



**GAMBARAN DAN HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI
DENGAN FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI
PADA PASIEN RAWAT JALAN PUSKESMAS
(Studi Deskriptif Analitik di Puskesmas Halmahera Semarang)**

**LAPORAN HASIL
KARYA TULIS ILMIAH**

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

ARHATYA MARSASINA

22010112120008

PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

TAHUN 2016

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL PENELITIAN

**GAMBARAN DAN HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN
FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PADA PASIEN RAWAT
JALAN PUSKESMAS**

(Studi deskriptif analitik di Puskesmas Halmahera Semarang)

Disusun oleh:

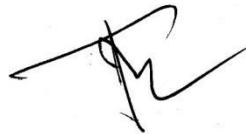
ARHATYA MARSASINA

22010112120008

Telah disetujui:

Semarang, 16 Juni 2016

Pembimbing,



dr. Alifiati Fitrikasari, Sp. KJ (K)

NIP. 19691213 199802 2 001

Ketua Penguji,



dr. Titis Hadiati Sp. KJ

NIP. 19790907 201404 2 001

Penguji,



Dr. Suharto M.Kes

NIP. 195708161988111003

Mengetahui,

an Dekan

Sekretaris Program Studi Pendidikan Dokter,



dr. Farah Hendra Ningrum, Sp. Rad (K)

NIP. 19780627009122001

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan ini,

Nama : Arhatya Marsasina
NIM : 22010112120008
Program studi : Program Pendidikan Sarjana Program Studi
Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas
Diponegoro
Judul KTI : Gambaran dan Hubungan Tingkat Depresi dengan
Faktor-faktor yang Mempengaruhi pada Pasien
Rawat Jalan Puskesmas (Studi deskriptif analitik di
Puskesmas Halmahera Semarang)

Dengan ini menyatakan bahwa:

- 1) Karya tulis ilmiah saya ini adalah adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri,tanpa bantuan orang lain,kecuali pembimbing dan pihak lain sepengetahuan pembimbing.
- 2) Karya tulis 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, 16 Juni 2016

Yang membuat pernyataan,



Arhatya Marsasina

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, karena atas rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan akhir Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran dan Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Depresi pada Pasien Rawat Jalan Puskesmas (Studi Deskriptif Analitik di Puskesmas Halmahera Semarang)”. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini adalah sebagai syarat kelulusan S1 Fakultas Kedokteran Undip Semarang.

Dalam kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada pihak-pihak yang telah memberikan bantuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini, yaitu:

1. Rektor Universitas Diponegoro yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menimba ilmu di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro
2. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang telah memberikan saran dan prasarana kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik dan lancar
3. dr. Alifiati Fitrikasari, Sp. KJ (K) selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
4. dr. Titis Hadiati, Sp. KJ dan dr. Suharto, M. Kes selaku ketua penguji dan penguji yang telah memberikan saran serta kritik yang membangun dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini

5. Kedua orang tua, Edy Marlen dan Sukeesi yang senantiasa selalu memberikan dukungan moral maupun material yang tiada henti-hentinya kepada penulis
6. Sahabat seperjuangan Karya Tulis Ilmiah, Pani Eirene Sitorus yang saling mendukung dalam waktu, tenaga dan upaya bersama-sama dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
7. Sahabat, Mejestha Rusvitasari Simanjuntak, Annisa Nailis Fathia, yang telah mendukung dan memberikan sumbangsih pikiran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
8. Saudara Anisa Puri dan Anisa Puti yang telah membantu dan memberikan semangat kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
9. Semua teman sejawat, serta pihak lain yang tidak mungkin penulis sebutkan satu-persatu atas bantuannya secara langsung maupun tidak langsung sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.

Penulis menyadari karya tulis ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat.

Akhir kata, penulis berharap Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Semarang, 16 Juni 2016

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 SINGKATAN	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	4
1..3.1 Tujuan Umum	4
1..3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Untuk Ilmu Pengetahuan.....	4
1.4.2 Untuk Peneliti	5
1.5 Orisinalitas	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Depresi	7
2.1.1 Definisi	7
2.1.2 Epidemiologi	8
2.1.3 Etiologi	9
2.1.4 Faktor-faktor yang mempengaruhi depresi	12
2.1.5 Stressor Psikososial	13
2.1.6 Hubungan penyakit medis dengan depresi	15

2.1.7 Klasifikasi Depresi	16
2.1.8 Diagnosis Banding	20
2.2 Beck Depression Inventory II.....	24
2.3 Kerangka Teori	24
2.4 Kerangka Konsep	25
2.5 Hipotesis.....	25
2.5.1 Hipotesis Mayor	25
2.5.2 Hipotesis Minor	25
BAB III METODELOGI PENELITIAN.....	26
3.1 Ruang Lingkup Penelitian	26
3.2 Tempat dan waktu	26
3.3 Jenis dan Rancangan Penelitian	26
3.4 Populasi dan Sample Penelitian	26
3.4.1 Populasi Target	26
3.4.2 Populasi Terjangkau	26
3.4.3 Sample	26
3.4.3.1 Kriteria Inklusi	26
3.4.3.1 Kriteria Ekslusi	27
3.4.4 Cara sampling	27
3.4.5 Besar sampel	27
3.5 Variabel Penelitian	27
3.5.1 Variabel Bebas	27
3.5.2 Variabel Terikat	28
3.6 Definisi Operasional	28
3.7 Cara Pengumpulan Data	30
3.7.1 Alat	30
3.7.2 Jenis data	31
3.7.3 Cara Kerja	31
3.8 Alur Penelitian	32
3.9 Analisis Data.....	32
3.10 Etika Penelitian	33

3.11 Jadwal Penelitian	33
BAB IV HASIL PENELITIAN	34
4.1 Gambaran umum	34
4.2 Karakteristik Responden	34
4.2.1 Deskripsi Umum Responden	34
4.2.2 Faktor Stressor Psikososial	37
4.2.3 Distribusi Responden berdasarkan Tingkat Depresi	38
4.3 Hasil Uji Hipotesis	39
4.3.1 Hubungan Faktor Demografi dengan Depresi	39
4.3.2 Hubungan Stressor Psikososial dengan Depresi	40
4.3.3 Hubungan Penyakit fisik dengan Depresi.....	42
BAB V PEMBAHASAN	44
5.1 Hasil Penelitian.....	44
5.1.1 Gambaran Tingkat Depresi	44
5.1.2 Hubungan Faktor Demografi dengan Depresi	45
5.1.3 Hubungan Stressor Psikososial dengan Depresi	46
5.1.4 Hubungan Penyakit Fisik dengan Depresi	47
5.2 Keterbatasan Penelitian	48
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	49
6.1 Kesimpulan	49
6.2 Saran	50
DAFTAR PUSTAKA	51
LAMPIRAN	56

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian	5
Tabel 2. Episode depresi ringan.....	18
Tabel 3. Episode depresi sedang.....	19
Tabel 4. Episode depresi berat tanpa gejala psikotik.....	19
Tabel 5. Episode depresi berat dengan gejala psikotik.....	20
Tabel 6. Perbedaan antara <i>bereavement</i> dan episode depresi mayor.....	21
Tabel 7. Kondisi medis umum berhubungan dengan gejala depresi.....	22
Tabel 8. Obat yang umum disalahgunakan dan menyebabkan gangguan <i>mood</i> yang dipengaruhi zat	23
Tabel 9. Definisi Operasional Variabel dan Skala Pengukuran	29
Tabel 10. Jadwal Penelitian	34

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori	24
Gambar 2. Kerangka Konsep	25
Gambar 3. Alur Penelitian.....	32
Gambar 4. Distribusi responden berdasarkan tingkat depresi	38

DAFTAR SINGKATAN

JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
WHO	: <i>World Health Organization</i>
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
BDI-PC	: <i>Beck Depression Inventory – Primary Care</i>
BDI	: <i>Beck Depression Inventory</i>
M2M	: Metode 2 Menit
MDD	: <i>Major Depressive Disorder</i>
5-HIAA	: <i>5-hydroxy indoleacetic acid</i>
HVA	: <i>homovalinic acid</i>
MHPG	: <i>3-methoxy 4-hydrophenylglycol</i>
5-HT	: <i>5-hydroxytryptamine</i>
3-HT2	: <i>3- hydroxytryptamine 2</i>
COPD	: <i>Chronic Obstructive Pulmonary Disease</i>
DSM-IV-TR	: <i>Diagnostic and statistical manual of mental disorders-IV-Text Revision</i>
HADS	: <i>The Hospital Anxiety and Depression Scale</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Ethical Clearence</i>	56
Lampiran 2. Surat ijin penelitian	57
Lampiran 3. <i>Informed Consent</i>	58
Lampiran 4 Kuesioner Data Demografi	60
Lampiran 5. Kuesioner BDI-II	62
Lampiran 6. Data Hasil Penelitian.....	67
Lampiran 7. Hasil Analisis Data	71
Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian	98
Lampiran 9. Biodata Penulis	99

ABSTRAK

Latar belakang : Berbagai faktor seperti usia, jenis kelamin, status tempat tinggal, tingkat pendidikan, stressor psikososial dan penyakit fisik dapat mempengaruhi depresi. Puskesmas sebagai fasilitas kesehatan primer sudah seharusnya menjadi lini pertama bagi masyarakat untuk mendapatkan pelayanan kesehatan secara komprehensif. Dari segi kesehatan fisik maupun mental.

Metode : Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif analitik dengan desain *cross sectional*, dengan 59 pasien rawat jalan Puskesmas sebagai subjek. Pengupulan data dilakukan dengan wawancara menggunakan kuesioner BDI-II, data demografi dan rekam medik. Data disajikan dalam bentuk table dan analisa menggunakan uji Chi-Square, Kolomogorov-smirnov dan Fisher's Exact. Hasil analisis dinyatakan bermakna bila nilai $p < 0,05$.

Hasil : Dari 59 pasien rawat jalan Puskesmas Halmahera Semarang yang diwawancara dengan kuesioner BDI II, gambaran tingkat depresi yang didapat adalah 52,5% dalam batas normal, 22,0% depresi ringan, 18,6% depresi sedang, 6,8% depresi berat. Uji hubungan yang dilakukan antara depresi dengan factor demografi dan penyakit fisik tidak bermakna, karena $p > 0,05$. Sedangkan, uji hubungan depresi dengan stressor psikososial adalah bermakna dengan $p = 0,007$.

Kesimpulan : Gambaran tingkat depresi : 52,5% normal, 22,0% ringan, 18,6% sedang, 6,8% berat. Terdapat hubungan antara depresi dan stressor psikososial. Tidak ada hubungan antara depresi dengan factor demografi dan penyakit fisik.

Kata Kunci : Depresi, Puskesmas, Faktor Demografi, Stressor Psikososial, Penyakit Fisik

ABSTRACT

Background : Various factor such as age, gender, residence status, level of education, psychosocial stressor and psychal illness can affected depression. Health center as primary care facilities should be the firt line for public to get a comprehensive health service, in terms of physical and mental health.

Methods : This study is a descriptive analityc study with cross sectional design, with 59 outpatient of health centers as subject. Data was collected through interviews using BDI-II questionnaire, demographic data and medical records. Data presented in table and analyzed using Chi-square, Kolomogorov-smirnov and Fisher's Exact test. The results of analysis revealed significant if $p < 0,05$.

Results : Of the 59 outpatient health centers of Halmahera Semarang interviewed with BDI II questionnaires, description of levels of depression was 52.5 % obtained in the normal range , 22.0 % mild depression , 18.6 % moderate depression, 6.8 % severe depression. Test connections made between demographic factors and depression with physical illness is not meaningful, because $p > 0.05$. Meanwhile , test the relationship of depression with psychosocial stressors are significant with $p = 0.007$.

Conclusion : The level of depression : normal 52.5 % , 22.0 % mild , 18.6 % moderate, 6.8 % severe. There is a association between depression and psychosocial stressors. There is no association between depression and physical illness demographic factor .

Key words : Depression, Health Centers, Demographic factor, psychosocial stressor, psychal illness