

**ANGKA KEJADIAN DAN DETERMINAN DEPRESI PADA
MAHASISWA KEBIDANAN DAN KEPERAWATAN
TINGKAT I STIKES MITRA ADIGUNA PALEMBANG**

Skripsi

**Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S.Ked)**



Oleh :

Surya Gunawan

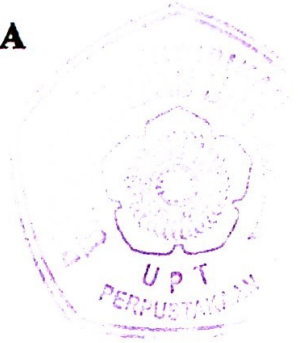
NIM. 04081001040

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

2012

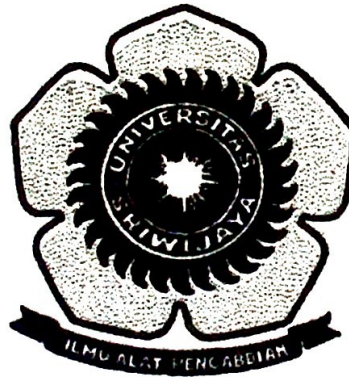
S
616.852.7
Sur
a
2012

**ANGKA KEJADIAN DAN DETERMINAN DEPRESI PADA
MAHASISWA KEBIDANAN DAN KEPERAWATAN
TINGKAT I STIKES MITRA ADIGUNA PALEMBANG**



Skripsi

**Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S.Ked)**



Oleh :

**Surya Gunawan
NIM. 04081001040**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

2012

HALAMAN PENGESAHAN

**ANGKA KEJADIAN DAN DETERMINAN DEPRESI PADA
MAHASISWA KEBIDANAN DAN KEPERAWATAN
TINGKAT I STIKES MITRA ADIGUNA PALEMBANG**

Oleh :

SURYA GUNAWAN

04081091949

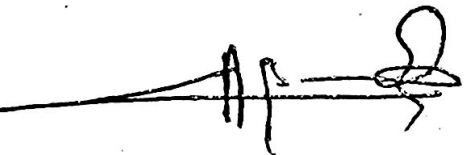
Untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana
Kedokteran

Telah diuji oleh tim penguji dan disetujui oleh pembimbing.

Palembang, 24 Januari 2012

Pembimbing I

Pembimbing II



dr. H. Abdullah Shahab, SpKJ

NIP. 140349739



dr. H. Syahril Aziz, SpFK, M.Kes

NIP. 19500421 197602 1 001

Mengetahui,

Pembantu Dekan I

Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya



dr. Erial Bahar, M.Sc

NIP. 19511114 197701 1 001

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah... Segala pujian hanya bagi-Mu Yaa Allah..

Pertama-tama, Saya mengucapkan puji dan syukur yang senantiasa hanya kepada Allah SWT. Karena atas rahmat dan magfirah-Nya yang telah memberikan saya kemudahan dalam menyelesaikan penulisan skripsi ini.

Sesungguhnya Allah Maha Segalanya dan Allah Yang Maha Mengetahui atas apa yang telah diperjuangkan oleh seorang ibu untuk membahagiakan anaknya, Allah Yang Maha Melihat atas apa yang telah diperjuangkan seorang ibu untuk mengangkat derajat anaknya dan Allah Yang Maha Mendengar segala doa dari seorang ibu untuk anaknya. Subhanallah...Maha Suci Allah, sungguh mulianya hati seorang ibu, setiap tetes keringat yang tak dapat kuhapus dalam lelah dan letihnya, demi anaknya dalam menuntut ilmu. Ibu, Engkaulah muara kasih dan sayang, semuanya engkau lakukan untuk anakmu yang kau sayang, terima kasih ibu atas doa dan kasih sayangmu yang selalu engkau sertakan dalam setiap langkahku. Maafkan diri ini, apabila ada hal yang pernah membuat relung hati ibu terluka, akan tetapi... Ku ingin ibu tahu aku sangat menyayangimu. Terima kasih Yaa Allah, Engkau telah selalu mendampingi ibu, sesungguhnya Allah Maha Besar. Terima kasih ibu, aku sangat menyayangimu, Ibuku tercinta, Sri Maya.

Ketegasanmu, nasehatmu, disiplinmu, canda dan tawamu membuatku selalu ingat kepadamu, Ayah. Banyak hal dalam hidupmu yang sangat menginspirasi diriku untuk ingin menjadi sepertimu yang tak mudah menyerah dalam hal pendidikan anakmu, Ayah. Kisah hidup yang ayah ceritakan padaku membuat diriku selalu termotivasi dalam perjalananku kedepannya. "Yaa Allah, jadikanlah dan sampaikanlah doa dari bacaanku ini kepada Almarhum ayahku. Yaa Allah, ampunilah dosa-dosa ayahku, lindungilah ayahku, berilah rahmat kepada ayahku, sejahterakanlah dan maafkanlah segala kesalahannya. Yaa Allah, berilah tempat yang paling mulia disisi-Mu kepada ayahku, luaskan kuburannya, terimalah amalan baiknya dan hapus segala

kesalahannya dengan rahmat-Mu Yaa Allah Yang Maha Penyayang". Kutahu Ayah merasakan kebahagiaanku sekarang, doa dan cintaku hanya untukmu Ayah. Terima kasih ayah, aku sangat menyayangimu, Ayahku tercinta, Almarhum Kms. Zainal Abidin.

Perhatian dan kehangatan cinta kasih tak lepas dari keluargaku, kak Ari, kak Rama dan seluruh keluarga besarku yang selalu mendukungku.

Jasamu yang telah engkau berikan kepada kami, anak didikmu akan kami selalu kenang di dalam sanubari. Terima kasih ku ucapkan kepada dosen pembimbingku dr. H. Abdullah Shahab, SpKJ dan dr. H. Syahril Aziz, SpFK, M.Kes atas nasihat dan bimbingan serta motivasi yang telah engkau berikan kepadaku.

Terima kasih juga atas dukungan dan doa dari sahabat-sahabatku seperjuangan yang membuatku selalu termotivasi untuk menjadi lebih baik dan jadi yang terbaik.

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis berhasil menyelesaikan skripsi yang berjudul “Angka Kejadian dan Determinan Depresi pada Mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan Tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang”. Adapun skripsi ini disusun untuk memenuhi persyaratan dalam memperoleh gelar sarjana kedokteran (S.Ked).

Rasa hormat dan terima kasih penulis ucapkan kepada:

1. dr. Erial Bahar, M.Sc sebagai Pembantu Dekan I yang telah memberikan izin penelitian ini.
2. dr. H. Abdullah Shahab, SpKJ dan dr. H. Syahril Aziz, SpFK., M.Kes sebagai dosen pembimbing yang banyak memberikan bimbingan, saran, dan petunjuk.
3. Ibuku Sri Maya dan Almarhum Ayahku Kms. Zainal Abidin yang tercinta, dengan kerendahan hati tidak lupa menyampaikan penghargaan yang setinggi-tingginya atas segala restu, dorongan, semangat, pengorbanan, kerja keras dan cinta kasih sayang mereka yang telah menghantarkan penulis dalam penyelesaian pendidikan yaitu tingkat perguruan tinggi. Sumbangsih mereka kepada penulis, semoga mendapatkan Rahmat, Karunia serta Kemuliaan dari Allah SWT. Amin.
4. Kakanda: kak Ari, kak Rama yang selalu memberikan dukungan, kasih sayang, semangat dan doa, serta motivasi dalam membantu penulis menyelesaikan skripsi ini.
5. Seluruh teman sejawat yang telah berjuang bersama menuntut ilmu di FK Unsri Palembang.
6. Kerabat, sahabat dan teman-teman yang tidak sempat disebutkan satu persatu, yang telah membantu penulis selama menyusun skripsi ini.

Akhir kata, semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi penulis sendiri maupun pengembangan ilmu pendidikan. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih sangat jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun di masa mendatang untuk peningkatan karya tulis ini. Dan tak lupa penulis haturkan mohon maaf yang sebesar-besarnya kepada semua pihak.

Palembang, 24 Januari 2012

Surya Gunawan

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Karya tulis saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (~~sarjana, magister, dan/atau doctor~~), 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 tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini Saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, 24 Januari 2012

Yang membuat pernyataan



(Surya Gunawan)

NIM.04081001040

Abstrak

Angka Kejadian dan Determinan Depresi pada Mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan Tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang

(Surya Gunawan, 44 halaman, FK UNSRI 2012)

Latar belakang. Setiap manusia pasti pernah mengalami depresi setidaknya satu kali dalam hidupnya. Persatuan Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa pada Juni 2007 menyatakan bahwa 94 persen masyarakat Indonesia saat itu mengalami depresi. Gejala depresi tersebut sering terjadi pada usia produktif seperti usia remaja dan semakin meningkat secara stabil selama pertengahan abad ke-20 sampai akhir abad ke-20. Usia remaja adalah usia yang berisiko untuk terjadinya depresi. Adapun hal-hal yang dapat berpotensi menjadi faktor pencetus terjadinya depresi pada mahasiswa terutama mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang yaitu mahasiswa yang masih berusia remaja, proses adaptasi dari masa peralihan Sekolah Menengah Atas menjadi Perguruan Tinggi, dan peraturan yang mengharuskan untuk tinggal di asrama dan jauh dari keluarga. Oleh karena itu, penelitian ini bertujuan untuk menelaah berapa angka kejadian depresi pada mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang dan bagaimana distribusi depresi berdasarkan usia, jenis kelamin, urutan kelahiran, dan juga penghasilan orangtua serta kota tempat bermukim orangtua.

Metode. Penelitian yang dilakukan ini bersifat deskriptif *cross sectional* dan dilaksanakan di STIKES Mitra Adiguna Palembang pada Oktober 2011. Adapun populasi penelitian ini adalah seluruh mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang dengan jumlah sampel sebanyak 80 orang dan pengambilan responden dilakukan secara acak dan terstratifikasi.

Hasil. Angka kejadian (insidensi) depresi pada mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang sangat tinggi sebanyak 66 responden (82,5%) yang mengalami depresi dengan berbagai tingkatan. Angka tersebut mencakup semua kategori gejala depresi yaitu responden dengan gejala depresi berat sebanyak 6 orang (7,5%), depresi sedang 22 orang (27,5%), dan depresi ringan sebanyak 38 orang (47,5%) . Dari sampel sebanyak 80 responden, didapatkan responden yang tidak mengalami gejala depresi sebanyak 14 orang.

Simpulan. Angka kejadian depresi pada mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang sangat tinggi sebesar 82,5%. Tidak ada perbedaan angka kejadian depresi dengan determinannya, namun ditinjau dari tingkatan depresi yang dialami, ada perbedaan tingkatan depresi dengan determinannya yaitu usia, jenis kelamin, urutan dalam kelahiran, dan penghasilan orangtua serta kota tempat tinggal orangtua.

Kata kunci: Insidensi, depresi, remaja.



Abstract

The Incidence and Determinant of Depression in The 1st Grade Students of Midwifery and Nursery STIKES Mitra Adiguna Palembang

(Surya Gunawan, 44 pages, FK UNSRI 2012)

Background: Every people must have experienced depression at least one time in their life. Research conducted by Indonesian Psychiatrist Association on June 2007 claimed that 94 percent of Indonesian society suffered depression. The symptom of depression happens in productical age like the teenager age and become upgrade stability from the mid of 20th century to the end of 20th century. The teenager age is the age that had risk to get depression. Therefore, purpose of this research is to analize how was the incidence of depression in 1st grade students of midwifery and nursery in STIKES Mitra Adiguna Palembang and how distributed depression depends on age, gender, birth order, parent's income and also their family town.

Method: The research was conducted in a descriptive cross-sectional design in STIKES Mitra Adiguna Palembang on October 2011. the population of the this research were all of the 1st grade students of midwifery and nursery STIKES Mitra Adiguna Palembang with 80 students as the respondents by simple stratified random sampling.

Result: The incidence of depression in 1st grade students of midwifery and nursery STIKES Mitra Adiguna Palembang was very high as much as 66 respondent (82.5%) of respondents were depressed. The number described all category of depression such as Major depression was 6 respondent (7.5 %), moderate depression was 22 respondent (27.5%) and major depression was 38 respondent (47.5%) . From the 80 respondents, there were 14 respondent not in the state of depression.

Conclusion: The incidence of depression in 1st grade students of midwifery and nursery STIKES Mitra Adiguna Palembang was very high as much as 82.5%. There were no difference in the incidence of depression and it's determinants, but there were some difference in the grade of depression and its determinants (age, gender, birth order, parent's income and also their family town).

Keywords : Incidence, depression, teenager.

Kata Pengantar

Alhamdulillah, puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya. Skripsi berjudul “Angka Kejadian dan Determinan Depresi pada Mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan Tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang” dapat penulis selesaikan. Penulisan skripsi ini dilakukan melengkapai syarat guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) Program Studi Pendidikan Dokter Umum Universitas Sriwijaya.

Pada Kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sedalam-dalamnya kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian penulisan skripsi ini. Terima kasih tersebut penulis hanturkan terutama kepada yang terhormat: dr. H. Abdullah Shahab, Sp.KJ selaku dosen pembimbing I yang dengan sabar telah memberikan masukan ilmu dan dukungan moril kepada penulis, dan terima kasih juga kepada yang terhormat dr. H. Syahril Aziz, SpFK., M.Kes selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan saran, koreksi dan petunjuk dalam penulisan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan, penyusunan maupun isi skripsi ini masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati, penulis memohon kritik, saran, dan pikiran yang sifatnya membangun demi terwujudnya kesempurnaan skripsi ini. Amin.

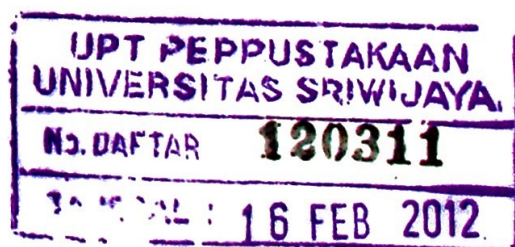
Palembang, 24 Januari 2012

Surya Gunawan

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	iii
UCAPAN TERIMA KASIH.....	v
HALAMAN PERNYATAAN.....	vi
ABSTRAK.....	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Definisi Depresi.....	5
2.1.1. Depresi pada Remaja.....	5
2.2. Prevalensi Depresi.....	6
2.3. Faktor Resiko.....	7
2.4. Penyebab Depresi.....	8
2.5. Gejala Klinis Depresi.....	10
2.6. Diagnosis Depresi.....	13
2.7. Terapi Depresi.....	17
2.8. Hamilton Depression Rating Scale.....	19
2.9. Kerangka Konsep.....	20
BAB III METODE PENELITIAN	
3.1. Jenis Penelitian.....	21
3.2. Waktu dan Tempat Penelitian.....	21
3.3. Populasi dan Sampel penelitian.....	21
3.4. Variabel Penelitian.....	22
3.5. Batasan Operasional.....	22
3.6. Cara Pengumpulan Data.....	24
3.7. Alat Pengumpulan Data.....	24
3.8. Teknik Analisis Data.....	24

x



BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1. Karakteristik Sosiodemografi dan Insidensi Depresi.....	25
4.2. Proporsi Responden dengan Kejadian Depresi Berdasarkan Usia	29
4.3. Proporsi Responden dengan Insidensi Depresi Berdasarkan Jenis Kelamin.....	31
4.4. Proporsi Responden dengan Insidensi Depresi Berdasarkan Urutan Kelahiran.....	33
4.5. Proporsi Responden dengan Insidensi Depresi Berdasarkan Status Ekonomi	35
4.6. Proporsi Responden dengan Insidensi Depresi Berdasarkan Kota Tempat Tinggal Orangtua	36
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1. Kesimpulan	40
5.2. Saran	41
DAFTAR PUSTAKA	43
LAMPIRAN	45
BIODATA DIRI	71

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Skor HDRS.....	20
Tabel 2. Distribusi Responden Berdasarkan Usia	25
Tabel 3. Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	26
Tabel 4. Distribusi Responden Berdasarkan Urutan Kelahiran	26
Tabel 5. Distribusi Responden Berdasarkan Penghasilan Orangtua	27
Tabel 6. Distribusi Responden Berdasarkan Kota Tempat Tinggal Orangtua.....	27
Tabel 7. Distribusi Responden Berdasarkan Insidensi Depresi	28
Tabel 8. Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Depresi ...	28
Tabel 9. Proporsi Responden Dengan Kejadian Depresi Berdasarkan Usia.....	30
Tabel 10. Proporsi Responden Dengan Tingkatan Depresi Berdasarkan Usia.....	31
Tabel 11. Proporsi Responden Dengan Kejadian Depresi Berdasarkan Jenis Kelamin.....	32
Tabel 12. Proporsi Responden Dengan Tingkatan Depresi Berdasarkan Jenis Kelamin.....	32
Tabel 13. Proporsi Responden Dengan Kejadian Depresi Berdasarkan Urutan Kelahiran.....	33
Tabel 14. Proporsi Responden Dengan Tingkatan Depresi Berdasarkan Urutan Kelahiran.....	35
Tabel 15. Proporsi Responden Dengan Kejadian Depresi Berdasarkan Penghasilan Orangtua.....	36
Tabel 16. Proporsi Responden Dengan Tingkatan Depresi Berdasarkan Penghasilan Orangtua.....	36
Tabel 17. Proporsi Responden Dengan Kejadian Depresi Berdasarkan Kota Tempat Tinggal Orangtua	37
Tabel 18. Proporsi Responden Dengan Tingkatan Depresi Berdasarkan Kota Tinggal Orangtua.....	38
Tabel 19. Hal-Hal yang Potensial Menyebabkan Depresi.....	38

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka konsep.....	20

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Kuesioner Penelitian.....	45
Lampiran 2. Data UMR Provinsi Sumatera Selatan.....	50
Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Penelitian dari Fakultas.....	51
Lampiran 4. Surat Keterangan Penelitian	52
Lampiran 5. Lembar Konsultasi	53
Lampiran 6. Data Hasil Perhitungan SPSS	55
Lampiran 7. Data Responden	68
Lampiran 8. Biodata Penulis.....	71

BAB I

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Setiap manusia pernah mengalami depresi setidaknya satu kali dalam hidupnya. Sebagian besar dari kita, mungkin hampir semuanya pernah mengalami episode kesedihan dari waktu ke waktu. Gejala-gejala depresi tersebut seperti rasa putus asa, tidak berdaya, tidak berharga, mudah menangis, merasa sangat terpuruk, kehilangan minat pada berbagai hal dan bahkan sulit untuk berkonsentrasi.¹

Gangguan depresi adalah salah satu jenis gangguan jiwa yang paling sering terjadi. Prevalensi gangguan depresi pada populasi dunia adalah 3-8 persen dengan 50 persen kasus terjadi pada usia produktif yaitu 20-50 tahun. Prevalensi depresi semakin meningkat secara stabil selama pertengahan abad ke-20 hingga akhir abad ke-20. Pada saat yang sama, onset kejadian depresi terjadi pada usia yang semakin muda, umumnya pada pertengahan hingga akhir usia 20-an. Menurut data Badan Kesehatan Dunia (WHO), saat ini sekitar 5-10 persen orang di dunia mengalami depresi dan gangguan depresi tersebut berada pada urutan keempat dari penyakit di dunia. Terlepas dari perbedaan dalam prevalensi secara keseluruhan, perempuan tampak lebih mudah mengalami depresi dibandingkan dengan laki-laki dengan perbandingan antara perempuan dan laki-laki sebesar 2 : 1. Angka kejadian depresi dua sampai tiga kali lebih banyak pada perempuan dibanding pada laki-laki, lalu depresi lebih sering terjadi pada orang dewasa muda dan juga remaja. Selain itu, depresi juga lebih sering terjadi di kalangan masyarakat kelas ekonomi rendah.² Menurut Depkes (2007), pada tahun 2020 diperkirakan jumlah penderita gangguan depresif semakin meningkat dan akan menempati urutan kedua di dunia di bawah penyakit jantung iskemik.³

Sebuah penelitian terbaru yang dilansir oleh Persatuan Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa pada Juni 2007 lalu menyatakan bahwa 94



persen masyarakat Indonesia saat ini mengalami depresi dari tingkatan yang tinggi sampai yang rendah. Data dari Badan Penelitian dan Pengembangan Departemen Kesehatan Republik Indonesia (Balitbangkes RI) pada tahun 1995 menunjukkan 264 dari 1000 anggota rumah tangga mengalami depresi gangguan jiwa berat. Data ini diperkirakan meningkat untuk sekarang ini akibat krisis ekonomi.^{4,5} Kemudian menurut penelitian sebelumnya mengenai angka kejadian depresi pada siswa bahwa angka kejadian depresi pada siswa sangat tinggi sebanyak 97,5 persen dengan berbagai tingkatan. Selain itu juga ada perbedaan tingkatan depresi dengan determinannya yaitu usia, jenis kelamin, urutan dalam kelahiran, penghasilan orang tua serta tempat tinggal orang tua.⁶

Sebagian besar anak yang berusia remaja berada dalam bangku pendidikan Sekolah Menengah Pertama, Sekolah Menengah Atas dan juga Perguruan Tinggi. Menurut beberapa penelitian bahwa mereka merupakan orang-orang yang mempunyai resiko untuk mengalami depresi. Adapun beberapa hal yang bisa dianggap berpotensi menjadi faktor pencetus terjadinya depresi terutama pada mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang yaitu para mahasiswa yang masih berusia remaja; masa peralihan dari Sekolah Menengah Atas menjadi Perguruan Tinggi sehingga memerlukan waktu untuk beradaptasi; peraturan sekolah yang mengharuskan mereka untuk tinggal di asrama dan jauh dari keluarga. Perpindahan suasana lingkungan remaja ke lingkungan asrama menghadapkan remaja pada perubahan-perubahan dan tuntutan-tuntutan baru. Perubahan tersebut adalah lingkungan sekolah dan asrama yang baru, pengajar, teman baru, aturan dan suasana kehidupan asrama, serta perubahan lain sebagai akibat jauh dari orang tua. Sementara itu tuntutan yang harus dihadapi mahasiswa adalah tuntutan dalam bidang akademik, kemandirian, dan tanggung jawab. Perubahan-perubahan tersebut dapat menimbulkan stress pada masa awal sekolah yang kadang-kadang dapat berlanjut menjadi depresi (mulai dari yang ringan sampai yang berat).^{6,7}

Tahun pertama sekolah asrama merupakan masa ketegangan karena mahasiswa harus mempertemukan tuntutan lingkungan, yaitu tuntutan akan kemandirian dan tanggung jawab, dengan mengikuti kegiatan sekolah asrama dan mematuhi aturan sekolah asrama yang cukup ketat, dan tuntutan akademik.⁷ Akan tetapi, setiap mahasiswa memiliki cara dan masa adaptasi yang berbeda-beda dan ketika hal tersebut tidak dapat dilakukan dengan baik, maka depresi bisa terjadi kapan saja. Berdasarkan uraian di atas, peneliti ingin melakukan penelitian terhadap mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan tingkat I di STIKES Mitra Adiguna Palembang. Penelitian ini bertujuan untuk menelaah berapa angka kejadian (insidensi) depresi pada mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang dan bagaimana distribusi depresi berdasarkan usia, jenis kelamin, urutan kelahiran, dan juga penghasilan orangtua serta kota tempat bermukim orangtua.

1.2.Rumusan Masalah

Bagaimana insidensi depresi pada mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang berdasarkan karakteristik sosiodemografi?

1.3.Tujuan Penelitian

1.3.1. Tujuan Umum

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui insidensi depresi pada mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang.

1.3.2. Tujuan Khusus

Secara khusus tujuan dilakukannya penelitian ini adalah :

1. Mengetahui gambaran karakteristik umum mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang.

2. Mengetahui insidensi serta tingkatan depresi pada mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang berdasarkan usia.
3. Mengetahui insidensi serta tingkatan depresi pada mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang berdasarkan jenis kelamin.
4. Mengetahui insidensi serta tingkatan depresi pada mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang berdasarkan urutan kelahiran.
5. Mengetahui insidensi serta tingkatan depresi pada mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang berdasarkan penghasilan orangtua.
6. Mengetahui insidensi serta tingkatan depresi pada mahasiswa Kebidanan dan Keperawatan tingkat I STIKES Mitra Adiguna Palembang berdasarkan kota tempat bermukim orangtua.

1.4. Manfaat Penelitian

1.4.1. Manfaat teoritis

Menjadi referensi dan sumber informasi untuk dilakukan penelitian lebih lanjut guna pengembangan pendidikan psikologi khususnya masalah depresi pada remaja.

1.4.2. Manfaat praktis

Sebagai masukan dan bahan pertimbangan bagi berbagai pihak baik; orangtua, dosen, masyarakat dan tenaga kesehatan, maupun remaja itu sendiri untuk mencari solusi yang tepat dalam mencegah terjadinya peningkatan jumlah remaja, khususnya mahasiswa yang mengalami depresi.

Daftar Pustaka

1. Davidson, G.C., Neale, J.M., Kring, A.M. 2004. *Psikologi abnormal*. Jakarta: Rajawali Press
2. Jeffry, S., Nevin, J.S., Rantus, S.A., Green, B. 2003. *Beverly Psikologi Abnormal*. Jakarta: Erlangga
3. Maramis, W.F. 2005. *Catatan Ilmu Kedokteran Jiwa*. Surabaya : Airlangga University Press
4. Rasyidi, S. 2008. *Angka Kejadian Depresi pada Siswa Kelas XII SMA Negeri 1 Indralaya dan Determinannya [Skripsi]*. Palembang: Universitas Sriwijaya
5. Lubis, N. L. 2009. *Depresi Tinjauan Psikologis*. Jakarta: Prenada Media
6. Kaplan, HI, Saddock, B.J. 2005. *Mood Disorder, Comprehensif Textbook of Psychiatry, 8 th Ed*. Lippincolt Williams & Wilkins
7. Dorland, W.A.N. 2006. *Kamus Kedokteran Dorland*. Jakarta: EGC
8. Husni, R. 2009. *Perbedaan Tingkat Depresi Antara Siswa SMP Program Akselerasi dan Non-akselerasi Dalam Menghadapi Ujian Nasional (UN) Tahun 2009 [Skripsi]*. Palembang: Universitas Sriwijaya
9. Maslim, R. 2003. *Buku Saku Diagnosis Gangguan Jiwa*. Jakarta: Bagian Ilmu Kedokteran Jiwa FK-Unika Atmaja
10. Depertemen Kesehatan RI. 2003. *Pedoman Penggolongan dan Diagnosis Gangguan Jiwa di Indonesia III*. Jakarta
11. Dwikusumawati, R. 2010. *Angka Kejadian Depresi dan Determinannya pada Siswa Kelas X SMA Negeri 17 Palembang [Skripsi]*. Palembang: Universitas Sriwijaya
12. Sadock, B.J., Sadock, V.A. 2010. *Kaplan & Sadock Buku Ajar Psikiatrik Klinis Edisi 2*. Jakarta: EGC
13. Nevin, J.S., Rantus, S.A., Green, B. 2002. *Stress, Faktor Psikologis, dan Kesehatan. Psikologi Abnormal Edisi 5. Hal : 229 -265*. Surabaya: Erlangga

14. Tomb, D.A. 2003. *Gangguan Mood Buku Saku Psikiatri Ed. 6 Hal : 47 - 65.* Jakarta : EGC
15. Wijaya, N. 2007. *Hubungan Antara Keyakinan Diri Akademik Dengan Penyesuaian Diri Siswa Tahun Pertama Sekolah Asrama SMA Pangudi Luhur Van Lith Muntilan[Skripsi].* Semarang:Universitas Diponegoro
16. Budiarto, E. 2005. *Metodologi Penelitian Kedokteran.* Jakarta: EGC
17. Sugiyono. 2011. *Statistika untuk Penelitian.* Bandung: CV Alfabeta
18. Tunjungsari, A. 2009. *Kepribadian seseorang menurut kelahiran*[Online] 24 Oktober 2009 [diakses tanggal 30 Januari 2010]. Available from : <http://agitapsikologi09.blogspot/2009/10/kepribadian-seseorang-menurut-urutan.html>
19. Baskoro, D.P. 2010. *Hubungan antara depresi dengan perilaku antisosial pada remaja di sekolah*[Skripsi]. Semarang: Universitas Diponegoro
20. Febrian.2011. *Depresi pada mahasiswa* [Online] 20 Februari 2011[diakses tanggal 2 September 2011]. Available from: <http://bebikombi.blogspot.com/2011/02/depresi-pada-mahasiswa.html>
FEBRIAN 20 FEBRUARI 2011
21. Wahyuningtyas, E. 2010. *UMR/UMK Propinsi Sumatera Selatan, Non Sektor pada tahun 2010*[Online] 8 Januari 2010 [diakses tanggal 4 September 2011]. Available from: <http://allows.wordpress.com/2009/01/12/informasi-upah-minimum-regional-umr/>
22. James, W.Z. 2009. *Menangani depresi para ABG* [Online] 3 April 2009[diakses 30 Januari 2010]. Available from: <http://cafepojok.com/forum/showthread.php?t=33802>