



Volume 9
Nomor 1
Januari 2024

E-ISSN 2541-4275

P-ISSN 0853-7720

JURNAL

PENELITIAN DAN KARYA ILMIAH
LEMBAGA PENELITIAN UNIVERSITAS TRISAKTI

Terakreditasi SINTA 5 oleh Kementerian Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia, Nomor 23/E/KPT/2019 tanggal 8 Agustus, berlaku mulai dari 1 Oktober 2018 hingga 30 September 2023

j. penelitian. karya ilmiah. lembaga
penelitian. universitas. trisakti

Vol.
9

No.
1


pp
1-286

P-ISSN
0853-7720












Editorial Team

Chief Editor




- **Mustamina Maulani**  <http://ftke.trisakti.ac.id/> (<http://ftke.trisakti.ac.id/>)
 Scopus ID [57218205872]
 Universitas Trisakti, Indonesia
 Fakultas Teknologi Kebumihan dan Energi
 Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57218205872>) | Google Scholar (<https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=myPFU9sAAAAJ>) | Sinta (Science and Technology) (<https://sinta.ristekbrin.go.id/authors/detail?id=6648771&view=overview>) |

Editor Board Member

- **Rini Setiati**  (mailto:%72%69%6e%69%73%65%74%69%61%74%69%74%72%69%73%61%6b%74%69.%61%63.%69%64)
<http://ftke.trisakti.ac.id/> (<http://ftke.trisakti.ac.id/>)
 Scopus ID [57200731324]
 Universitas Trisakti, Indonesia
 Fakultas Teknologi Kebumihan dan Energi
 Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57200731324>) | Google Scholar (<https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=3Q3ANrcAAAAJ>) | Sinta (Science and Technology) (<https://sinta.ristekbrin.go.id/authors/detail?id=5984727&view=overview>) | researchgate.net (https://www.researchgate.net/profile/Rini_Setiati)
- **Asep Iwa Soemantri**  (mailto:%69%77%61%73%6f%65%6d%61%6e%74%72%69%67%6d%61%69%6c.%63%6f%6d)
<http://www.aal.ac.id/> (<http://www.aal.ac.id/>)
 Scopus ID [57216282629] Akademi Angkatan Laut, Indonesia
 Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57216282629>) | Google Scholar (https://scholar.google.com/citations?view_op=list_works&hl=en&hl=en&user=0cGJwvEAAAAJ)
- **Fafurida Fafurida**  (mailto:%66%61%66%75%72%69%64%61%6d%61%69%6c.%75%6e%6e%65%73.%61%63.%69%64)
<https://unnes.ac.id/> (<https://unnes.ac.id/>)
 Scopus ID [57196196903] Universitas Negeri Semarang, Indonesia
 Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57196196903>) | Google Scholar (<https://scholar.google.com/citations?user=SD-0xYwAAAAJ&hl=id&oi=ao>) | Sinta (Science and Technology Index) (<https://sinta.ristekbrin.go.id/authors/detail?id=529&view=overview>)
- **Indah Widiyaningsih**  (mailto:%69%6e%64%61%68%77%69%64%69%79%61%6e%69%6e%67%73%69%68%75%70%6e%79%6b.%61%63.%69%64)
<https://www.upnyk.ac.id/> (<https://www.upnyk.ac.id/>)
 Scopus ID [57218204019] UPN Veteran Yogyakarta, Indonesia
 Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57218204019>)
 Google Scholar (<https://scholar.google.co.id/citations?hl=id&user=c69L1lkAAAAJ>) | Sinta (Science and Technology Index) (<https://sinta.ristekbrin.go.id/authors/detail?id=6663304&view=overview>)
- **Ira Herawati**  (mailto:%69%72%61%68%65%72%61%77%61%74%69%65%6e%67.%75%69%72.%61%63.%69%64)
<https://uir.ac.id/> (<https://uir.ac.id/>)
 Universitas Islam Riau (UIR), Riau, Indonesia
 Google Scholar (<https://scholar.google.co.id/citations?user=rz4aYxIAAAAJ&hl=en>) | Sinta (Science and Technology Index) (<https://sinta.ristekbrin.go.id/authors/detail?id=6020520&view=overview>)
- **Nurhikmah Budi Hartanti**  (mailto:%6e%75%72%68%69%6b%6d%61%68%74%72%69%73%61%6b%74%69.%61%63.%69%64)
<http://ftsp.trisakti.ac.id/> (<http://ftsp.trisakti.ac.id/>)
 Scopus ID [57211574556] Universitas Trisakti, Indonesia
 Jurusan Arsitektur, Fakultas Teknik Sipil dan Perencanaan, Universitas Trisakti
 Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57211574556>) | Google Scholar (<https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=f-TdktIAAAAJ>) | Sinta (Science and Technology Index) (<https://sinta.ristekbrin.go.id/authors/detail?id=5983686&view=overview>) | Researchgate.net (<https://www.e-journal.trisakti.ac.id/agora/user/>)
- **Oknovia Susanti**  (mailto:%6f%6b%6e%6f%76%69%61.%73%65%6e%67.%75%6e%61%6e%64.%61%63.%69%64)
<https://ft.unand.ac.id/> (<https://ft.unand.ac.id/>)
 Scopus ID [57193803989] Universitas Andalas, Indonesia
 Fakultas Teknik - Universitas Andalas
 Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57193803989>) | Google Scholar (<https://scholar.google.com/citations?user=qMRyu5UAAAAJ&hl=id&oi=ao>) | Sinta (Science and Technology Index) (<https://sinta.ristekbrin.go.id/authors/detail?id=6019195&view=overview>)
- **Rani Kurnia**  (mailto:%72%6b%74%69%72%74%6f%61%74%6d%6f%64%6a%6f%67%6d%61%69%6c.%63%6f%6d)
<http://ftm.itb.ac.id/> (<http://ftm.itb.ac.id/>)
 Scopus ID [57202498292] Institut Teknologi Bandung, Indonesia
 Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57202498292>) | Google Scholar (<https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=xnHmlmEAAAAJ>) | Sinta (Science and Technology Index) (<https://sinta.ristekbrin.go.id/authors/detail?id=6706994&view=overview>)
- **Rosyida Permatasari**  (mailto:%72%6f%73%79%69%64%61%74%72%69%73%61%6b%74%69.%61%63.%69%64)
<http://fti.trisakti.ac.id/> (<http://fti.trisakti.ac.id/>)
 Scopus ID [36548948000] Universitas Trisakti, Indonesia

Fakultas Teknologi Industri - Universitas Trisakti

Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57202498292>) | Google Scholar (<https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=xnHmlmEAAAAJ>) | Sinta (Science and Technology Index) (<https://sinta.ristekbrin.go.id/authors/detail?id=6706994&view=overview>)

- **Syifa Saputra**  (mailto:%73%79%69%66%61.%6d%70%62%69%6f%75%6e%73%79%69%61%68@%67%6d%61%69%6c.%63%6f%6d) Scopus ID[57200986449] Universitas Al Muslim, Aceh, Indonesia
- **Winnie Septiani**  (mailto:%77%69%6e%6e%69%65.%73%65%70%74%69%61%6e%69@%74%72%69%73%61%6b%74%69.%61%63.%69%64) <http://fti.trisakti.ac.id/> (<http://fti.trisakti.ac.id/>) Scopus ID [55350716400] Universitas Trisakti, Indonesia
Fakultas Teknologi Industri - Universitas Trisakti
Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=55350716400>) | Google Scholar (<https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=6ghiddMAAAAJ>) | Sinta (Science and Technology Index) (<https://sinta.ristekbrin.go.id/authors/detail?id=5981267&view=overview>)
- **Yenny Yenny**  (mailto:%79%65%6e%6e%79%66%61%72%6d%61%6b%6f@%74%72%69%73%61%6b%74%69.%61%63.%69%64) <http://fk.trisakti.ac.id/> (<http://fk.trisakti.ac.id/>) Scopus ID [37076227300] Universitas Trisakti, Indonesia
Farmakologi Fakultas Kedokteran
Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=37076227300>) | Google Scholar (<https://scholar.google.com/citations?user=nMO1MQQAAAAJ&hl=id&oi=ao>) | Sinta (Science and Technology Index) (<https://sinta.ristekbrin.go.id/authors/detail?id=5992213&view=overview>)



(<https://sinta.ristekbrin.go.id/journals/detail?id=4453>)

Click here to **Submit**

(</lemlit/about/submissions#onlineSubmissions>)

INFORMATION

[Kontak \(/index.php/lemlit/about/contact\)](/index.php/lemlit/about/contact)

[Dewan Editorial \(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/lemlit/editorialteam\)](https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/lemlit/editorialteam)

[Reviewer \(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/lemlit/peerreviewer\)](https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/lemlit/peerreviewer)

[Fokus dan Ruang Lingkup \(/index.php/lemlit/about#focusAndScope\)](/index.php/lemlit/about#focusAndScope)

[Kebijakan Bagian \(/index.php/lemlit/about#sectionPolicies\)](/index.php/lemlit/about#sectionPolicies)

[Proses Peer Review \(/index.php/lemlit/about#peerReviewProcess\)](/index.php/lemlit/about#peerReviewProcess)

[Frekuensi Penerbitan \(/index.php/lemlit/about#publicationFrequency\)](/index.php/lemlit/about#publicationFrequency)

[Kebijakan Akses Terbuka \(/index.php/lemlit/about#openAccessPolicy\)](/index.php/lemlit/about#openAccessPolicy)

[Pengarsipan \(/index.php/lemlit/about#archiving\)](/index.php/lemlit/about#archiving)

[Publication Ethics and Malpractice Statement \(/index.php/lemlit/about#custom-3\)](/index.php/lemlit/about#custom-3)

[Plagiarism Check \(/index.php/lemlit/about#custom-3\)](/index.php/lemlit/about#custom-3)

[Author Guideline \(https://drive.google.com/file/d/1JzDnk9fbfzV8lt8S7FUREXVTJUPOys_/view?usp=sharing\)](https://drive.google.com/file/d/1JzDnk9fbfzV8lt8S7FUREXVTJUPOys_/view?usp=sharing)

[Indexing \(/index.php/lemlit/about#custom-5\)](/index.php/lemlit/about#custom-5)

[Statistik Visitor \(https://statcounter.com/p11347205/summary/?account_id=7047103&login_id=5&code=d2bbb84984db1056dbea94852be7b39e&guest_login=1\)](https://statcounter.com/p11347205/summary/?account_id=7047103&login_id=5&code=d2bbb84984db1056dbea94852be7b39e&guest_login=1)

TEMPLATE



(<https://docs.google.com/document/d/1NuZ7-zGQxVwu5WGTg7x3WtqtB61iUWpR/edit?usp=sharing&ouid=115184272420637453625&rtfpof=true&sd=true>)

Journal Template



HUBUNGAN ANTARA STADIUM KANKER DAN DEPRESI PADA PASIEN KANKER SERVIKS

Talitha Imanina Putri Gunawan¹, Fransisca Chondro^{2*}

¹Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta, 11440, Indonesia

²Departemen Fisiologi, Fakultas Kedokteran, Universitas Trisakti, Jakarta, 11440, Indonesia

*Penulis koresponden: fransisca_chondro@trisakti.ac.id

ABSTRAK

Di Indonesia, penyakit keganasan dengan angka kejadian tertinggi secara berurutan adalah kanker payudara dan kanker serviks. Berdasarkan data GLOBOCAN 2020, tercatat adanya 36.633 kasus baru dan 21.003 kematian akibat kanker serviks. Kanker serviks menimbulkan masalah kesehatan fisik maupun psikologis. Studi oleh Endarti W, et al. mendapatkan semakin berat stadium kanker, semakin berat depresi dan dampak pada proses penyembuhan dan *survival rate*. Namun Nufus menyatakan tidak terdapat hubungan antara stadium kanker dan kejadian depresi. Perbedaan hasil ini membuat peneliti tertarik untuk mencari hubungan antara stadium kanker dan depresi pada pasien kanker serviks. Penelitian ini menggunakan desain *cross-sectional pada* 56 pasien kanker serviks dengan kriteria inklusi pasien yang terdiagnosis menderita kanker serviks berdasarkan gambaran histopatologis, bersedia menandatangani informed consent, dan mampu berkomunikasi dengan baik, sedangkan kriteria eksklusi adalah memiliki riwayat diagnosis depresi, mengonsumsi obat antidepresan, memiliki riwayat penyakit kronis. Penilaian stadium kanker melalui wawancara dan penilaian depresi menggunakan *Beck Depression Inventory II*. Data dianalisis dengan uji chi-square dan *Kolmogorov Smirnov* dengan kemaknaan $<0,05$. Dari penelitian ini didapatkan, penderita terbanyak pada stadium IV yaitu 39,3% dan mengalami depresi berat yaitu 35,7%. Pada uji bivariat didapatkan nilai $p = 0,010$. Terdapat hubungan yang bermakna secara statistik antara stadium kanker dan depresi pada pasien kanker serviks.

SEJARAH ARTIKEL

Diterima
16 Februari 2023
Revisi
14 Agustus 2023
Disetujui
10 November 2023
Terbit online
14 Januari 2024

KATA KUNCI

- Kanker serviks,
- Stadium kanker,
- Depresi,

1. PENDAHULUAN

Salah satu masalah kesehatan perempuan yang saat ini perlu menjadi perhatian adalah kanker serviks. Hal ini disebabkan karena angka kesakitan dan kematiannya yang tinggi. Di dunia, kanker serviks menempati urutan ke-4 untuk keganasan yang paling sering terjadi (Small et al., 2017). Di Indonesia sendiri, penyakit ini menduduki peringkat 2 penyakit keganasan paling banyak ditemukan

(GLOBOCAN 2020: *New Cancer Data*, n.d.). Kanker serviks tidak hanya menimbulkan masalah kesehatan secara fisik tetapi juga psikologis. Pasien yang mengalami kanker serviks cenderung mengalami stres yang berlebihan terkait dengan kekhawatiran akan kesehatannya. Jika tidak ditangani dengan baik, stres dan rasa khawatir yang berlebihan ini bisa mempengaruhi psikologis pasien sehingga tidak jarang menimbulkan masalah kesehatan psikologis, salah satunya yaitu depresi (K et al., 2020).

Menurut Riskesdas pada tahun 2018 prevalensi depresi di Indonesia sebesar 6,2%. Berdasarkan penelitian yang dilakukan Widiyono et al pada tahun 2017 didapatkan pasien kanker menderita depresi ringan sebesar 25,71%, depresi sedang 45,71%, dan depresi berat 28,58% (Widiyono et al., 2017). Kejadian depresi pada pasien kanker dipengaruhi oleh beberapa hal contohnya kondisi psikologis pasien, dukungan keluarga, tingkat religiusitas dan lingkungan sosial. Selain itu, faktor penyakit, seperti keterlambatan diagnosis, stadium kanker, prognosis yang kurang baik, nyeri yang dialami pasien serta faktor pengobatan, seperti lama penanganan, efek samping obat dan biaya yang mahal turut berperan dalam kejadian depresi pada pasien kanker (K et al., 2020; Widiyono et al., 2017).

Shalahuddin et al. dalam penelitiannya menyimpulkan bahwa terdapat hubungan antara stadium kanker dengan depresi (Shalahuddin, 2020). Studi lain oleh Sulistyowati et al. juga menyatakan hal yang sama yakni stadium kanker serta rasa sakit yang dirasa dapat menimbulkan stres yang bisa berujung pada depresi (K et al., 2020). Hasil berbeda didapatkan oleh Nufus et al yang mendapatkan stadium kanker tidak berhubungan secara bermakna dengan depresi pada pasien kanker (Nufus & Tatar, 2017).

Oleh karena masih adanya pro dan kontra berkaitan hubungan antara stadium kanker dan depresi pada pasien kanker serviks, maka peneliti tertarik untuk mengangkat topik penelitian ini dengan harapan dapat dilakukan pencegahan kejadian depresi pada pasien kanker serviks dan meningkatkan kualitas kesehatannya.

2. METODOLOGI PENELITIAN

Penelitian dengan desain *cross-sectional* ini dilaksanakan di Rumah Sakit Kanker Dharmais pada bulan November – Desember 2021 dengan total responden sebanyak 56 pasien. Kriteria inklusi dalam studi ini adalah pasien terdiagnosis kanker serviks secara histopatologis di Rumah Sakit Kanker Dharmais, bersedia menandatangani informed consent, mampu berkomunikasi dengan baik, sedangkan sebagai kriteria eksklusi adalah pasien dengan riwayat diagnosis depresi, sedang mengonsumsi obat anti depresan, dan memiliki riwayat penyakit kronis (hipertensi, diabetes melitus,

penyakit jantung). Data stadium kanker serviks didapat dari hasil pemeriksaan histopatologis pasien dan penilaian ada tidaknya depresi pada pasien dilakukan melalui pengisian kuesioner BDI-II. Uji statistik yang digunakan adalah analisis statistik *Chi Square* dan *Kolmogorov Smirnov* untuk menilai hubungan antara stadium kanker dan tingkat depresi. Penelitian ini dilakukan setelah mendapat persetujuan dari Komisi Etik Riset Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti nomor 51/KER-FK/IX/2021.

3. HASIL DAN DISKUSI

Dari tabel 1 terlihat pasien kanker serviks mayoritas berada pada kelompok usia < 50 tahun sebanyak 34 responden (60,7 %) dengan tingkat pendidikan tertinggi yaitu pendidikan menengah ke atas sebanyak 45 responden (80,4%). Pasien kanker serviks yang bekerja dan tidak bekerja berjumlah sama yaitu masing-masing 28 responden (50%) dengan status ekonomi kelas bawah sebanyak 26 responden (46,4%). Seluruh pasien kanker serviks berstatus sudah menikah.

Tabel 1. Distribusi subjek berdasarkan karakteristik sosiodemografi

Karakteristik	Frekuensi (n=56)	Persentase (%)
Usia		
< 50 tahun	34	60,7
≥50 tahun	22	39,3
Pendidikan		
Pendidikan dasar	11	19,6
Pendidikan menengah ke atas	45	80,4
Pekerjaan		
Bekerja	28	50,0
Tidak bekerja	28	50,0
Status Pernikahan		
Menikah	56	100,0
Tidak menikah	0	0
Status Ekonomi		
Bawah	26	46,4
Menengah	21	37,5
Atas	9	16,1

Dari tabel 2 didapatkan responden terbanyak berada pada stadium IV sebanyak 22 responden (39,3%) sedangkan tingkat depresi pada pasien kanker serviks terbanyak adalah depresi berat sebanyak 20 responden (35,7%). Dilakukan penggabungan sel untuk variabel stadium kanker digabung menjadi dua kategori yaitu stadium awal dan stadium lanjut dan variabel depresi digabung menjadi depresi ringan dan depresi berat.

Tabel 2. Distribusi subjek berdasarkan stadium kanker serviks dan depresi

Karakteristik	Frekuensi (n=56)	Persentase (%)
Stadium kanker		
Stadium I	13	23,2
Stadium II	5	8,9
Stadium III	16	28,6
Stadium IV	22	39,3
Depresi		
Depresi minimal	10	17,9
Depresi ringan	8	14,3
Depresi sedang	18	32,1
Depresi berat	20	35,7

Berdasarkan tabel 3 didapatkan pasien dengan kanker serviks mayoritas berada pada stadium lanjut dengan tingkat depresi berat yaitu sebanyak 30 responden (78,9%). Dari uji chi square antara stadium kanker dan depresi didapatkan nilai $p = 0,010$.

Tabel 1. Hubungan stadium dan karakteristik sosiodemografi dengan depresi

Variabel	Depresi				Total		P
	Ringan		Berat		N	%	
	n	%	n	%			
Stadium kanker							
Stadium awal	10	55,6	8	44,6	18	100	0,010*§
Stadium lanjut	8	21,1	30	78,9	38	100	
Pendidikan							
Pendidikan dasar	2	18,2	9	81,8	11	100	0,774¶
Pendidikan menengah ke atas	16	35,6	29	64,4	45	100	
Status ekonomi							
Bawah	8	30,8	18	69,2	26	100	0,681*§
Menengah	6	28,6	15	71,4	21	100	
Atas	4	44,4	5	55,6	9	100	

* : uji statistik menggunakan chi-square

¶ : uji statistik menggunakan kolmogorov Smirnov

§ : dilakukan penggabungan sel

Depresi adalah gangguan psikologis yang sering terjadi pada pasien dengan penyakit kronis, salah satunya yaitu pasien yang menderita kanker serviks. Menurut National Cancer Institute pada tahun 2008, sekitar 15-25% pasien kanker mengalami depresi (Shalahuddin, 2020). Depresi ini dipicu oleh beberapa hal seperti kondisi psikologis pasien, dukungan keluarga, faktor penyakit, seperti keterlambatan diagnosis, stadium keganasan, buruknya prognosis, nyeri hebat yang dirasakan pasien, serta faktor pengobatan, seperti pemberian kemoterapi, efek samping obat dan biaya yang mahal. Pasien kanker yang depresi biasanya akan mengalami perasaan sedih berlebihan, kehilangan minat, makan dan tidur terganggu, perasaan bersalah, merasa putus asa dan sering muncul pikiran mengenai kematian atau bunuh diri. Kondisi dimana ketika pasien merasa putus asa, kehilangan minat dan merasa tidak ada harapan hidup lagi dapat menyebabkan pasien tidak ingin melanjutkan terapinya sehingga berdampak pada proses penyembuhan dan juga survival rate (Sya'haya et al., 2020).

Pada penelitian ini dilakukan penilaian terhadap variabel usia, pendidikan, status ekonomi dan stadium kanker serviks dengan depresi. Dari uji bivariat yang dilakukan diketahui usia tidak berhubungan secara statistik dengan depresi. Hasil ini sejalan dengan hasil dari studi Yusof S et al yang mendapatkan tidak adanya hubungan yang bermakna antara usia dan depresi. Pada penelitian tersebut dijelaskan bahwa seringkali pasien usia tua memiliki kondisi fisik yang menurun akibat kanker. Hal ini dapat mengakibatkan ketidakmampuan pasien dalam melakukan aktivitas sehari-hari seperti biasa. Namun, jika pasien memiliki mekanisme koping yang baik, maka terlepas dari segala keterbatasan yang dimilikinya, resiko kejadian depresi pada pasien dapat ditekan (Yusof et al., 2016). Namun demikian, temuan berbeda didapatkan oleh Park B et al yang menyatakan bahwa lansia cenderung memiliki masalah pada fungsi sosial, citra tubuh dan fungsi seksual (Park et al., 2017).

Untuk variabel pendidikan, tidak ditemukan hubungan yang bermakna secara statistik antara tingkat pendidikan dan depresi. Penelitian yang dilakukan oleh Sigalingging et al mendukung penelitian kami namun studi oleh Shinta D et al melaporkan temuan sebaliknya. Dijelaskan bahwa kurangnya pendidikan dan pemahaman akan berpengaruh pada mekanisme koping pasien (Shinta et al., 2019; Yolanda et al., 2020).

Untuk variabel pekerjaan didapatkan bahwa pekerjaan tidak berhubungan bermakna dengan depresi. Hasil ini berbeda dengan temuan dari Shinta D et al yang dalam studinya mendapatka adanya hubungan yang bermakna antara pekerjaan dan depresi. Pasien yang tidak bekerja dan memiliki penghasilan keluarga per bulan yang rendah dapat memiliki risiko kejadian depresi yang tinggi. Wanita yang bekerja cenderung memiliki risiko yang rendah mengalami depresi dibandingkan Wanita yang merupakan ibu rumah tangga (Shinta et al., 2019). Pekerjaan berhubungan dengan pendapatan,

dimana pasien kanker membutuhkan biaya yang cukup besar untuk pengobatan. Apabila pasien tidak bekerja maka akan meningkatkan beban keuangan yang berujung pada depresi (Fadhilla et al., 2017).

Untuk variabel status ekonomi tidak didapatkan hubungan yang bermakna secara statistik antara status ekonomi dengan depresi. Hasil ini berbeda dengan temuan dari penelitian Shinta D et al. Dijelaskan bahwa pasien kanker dengan status ekonomi kelas bawah cenderung mengalami masalah keuangan dikarenakan biaya yang cukup besar untuk pengobatannya, dimana hal ini dapat meningkatkan stres pasien dan berujung pada depresi. Adanya perbedaan hasil penelitian dapat terjadi akibat perbedaan jumlah subjek yang diteliti (Shinta et al., 2019).

Untuk variabel stadium kanker serviks, ditemukan berhubungan yang bermakna antara stadium kanker dan depresi. Temuan serupa didapatkan oleh Shalahuddin et al yang mengindikasikan dalam studinya bahwa semakin berat stadium kanker serviks, maka depresi yang dialami cenderung semakin berat (Shalahuddin, 2020). Pada kanker stadium lanjut sudah terdapat metastase ke jaringan dan organ tubuh lain yang menyebabkan meningkatnya kekhawatiran pasien dan adanya perubahan baik fisik maupun psikologis yang menyebabkan adanya penilaian negatif kepada diri sendiri (Widiyono et al., 2017). Berdasarkan hasil wawancara yang didapat menggunakan kuesioner BDI-II didapatkan bahwa rata-rata dari responden lebih sering menangis dari biasanya, merasa tidak ada harapan dimasa depan, merasa bersalah, merasa dirinya sedang dihukum oleh tuhan, dan merasa ada perubahan pada penampilannya sehingga dirinya terlihat kurang menarik. Hal-hal yang dirasakan oleh responden ini merupakan manifestasi dari depresi (Hadi et al., 2017). Namun, hasil berbeda dikemukakan oleh Nufus yang menyatakan tidak terdapat hubungan yang signifikan antara stadium kanker dan depresi. Perbedaan hasil dapat disebabkan adanya perbedaan lama penelitian dan jumlah subjek yang diteliti (Nufus & Tatar, 2017).

Penelitian ini memiliki beberapa keterbatasan diantaranya adalah waktu yang relatif singkat sehingga tidak dapat dilakukan *follow up* untuk menilai keadaan depresi yang dialami pasien.

KESIMPULAN

Berdasarkan penelitian yang telah dapat disimpulkan bahwa depresi yang paling banyak dialami pasien kanker serviks adalah depresi berat yakni ditemukan pada 35,7% responden, tidak terdapat hubungan yang bermakna antara karakteristik sosiodemografi (usia, pendidikan, pekerjaan, status ekonomi) dan depresi pada pasien kanker serviks, namun terdapat hubungan yang bermakna antara stadium kanker dan depresi pada pasien kanker serviks.

Untuk penelitian selanjutnya disarankan untuk menambah jumlah responden sehingga hasil yang didapatkan lebih akurat dan dapat memperhatikan faktor risiko lain yang mungkin berpengaruh. Diharapkan juga penanganan kanker serviks dilakukan secara menyeluruh dengan memperhatikan kondisi psikologis pasien agar dapat mencegah terjadinya depresi sehingga meningkatkan keinginan untuk sembuh dan menjalani terapi.

4. UCAPAN TERIMA KASIH

Terima kasih kepada Puskesmas Cipancuh Indramayu dan seluruh responden, serta Fakultas Kedokteran Universitas Trisakti.

5. DAFTAR PUSTAKA

- Fadhilla, H. N., Mudigdo, A., & Rahardjo, S. S. (2017). *Effect of Age and Socio Economic Status on the Quality of Life of Patients With Cervical Cancer Undertaking Chemotherapy At Dr. Moewardi Hospital Surakarta*. 84. <https://doi.org/10.26911/theicph.2017.003>
- GLOBOCAN 2020: *New Cancer Data*. (n.d.). Retrieved June 19, 2021, from <https://www.uicc.org/news/globocan-2020-new-global-cancer-data>
- Hadi, I., Wijayanti, F., Devianti, R., & Rosyanti, L. (2017). Gangguan Depresi Mayor (Mayor Depressive Disorder) Mini Review. *Health Information : Jurnal Penelitian*, 9(1), 25–40. <https://doi.org/10.36990/hijp.v9i1.102>
- K, C. T. P., Sulistyowati, E., & Indria, D. M. (2020). Impact on Cancer Patients' Quality of Life in Malang. *Jurnal Bio Komplementer Medicine*, 7(1).
- Nufus, F. F., & Tatar, F. M. (2017). Hubungan Antara Optimisme Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker. *Psikoislamedia : Jurnal Psikologi*, 2(1), 65. <https://doi.org/10.22373/psikoislamedia.v2i1.1825>
- Park, B., Youn, S., Yi, K. K., Lee, S. Y., Lee, J. S., & Chung, S. (2017). The prevalence of depression among patients with the top ten most common cancers in South Korea. *Psychiatry Investigation*, 14(5), 618–625. <https://doi.org/10.4306/pi.2017.14.5.618>
- Shalahuddin, M. A. A. S. I. (2020). Hubungan Level Kanker dengan Depresi pada Pasien Kanker di RSUD dr. Zainoel Abidin Banda Aceh. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Aceh*, 6(1), 76–79. <https://doi.org/https://doi.org/10.37598/jukema.v6i1.804>
- Shinta, D., Tamtomo, D. G., & Soemanto, R. (2019). Factors Affecting Occurrence of Depression in Patients with Cervical Cancer at Dr. Moewardi Hospital Surakarta, Central Java: A Path Analysis Model. *Journal of Epidemiology and Public Health*, 4(4), 338–350. <https://doi.org/10.26911/jepublichealth.2019.04.04.09>
- Small, W., Bacon, M. A., Bajaj, A., Chuang, L. T., Fisher, B. J., Harkenrider, M. M., Jhingran, A., Kitchener, H. C., Mileskin, L. R., Viswanathan, A. N., & Gaffney, D. K. (2017). Cervical cancer: A global health crisis. *Cancer*, 123(13), 2404–2412. <https://doi.org/10.1002/cncr.30667>
- Sya'haya, S., Sari, R. D. P., & Wulan, A. J. (2020). Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Keluarga terhadap Status Depresi pada Pasien Kanker Serviks di RSUD Dr. H. Abdul Moelok Bandar Lampung. *Medula*, 10(2), 202–207.

- Widiyono, Setiyani, S., & Effendi, C. (2017). Tingkat Depresi pada Pasien Kanker di RSUP Dr. Sardjito, Yogyakarta, dan RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo, Purwokerto: *Journal of Cancer*, 11(4), 171–177.
- Yolanda, V., Sigalinging, S., & Simorangkir, L. (2020). Gambaran Demografi Dan Kecemasan Penderita Kanker Serviks Yang Menjalani Kemoterapi Di Rsud Dr.Moewardi Surakarta Tahun 2019. *Darma Agung Husada*, 7(April), 1–7.
- Yusof, S., Zakaria, F. N., Hashim, N. K., & Dasiman, R. (2016). Depressive Symptoms among Cancer Patients Undergoing Chemotherapy. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*, 234, 185–192. <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2016.10.233>