuensi tingkat depresi dan jenis kelamin di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024 40
Tabel 4.10 Tabulasi silang distribusi frekuensi tingkat depresi dan jenis kelamin di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024 41
Tabel 4.11 Tabulasi silang distribusi frekuensi tingkat depresi dan Pendidikan di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024 41
Tabel 4.12 Tabulasi silang distribusi frekuensi tingkat depresi dan Lama menderita gagal ginjal kronik di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024.....42
Tabel 4.13 Tabulasi silang distribusi frekuensi tingkat depresi dan Lama menjalani Hemodialisis di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024.....43

Tabel 4.14 Tabulasi silang distribusi frekuensi tingkat depresi dan frekuensi hemodialisis dalam seminggu di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024.....44
Tabel 4.15 Distribusi Frekuensi pasien Kualitas Tidur di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024 44
Tabel 4.16 Distribusi Frekuensi pengukuran kualitas tidur di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024 45
Tabel 4.17 Distribusi frekuensi penyebab lain gangguan kualitas tidur pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024 47
Tabel 4.18 Tabulasi silang distribusi tingkat depresi dan kualitas tidur di Ruang Wijaya Kusuma C RSUD dr.Soedono Provinsi Jawa Timur, Februari-Maret 2024 47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Konseptual Tingkat Depresi dan Kualitas Tidur pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis..... 24

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan..... 60
Lampiran 2 Informed Consent 61
Lampiran 3 Lembar Kuesioner Data Umum Responden 62
Lampiran 4 Kuesioner Tingkat Depresi 63
Lampiran 5 Lembar Kuesioner Kualitas Tidur 66
Lampiran 6 Tabulasi Data Umum..... 68
Lampiran 7 Tabulasi Data Khusus Tingkat Depresi 72
Lampiran 8 Tabulasi Data Khusus Kualitas Tidur..... 74
Lampiran 9 Surat Izin Penelitian..... 77
Lampiran 10 Jadwal Penelitian 81
Lampiran 11 Dokumentasi Penelitian..... 82
Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup..... 83