



**HUBUNGAN MEKANIME KOPING DENGANTINGKAT  
KECEMASAN DAN TINGKATDEPRESI PADA PASIEN  
YANG MENJALANITERAPI HEMODIALISA  
DI RS UMUM UKI JAKARTA**

NAMA: NADISSA ADETYAS

NIM: 201611049

**SEKOLAH TINGGI ILMU  
KESEHATAN SINT CAROLUS PROGRAM STUDI ILMU  
KEPERAWATAN JAKARTA**

**2020**



**HUBUNGAN MEKANIME KOPING DENGANTINGKAT  
KECEMASAN DAN TINGKATDEPRESI PADA PASIEN  
YANG MENJALANITERAPI HEMODIALISA  
DI RS UMUM UKI JAKARTA**

NAMA: NADISSA ADETYAS

NIM: 201611049

**SEKOLAH TINGGI ILMU  
KESEHATAN SINT CAROLUS PROGRAM STUDI ILMU  
KEPERAWATAN JAKARTA**

**2020**

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA  
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya mahasiswi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus:

Nama : Nadissa Adetyas

NIM : 201611049

Jenis Karya : Skripsi

Demi Pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus Hak Bebas Royalti Noneksklusif atas skripsi saya yang berjudul:

**HUBUNGAN MEKANISME KOPING DENGAN TINGKAT KECEMASAN DAN TINGKAT DEPRESI PADA PASIEN YANG MENJALAN TERAPI HEMODIALISA DI RS UMUM UKI JAKARTA**

Dengan demikian saya memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus hak untuk menyimpan, mengalihmediakan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data, mendistribusikan secara terbatas, dan mempublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya maupun memberikan royalti kepada saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta Pada tanggal 27 juli 2020

Yang Menyatakan



(Nadissa Adetyas)

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nadissa Adetyas

NIM : 201611049

Program Studi : S1 Keperawatan Jalur A

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan duplikasi dari hasil karya orang lain.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 27 Juli 2019



Nadissa Adetyas

# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS PROGRAM S-1 KEPERAWATAN

## Laporan penelitian

Juli 2020

Nadissa Adetyas

### Hubungan mekanisme koping dengan tingkat kecemasan dan tingkat depresi pada pasien yang menjalani hemodialisa di RS Umum UKI Jakarta

81 Halaman + 9 Tabel + Lampiran

#### ABSTRAK

Hemodialisa merupakan metode untuk mengeluarkan cairan yang berlebihan dan toksin saat darah pasien bersirkulasi melalui ginjal buatan (*dialysis/dialyzer*). Tujuan penelitian ini adalah Untuk mengetahui hubungan antara mekanisme koping dengan tingkat kecemasan dan tingkat depresi pasien yang menjalani terapi hemodialisa. Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan desain penelitian adalah *deskriptif korelatif* dengan pendekatan *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel yaitu *purposive sampling* (n=34). Alat ukur pada penelitian ini menggunakan kuesioner mekanisme koping *The Ways Of Coping* yang telah di modifikasi oleh Lita Purnama Sari (2013) dan kuesioner tingkat kecemasan dan tingkat depresi menggunakan kuesioner Hospital Anxiety Depression Scale (HADS) diciptakan oleh Zigmond dan Snaith pada tahun 1983. Hasil analisis univariat menunjukkan sebagian besar responden memiliki mekanisme koping adaptif (97,1%), tingkat kecemasan normal (47,1%), dan tingkat depresi normal (76,5%). Hasil analisis bivariat dengan uji *Kendall's Tau C* ( $\alpha=0,05$ ). Hasil pada penelitian ini menunjukkan tidak ada hubungan antara mekanisme koping dengan tingkat kecemasan (value=0,301) dan juga Tidak ada hubungan antara mekanisme koping dengan tingkat depresi (value=0.319). Peneliti menyimpulkan bahwa mekanisme koping yang adaptif pada pasien mampu menurunkan tingkat kecemasan dan tingkat depresi pada pasien yang menjalani terapi hemodialisa. Saran diharapkan mekanisme koping adaptif pada pasien GGK meningkat maka kecemasan dan depresi dapat diatasi dan dikontrol secara mandiri oleh pasien GGK, sehingga terapi hemodialisa berjalan lancar dan tidak terganggu akibat dari masalah psikologis yang dialami pasien GGK dan juga dapat membuat pasien tetap selalu merasa tenang ketika hendak dilakukan tindakan.

Kata Kunci: Hemodialisa, Mekanisme koping tingkat kecemasan, tingkat depresi.

# Research Report

Juli 2020

Nadissa Adetyas

*The Correlation of coping mechanism with anxiety level and depression level in patients undergoing hemodialysis at UKI Jakarta General Hospital.*

## ABSTRACT

Hemodialysis is a method for removing excessive fluids and toxins when the patient's blood circulates through an artificial kidney (dialysis / dialyzer). The purpose of this study is to determine the relationship between coping mechanisms with anxiety levels and depression levels of patients undergoing hemodialysis therapy. This study uses quantitative methods with a descriptive correlative research design with cross sectional approach. The sampling technique is purposive sampling (n = 34). Measuring instruments in this study used The Ways Of Coping coping mechanism questionnaire which was modified by Lita Purnama Sari (2013) and an anxiety level and depression level questionnaire using the Hospital Anxiety Depression Scale (HADS) questionnaire created by Zigmond and Snaith Paasa in 1983. The results of univariate analysis showed that most respondents had adaptive coping mechanisms (97.1%), normal anxiety levels (47.1%), and normal depression levels (76.5%). The results of the bivariate analysis with Kendall's Tau C test ( $\alpha = 0.05$ ). The results of this study show there is no relationship between coping mechanisms with anxiety levels (value = 0.301) and also there is no relationship between coping mechanisms with depression levels (value = 0.319). Researchers concluded that adaptive coping mechanisms in patients can reduce anxiety levels and depression levels in patients undergoing hemodialysis therapy. Suggestions are expected that the adaptive coping mechanism in CRF patients increases, anxiety and depression can be overcome and controlled independently by CRF patients, so that hemodialysis therapy runs smoothly and is not interrupted due to psychological problems experienced by CRF patients and can also make patients always feel calm when they want action taken

Keywords: Hemodialysis, Coping mechanism, anxiety level, depression level.

## PERNYATAAN PERSETUJUAN

HUBUNGAN MEKANISME KOPING DENGAN TINGKAT KECEMASAN DAN  
TINGKAT DEPRESI PADA PASIEN YANG MENJALAN TERAPI HEMODIALISA DI RS  
UMUM UKI JAKARTA  
Laporan Hasil Penelitian

Telah disetujui untuk diuji dihadapan tim penguji Laporan Proposal  
Program S1 Keperawatan Sint Carolus

Jakarta, 27 Juli 2020

Pembimbing Metodologi



(Ns. Ni Luh Widani, M.Kep., Sp.KMB)

Pembimbing Materi



(Ns. Jesika Pasaribu, M.Kep., Sp.Kep.J)

Mengetahui:

Koordinator M.K Riset Keperawatan



(Ns. Lina Dewi Anggraeni, M.Kep. Sp.Kep.An)

**LEMBAR PENGESAHAN**

**PANITIA SIDANG  
UJIAN PENELITIAN KEPERAWATAN  
PROGRAM SI KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS**

Jakarta, 27 juli 2020

**Ketua**

A handwritten signature in blue ink, consisting of a vertical line with a loop and a horizontal stroke extending to the right.

(Ns. Stefanus A.I., S. Kep, MPd)

**Anggota**

A handwritten signature in blue ink, featuring a stylized 'J' and 'P' with a horizontal stroke at the end.

(Ns. Jesika Pasaribu, M.Kep..Sp.Kep.J)



## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya, dan semua pihak yang telah membantu penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan proposal yang berjudul ***“Hubungan mekanisme koping dengan tingkat kecemasan dan tingkat depresi pada pasien yang menjalani hemodialisa di RS Umum UKI Jakarta.”***

Banyak pihak yang ikut terlibat dan membantu dalam penyusunan proposal ini. Untuk itu, pada kesempatan ini perkenankan penulis menyampaikan rasa terimakasih kepada semua pihak yang memberikan dukungan serta bantuan:

Ns. Justina P. A., Mkep Sp. Mat., DNSc selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus.

Ns. Elisabeth Isti Daryati, S.Kep., MSN selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus.

Ns. Jesika Pasaribu, M. Kep. Sp.Kep.J selaku pembimbing materi.

Ns. Lina Dewi Anggraeni M. M.Kep, Sp. Kep.An selaku Koordinator Mata Ajar Riset Keperawatan yang telah dengan sabar mengajar dan menjelaskan langkah-langkah dalam menyusun laporan penelitian.

Ns. Ni Luh Widani, M.Kep., Sp. KMB selaku pembimbing metodologi yang selalu sabar dalam membimbing.

Ns. Stefanus A.I., S. Kep, MPd selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu untuk menilai dan memberikan masukan yang membangun.

Ibu Dwi selaku pengurus mahasiswa penelitian di RS Umum UKI Jakarta yang telah memberikan Informasi dan data tentang RS Umum UKI Jakarta

Teman-teman S1 Keperawatan A angkatan 2016 yang selalu memberikan dukungan satu sama lain serta motivasi dalam menyelesaikan penelitian.

Keluarga yang senantiasa memberikan motivasi, semangat, perhatian dan doa tanpa henti Papah Uhing C. luang, Mamah Sulawindah, dan kakak Deby Anissa.

Teman-teman dekat penulis terkhususnya Putu, Nova, Yuni, Kory, Putri, Nita, Icha, Lia, Marry, Wella, Reza, Alvin, Riky, dan Juli yang senantiasa memberikan motivasi agar peneliti terus berjuang menyelesaikan penelitian dengan hati gembira dan tepat waktu.

Penulis menyadari penelitian ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh sebab itu, peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pembaca. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi pembaca khususnya tenaga keperawatan.

Jakarta, 7 November 2019

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Hinis', written in a cursive style.

Peneliti

## Daftar Isi

HALAMAN JUDUL DALAM.....	i
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	v
ABSTRAK.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	x

### **Bab 1 : PENDAHULUAN**

Latar Belakang.....	1
Perumusan Masalah.....	5
Tujuan penelitian.....	5
Manfaat Penelitian.....	6
Ruang Lingkup Penelitian.....	6

### **Bab 2 : TINJAUAN PUSTAKA**

Gagal Ginjal Kronik.....	8
Hemodialisa.....	10
Mekanisme Koping.....	12
Tingkat Kecemasan.....	17
Tingkat Depresi.....	21
Penelitian Terkait.....	23

### **Bab 3 : KERANGKA KONSEP**

Kerangka Konsep.....	29
Hipotesis.....	30
Definisi Operasional.....	32

### **Bab 4: METODE PENELITIAN**

Desain Penelitian.....	35
Populasi dan Sampel Penelitian.....	35
Tempat dan Waktu Penelitian.....	37
Etika Penelitian.....	37
Alat Pengumpulan Data.....	39
Metode Pengumpulan data.....	40
Teknik Analisa Data.....	41
Analisa Data.....	42

**Bab 5: HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

Gambaran Umum Wilayah Penelitian.....	45
Interprestasi dan Diskusi Hasil Penelitian.....	45
Analisa Univariat.....	46
Analisa Bivariat.....	52
Keterbatasan Penelitian.....	55

**Bab 6: KESIMPULAN DAN SARAN**

Kesimpulan.....	57
Saran.....	57

**DAFTAR PUSTAKA .....59**

**LAMPIRAN .....70**