



**HUBUNGAN ANTARA TINGKAT DEPRESI DENGAN
TINGKAT SUGESTIBILITAS PADA MAHASISWA
FAKULTAS KEDOKTERAN TAHUN PERTAMA**

**LAPORAN HASIL AKHIR
KARYA TULIS ILMIAH**

**Disusun untuk memenuhi sebagian persyaratan guna mencapai gelar sarjana
strata-1 pendidikan dokter**

**ANDREAS YOHAN HARDJOSOESANTO
22010113120058**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
2016**



**HUBUNGAN ANTARA TINGKAT DEPRESI DENGAN
TINGKAT SUGESTIBILITAS PADA MAHASISWA
FAKULTAS KEDOKTERAN TAHUN PERTAMA**

**LAPORAN HASIL AKHIR
KARYA TULIS ILMIAH**

**Disusun untuk memenuhi sebagian persyaratan guna mencapai gelar sarjana
strata-1 pendidikan dokter**

**ANDREAS YOHAN HARDJOSOESANTO
22010113120058**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
2016**

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL AKHIR KTI
HUBUNGAN ANTARA TINGKAT DEPRESI DENGAN
TINGKAT SUGESTIBILITAS PADA MAHASISWA
FAKULTAS KEDOKTERAN TAHUN PERTAMA

Disusun Oleh :


Andreas Yohan Hardjoesanto

22010113120058

Telah disetujui

Semarang, 3 Agustus 2016

Pembimbing I



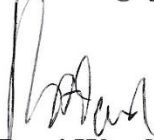
dr. Widodo Sarjana A.S., MKM, Sp.KJ
NIP. 197102222010121001

Pembimbing II



dr. Innawati Jusup, M.Kes, Sp.KJ
NIP. 1963072919920322001

Ketua Penguji



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

Penguji



dr. Ariosta, Sp.PK
NIP 198503242010121004

Mengetahui,
a.n. Dekan

Sekretaris Program Studi Pendidikan Dokter



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

NIP. 197806272009122001

PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama mahasiswa : Andreas Yohan Hardjosoesto
NIM : 22010113120058
Program studi : Program Pendidikan Sarjana Program Studi
Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas
Diponegoro
Judul KTI : Hubungan Tingkat Depresi dengan Tingkat
Sugestibilitas Pada Mahasiswa Kedokteran Tahun
Pertama

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 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, 24 Juli 2016

Yang membuat pernyataan,



Andreas Yohan Hardjosoesto

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Hubungan Tingkat Depresi dengan Tingkat Sugestibilitas Pada Mahasiswa Kedokteran Tahun Pertama”. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini bertujuan untuk memenuhi sebagian syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran bagi mahasiswa/i program S1 pada program studi Pendidikan Dokter di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.

Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan mungkin dapat terselesaikan dengan baik tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan penuh hormat dan penghargaan yang setinggi-tingginya penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya 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. Widodo Sarjana A.S., MKM, Sp.KJ dan dr. Innawati Jusup, M.Kes, Sp.KJ selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing penulis selama penyusunan proposal, penelitian sampai penyusunan hasil Karya Tulis Ilmiah ini.
4. dr. Natalia Dewi Wardani, Sp.KJ dan dr. Ariosta, Sp.PK. selaku ketua penguji dan penguji yang telah memberikan saran dan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Kepala bagian dan seluruh jajaran staf bagian Psikiatri Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang telah memfasilitasi penulis selama penyusunan proposal, penelitian dan penyusunan hasil Karya Tulis Ilmiah.
6. Teristimewa kepada orangtua penulis, Ir. Sutrisno Hardjoesanto, dan Sutji Setyawati, beserta kakak-kakak penulis, Teresia Yuliana Hardjoesanto, dan Olivia Ellena Hardjoesanto, yang senantiasa mendoakan, memberikan semangat, dukungan moral maupun material dan kasih sayang tak terhingga yang selalu menjadi motivasi bagi penulis.
7. Seluruh angkatan 2015 (Corona) yang telah bersedia terlibat dan menjawab semua kuesioner dengan kooperatif.
8. Teman seperjuangan Alicia Sandjaja yang selalu bersama dan saling membantu dalam pengambilan data dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

9. Teman-teman Axis 2013, serta pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu atas bantuannya secara langsung maupun tidak langsung sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dan pendidikan S1 penulis dapat terselesaikan dengan baik.

Penulis emenyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

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, 24 Juli 2016

Andreas Yohan Hardjoesanto

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
ABSTRAK.....	xiii
ABSTRACT.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Permasalahan Penelitian	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
1.5 Keaslian Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Depresi.....	6
2.1.1. Definisi.....	6
2.1.2. Epidemiologi.....	6
2.1.3. Etiologi dan Faktor Risiko	7
2.1.3.1. Etiologi.....	7
2.1.3.2. Faktor Risiko.....	9
2.1.4. Gambaran Klinis	10
2.1.5. Klasifikasi Depresi	12
2.1.6. Diagnosis dan Skrining	13
2.2 Sugestibilitas.....	15

2.2.1.	Definisi.....	15
2.2.2.	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Tingkat Sugestibilitas	17
2.2.3.	<i>Barber Suggestibility Scale</i>	18
2.3	Mahasiswa Fakultas Kedokteran Tahun Pertama.....	18
2.4	Hubungan Tingkat Depresi dengan Tingkat Sugestibilitas pada Mahasiswa Kedokteran Tahun Pertama	20
2.5	Kerangka Teori	21
2.6	Kerangka Konsep	21
2.7	Hipotesis	22
BAB III METODE PENELITIAN.....		23
3.1	Ruang Lingkup Penelitian	23
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian.....	23
3.3	Jenis Penelitian dan Rancangan Penelitian.....	23
3.4	Populasi dan Sampel Penelitian.....	23
3.4.1	Populasi Target	23
3.4.2	Populasi Terjangkau	23
3.4.3	Sampel Penelitian	24
3.4.3.1	Kriteria Inklusi.....	24
3.4.3.2	Kriteria Eksklusi	24
3.4.4	Cara Sampling.....	24
3.4.5	Besar Sampel	24
3.5	Variabel Penelitian.....	25
3.5.1	Variabel Bebas	25
3.5.2	Variabel Tergantung	25
3.6	Definisi Operasional	26
3.7	Cara Pengumpulan Data	27
3.7.1	Alat.....	27
3.7.2	Jenis Data.....	28
3.7.3	Cara Kerja	28
3.8	Alur Penelitian.....	29
3.9	Analisis Data.....	29

3.10 Etika Penelitian.....	30
BAB IV HASIL PENELITIAN	31
4.1 Data Responden.....	31
4.2 Statistik Deskriptif.....	32
4.2.1 Hubungan Tingkat Depresi dengan Tingkat Sugestibilitas pada Mahasiswa Kedokteran Tahun Pertama.....	32
4.2.2 Uji Beda Jenis Kelamin dengan Tingkat Sugestibilitas dan Tingkat Depresi	33
4.2.3 Uji Beda Asal Tempat Tinggal dengan Tingkat Depresi	34
4.2.4 Uji Beda Indeks Prestasi Kumulatif dengan Tingkat Sugestibilitas	35
4.3 Analisis Hipotesis	35
BAB V PEMBAHASAN	37
5.1 Tingkat Depresi dan Tingkat Sugestibilitas.....	37
5.2 Hubungan Tingkat Depresi dan Tingkat Sugestibilitas	37
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	39
6.1 Simpulan.....	39
6.2 Saran	40
DAFTAR PUSTAKA	41
LAMPIRAN	45

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Daftar Penelitian Sebelumnya	4
Tabel 2. Definisi Operasional	26
Tabel 3. Karakteristik Subjek Penelitian	31
Tabel 4. Hubungan Tingkat Depresi dengan Tingkat Sugestibilitas	32
Tabel 5. Uji Beda Jenis Kelamin dengan Tingkat Sugestibilitas.....	33
Tabel 6. Uji Beda Jenis Kelamin dengan Tingkat Depresi.....	33
Tabel 7. Uji Beda Asal Tempat Tinggal dengan Tingkat Sugestibilitas.....	34
Tabel 8. Uji Beda IPK dengan Tingkat Sugestibilitas	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori	21
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	21
Gambar 3. Alur Penelitian	29
Gambar 4. Tes <i>Arm Levitation</i> Dalam Pemeriksaan Tingkat Sugestibilitas....	67
Gambar 5. Tes <i>Arm Lowering</i> Dalam Pemeriksaan Tingkat Sugestibilitas	67
Gambar 6. Tes <i>Hand Lock</i> Dalam Pemeriksaan Tingkat Sugestibilitas	67

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Ethical Clearance</i>	45
Lampiran 2. <i>Informed Consent</i>	46
Lampiran 3. Identitas Responden.....	48
Lampiran 4. Kuesioner <i>Beck Depression Inventory II</i>	49
Lampiran 5. Kuesioner <i>Barber Suggestibility Scale</i> (subjektif)	53
Lampiran 6. Hasil Analisis SPSS.....	59
Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian.....	67
Lampiran 8. Biodata Mahasiswa.....	68

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
CDC	: <i>Centers for Disease Control and Prevention</i>
SMA	: Sekolah Menengah Atas
KBK-PBL	: Kurikulum Berbasis Kompetensi dengan pendekatan <i>Problem Base Learning</i>
CT-scan	: <i>Computerized Tomography scan</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
PET	: <i>Positron Emission Tomography</i>
APA	: <i>American Psychological Association</i>
DSM-V	: <i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders</i> edisi 5
PPDGJ-III	: Pedoman Penggolongan Diagnosis Gangguan Jiwa edisi ke-3
ICD-10	: <i>International Classification Diagnostic 10</i>
BDI-II	: <i>Beck Depression Inventory II</i>
BSS	: <i>Barber Suggestibility Scale</i>
KEPK	: Komisi Etik Penelitian Kedokteran dan Kesehatan
IPK	: Indeks Prestasi Kumulatif

ABSTRAK

Latar Belakang: Sugestibilitas dapat menggambarkan kualitas seseorang menerima dan bertindak sesuai sugesti. Tingkat sugestibilitas berhubungan dengan intensitas emosi. *Wheel of emotion* memiliki 8 emosi dasar (kemarahan, ketakutan, kesedihan, kemukaan, keheranan, antisipasi, kepercayaan, dan kebahagiaan). Depresi termasuk dalam kesedihan. Semakin tinggi intensitas depresi maka semakin tinggi tingkat sugestibilitasnya. Penilaian tingkat depresi menggunakan *Beck Depression Inventory II* (BDI-II) karena terbukti reliabel. Tingkat sugestibilitas dinilai dengan *Barber Suggestibility Scale* (BSS) subjektif karena mudah dan cepat dilakukan.

Tujuan: Mengetahui hubungan antara tingkat depresi dengan tingkat sugestibilitas pada mahasiswa kedokteran tahun pertama.

Metode: Penelitian observasional dengan desain belah lintang. Subjek penelitian yaitu mahasiswa kedokteran Universitas Diponegoro tahun pertama (angkatan 2015) dengan jumlah 132 mahasiswa. Tingkat depresi yang didapatkan dari BDI-II akan dihubungkan dengan tingkat sugestibilitas dari BSS subjektif dengan uji *Sommers'd*.

Hasil: Subjek terdiri dari 90 wanita (68,18%) dan 42 pria (31,82%). Secara keseluruhan 27,3% mahasiswa kedokteran mengalami depresi (depresi ringan 18,2%, depresi sedang 8,3%, dan depresi berat 0,8%). Sebanyak 55,3% mahasiswa kedokteran tahun pertama memiliki tingkat sugestibilitas rendah, sugestibilitas sedang 40,2% dan sugestibilitas tinggi 4,5%. Analisis hubungan antara tingkat depresi dengan tingkat sugestibilitas pada mahasiswa kedokteran tahun pertama didapatkan nilai $p=0,15$ ($p>0,05$).

Kesimpulan: Tidak terdapat hubungan antara tingkat depresi dengan tingkat sugestibilitas pada mahasiswa kedokteran tahun pertama.

Kata kunci: tingkat depresi, tingkat sugestibilitas, mahasiswa kedokteran tahun pertama, BDI-II, BSS.

ABSTRACT

Background: Suggestibility can describe the quality of a person to receive and act according to suggestion. The level of suggestibility associated with the intensity of emotions. Wheel of emotion has eight basic emotions (anger, fear, sadness, disgust, surprise, anticipation, trust, and happiness). Depression included in sadness. The higher the intensity of the depression, the higher the level of suggestibility. Assessment of the level of depression using the Beck Depression Inventory II (BDI-II) for proven reliable. The level of suggestibility rated by Barber Suggestibility Scale (BSS) subjective because it is easy and quick to do.

Aim: Knowing the relationship between the level of depression at the level of suggestibility in first-year medical student

Methods: This observational study using cross sectional design. The research subject is a medical student's first year of Diponegoro University (class of 2015) with a number of 132 students. Levels of depression obtained from BDI-II will be linked to the degree of suggestibility subjective BSS with Sommers'd test.

Results: Subjects consisted of 90 women (68.18%) and 42 men (31.82%). 27.3% of medical students experiencing depression (mild depression 18.2%, moderate depression 8.3% and severe depression 0.8%). 55.3% first-year medical students have a low level of suggestibility, moderate suggestibility 40.2% and high suggestibility 4.5%. Analysis of the relationship between the level of depression at the level of suggestibility in first-year medical student p value = 0.15 ($p > 0.05$).

Conclusions: There was no significant relationship between the level of depression and the level of suggestibility in first-year medical student.

Keywords: level of depression, level of suggestibility, first-year medical student, BDI-II, BSS