

KARYA TULIS ILMIAH

**HUBUNGAN ANTARA FAKTOR DEMOGRAFI DENGAN
DEPRESI PADA PENDERITA HIPERTENSI
DI KABUPATEN GUNUNGKIDUL DIY**

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana
Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun Oleh:
NINDYA PUTRI PRASASYA
20130310142

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2016

HALAMAN PENGESAHAN KTI

HUBUNGAN ANTARA FAKTOR DEMOGRAFI DENGAN DEPRESI

PADA PENDERITA HIPERTENSI

DI KABUPATEN GUNUNGKIDUL DIY

Disusun Oleh:

NINDYA PUTRI PRASASYA

20130310142

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 21 Desember 2016



dr. Alfaina Wahyuni, Sp. OG., M. Kes.
NIK: 173027

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nindya Putri Prasasya

NIM : 20130310142

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 14 Desember 2016

Yang membuat pernyataan,

Nindya Putri Prasasya

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillahhirobbil'alamin, penulis mengucapkan puji syukur kehadirat Allah SWT atas berkat, kasih, karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah berjudul “Hubungan Antara Faktor Demografi dengan Depresi Pada Penderita Hipertensi di Kabupaten Gunungkidul DIY” sebagai persyaratan untuk memperoleh derajat sarjana kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulisan karya tulis ilmiah ini tidak lepas dari bimbingan dan dukungan berbagai pihak. Pada kesempatan ini, penulis menyampaikan banyak ucapan terima kasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga pada akhirnya penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik.
2. dr. H. Ardi Pramono, M. Kes., Sp. An. selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. dr. Ida Rochmawati, M. Sc., Sp. KJ. (K) selaku dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktunya, pengalaman, ilmu, bantuan pemikiran dan bimbingan yang sangat berguna dalam proses penyelesaian karya tulis ilmiah ini sampai selesai.

4. dr. Warih Andan P., M. Sc., Sp. KJ. (K) selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu dan memberikan masukan yang sangat membantu dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
5. Hj. Badingah S. Sos., M. Ap. selaku bupati Kabupaten Gunungkidul DIY, terima kasih telah memberi kemudahan bagi kami saat melakukan penelitian.
6. Kedua orang tua saya, dr. Nov Sugiyanto, Sp. A. dan Ir. Nelly Farida Astina yang senantiasa memberikan dorongan semangat dan doa.
7. Kakak saya, dr. Febricilla Citra Pratiwi, dr. Dimas Satria Pratama dan dr. Alisza Novrita Sari yang senantiasa memberikan dorongan semangat yang tak kunjung henti.
8. Teman sepenelitian saya, Fernanda Arifta Hutama dan Dimas Adhi Pradita atas kerjasama, bantuan, pengetahuan dan pengalaman yang diberikan selama penelitian.
9. Terima kasih untuk orang-orang tersayang, sahabat dan teman-teman yang selalu mendampingi saya dan selalu ada di hari-hari saya.
10. Segenap dosen, staf dan karyawan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
11. Semua rekan seperjuangan, teman-teman Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah angkatan 2013 atas kebersamaannya.
12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak kekurangan pada penulisan karya tulis ilmiah ini, sehingga penulis sangat mengharapkan masukan dari berbagai pihak. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pihak. Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan kepada semua pihak yang telah membantu penulis. Akhir kata, semoga tugas akhir ini dapat memberikan manfaat bagi penulis, pembaca dan menjadi sumbangan yang berguna bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu kedokteran. Aamiin.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, Desember 2016

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN KTI.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR GRAFIK.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
ABSTRACT	xii
INTISARI.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian	7
E. Keaslian Penelitian.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Tinjauan Pustaka	10
B. Kerangka Teori.....	33
C. Kerangka Konsep	34
D. Hipotesis.....	35
BAB III METODE PENELITIAN.....	36
A. Desain Penelitian.....	36
B. Populasi dan Sampel Penelitian	36
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	38
D. Variabel Penelitian	39
E. Definisi Operasional.....	39
F. Instrumen Penelitian.....	40
G. Jalannya Penelitian.....	42
H. Uji Validitas dan Reliabilitas	43
I. Analisis Data	44
J. Kesulitan Penelitian.....	44
K. Etika Penelitian	45
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	47
A. Hasil	47
B. Pembahasan	51
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	58
A. Kesimpulan	58
B. Saran.....	58
DAFTAR PUSTAKA	60
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	9
Tabel 2. <i>Time Table</i> Kegiatan Karya Tulis Ilmiah.....	38
Tabel 3. Sebaran Depresi Secara Umum Pada Penderita Hipertensi di Kabupaten Gunungkidul DIY Bulan September-Okttober 2016	47
Tabel 4. Hasil Hubungan Jenis Kelamin dengan Depresi Pada Penderita Hipertensi di Kabupaten Gunungkidul DIY Bulan September-Okttober 2016.....	48
Tabel 5. Hasil Hubungan Usia dengan Depresi Pada Penderita Hipertensi di Kabupaten Gunungkidul DIY Bulan September-Okttober 2016.....	49
Tabel 6. Hasil Hubungan Pendidikan dengan Depresi Pada Penderita Hipertensi di Kabupaten Gunungkidul DIY Bulan September-Okttober 2016	50
Tabel 7. Hasil Hubungan Pekerjaan dengan Depresi Pada Penderita Hipertensi di Kabupaten Gunungkidul DIY Bulan September-Okttober 2016	50
Tabel 8. Hasil Hubungan Status Pernikahan dengan Depresi Pada Penderita Hipertensi di Kabupaten Gunungkidul DIY Bulan September-Okttober 2016	51

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori	33
Gambar 2. Kerangka Konsep	34

DAFTAR GRAFIK

Grafik 1. Sebaran Depresi Secara Umum Pada Penderita Hipertensi di Kabupaten
Gunungkidul DIY Bulan September-Oktober 2016..... 48

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 2. Lembar Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden
- Lampiran 3. Kuisioner *Beck Depression Inventory*
- Lampiran 4. Uji Analisa *Chi-Square Test*

ABSTRACT

Background: Hypertension was defined as systolic blood pressure $>140\text{ mmHg}$ and diastolic blood pressure $>90\text{ mmHg}$. Prolonged hypertension may affect depression or the reciprocal relation between depression that cause hypertension. Depression is a mood disturbance with prevalence in hypertension's patient about 20-30%, this may be due to biological factor, genetic factor and psychosocial factor, but it is also because of demographic factor, such as gender, age group, education level, occupation and marital status. These factors can influence each other. Therefore, research on the relationship between demographic factor with depression in hypertension's patient in Gunungkidul DIY is very important to do.

Method: This study is a non-experimental with cross sectional approach. As 36 hypertension patients are measured the depression score using a Beck Depression Inventory (BDI) questionnaire. Purposive sampling technique is used so that we got 36 patient as samples. Then the data will be analyzed using chi-square test.

Result: From 36 samples in this study, it was found that hypertension's patients had 63,9% normal or minimal depression, 13,9% had mild depression, 16,7% had moderate depression and 5,6% had severe depression. The results of chi-square test showed that demographic factors (gender; age group; education level; occupation and marital status) is not associated with depression, with p value= 0,880; 0,404; 0,331; 0,983 and 0,733 (not significant), where $p > 0,05$.

Conclusion: In this study, there is no significant relationship between demographic factor with depression in hypertension's patient in Gunungkidul DIY.

Keyword: Demographic Factor, Depression, Hypertension.

INTISARI

Latar Belakang: Hipertensi didefinisikan sebagai tekanan sistolik >140 mmHg dan tekanan diastolik >90 mmHg. Hipertensi yang berkepanjangan dapat berdampak depresi atau adanya hubungan timbal balik antara depresi terlebih dahulu yang menyebabkan hipertensi. Depresi merupakan gangguan mood dengan prevalensi pada penderita hipertensi sekitar 20-30%, hal ini dapat disebabkan karena adanya faktor biologi, faktor genetik dan faktor psikososial, selain itu juga karena adanya faktor demografi, seperti jenis kelamin, kelompok umur, tingkat pendidikan, jenis pekerjaan dan status pernikahan. Faktor-faktor tersebut dapat saling mempengaruhi satu sama lain. Oleh karena itu, penelitian tentang hubungan antara faktor demografi dengan depresi pada penderita hipertensi di Kabupaten Gunungkidul DIY menjadi sangat penting untuk dilakukan.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian studi non-ekperimental dengan metode pendekatan *cross sectional*. 36 penderita hipertensi diukur skor depresi menggunakan kuisioner *Beck Depression Inventory* (BDI). Pengambilan sampel menggunakan teknik *purposive sampling* hingga didapat jumlah sampel sebanyak 36 orang. Data kemudian dianalisis menggunakan uji *chi-square test*.

Hasil: Dari 36 sampel pada penelitian ini didapatkan bahwa penderita hipertensi 63,9% mengalami depresi normal atau minimal, 13,9% mengalami depresi ringan, 16,7% mengalami depresi sedang dan 5,6% mengalami depresi berat. Hasil uji *chi-square test* menunjukkan bahwa faktor demografi (jenis kelamin; kelompok umur; tingkat pendidikan; jenis pekerjaan dan status pernikahan) tidak berhubungan dengan depresi dengan nilai $p= 0,880; 0,404; 0,331; 0,983$ dan $0,733$ (tidak signifikan) dimana $p > 0,05$.

Kesimpulan: Pada penelitian ini tidak didapatkan hubungan yang signifikan antara faktor demografi dengan depresi pada penderita hipertensi di Kabupaten Gunungkidul DIY.

Kata Kunci: Faktor Demografi, Depresi, Hipertensi.