



**KEJADIAN DAN TINGKAT DEPRESI PADA LANJUT USIA:
Studi perbandingan di panti wreda pemerintah dan panti wreda
swasta**

**LAPORAN AKHIR HASIL PENELITIAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai syarat untuk mengikuti seminar hasil Karya Tulis Ilmiah
mahasiswa progrsm strata-1 kedokteran umum**

**VETTY KURNIAWATI
G2A009145**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
TAHUN 2013**

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN AKHIR HASIL PENELITIAN

**KEJADIAN DAN TINGKAT DEPRESI PADA LANJUT USIA:
Studi perbandingan di panti wreda pemerintah dan panti wreda swasta**

Disusun oleh:

**VETTY KURNIAWATI
G2A009145**

Telah disetujui
Semarang, 22 Agustus 2013

Penguji

Dosen Pembimbing

dr. Yudo Murti Mupangati, Sp.PD(K)
NIP 197110132008 2 016

dr. Dwi Ngestiningsih, M.Kes, Sp.PD
NIP 196612251996012 2 001

**Mengetahui,
a.n. Dekan**

Ketua Program Studi Pendidikan Dokter

Ketua Penguji

dr. Erie BPS Andar, Sp.BS, PAK(K)
NIP 19541211198103 1 014

dr. Yosef Purwoko, M.Kes, Sp. PD
NIP 196612301199702 1 001

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan ini,

Nama : Vetty Kurniawati

NIM : G2A009145

Alamat : Ciporos 04/05, Karangpucung, Cilacap 53255

Mahasiswa : Program Pendidikan Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro Semarang.

Judul KTI : Kejadian dan Tingkat Depresi pada Lanjut Usia: Studi
perbandingan di panti wreda pemerintah dan panti wreda swasta

Dengan ini menyatakan bahwa,

- 1) Karya tulis ilmiah saya ini adalah asli dan belum pernah dipublikasi atau diajukan untuk mendapatkan gelar akademik di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
- 2) Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri tanpa bantuan orang lain, kecuali pembimbing dan pihak lain sepengetahuan pembimbing.
- 3) Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan judul buku aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.

Semarang, 2 Agustus 2013

Yang membuat pernyataan,

Vetty Kurniawati

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas kasih dan karunia-Nya, laporan akhir hasil penelitian karya tulis ilmiah ini dapat selesai. Penelitian ini dilakukan untuk memenuhi sebagian persyaratan guna mencapai derajat sarjana strata-1 kedokteran umum di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang.

Pada kesempatan kali ini, penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan kepada:

1. Rektor Universitas Diponegoro yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar, meningkatkan ilmu pengetahuan dan keahlian.
2. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan keahlian.
3. dr. Dwi Ngestiningsih, M.Kes, Sp. PD, selaku dosen pembimbing.
4. dr. Yudo Murti Mupangati, Sp.PD (K) dan dr. Yosef Purwoko, M.Kes., Sp.PD selaku penguji dan ketua penguji laporan akhir hasil penelitian.
5. Kepala Kesbangpolinmas Provinsi Jawa Tengah, Kepala Departemen Sosial Provinsi Jawa Tengah, dan Kepala Unit Rehabilitasi Sosial Pucang Gading yang telah memberi ijin untuk melakukan penelitian.
6. Kepala Yayasan Panti wreda Pengayoman PELKRIS Semarang.
7. Perawat Klinik Unit Rehabilitasi Sosial Pucang Gading dan Panti wreda Pengayoman Pelkris yang telah membantu pengumpulan data.
8. Keluarga dan teman-teman peneliti yang selalu memberikan dukungan.
9. Pihak-pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

Akhirnya, semoga Allah senantiasa memberikan berkat dan rahmat yang berlimpah bagi kita semua.

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
ABSTRAK	xv
<i>ABSTRACT</i>	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Masalah Penelitian	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.5 Keaslian penelitian.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Depresi pada Lanjut Usia.....	7
2.2 Pengaruh Jenis Tempat Tinggal Terhadap Depresi pada Lanjut Usia	8

2.3 Pengaruh Faktor Genetik Terhadap Depresi pada Lanjut Usia.....	10
2.4 Pengaruh Faktor Medis Terhadap Depresi pada Lanjut Usia	10
2.4.1 Status Kesehatan	10
2.4.2 Obat-Obatan yang Dapat Menginduksi Gejala Depresi	12
2.5 Pengaruh Faktor Demografi Terhadap Depresi pada Lanjut Usia	13
2.5.1 Usia	13
2.5.2 Jenis Kelamin	13
2.5.3 Status Pernikahan	13
2.5.4 Tingkat Pendidikan	14
2.6 Pengaruh Faktor Psikososial Terhadap Depresi pada Lanjut Usia	14
2.6.1 Kesepian	14
2.6.2 Stressor Psikososial	15
2.6.3 Spiritualitas	15
2.6.4 Dukungan Sosio-emosional	15
2.6.5 Dukungan Sosio-ekonomi	16
2.7 Pengaruh Faktor Biologi Terhadap Depresi pada Lanjut Usia	16
2.7.1 Peningkatan Aktivitas Monoamin Oksidase dan Penurunan Konsentrasi Neurotransmitter	16
2.7.2 Status Kognitif	17
2.7.3 Kadar <i>Dehydroepiandrosterone-sulfat</i> (DHEAS).....	18
2.7.4 Status Nutrisi	18
2.8 Pengaruh Faktor Fisik Terhadap Depresi pada Lanjut Usia	18
2.8.1 Kemampuan Fungsional.....	18

2.8.2 Penurunan Kapasitas Sensoris.....	19
2.8.3 Gangguan Tidur	20
BAB 3 KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS.....	21
3.1 Kerangka Teori.....	21
3.2 Kerangka Konsep	22
3.3 Hipotesis.....	22
3.3.1 Hipotesis Mayor	22
3.3.2 Hipotesis Minor.....	23
BAB 4 METODE PENELITIAN.....	24
4.1 Ruang Lingkup Penelitian.....	24
4.2 Tempat dan Waktu Penelitian	24
4.3 Jenis dan Rancangan Penelitian	24
4.4 Populasi dan Sampel	25
4.4.1 Populasi Target.....	25
4.4.2 Populasi Terjangkau.....	25
4.4.3 Sampel Penelitian	25
4.4.3.1 Kriteria Inklusi	25
4.4.3.2 Kriteria Eksklusi	25
4.4.4 Cara Sampling.....	26
4.4.5 Besar Sampel.....	26
4.5 Variabel Penelitian	27
4.5.1 Variabel Bebas	27
4.5.2 Variabel Terikat	28

4.5.3 Variabel Perancu	28
4.6 Definisi Operaional Variabel	28
4.7 Cara Pengumpulan Data	30
4.7.1 Bahan dan Alat Penelitian	30
4.7.2 Jenis Data	30
4.8 Alur Penelitian	31
4.9 Analisis Data	31
4.10 Etika Penelitian	32
4.11 Jadwal Penelitian.....	32
BAB 5 HASIL PENELITIAN	33
5.1 Analisis Subyek.....	33
5.2 Analisis Deskriptif	33
5.2.1 Karakteristik Demografis	33
5.2.2 Karakteristik Medis.....	34
5.2.3 Karakteristik Biologis	35
5.2.4 Karakteristik Fisik.....	35
5.2.5 Karakteristik Psikososial.....	36
5.2.6 Kejadian dan Tingkat Depresi.....	37
5.3 Analisis Inferensial.....	38
5.3.1 Perbedaan Kejadian Depresi pada Lanjut yang Tinggal di Panti Wreda Pemerintah dan Swasta.....	38
5.3.2 Perbedaan Tingkat Depresi pada Lanjut Usia yang Tinggal di Panti Wreda Pemerintah dan Swasta.....	38

5.3.3 Faktor Risiko yang Berperan Terhadap Kejadian Depresi pada Lanjut Usia yang Tinggal di Panti Wreda Pemerintah dan Swasta.....	39
BAB 6 PEMBAHASAN	43
6.1 Kejadian dan Tingkat Depresi pada Lanjut Usia yang Tinggal di Panti Wreda Pemerintah dan Swasta	43
6.2 Perbedaan Kejadian dan Tingkat Depresi pada Lanjut Usia yang Tinggal di Panti Wreda Pemerintah dan Swasta	45
6.3 Faktor Risiko Kejadian Depresi pada Lanjut Usia yang Tinggal di Panti Wreda Pemerintah dan Swasta.....	45
6.3.1 Usia	45
6.3.2 Jenis Kelamin	46
6.3.3 Status Pernikahan	47
6.3.4 Tingkat Pendidikan	47
6.3.5 Tingkat Partisipasi Sosial	48
6.3.6 Status Kesehatan	49
6.3.7 Konsumsi Obat-Obatan Bereksek Samping Depresif	50
6.3.8 Status Kognitif	50
6.3.9 Status Fungsional	51
6.3.10 Penurunan Kapasitas Sensoris	52
6.4 Keterbatasan Penelitian	52
6.4.1 Desain Penelitian	52
6.4.2 Variabel Perancu	52
BAB 7 SIMPULAN DAN SARAN	53

7.1 Simpulan	53
7.2 Saran	54
DAFTAR PUSTAKA	55
Lampiran 1 <i>Ethical Clearance</i>	65
Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian	66
Lampiran 3 Hasil Uji Statistik	67
Lampiran 4 Dokumentasi Penelitian	90
Lampiran 5 Biodata Mahasiswa	91
Lampiran 6 Lembar <i>Informed Consent</i>	93
Lampiran 7 Kuesioner Penelitian.....	95

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2. Obat/kelas obat yang dilaporkan menyebabkan gejala depresi	12
Tabel 3. Definisi Operasional	28
Tabel 4. Jadwal penelitian	32
Tabel 5. Karakteristik demografis subyek penelitian.....	33
Tabel 6. Karakteristik medis subyek penelitian	35
Tabel 7. Karakteristik biologis subyek penelitian.....	35
Tabel 8. Karakteristik fisik subyek penelitian.....	36
Tabel 9. Karakteristik psikososial subyek penelitian.....	36
Tabel 10. Kejadian dan tingkat depresi pada lanjut usia yang tinggal di panti wreda pemerintah dan swasta.....	37
Tabel 11. Perbedaan kejadian depresi antara lanjut usia yang tinggal di panti wreda pemerintah dan swasta	38
Tabel 12. Perbedaan tingkat depresi antara lanjut usia yang tinggal di panti wreda pemerintah dan swasta.....	39
Tabel 13. Faktor risiko kejadian depresi pada lanjut usia yang tinggal di panti wreda pemerintah	41
Tabel 14. Faktor risiko kejadian depresi pada lanjut usia yang tinggal di panti wreda swasta.....	42

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 <i>Ethical Clearance</i>	65
Lampiran 2 Surat ijin penelitian.....	66
Lampiran 3 Hasil Uji Statistik	67
Lampiran 4 Dokumentasi Penelitian	90
Lampiran 5 Biodata Mahasiswa	91
Lampiran 6 Lembar <i>Informed Consent</i>	93
Lampiran 7 Kuesioner Penelitian.....	95

DAFTAR SINGKATAN

ADL	= <i>Activity Daily Living</i>
BADL	= <i>Basic Activity Daily Living</i>
CESD	= <i>Center for Epidemiological Studies Depression Scale</i>
CI	= <i>Confidential Interval</i>
DHEAS	= <i>dehydroepiandrosterone-sulfate</i>
DSM-IV	= <i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4th Edition</i>
EEG	= <i>Elektroensefalogram</i>
GDS	= <i>Geriatric Depression Scale</i>
GDS-SF	= <i>Geriatric Depression Scale-Short Form</i>
HRSD	= <i>Hamilton Rating Scale for Depression</i>
HVA	= <i>homovalinic acid</i>
IADL	= <i>Instrumented Activity Daily Living</i>
ICD-10	= <i>The International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems 10th Revision</i>
MHPG	= <i>3-methoxy-4-hydroxyphenylglycol</i>
MMSE	= <i>Mini Mental State Examination</i>
OR	= <i>Odd Ratio</i>
PBL	= <i>Pengalaman Belajar Lapangan</i>
PPDGJ-III	= <i>Pedoman Penggolongan dan Diagnosis Gangguan Jiwa Edisi Ketiga</i>

REM = *Rapid Eye Movement*

5-HIAA = *5-hydroxyindoleacetic acid*

ABSTRAK

Latar belakang

Depresi merupakan gangguan psikiatri yang paling sering terjadi pada lanjut usia. Perbedaan jenis tempat tinggal dilaporkan sebagai prediktor depresi pada lanjut usia. Usia, jenis kelamin, status pernikahan, tingkat pendidikan, tingkat partisipasi sosial, status kesehatan, konsumsi obat-obatan berefek samping depresif, status kognitif, status fungsional, gangguan pendengaran, dan gangguan penglihatan juga disebutkan sebagai faktor risiko depresi pada lanjut usia. Penelitian ini bertujuan menganalisis perbedaan kejadian dan tingkat depresi serta faktor risiko kejadian depresi pada lanjut usia di panti wreda pemerintah dan swasta.

Metode

Studi belah lintang dengan melibatkan 60 lanjut usia dari panti wreda pemerintah dan 60 lanjut usia dari panti wreda swasta sebagai subyek penelitian. Jenis data adalah data primer. Data dikumpulkan melalui wawancara menggunakan kuesioner. Uji *chi-square* dan *Mann-Whitney U* dilakukan dengan program aplikasi komputer.

Hasil

Proporsi depresi pada lanjut usia di panti wreda swasta (68,7%) lebih besar daripada proporsi depresi pada lanjut usia di panti wreda pemerintah (57%). Uji beda kejadian dan tingkat depresi mendapatkan nilai $p=0,187$ dan $p=0,502$. Semua faktor risiko yang diteliti mendapatkan nilai $p>0,05$ pada uji hubungan dengan kejadian depresi pada lanjut usia di panti wreda pemerintah dan swasta, kecuali untuk variabel partisipasi sosial kurang/cukup dan gangguan fungsional pada lanjut usia di panti wreda swasta mendapatkan nilai $p<0,05$.

Simpulan

Terdapat perbedaan tidak bermakna kejadian dan tingkat depresi pada lanjut usia yang tinggal di panti wreda pemerintah dan swasta. Partisipasi sosial kurang/cukup dan gangguan intelektual berhubungan dengan kejadian depresi pada lanjut usia di panti wreda swasta.

Kata kunci

Depresi, lanjut usia, panti wreda pemerintah, panti wreda swasta.

ABSTRACT

Background

Depression is the most often psychiatric disorder occurs in elderly. Residence difference was reported as predictor of depression in elderly. Age, sex, marital status, education level, social participation, health status, consuming drugs with depressive side effect, cognitive impairment, functional status, hearing impairment, and vision impairment were also mentioned as depression risk factor in elderly. This study aims to compare the incidence and degree of depression and also the risk contributing to the depression prevalence of public and private elderly nursing home.

Methods

This study was a cross-sectional study involved 60 public elderly nursing home and 60 private elderly nursing home as research subjects. This study used primary data. Data were collected through interviews using questionnaire. Chi-square test and Mann-Whitney U test were done with a computer application program.

Result

The depression prevalence of private elderly nursing home (68,7%) was greater than the depression prevalence of public elderly nursing home (57%). Prevalence and degree comparison results in p scores 0.187 and 0.502. All studied risk factors had p values >0.05 for the relationship with the depression prevalence of public and private elderly nursing home, except variabel less/enough social participation and functional impairment at private elderly nursing home had p values <0.05 .

Conclusion

There are no significantly differences between prevalence and degree of depression among public and private elderly nursing home. Less/enough social participation and cognitive function impairment are associated with depression prevalence in private elderly nursing home.

Keywords: depression, elderly, public nursing home, private nursing home