



**HUBUNGAN ANTARA DISPEPSIA FUNGSIONAL DENGAN  
ANSIETAS DAN DEPRESI PADA REMAJA AWAL DI  
SEMARANG**

**LAPORAN HASIL  
KARYA TULIS ILMIAH**

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

**JODHIA RACHMAPUTRI**

**22010111130107**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS DIPONEGORO**

**TAHUN 2015**

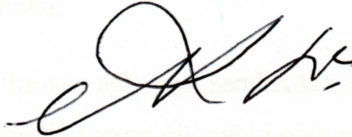
**LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI**

**HUBUNGAN ANTARA DISPEPSIA FUNGSIONAL DENGAN ANSIETAS  
DAN DEPRESI PADA REMAJA AWAL DI SEMARANG**

Disusun oleh  
**JODHIA RACHMAPUTRI**  
**22010111130107**

**Telah disetujui**  
Semarang, 9 Juli 2015

Pembimbing



dr. Ninung Rose Diana K, M.Si.Med, Sp.A(K)  
197305182008012008

Penguji



dr. Widodo Sarjana A.S., MKM, Sp.KJ  
197102222010121001

Ketua Penguji



dr. M. Heru Muryawan, Sp.A(K)  
196304051989011001

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



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

## PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertandatangan di bawah ini,

Nama : Jodhia Rachmaputri

NIM : 22010111130107

Alamat : Jl. Taman Udan Riris II/12A, Semarang

Mahasiswa : Program Pendidikan Sarjana Program Studi Pendidikan Dokter  
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

Judul KTI : Hubungan antara Dispepsia Fungsional dengan Ansietas dan  
Depresi pada Remaja Awal di Semarang

Dengan ini menyatakan bahwa:

- 1) KTI ini ditulis sendiri 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 lainnya
- 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, 28 Juni 2015

Yang membuat pernyataan,



Jodhia Rachmaputri

## 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 menyadari sangatlah sulit bagi penulis 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 Universitas Diponegoro yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik dan lancar
3. dr. Ninung Rose Diana K, M.Si.Med, SpA(K) selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
4. dr. M. Heru Muryawan, Sp.A(K) selaku ketua penguji dan dr. Widodo Sarjana A.S., MKM, 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 Universitas Diponegoro, khususnya staf Bagian Karya Tulis Ilmiah, yang telah menyediakan sarana dan prasarana sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan
6. Kepala sekolah SD N Karangrejo 01, SD N Bendungan, SD N Lemponsari, SMP N 14 dan SMP N 15 Semarang yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian di sekolah tersebut

7. Seluruh responden yang terlibat dalam penelitian ini dan bersikap kooperatif serta bersedia untuk mengikuti penelitian
8. Kedua orang tua; Ayahanda Joko Krisnadi Gunawan dan Ibunda Dinar Mundi Rahayu; serta adik tercinta; Yura Qinthara; yang senantiasa memberikan dukungan moral, berupa semangat dan doa; maupun material kepada penulis
9. Ersalina Liviani, sahabat seperjuangan Karya Tulis Ilmiah yang selalu membantu dan mendukung dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
10. Jessica Wongsadjaja, Ong Sylvia, Hanif Prasetyo, Julius King, Hari Kusumanegara, Nadia Kurnia, Firsty Iliminovia dan Veronika Subagio yang telah meluangkan waktunya membantu dalam proses penelitian
11. Syafira Noor Pratiwi, Hanik Luthfiya, Dayinta Rahma, Lindiana Puspitasari, Medita Muzwar, Lovenia Valencia, Bernadetta Via, Ajrina Luthfita, Yustina Elisa, Allerma Herdiman, Agatha Novell, Andyta Nalaresi dan semua sahabat serta pihak lain yang tidak mungkin penulis sebutkan satu-persatu atas bantuannya sehingga Karya Tulis ini dapat terselesaikan dengan baik

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan. Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Semarang, 28 Juni 2015

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL .....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
DAFTAR SINGKATAN .....	xii
ABSTRAK .....	xiii
ABSTRACT .....	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Masalah Penelitian .....	5
1.3 Tujuan Penelitian .....	5
1.4 Manfaat Penelitian .....	6
1.5 Keaslian Penelitian .....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	9
2.1 Fisiologi Lambung .....	9
2.2 Dispepsia Fungsional .....	12
2.2.1 Definisi .....	12
2.2.2 Epidemiologi .....	13
2.2.3 Etiologi .....	13
2.2.4 Patofisiologi .....	14
2.2.5 Tanda dan Gejala yang Menyertai .....	16
2.2.6 Diagnosis dan Skrining .....	17
2.3 Ansietas dan Depresi .....	19
2.3.1 Definisi Ansietas dan Depresi .....	19

2.3.2	Etiologi.....	19
2.3.2.1	Etiologi Ansietas.....	19
2.3.2.2	Etiologi Depresi.....	22
2.3.3	Diagnosis dan Skrining.....	24
2.3.3.1	<i>Screen for Children Anxiety Related Emotional Disorders</i> (SCARED).....	24
2.3.3.2	<i>Children Depression Inventory (CDI)</i> .....	26
2.4	Remaja.....	26
2.4.1	Pengertian Remaja.....	26
2.4.2	Klasifikasi Remaja.....	27
2.4.3	Perkembangan Psikososial Remaja.....	29
2.5	Hubungan antara Dispepsia Fungsional dengan Ansietas dan Depresi.....	31
<b>BAB 3 KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, DAN HIPOTESIS.....</b>		<b>34</b>
3.1	Kerangka Teori.....	34
3.2	Kerangka Konsep.....	35
3.3	Hipotesis.....	35
<b>BAB 4 METODE PENELITIAN.....</b>		<b>36</b>
4.1	Ruang Lingkup Penelitian.....	36
4.2	Tempat dan Waktu Penelitian.....	36
4.3	Rancangan Penelitian.....	36
4.4	Populasi dan Sampel.....	37
4.5	Variabel Penelitian.....	38
4.6	Definisi Operasional.....	39
4.7	Cara Pengumpulan Data.....	41
4.8	Alur Penelitian.....	42
4.9	Analisis Data.....	42
4.10	Etika Penelitian.....	43
4.11	Jadwal Penelitian.....	43
<b>BAB 5 HASIL PENELITIAN.....</b>		<b>44</b>

5.1	Analisis Sampel.....	44
5.2	Analisis Deskriptif.....	45
5.2.1	Karakteristik Subyek.....	45
5.2.2	Dispepsia Fungsional.....	46
5.2.3	Ansietas.....	48
5.2.4	Depresi.....	50
5.3	Analisis Analitik.....	52
5.3.1	Hubungan Dispepsia Fungsional dengan Ansietas.....	52
5.3.2	Hubungan Pola Defekasi dan Rasa Tidak Nyaman dengan Ansietas.....	52
5.3.3	Hubungan Dispepsia Fungsional dengan Depresi.....	54
5.3.4	Hubungan Pola Defekasi dan Rasa Tidak Nyaman dengan Depresi.....	54
BAB 6 PEMBAHASAN.....		56
6.1	Prevalensi Dispepsia Fungsional pada Remaja Awal di Semarang....	57
6.2	Prevalensi Ansietas dan Depresi pada Remaja Awal di Semarang....	58
6.3	Hubungan antara Dispepsia Fungsional dengan Ansietas pada Remaja Awal di Semarang.....	58
6.4	Hubungan antara Pola Defekasi dan Rasa Tidak Nyaman dengan Ansietas pada Remaja Awal di Semarang.....	59
6.5	Hubungan antara Dispepsia Fungsional dengan Depresi pada Remaja Awal di Semarang.....	61
6.6	Hubungan antara Pola Defekasi dan Rasa Tidak Nyaman dengan Depresi pada Remaja Awal di Semarang.....	61
6.7	Kelemahan Penelitian.....	62
BAB 7 SIMPULAN DAN SARAN.....		64
7.1	Simpulan.....	64
7.2	Saran.....	64
DAFTAR PUSTAKA.....		66
LAMPIRAN.....		73

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian penelitian .....	7
Tabel 2. Definisi operasional .....	39
Tabel 3. Jadwal penelitian .....	43
Tabel 4. Karakteristik subyek .....	45
Tabel 5. Prevalensi dispepsia fungsional .....	46
Tabel 6. Distribusi dispepsia fungsional berdasarkan jenis kelamin .....	46
Tabel 7. Distribusi dispepsia fungsional berdasarkan usia .....	46
Tabel 8. Distribusi rasa tidak nyaman pada subyek dengan dispepsia fungsional .....	47
Tabel 9. Distribusi pola defekasi .....	47
Tabel 10. Distribusi rasa tidak nyaman .....	47
Tabel 11. Prevalensi ansietas .....	48
Tabel 12. Distribusi ansietas pada dispepsia fungsional .....	48
Tabel 13. Distribusi ansietas dan pola defekasi .....	49
Tabel 14. Distribusi ansietas dan rasa tidak nyaman .....	49
Tabel 15. Prevalensi depresi .....	50
Tabel 16. Distribusi depresi pada dispepsia fungsional .....	50
Tabel 17. Distribusi depresi dan pola defekasi .....	51
Tabel 18. Distribusi depresi dan rasa tidak nyaman .....	51
Tabel 19. Hubungan dispepsia fungsional dengan ansietas .....	52
Tabel 20. Hubungan pola defekasi dengan ansietas .....	52
Tabel 21. Hubungan rasa tidak nyaman dengan ansietas .....	53
Tabel 22. Hubungan dispepsia fungsional dengan depresi .....	54
Tabel 23. Hubungan pola defekasi dengan depresi .....	54
Tabel 24. Hubungan rasa tidak nyaman dengan depresi .....	55

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Model biopsikososial.....	14
Gambar 2. Kerangka teori.....	34
Gambar 3. Kerangka konsep.....	35
Gambar 4. Alur penelitian.....	42

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Ethical clearence</i> .....	74
Lampiran 2. Izin penelitian .....	75
Lampiran 3. Izin dinas pendidikan .....	76
Lampiran 4. Contoh <i>informed consent</i> .....	77
Lampiran 5. <i>Informed consent</i> .....	80
Lampiran 6. Data pribadi siswa .....	82
Lampiran 7. Kuesioner dispepsia fungsional remaja .....	83
Lampiran 8. Kuesioner ansietas remaja .....	86
Lampiran 9. Kuesioner depresi remaja .....	89
Lampiran 10. Statistik penelitian .....	95
Lampiran 11. Dokumentasi penelitian .....	111
Lampiran 12. Biodata mahasiswa .....	112

## DAFTAR SINGKATAN

FD	: <i>Functional Dyspepsia</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
UNICEF	: <i>United Nations International Children's Emergency Fund</i>
ICD	: <i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems</i>
CCK	: <i>Cholecystokinin</i>
FGIDs	: <i>Functional Gastrointestinal Disorders</i>
IBS	: <i>Irritable Bowel Syndrome</i>
PDS	: <i>Postprandial Distress Syndrome</i>
EPS	: <i>Epigastric Pain Syndrome</i>
EGD	: <i>esophagogastroduodenoscopy</i>
GABA	: <i>Gamma-aminobutyric Acid</i>
SSRI	: <i>Serotonine-Selective Reuptake Inhibitor</i>
CRH	: <i>Corticotropin-Releasing Hormone</i>
ACTH	: <i>Adrenocorticotropic Hormone</i>
5-HT <sub>2</sub>	: <i>5-hydroxytryptamine 2</i>
PPDGJ	: <i>Pedoman Penggolongan dan Diagnosis Gangguan Jiwa</i>
DSM	: <i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders</i>
SCARED-C	: <i>Screen for Children Anxiety Related Emotional Disorders, Child</i>
SCARED-P	: <i>Screen for Children Anxiety Related Emotional Disorders, Parent</i>
CDI	: <i>Children Depression Inventory</i>
SD	: <i>Sekolah Dasar</i>
SMP	: <i>Sekolah Menengah Pertama</i>
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Sciences</i>

## ABSTRAK

**Latar Belakang:** Remaja awal merupakan salah satu masa transisi terpenting dalam kehidupan individu dimana terjadi perubahan baik secara fisik, psikis maupun sosial. Dispepsia fungsional merupakan salah satu gangguan pada perut yang cukup sering dijumpai di masyarakat dapat menjadi salah satu stressor bagi remaja awal.

**Tujuan:** Mengetahui angka kejadian dispepsia fungsional, ansietas, depresi dan hubungan antara dispepsia fungsional dengan ansietas dan depresi pada remaja awal di Semarang.

**Metode:** Penelitian ini merupakan penelitian observational analitik dengan rancangan belah lintang (*cross-sectional*). Subyek penelitian adalah 210 remaja berusia 10-14 tahun dengan dispepsia dari beberapa SD dan SMP di Semarang. Subyek penelitian kemudian diberi *informed consent*, mengisi data pribadi, mengisi kuesioner Dispepsia Fungsional Rome III, kuesioner *Screen for Children Anxiety Related Emotional Disorders, Child* (SCARED-C) dan kuesioner *Children Depression Inventory* (CDI). Analisis hubungan dilakukan menggunakan uji *Chi-square* atau uji *Fisher* sebagai uji alternatif.

**Hasil:** Angka kejadian dispepsia fungsional sebesar 2,4%, ansietas sebesar 41,9% dan depresi sebesar 5,2%. Didapatkan  $p=0,402$  untuk dispepsia fungsional dengan ansietas dan  $p=1,000$  dengan depresi. Didapatkan pula nilai  $p=0,017$  untuk mual dengan depresi.

**Kesimpulan:** Tidak terdapat hubungan yang bermakna antara dispepsia fungsional dengan ansietas dan depresi. Terdapat hubungan yang bermakna antara keluhan mual dengan gejala depresi.

**Kata Kunci:** Dispepsia fungsional, Ansietas, Depresi, Remaja awal

## ABSTRACT

**Background:** Early adolescent is one of the most important transition period at life where there is a change of physical, psychological, and social. Functional dyspepsia (FD) is a disorder of the stomach that is quite common in the community which can become a stressor for early adolescent.

**Objective:** To determine the prevalence of FD, anxiety, depression and relationship between functional dyspepsia with anxiety and depression in early adolescence in Semarang.

**Methods:** This study uses observational analytic with cross sectional study design. Subjects were 210 adolescents aged 10-14 years with dyspepsia from several elementary and junior high schools in Semarang. Subjects were then given informed consent, filled out personal data, filled out the Rome III Functional Dyspepsia questionnaire, Screen for Children Anxiety Related Emotional Disorders, Child (SCARED-C) questionnaire and Children's Depression Inventory (CDI) questionnaire. The relationship analysis was calculated using chi-square test or Fisher's exact test as an alternative test.

**Results:** The prevalence of FD was 2.4%, anxiety was 41.9% and depression was 5.2%.  $p=0.402$  was obtained for relationship between FD with anxiety and  $p=1.000$  for FD with depression.  $p=0.017$  was obtained for relationship between nausea with depression.

**Conclusions:** There was no significant relationship between functional dyspepsia with anxiety and depression. There was a significant relationship between nausea with depression symptom.

**Keywords:** Functional dyspepsia, Anxiety, Depression, Early adolescent