



**HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI  
DENGAN PERILAKU MASTURBASI PADA  
MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN  
TAHUN PERTAMA**

**(Studi pada Mahasiswa Angkatan 2013 Program Studi Pendidikan Dokter  
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro)**

**LAPORAN HASIL  
KARYA TULIS ILMIAH**

**Disusun untuk memenuhi sebagian persyaratan  
guna mencapai derajat sarjana strata-1 kedokteran umum**

**ADINDA PUTRI LARASTITI  
22010110130171**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS DIPONEGORO  
TAHUN 2014**

**LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI**

**HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN PERILAKU MASTURBASI  
PADA MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN TAHUN PERTAMA**

**(Studi Observasi pada Mahasiswa Angkatan 2013  
Program Studi Pendidikan Dokter  
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro)**

Disusun oleh

**ADINDA PUTRI LARASTITI  
22010110130171**

Telah disetujui  
Semarang, 14 Juli 2014

**Pembimbing 1**



**dr. Alifiati Fitrikasari, Sp.KJ(K)  
196912131998022001**

**Pembimbing 2**



**dr. Widodo Sarjana A.S., MKM  
197102222010121001**

**Ketua Penguji**



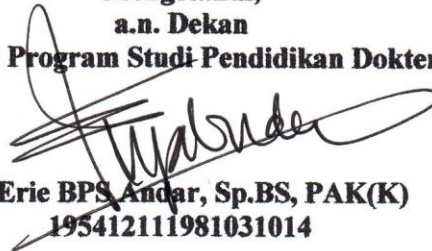
**dr. Dodik Pramono, MSi.Med  
196804271996031003**

**Penguji**



**dr. Natalia Dewi Wardani, Sp.KJ  
198012252010122001**

**Mengetahui,  
a.n. Dekan  
Ketua Program Studi Pendidikan Dokter**



**dr. Erie BPS Andar, Sp.BS, PAK(K)  
195412111981031014**

## PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

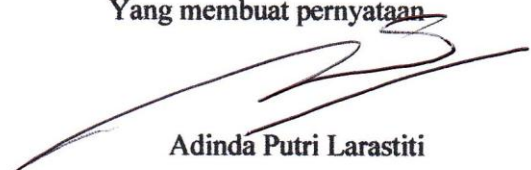
Nama : Adinda Putri Larastiti  
NIM : 22010110130171  
Program Studi : Program Pendidikan Sarjana Program Studi Pendidikan  
Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro  
Judul KTI : Hubungan Tingkat Depresi dengan Perilaku Masturbasi  
pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Tahun Pertama  
(Studi pada Mahasiswa Angkatan 2013 Program Studi  
Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas  
Diponegoro)

Dengan ini menyatakan bahwa

- 1) KTI ini adalah tulisan asli saya sendiri tanpa bantuan orang lain selain pembimbing dan narasumber yang diketahui oleh pembimbing.
- 2) KTI ini sebagian atau seluruhnya belum pernah dipublikasi dalam bentuk artikel ataupun tugas ilmiah lain di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
- 3) Dalam KTI ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis orang lain kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai rujukan dalam naskah dan tercantum pada daftar kepustakaan.

Semarang, 17 Juni 2014

Yang membuat pernyataan



Adinda Putri Larastiti

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Penulis sadar bahwa sangat sulit untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak penyusunan proposal sampai dengan terselesaikannya laporan hasil Karya Tulis Ilmiah ini. Bersama ini, penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya serta penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberi kesempatan kepada penulis untuk menimba ilmu di Universitas Diponegoro.
2. Dekan Fakultas Kedokteran UNDIP yang telah memberikan sarana dan prasarana sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik lancar.
3. dr. Alifiati Fitrikasari, Sp.KJ (K) dan dr. Widodo Sarjana A.S., MKM selaku dosen pembimbing pertama dan kedua yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. dr. Dodik Pramono, MSi.Med selaku ketua penguji dan dr. Natalia Dewi Wardani, Sp.KJ selaku penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan memberikan kritik serta saran yang membangun terkait penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Segenap staf pengajar dan karyawan Fakultas Kedokteran UNDIP, khususnya staf Bagian Karya Tulis Ilmiah, yang telah menyediakan sarana dan prasarana sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.

6. Residen-residen dan staf administrasi Ilmu Psikiatri yang rela menyediakan waktu untuk membantu kelancaran penelitian.
7. Seluruh mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran UNDIP Angkatan 2013 yang telah bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, khususnya pada Muhammad Farraz Razin sebagai komandan tingkat yang telah mengkoordinir teman-temannya untuk mengikuti penelitian ini.
8. Kedua orang tua; Ayahanda dr. Rachmat Wahyudi dan Ibunda dr. Sri Murniatiningsih, MH.; serta kakak-kakak; dr. Anggia Rindjani Larasati, dr. Anggita Putri Kantilaras, dan dr. Ginanjar Reza Putra; yang selalu memberikan dukungan moral, berupa semangat dan doa; maupun material tiada henti bagi penulis.
9. Ira Anggraini, sahabat seperjuangan yang selalu membantu dan mendukung dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. dr. Hardian dan dr. Hermawan Istiadi, MSi.Med yang berkenan meluangkan waktu untuk membantu penyusunan metode penelitian.
11. Manista, Vira, Hendy Luthfanto, dan Aulia Faris, yang telah meluangkan waktunya membantu dalam proses penelitian.
12. Atika Nurmalita, Pita, Cita, Taufan, Irfan, Abraham, Bianda, Hendy Pratama, Alifa, Riva, Ginarsih, Atika Nithasari, Nur Kholisa, Indah, Rossie, Sindhu, Tirta, Devi, dan semua sahabat serta pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan bantuannya hingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan. Akhir kata, semoga karya tulis ini dapat bermanfaat bagi dunia kesehatan, lingkup dunia kedokteran pada khususnya, dan masyarakat pada umumnya.

Semarang, 17 Juni 2014

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL .....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR SINGKATAN .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
ABSTRAK .....	xv
ABSTRACT .....	xvi
BAB I 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 .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
1.5 Orisinalitas .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
2.1 Depresi .....	7
2.1.1 Definisi .....	7
2.1.2 Epidemiologi .....	7
2.1.3 Etiologi .....	8
2.1.4 Gejala .....	9
2.1.5 Diagnosis dan Skrining .....	10
2.2 Masturbasi .....	12
2.2.1 Definisi .....	12

2.2.2 Epidemiologi .....	12
2.2.3 Pengetahuan Mengenai Masturbasi .....	13
2.2.4 Aspek Perilaku Masturbasi .....	14
2.3 Kehidupan Mahasiswa Fakultas Kedokteran Tahun Pertama .....	15
2.4 Hubungan Depresi dengan Perilaku Masturbasi pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Tahun Pertama .....	18
<b>BAB III KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, DAN HIPOTESIS .</b>	<b>20</b>
3.1 Kerangka Teori .....	20
3.2 Kerangka Konsep .....	21
3.3 Hipotesis .....	21
<b>BAB IV METODE PENELITIAN</b> .....	<b>22</b>
4.1 Ruang Lingkup Penelitian .....	22
4.2 Tempat dan Waktu Penelitian .....	22
4.3 Jenis dan Rancangan Penelitian .....	22
4.4 Populasi dan Sampel .....	22
4.4.1 Populasi Target .....	22
4.4.2 Populasi Terjangkau .....	22
4.4.3 Sampel .....	23
4.4.3.1 Kriteria Inklusi .....	23
4.4.3.2 Kriteria Eksklusi .....	23
4.4.4 Cara Sampling .....	23
4.4.5 Besar Sampel .....	23
4.5 Variabel Penelitian .....	24
4.5.1 Variabel Bebas .....	24
4.5.2 Variabel Terikat .....	24
4.6 Definisi Operasional Variabel dan Skala Pengukuran .....	24
4.7 Cara Pengumpulan Data .....	25
4.7.1 Alat .....	25
4.7.2 Jenis Data .....	26
4.7.3 Cara Kerja .....	26
4.8 Alur Penelitian .....	27

4.9 Analisis Data .....	27
4.10 Etika Penelitian .....	28
4.11 Jadwal Penelitian .....	28
<b>BAB V HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>29</b>
5.1 Gambaran Umum .....	29
5.2 Karakteristik Responden .....	29
5.2.1 Deskripsi Umum Responden .....	29
5.2.2 Kehidupan di FK .....	33
5.2.3 Depresi pada Responden .....	36
5.2.4 Perilaku Masturbasi pada Responden .....	37
5.3 Hubungan Faktor Demografi dengan Depresi .....	41
5.3.1 Hubungan Faktor Demografi dengan Skor BDI .....	41
5.3.2 Hubungan Faktor Demografi dengan Tingkat Depresi .....	42
5.4 Hubungan Faktor Eksternal dengan Depresi .....	43
5.4.1 Hubungan Faktor Eksternal dengan Skor BDI .....	43
5.4.2 Hubungan Faktor Eksternal dengan Tingkat Depresi .....	44
5.5 Hubungan Faktor Demografi dan Faktor Eksternal terhadap Perilaku Masturbasi .....	46
5.6 Hasil Uji Hipotesis .....	48
5.6.1 Hubungan Skor BDI dengan Perilaku Masturbasi .....	48
5.6.2 Hubungan Tingkat Depresi dengan Perilaku Masturbasi .....	48
<b>BAB VI PEMBAHASAN .....</b>	<b>50</b>
6.1 Depresi pada Responden .....	50
6.1.1 Tingkat Depresi .....	50
6.1.2 Hubungan Faktor Demografi dan Eksternal dengan Tingkat Depresi ..	50
6.2 Perilaku Masturbasi .....	54
6.2.1 Perilaku Masturbasi pada Responden .....	54
6.2.2 Hubungan Faktor Demografi dan Faktor Eksternal dengan Perilaku Masturbasi .....	55
6.3 Hubungan Tingkat Depresi dengan Perilaku Masturbasi .....	58
6.4 Keterbatasan Penelitian .....	59



BAB VII SIMPULAN DAN SARAN .....	60
7.1 Simpulan .....	60
7.2 Saran .....	60
DAFTAR PUSTAKA .....	61
LAMPIRAN .....	64

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Orisinalitas penelitian .....	5
Tabel 2. Definisi operasional variabel dan skala pengukuran .....	24
Tabel 3. Distribusi responden berdasarkan jenis kelamin .....	29
Tabel 4. Distribusi responden berdasarkan usia .....	29
Tabel 5. Distribusi responden berdasarkan urutan anak dalam keluarga .....	30
Tabel 6. Distribusi responden berdasarkan etnis suku bangsa .....	30
Tabel 7. Distribusi responden berdasarkan tempat tinggal di Semarang .....	31
Tabel 8. Distribusi responden berdasarkan tinggal bersama siapa di Semarang	31
Tabel 9. Distribusi responden berdasarkan ketaatan beragama .....	32
Tabel 10. Distribusi responden berdasarkan kesan ekonomi .....	32
Tabel 11. Distribusi responden berdasarkan status pernikahan .....	32
Tabel 12. Distribusi responden berdasarkan alasan masuk FK .....	33
Tabel 13. Distribusi responden berdasarkan pilihan jurusan selain FK .....	33
Tabel 14. Distribusi responden berdasarkan jalur masuk FK .....	33
Tabel 15. Distribusi responden berdasarkan keikutsertaan sisipan .....	34
Tabel 16. Distribusi responden berdasarkan keikutsertaan dalam organisasi ....	34
Tabel 17. Distribusi responden berdasarkan Indeks Prestasi Kumulatif (IPK) .	34
Tabel 18. Distribusi responden berdasarkan perasaan tertekan selama di FK ...	35
Tabel 19. Distribusi responden berdasarkan hal yang dilakukan saat tertekan .	35
Tabel 20. Distribusi responden berdasarkan skor BDI-II .....	36
Tabel 21. Distribusi responden berdasarkan tingkat depresi .....	37
Tabel 22. Perilaku masturbasi .....	37
Tabel 23. Hubungan faktor demografi dengan skor BDI-II .....	41
Tabel 24. Hubungan faktor demografi dengan tingkat depresi .....	42
Tabel 25. Hubungan faktor eksternal dengan skor BDI-II .....	43
Tabel 26. Hubungan faktor eksternal dengan tingkat depresi .....	44
Tabel 27. Hubungan faktor demografi dan faktor eksternal terhadap perilaku masturbasi .....	46

Tabel 28. Hubungan skor BDI-II dengan perilaku masturbasi .....	48
Tabel 29. Hubungan tingkat depresi dengan perilaku masturbasi .....	48

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori .....	20
Gambar 2. Kerangka Konsep .....	21
Gambar 3. Distribusi Skor BDI-II .....	36
Gambar 4. Distribusi Perilaku Masturbasi Ditinjau dari Aspek Frekuensi .....	38
Gambar 5. Distribusi Perilaku Masturbasi Ditinjau dari Aspek Fantasi .....	38
Gambar 6. Distribusi Perilaku Masturbasi Ditinjau dari Aspek Sikap .....	39
Gambar 7. Distribusi Perilaku Masturbasi Ditinjau dari Aspek Pengetahuan ...	40
Gambar 8. Distribusi Perilaku Masturbasi .....	40

## DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
CDC	: <i>Centers for Disease Control and Prevention</i>
BDI-II	: <i>Beck Depression Inventory-II</i>
PPDGJ-III	: Pedoman Penggolongan dan Diagnosis Gangguan Jiwa-III
DSM-IV	: <i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders-IV</i>
SMA	: Sekolah Menengah Atas
PT	: Perguruan Tinggi
SNMPTN	: Seleksi Nasional Masuk Perguruan Tinggi Negeri
SBMPTN	: Seleksi Bersama Masuk Perguruan Tinggi Negeri
UM	: Ujian Masuk
IPK	: Indeks Prestasi Kumulatif
CES-D	: <i>Center for Epidemiologic Studies-Depression scale</i>

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Ethical clearance</i> .....	64
Lampiran 2. Izin penelitian .....	65
Lampiran 3. <i>Informed consent</i> .....	66
Lampiran 4. Formulir identitas responden .....	70
Lampiran 5. Kuesioner BDI-II .....	73
Lampiran 6. Angket perilaku masturbasi .....	78
Lampiran 7. <i>Spread sheet</i> data .....	82
Lampiran 8. Hasil analisis spss .....	90
Lampiran 9. Foto-foto dokumentasi .....	119
Lampiran 10. Biodata mahasiswa .....	120

## ABSTRAK

**Latar Belakang** Mahasiswa fakultas kedokteran tahun pertama adalah kelompok yang rentan mengalami depresi. Depresi pada usia remaja akhir menjelang dewasa awal dapat memunculkan manifestasi berupa perubahan perilaku seksual, salah satunya adalah perilaku masturbasi. Individu yang depresi cenderung memiliki perilaku masturbasi yang lebih tinggi daripada individu yang tidak depresi.

**Tujuan** Membuktikan adanya hubungan tingkat depresi dengan perilaku masturbasi pada mahasiswa fakultas kedokteran tahun pertama.

**Metode** Penelitian ini merupakan penelitian observational analitik menggunakan desain *cross sectional*. Responden penelitian sebanyak 156 mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang Angkatan 2013. Tingkat depresi diukur menggunakan kuesioner *Beck Depression Inventory-II*, sedangkan perilaku masturbasi diukur dengan angket perilaku masturbasi.

**Hasil** Tingkat depresi responden bervariasi, yakni tidak ada depresi (35,3%), depresi ringan (49,4%), depresi sedang (12,8%), dan depresi berat (2,6%). Pada uji Spearman's tidak didapatkan hubungan yang bermakna antara tingkat depresi dan perilaku masturbasi ( $p = 0,785$ ).

**Kesimpulan** Tidak terdapat hubungan yang bermakna antara tingkat depresi dan perilaku masturbasi pada mahasiswa fakultas kedokteran tahun pertama karena nilai budaya dan agama yang kental, serta responden memiliki mekanisme lain untuk mengatasi depresi, seperti berdoa dan bicara dengan orang terdekat.

**Kata Kunci** Tingkat depresi, perilaku masturbasi, mahasiswa fakultas kedokteran tahun pertama.

## **ABSTRACT**

**Background** *First year medical students are a susceptible group to depression. Depression on late teenager to early adult emerges manifestation of sexual behavior changes, one of them is masturbation behavior. People with depression tends to have higher masturbation behavior, than people without depression.*

**Aim** *To determine the correlation between depression level and masturbation behavior in first year medical students.*

**Method** *This study was observational analytic with cross sectional design. The respondent of study was 156 college students in Faculty of Medicine Universitas Diponegoro Batch 2013. Depression level was measured by Beck Depression Inventory-II questionnaire, while masturbation behavior was measured by masturbation behavior questionnaire.*

**Result** *Depression level varied from no depression (35,3%), mild depression (49,4%), moderate depression (12,8%), and severe depression (2,6%). In Spearman's test, there was no significant correlation between depression level and masturbation behavior ( $p = 0,785$ ).*

**Conclusion** *There was no significant correlation between depression level and masturbation behavior in first year medical students, caused by strong cultural and religion value. In addition, the respondents had another mechanism to confront depression, such as praying or talking with relative.*

**Keywords** *Depression level, masturbation behavior, first year medical students.*