

**PREVALENSI DEPRESI PADA MAHASISWA FAKULTAS  
KEDOKTERAN ANGKATAN 2008 NON-REGULER  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA YANG  
MENGAMBIL DATA SKRIPSI**

**SKRIPSI**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran (S.Ked)**



**Oleh:**

**Noviyanti**

**54081001068**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2013**

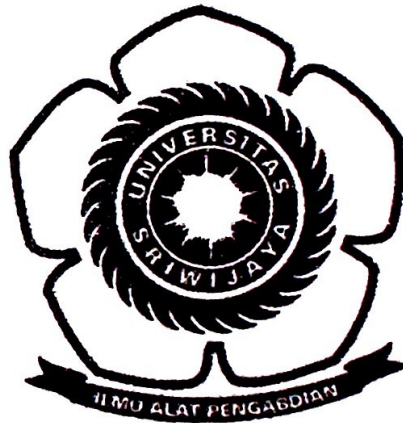
S.  
616.852.7  
Nov  
P  
2012

**PREVALENSI DEPRESI PADA MAHASISWA FAKULTAS  
KEDOKTERAN ANGKATAN 2008 NON-REGULER  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA YANG  
MENGAMBIL DATA SKRIPSI**



**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran (S.Ked)



Oleh:

**Noviyanti**

**54081001068**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2012**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**PREVALENSI DEPRESI PADA MAHASISWA FAKULTAS  
KEDOKTERAN ANGKATAN 2008 NON-REGULER  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA YANG MENGAMBIL  
DATA SKRIPSI**

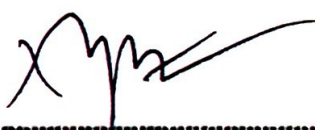
Oleh:  
**NOVIYANTI**  
**54081001068**

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana  
Kedokteran (S.Ked)

Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya  
Palembang, 25 Januari 2012

Pembimbing I  
Merangkap Penguji I

dr. Diyaz Syauki Ikhsan  
NIP. 1985 0309 200912 1004



---

Pembimbing II  
Merangkap Penguji II

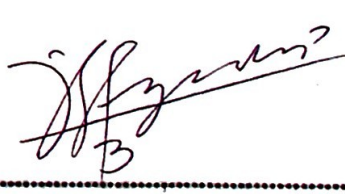
dr. Mutiara Budi Azhar, SU, MMedSc  
NIP. 1952 0107 198303 1001



---

Penguji III

dr. Safyudin, M.Biomed  
NIP. 1967 0931 199702 1001



---



Mengetahui,  
Pembantu Dekan I

dr. Erial Bahar M.Sc  
NIP. 19511114 197701 1001

## HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Karya tulis saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapat gelar akademik sarjana, baik di Universitas Sriwijaya maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Karya tulis ini murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan Tim Pembimbing.
3. Dalam karya tulis ini terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, 25 Januari 2012  
Yang membuat pernyataan



Noviyanti  
54081001068

## ABSTRAK

### **Prevalensi Depresi pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Angkatan 2008 Non-Reguler Universitas Sriwijaya Yang Mengambil Data Skripsi**

*(Noviyanti, FK Unsri 2012, 47 halaman)*

**Latar Belakang:** Depresi adalah gangguan mental yang umum hadir pada saat suasana hati tertekan, kehilangan minat atau kesenangan, perasaan bersalah atau harga diri yang rendah, ditandai susah tidur, nafsu makan berkurang, energi rendah, dan konsentrasi yang buruk. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui prevalensi depresi pada mahasiswa Fakultas Kedokteran angkatan 2008 non-reguler Universitas Sriwijaya yang mengambil data skripsi.

**Metode:** Penelitian survei deskriptif ini dilakukan selama bulan Oktober sampai Desember 2011 di Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. Dengan menggunakan teknik total sampling, populasi dan sampel penelitian ini adalah seluruh mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya angkatan 2008 non-reguler kecuali peneliti. Data disajikan dalam bentuk tabel-tabel distribusi disertai penjelasan diskriptif yang diterangkan dalam narasi.

**Hasil:** Selama periode penelitian terdapat 123 responden, yang tidak mengalami depresi yaitu 47,6%, yang mengalami depresi yaitu 52,4%. Depresi ringan 75,4%, depresi sedang 21,6%, depresi berat yaitu 3%. Pada wanita mengalami depresi 58%, laki-laki 40,1%. Pada remaja akhir mengalami depresi 55,1%, dewasa awal 45,7%. Pada warganegara Indonesia mengalami depresi 50,9%, warganegara Malaysia 60%. Etnis Melayu yang mengalami depresi 56%, etnis Jawa 41,7%, Cina 27,7%, India 66,4%, dan lain-lain 25%.

**Kesimpulan:** Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa tingkat depresi ringan pada mahasiswa yang mengerjakan skripsi tinggi. Dengan begitu, harus diadakan konsultasi kepada mahasiswa mengenai kesehatan jiwa khususnya tentang depresi kepada mahasiswa.

**Kata kunci:** depresi, mahasiswa fakultas kedokteran yang mengambil data skripsi

## ABSTRACT

### **The Prevalence of Depression of Unsri's Medical Students Batch 2008 Non-Regular Who Are Undergoing Their Final Paper**

(Noviyanti, Medical faculty of Unsri 2012, 47 pages)

**Background:** Depression is a common mental disorder, characterized by sadness, loss of interest or pleasure, feelings of guilt or loss of self-worth, disturbed sleep or appetite, low energy and poor concentration. The purpose of this research was to determine the prevalence of depression in students of 2008 non-regular batch of the Medical Faculty of Sriwijaya University who are undergoing their final paper.

**Methods:** The research was a descriptive survey research. Research has been conducted in Medical Faculty of Sriwijaya University from October 2011 to December 2011. Samples and population obtained from this research was the entire medical students from the batch 2008 non-regular exclude the researcher. Data and results are presented in form of tables of frequencies and explanation.

**Results:** During the research period, there were 123 respondents, 47.6% of the students were not depressed, 52.4% of the students were depressed, 75.4% of the students were mildly depressed, 58.0% of the students were moderately depressed and 3.0% of the students were severely depressed. Based on gender, 58.0% who were depressed were women, and 40.1% who were depressed were men. Based on their age, 55.1% who were depressed were in their late adolescents and 45.7% who were depressed were in their early stage of adulthood. Based on their citizenship, 50.9% of them were Indonesians and 60.0% of them were Malaysians. Based on their ethnic, 56.0% were Malays, 41.7% were Javanese, 27.7% were Chinese, 66.4% were Indians, and 25.0% were others.

**Conclusion:** The results indicated that the rate of mildly depressed was high among the students who were undergoing final paper. Therefore, consultation sessions should be arranged to the students concerning about their mental health problems.

**Key words:** *Depression, Medical students who are undergoing their final paper*

## KATA PENGANTAR

*Alhamdulillah* segala puji syukur ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat dan nikmat yang telah dikaruniakan, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini. Dimana skripsi merupakan salah satu syarat untuk mendapat gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) di Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.

Pertama, penulis mengucapkan terima kasih kepada dr. Diyaz Syauki Ikhsan sebagai dosen pembimbing I dan dr. Mutiara Budi Azhar, SU. MMedSc sebagai dosen pembimbing II yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing dalam pembuatan skripsi ini. Kedua, kepada seluruh staf pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah mendidik serta memberikan ilmu pengetahuan dan keterampilan selama penulis mengikuti program pendidikan Sarjana Kedokteran. Tidak lupa kepada seluruh teman sejawat khususnya teman-teman angkatan 2008 serta sahabat-sahabat dan orang terdekat penulis yang tidak dapat disebutkan satu persatu, atas bantuan, dukungan dan kerja sama yang sangat baik selama ini. Dorongan semangat untuk menjadi seorang dokter yang tak pernah padam dari kedua orang tua tercinta dan keluarga besar penulis yang selalu memanjatkan doanya kepada Allah SWT serta kasih sayang dan dukungan yang tidak pernah surut kepada penulis. Semoga Allah Yang Maha Kuasa memberikan rahmat dan hidayat-Nya kepada semua umat-Nya dalam melaksanakan tugas sehari-hari.

Dengan penuh kerendahan hati, penulis menyadari bahwa dalam skripsi ini masih banyak kekurangan. Saran dan kritik yang sangat membangun sangat diharapkan demi penyempurnaan di masa yang akan datang.

Palembang, 25 Januari 2012



Noviyanti  
54081001068

## HALAMAN PERSEMBAHAN

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmat, karunia dan hidayahNya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini.

Untuk yang pertama skripsi ini saya persembahkan kepada kedua orang tua tercinta, **mama** dan **papa** yang selalu memberikan dukungan penuh kasih sayang, memberikan semangat, mendorong saya agar terus melangkah maju, membimbing dengan penuh kesabaran dan slalu ada namaku dalam setiap doa mereka, terimakasih mama, terimakasih papa. Juga untuk saudara saya **ayuk Indy**, **ayuk Sari**, **kak Eko**, **ayuk Lia**, dan **adik Tanto** terimakasih atas dukungannya.

Terimakasih banyak untuk dosen pembimbing saya, **dr. Diyaz Syauki Ikhsan** dan **dr. Mutiara Budi Azhar, SU. MMedSc** atas bimbingannya selama pembuatan skripsi ini dan tak henti-hentinya memberikan masukan dan saran kepada saya. Terimakasih juga kepada **dr. Safyudin, M.Biomed** penguji yang sangat baik hati dan juga banyak memberikan masukan dan saran kepada saya.

Kemudian saya sangat berterimakasih kepada **Fitri Aziz** yang sangat banyak membantu, memberikan semangat dan do'a dalam proses pembuatan skripsi ini.

Untuk sahabat saya **Sartika** dan **Widya**, terimakasih banyak sudah membantu, memberikan masukan, dan semangat dalam pembuatan skripsi ini.

Ucapan terimakasih juga kepada teman-teman satu bimbingan **Bima, Laurensius, Rian, Lisa, Sabrina, Dendy, Budi, Fikri, Andwi, Desi, Ima, Dani, Sela, Shela, Qolbi, Karina**, dan **Bojes**. Terimakasih atas kebersamaannya.

Terakhir saya ucapkan terimakasih kepada **Qucai, Yetha, Putri, Dedek, Hilwa, Melly, Efeb, Ica, may, ce Melly** dan **teman-teman angkatan 2008** atas do'a dan dukungannya.



## DAFTAR ISI

	Halaman
JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK.....	iv
ABSTRACT.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	2
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1 Manfaat Praktis.....	3
1.4.2 Manfaat Teoritis.....	3
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Depresi.....	4
2.1.1 Definisi.....	4
2.1.2 Teori- teori Depresi.....	4
2.1.3 Penyebab Timbulnya Depresi.....	5
2.1.4 Gejala Depresi.....	6
2.1.5 Penegakan Diagnosis.....	6
2.1.6 Jenis Depresi.....	8
2.1.7 Patofisiologi.....	10
2.1.8 Diagnosis Depresi.....	10
2.1.9 Terapi Depresi.....	11
2.2 Depresi pada Remaja.....	12
2.2.1 Dampak Depresi.....	13
2.3 Depresi pada Mahasiswa.....	13
2.4 Skala Depresi Hamilton.....	14



2.4.1	Definisi.....	14
2.4.2	Tujuan .....	14
2.4.3	Deskripsi .....	15
2.4.4	Hasil.....	15
2.5	Kerangka Konsep.....	17
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN</b>		
3.1	Jenis Penelitian .....	18
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	18
3.3	Subjek Penelitian .....	18
3.3.1	Populasi dan Sampel Penelitian .....	18
3.4	Variabel Penelitian.....	18
3.5	Definisi Operasional .....	19
3.6	Krangka Operasional .....	22
3.7	Cara Pengumpulan Data.....	23
3.8	Penyajian data.....	23
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN</b>		
4.1	Distribusi Responden Berdasarkan Karakteristik Demografi.....	24
4.2	Distribusi Responden Berdasarkan Hasil Skor dari Kuesioner HRS-D.....	25
4.3	Distribusi Responden Menurut Hasil Skor dari Kuesioner HRS-D Berdasarkan Jenis Kelamin.....	26
4.4	Distribusi Responden Menurut Hasil Skor dari Kuesioner HRS-D Berdasarkan Usia Remaja Akhir dan Dewasa Awal.....	26
4.5	Distribusi Responden Menurut Hasil Skor dari Kuesioner HRS-D Berdasarkan Kewarganegaraan.....	27
4.6	Distribusi Responden Menurut Hasil Skor dari Kuesioner HRS-D Berdasarkan Etnis.....	28
4.7	Distribusi Responden Menurut Hasil Skor dari Kuesioner HRS-D Berdasarkan Etnis dan Jenis Kelamin .....	29
4.8	Distribusi Responden Menurut Hasil Skor dari Kuesioner HRS-D Berdasarkan Etnis dan Usia Remaja Akhir dan Dewasa Awal.....	30

<b>BAB V PEMBAHASAN</b>	
5.1	Karakteristik Demografi..... 32
5.2	Prevalensi Depresi ..... 33
5.3	Keterbatasan ..... 34
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
6.1	Kesimpulan..... 35
6.2	Saran ..... 36
<b>DAFTAR PUSTAKA ..... 37</b>	
<b>LAMPIRAN ..... 39</b>	
<b>BIODATA..... 47</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Distribusi Responden Berdasarkan Karakteristik Demografi.....	25
Tabel 2	Distribusi Responden Berdasarkan Hasil Skor dari Kuesioner HRS-D .....	26
Tabel 3	Distribusi Responden Menurut Hasil Skor dari Kuesioner HRS-D Berdasarkan Jenis Kelamin.....	26
Tabel 4	Distribusi Responden Menurut Hasil Skor dari Kuesioner HRS-D Berdasarkan Usia Remaja Akhir dan Dewasa Awal.....	27
Tabel 5	Distribusi Responden Menurut Hasil Skor dari Kuesioner HRS-D Berdasarkan Kewarganegaraan.....	27
Tabel 6	Distribusi Responden Menurut Hasil Skor dari Kuesioner HRS-D Berdasarkan Etnis.....	38
Tabel 7	Distribusi Responden Menurut Hasil Skor dari Kuesioner HRS-D Berdasarkan Etnis dan Jenis Kelamin .....	30
Tabel 8	Distribusi Responden Menurut Hasil Skor dari Kuesioner HRS-D Berdasarkan Etnis dan Usia Remaja Akhir dan Dewasa Awal.....	31

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Kuesioner HRS-D .....	39
Lampiran 2	Data penelitian .....	41
Lampiran 3	Hasil wawancara HRS-D .....	44
Lampiran 4	Surat izin pengambilan data.....	45
Lampiran 5	Lembar konsultasi skripsi .....	46

## DAFTAR SINGKATAN

DSM IV	=	<i>Diagnostic and statistical manual of mental disorder IV</i>
ECT	=	<i>Electroconvulsive Therapy</i>
HRS-D	=	<i>Hamilton Rating Scale for Depression</i>
MAOI	=	<i>Mono amine oxides Inhibitor</i>
PPDGJ	=	Pedoman diagnosis gangguan jiwa
SSRI	=	<i>Selective Serotonin Re-Uptake Inhibitor</i>
SSRE	=	<i>Selective Serotonin Re-Uptake Enhancer</i>

# BAB I

## PENDAHULUAN

### 1.1 Latar Belakang

Depresi adalah gangguan mental yang umum hadir pada saat suasana hati tertekan, kehilangan minat atau kesenangan, perasaan bersalah atau harga diri yang rendah, ditandai susah tidur, nafsu makan berkurang, energi rendah, dan konsentrasi yang buruk.<sup>1</sup> Gangguan depresi merupakan kelainan psikiatrik yang paling sering dijumpai. Stula, pakar riset klinik untuk unit neuropsikiatri Roche International Clinical Research Centre, Strasbourg mengemukakan bahwa gangguan depresi merupakan gangguan yang paling banyak dari gangguan mental.<sup>2</sup>

Penyebab depresi pada remaja umumnya ada dua faktor yaitu faktor Genetik dan pengalaman masa kanak-kanak yang tidak menyenangkan, faktor genetik terjadi karena mungkin dahulunya orang tua pernah mengalami depresi yang berkepanjangan, jadi kemungkinan besar hal itu meningkatkan resiko seorang anak mengalami depresi pada saat remaja. sedangkan untuk faktor selanjutnya seorang anak ketika masa kecil di perlakukan tidak adil, keluarga yang tidak harmonis, selalu tertekan dan lain sebagainya akan mengakibatkan goncangan emosi yang memicu respon fisiologi dan psikologis dan berakhir pada terjadinya depresi.<sup>3</sup>

Setiap orang pada masa hidupnya pernah menderita depresi sampai pada tingkat tertentu. Salah satu faktor terjadinya depresi adalah stresor psikososial dimana, setiap keadaan yang menyebabkan perubahan dalam kehidupan seseorang harus beradaptasi dan menanggulangi stressor yang timbul.<sup>2</sup>

Sekitar tiga perempat dari seluruh mahasiswa pernah merasa depresi selama beberapa waktu pada masa sekolah, hal ini dapat terjadi mengingat banyaknya masalah yang menghadang keberhasilan mahasiswa dalam menyelesaikan studinya dan terbukanya peluang bagi mahasiswa untuk mengalami simtom-simtom depresi karena berbagai masalah yang mungkin timbul, seperti adaptasi

terhadap situasi dan kondisi kampus, tugas yang menumpuk, tuntutan akan nilai yang bagus, skripsi, dan lain sebagainya.<sup>3</sup>

Perubahan lingkungan belajar juga menjadi salah satu faktor pencetus kecemasan dan depresi pada mahasiswa. Kecerdasan bukanlah satu-satunya faktor yang menentukan kesuksesan seseorang dalam belajar, tapi ketenangan jiwa juga mempunyai pengaruh atas kemampuan untuk menggunakan kecerdasan tersebut.<sup>2</sup>

Laurie Raymond, Harvard Medical School di Boston antara bulan Juli 2003-Juli 2005. meneliti 208 mahasiswa kedokteran, 15% mengalami depresi, 20 dari mereka dengan gejala depresi, dan 11 yang memiliki sejarah depresi berat.<sup>3</sup>

Dari data hasil penelitian tentang depresi pada mahasiswa angkatan 2006 FK Unsri didapatkan jumlah mahasiswa yang mengalami depresi yaitu 23.8%. Pada derajat depresi ringan didapatkan 23,4%, derajat depresi sedang 0,4%, dan derajat depresi berat 0%. Untuk perempuan didapatkan 25,6% dan laki-laki 20%.

Depresi ini bisa menyebabkan banyak masalah pada mahasiswa seperti penurunan minat belajar, berfikiran negatif, hilangnya kepercayaan diri, emosi yang tidak stabil bahkan bunuh diri. Jika tidak ditanggulangi, depresi akan menyebabkan penurunan prestasi pada mahasiswa, membuat individu susah untuk mengatasi masalah yang akan datang dan terganggunya konsentrasi untuk membuat skripsi. Penelitian ini diadakan dengan tujuan untuk mengetahui prevalensi depresi pada mahasiswa Fakultas Kedokteran angkatan 2008 non-reguler Universitas Sriwijaya yang mengambil data skripsi

## **1.2 Rumusan Masalah**

Bagaimana prevalensi depresi pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang mengambil data skripsi?

## **1.3 Tujuan Penelitian**

Adapun tujuan ingin dicapai dalam penelitian ini adalah sebagai berikut:



### **1.3.1 Tujuan umum**

Diketahui prevalensi depresi pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang mengambil data skripsi.

### **1.3.2 Tujuan Khusus**

1. Diidentifikasi tingkat depresi pada mahasiswa yang mengambil data skripsi.
2. Diidentifikasi prevalensi depresi pada mahasiswa berdasarkan demografi umur, jenis kelamin, warganegara, dan etnis.

### **1.4 Manfaat Penelitian**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat sebagai berikut:

1. Manfaat praktis
  - a. Untuk memperluas wacana ilmu pengetahuan khususnya Ilmu Kedokteran Jiwa.
  - b. Memberikan data ilmiah tentang derajat depresi pada mahasiswa.
2. Manfaat teoritis
  - a. Data ini diharapkan dapat digunakan sebagai salah satu acuan untuk penelitian selanjutnya.
  - b. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi masukan positif bagi Pembimbing Akademik (PA), psikiater, psikolog, mahasiswa, dan berbagai pihak yang terkait.

## DAFTAR PUSTAKA

1. Anonim. Depression. 2009. [Available from: <http://www.who.int/topics/depression/en/> Diakses pada 1 september 2011]
2. Yuke WW. Perbedaan derajat kecemasan dan depresi mahasiswa kedokteran preklinik dan Ko-Asisten di Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret, Surakarta. Skripsi. Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta. 2010. [[www.scribd.com/doc/59773661/SKRIPSI-YUKE](http://www.scribd.com/doc/59773661/SKRIPSI-YUKE) Diakses pada 1 September 2011].
3. Rosenthal, Tija. Depression. A journal from The New England journal of medicine. 2009.
4. Belief Community. 2009. Depression in adolescent and teenagers. [<http://www.teendepression.org/stats/depression-in-college-students-statistics/> Diakses pada 1 september 2011].
5. Wasisto B. Pedoman penggolongan dan diagnosis gangguan jiwa di Indonesia III (PPDGJ III). Cetakan pertama. Departemen kesehatan RI, 1993; h.150.
6. Back, 2008. Depresi. [<http://www.masbow.com/2008/10/depresi.html> Diakses 24 september 2011].
7. McDowell, Newel. 1996. Diagnostic and statistical manual IV. [<http://kesehatan.kompasiana.com/kejiwaan/2011/04/16/anda-mungkin-dalam-keadaan-depresi/> di akses pada 1 september 2011].
8. Emedicine, Medscape. 2011. Summary about depression. [<http://emedicine.medscape.com/article/286759-overview#a0104> Diakses 1 september 2011].
9. Dryden, Edwards R, Dennis L. 2009. [<http://Www.Medicinenet.Com/Depression/Article.Htm> Diakses pada 25 September 2011].
10. Galder M, Mayou R, Geddes J. Depressive disorder. Psychiatry. Cetakan kedua. Oxford University Press; 2005. h.145.
11. March J, Silva S, Petrycki S, and friends. Treatment for adolescents with Depression Study (TADS) team [<http://www.nimh.nih.gov/health/publications/depression/how-is-depression-diagnosed-and-treated.shtml> Diakses pada 25 September 2011].
12. Susilowati P. Waspada depresi pada remaja. 2008. <http://www.e-psikologi.com/epsi/search.asp> Diakses pada 23 September 2011].
13. Edelstein B. 2007. Hamilton depression scale. [<http://www.minddisorders.com/Flu-Inv/Hamilton-Depression-Scale.html> Diakses pada 25 September 2011].

14. Untari TD. Faktor-faktor yang berhubungan dengan terjadinya depresi pada mahasiswa tingkat akhir Fakultas Kesehatan Masyarakat Diponegoro. Skripsi. Universitas diponegoro. 2005.
15. Oliver J M, Burkham R. Depression in University Students. Duration, Relation, to Calender time, Prevalence and Demographic Correlates. *Jurnal of Abnormal psycohlogy*. 2005. Vol.88 hal. 667-670
16. Frandawati. Gambaran Kultur shock mahasiswa asing asal Malaysia. Skripsi. Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara (tidak dipublikasikan). 2009.
17. Nornadia. Tingkat depresi pada mahasiswa semester tujuh angkatan 2006 program pendidikan dokter umum Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. Skripsi. Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. 2010.
18. Dewi TU. Faktor-faktor yang berhubung dengan terjadinya depresi pada mahasiswa tingkat akhir fakultas kesehatan masyarakat. Skripsi. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro. (tidak dipublikasikan). 2005.
19. Bernad LC, Krupat E. Stress. Dalam: Bernard LC, Krupat E. *Health psychology*. Philadelphia: Harcourt brace college publishers. 1994. h. 233-249.