



KATA PENGANTAR

Penulis memanjatkan puji dan syukur yang sebesar-besarnya kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah mencurahkan segala berkat dan rahmat kepada penulis dalam mengerjakan Tugas Akhir sehingga Tugas Akhir ini dapat selesai dengan sangat baik.

Tugas Akhir dengan judul “HUBUNGAN ANTARA SARKOPENIA DAN DEPRESI PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIS YANG SEDANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISA DI RUMAH SAKIT UMUM SILOAM KARAWACI” memiliki tujuan untuk memenuhi persyaratan akademik untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran Strata Satu di Universitas Pelita Harapan, Tangerang.

Penulis menyadari bahwa dalam proses penulisan karya ini terdapat beberapa kesulitan yang harus dihadapi. Oleh sebab itu penulis membutuhkan bimbingan dan tuntunan dari berbagai pihak demi mendukung terselesaikannya penulisan karya ini, dengan bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak tersebut maka penulis dapat menempuh dan menyelesaikan karya ini. Terima kasih yang sebesar-besarnya penulis ucapkan kepada

1. Prof. Dr.Dr.dr. Eka Julianta Wahjoepramono, SpBS,Ph D, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pelita Harapan.
2. Dr.dr. Allen Widysanto, SpP, CTTS, FASPR, selaku Ketua Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Pelita Harapan.

3. dr. Theo Audi Yanto, Sp.PD selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan saran yang sangat bermanfaat.
4. Dr.dr. Cucunawangsih, Sp.MK, selaku dosen pembimbing statistik yang telah memberikan pengajaran statistik untuk mengolah data skripsi
5. Bapak Veli Sungono, S.K.M, selaku dosen statistik yang memberikan pengajaran statistik untuk mengolah data skripsi.
6. dr. F.C. Christofani Eka Patria, Sp.OG(K)FER selaku penguji yang selalu memberikan saran yang membangun selama sidang proposal.
7. dr. Trowce Lista Nalle, Sp.FK selaku penguji yang selalu memberi saran dan arahan yang membangun selama sidang proposal.
8. Kedua orang tua tercinta, keluarga dan kerabat serta para sahabat-sahabat yang senantiasa memberikan dukungan doa, dukungan moral serta memberikan semangat dalam pengerjaan skripsi ini.
9. Pasien Rumah Sakit Umum Siloam Karawaci yang bersedia menjadi responden dan semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu yang telah memberikan dukungan terhadap proses penyusunan dan penyelesaian skripsi ini.

Akhir kata, penulis mengakui bahwa terdapat banyak kekurangan dalam penulisan Tugas Akhir ini sehingga masih jauh dari kata sempurna sehingga penulis menerima segala kritik dan saran dari para pembaca karya ini yang memberi manfaat dan berguna untuk membangun sehingga dapat menjadi lebih baik lagi. Semoga Karya Tugas Akhir ini dapat memberi banyak manfaat bagi semua pihak yang membacanya.

Tangerang, 23 Juli 2020

Steffan Nabasa Valentino Hutapea

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	2
1.3 Pertanyaan Penelitian	2
1.4 Tujuan Penelitian	2
1.5 Manfaat Penelitian	3
BAB II	4
TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 PGK	4
2.1.1 Definisi PGK.....	4
2.1.2 Epidemiologi PGK.....	4
2.1.3 Klasifikasi dan Diagnosis PGK.....	5
2.1.4 Patofisiologi PGK.....	6
2.2 Depresi	8
2.2.1 Definisi Depresi	8
2.2.2 Epidemiologi Depresi	9
2.2.3 Gejala dan Klasifikasi Depresi	9
Episode depresif dapat dikategorikan menjadi ringan, sedang dan berat berdasarkan jumlah dan tingkat keparahan dari gejala depresi tersebut.....	9
2.2.4 Faktor-faktor Penyebab Depresi	10
2.2.5 Patofisiologi Depresi	13
2.2.6 Pengukuran Depresi.....	15
2.3 Sarkopenia	15
2.3.1 Definisi Sarkopenia.....	15
2.3.2 Epidemiologi Sarkopenia.....	16
2.3.3 Faktor Resiko Sarkopenia.....	16
2.3.4 Derajat, Diagnosis dan Kategori Sarkopenia	18

2.4 Hubungan PGK dengan Sarkopenia dan Depresi	21
BAB III	23
3.1 Kerangka Teori.....	23
3.2 Kerangka Konsep.....	24
3.3 Hipotesis	24
3.4 Variabel.....	24
3.4.1 Variabel Independen.....	24
3.4.2 Variabel Dependen	24
3.4.3 Variabel Perancu	24
3.5 Definisi Operasional.....	25
BAB IV	31
4.1 Desain Penelitian	31
4.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	31
4.2.1 Alat dan bahan	31
4.2.2 Cara melakukan Penelitian	31
4.3. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	31
4.3.1 Kriteria Inklusi	31
4.3.2 Kriteria Eksklusi	31
4.4. Populasi dan sampel penelitian	32
4.4.1. Populasi Target.....	32
4.4.2. Populasi Terjangkau	32
4.4.3. Sampel Penelitian	32
4.5. Cara Pengambilan Sampel	32
4.6. Cara Menghitung Jumlah Sampel.....	32
4.8. Pengelolaan Data.....	34
4.9. Uji Statistik	34
4.10 Jadwal Penelitian	35
BAB V	36
5.1 Hasil Penelitian	36
5.1.1 Karakteristik Responden	36
5.1.2 Hasil Analisis Bivariat	38
5.1.2.1 Sarkopenia dan Depresi	38
5.1.2.2 Malnutrisi dan Depresi.....	39
5.1.2.3 Kesepian dan Depresi.....	40
5.1.3 Hasil Analisis Multivariat	41
BAB VI	44
6.1 Kesimpulan.....	44
6.2 Saran	44

LAMPIRAN	52
Lampiran 1. Informasi Mengenai Penelitian	52
Lampiran 2. Surat Persetujuan (PSP)	55
Lampiran 3. Kuesioner BDI-II.....	56
Lampiran 4. Kuesioner MNA®-SF.....	61
Lampiran 5. Kuesioner UCLA	63
Lampiran 6. Kuesioner SARC-F	65



DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Kerangka Teori	23
Gambar 3.1 Kerangka Konsep	24
Gambar 4.1 Alur Penelitian	34



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi PGK	6
Tabel 2.2 Derajat Sarkopenia	6
Tabel 3.1 Definisi Operasional	30
Tabel 4.1 Jadwal Penelitian.....	35
Tabel 5.1 Karakteristik responden berdasarkan Sarkopenia	36
Tabel 5.2. Karakteristik responden berdasarkan Depresi	37
Tabel 5.3. Karakteristik responden	38
Tabel 5.4. Hasil analisis bivariat Sarkopenia dan Depresi	38
Tabel 5.5. Hasil analisis bivariat Malnutrisi dan Depresi	39
Tabel 5.6. Hasil analisis bivariat Kesepian dan Depresi	38
Tabel 5.7 Hasil analisis multivariat.....	41

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Informasi Mengenai Penelitian.....	52
Lampiran 2. <i>Informed Consent</i>	55
Lampiran 3. Kuesioner BDI-II.....	56
Lampiran 4. Kuesioner MNA-SF.....	61
Lampiran 5. Kuesioner UCLA	63
Lampiran 6. Kuesioner SARC-F.....	65

