

DERAJAT DEPRESI PADA IBU PRIMIGRAVIDA TRIMESTER III DI PUSKESMAS JAGIR SURABAYA

SKRIPSI

Diajukan kepada
Prodi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh
Gelar Sarjana Kedokteran



OLEH:

Rinaldi Wibawa Santoso

NRP: 1523011024

FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2014

SURAT PERNYATAAN

Dengan ini, saya

Nama : Rinaldi Wibawa Santoso

NRP : 1523011024

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

DERAJAT DEPRESI IBU HAMIL “TANPA MASALAH DALAM PERKAWINANNYA” PRIMIGRAVIDA, TRIMESTER III , DI PUSKESMAS JAGIR SURABAYA SELAMA BULAN AGUSTUS 2014

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran.

Surabaya, 24 Oktober 2014
Yang membuat pernyataan,



Rinaldi Wibawa Santoso
NRP. 1523011024

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Rinaldi Wibawa Santoso

NRP : 1523011024

menyetujui skripsi saya yang berjudul:

**“Derajat Depresi Ibu Hamil “Tanpa Masalah dalam Perkawinannya”
Primigravida, Trimester III , di Puskesmas Jagir Surabaya selama Bulan
Agustus 2014”**

untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (Digital Library Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 24 Oktober 2014

Yang membuat pernyataan,



Rinaldi Wibawa Santoso

NRP. 1523011047

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang ditulis oleh Rinaldi Wibawa Santoso NRP. 1523011024 telah diuji dan disetujui oleh Tim Pengaji Skripsi pada tanggal 20 November 2014 dan telah dinyatakan lulus oleh

Tim Pengaji

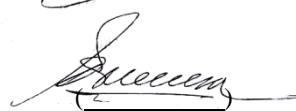
1. Ketua : Hendro Riyanto, dr., Sp.KJ., MM



2. Sekretaris : Ign.Darmawan Budianto, dr.,Sp.KJ (K)



3. Anggota : P.Y Kusuma T , dr., Sp.OG



4. Anggota : Prof. Willy F. Maramis, dr., Sp.KJ(K)



Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya



Prof. Willy F. Maramis, dr., SpKJ (K)

NIK. 152.97.0302

Karya ini saya persembahkan untuk kedua orang tua saya, kedua adik saya, civitas akademika FK Widya Mandala, seluruh lansia yang tinggal di Panti Wredha maupun yang tinggal di rumah, semua orang yang telah membantu, serta almamaterku tercinta Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

“Bersyukur Itu Tidak Berhenti pada Menerima Apa Adanya, Tapi Terutama
Bekerja Keras untuk Mengadakan yang Terbaik”

-Mario Teguh-

“*It's Easy If You Try*”

-PAW-

“*Everyone Wants, Happiness. No One Wants, Pain. But You Can't Have a Little Rainbow, Without a Little Rain*”

-Luis Garcia Jr.-

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan YME karena berkat, rahmat, serta anugerah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul **“DERAJAT DEPRESI IBU HAMIL “TANPA MASALAH DALAM PERKAWINANNYA” PRIMIGRAVIDA, TRIMESTER III , DI PUSKESMAS JAGIR SURABAYA SELAMA BULAN AGUSTUS 2014”.**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui sejauh mana derajat depresi pada ibu primigravida trimester III di puskesmas Jagir pada bulan Agustus sampai September tahun 2014.

Depresi termasuk salah satu di antaragangguan-gangguan suasana hati (*mood*). Gangguan-gangguan suasana hati adalah gangguan-gangguan yang bergerak dari depresi yang dalam sampai kepada mania yang ganas. Gangguan-gangguan suasana hati ini kadang-kadang disebut gangguan-gangguan afektif. Istilah “afek” berarti suatu respon emosional subjektif.

Tujuan pembuatan skripsi adalah untuk memenuhi syarat-syarat kesarjanaan pendidikan kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Penulisan skripsi ini dapat selesai dengan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan anugerah dan rahmat kepada penulis kemampuan berfikir sehingga skripsi ini dapat selesai tepat pada waktunya.

2. Prof. W.F. Maramis, dr., Sp.KJ (K). selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, yang telah mengizinkan penyusunanskripsi ini.
3. Bagian skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, yang telah memberikan bantuan dalam penyusunan skripsi.
4. Puskesmas Jagir, yang telah menyediakan tempat dan data untuk melakukan penelitian ini.
5. Hendro RiYanto,dr., Sp.KJ.,MM selaku Pembimbing I yang telah memberikan banyak waktu, pengarahan, bimbingan, saran dan motivasi.
6. Ign.Darmawan Budianto, dr.,Sp.KJ (K) selaku Pembimbing II yang telah memberikan banyak waktu, pengarahan, bimbingan, saran dan motivasi.
7. Orang tua, keluarga dan teman-teman, terima kasih atas dukungan dan semangatnya.
8. Pihak-pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih jauh dari sempurna maka dengan sepenuh hati penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun. Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini berguna

bagi para pembaca dalam mempelajari dan mengembangkan ilmu kedokteran.

Surabaya, Oktober 2014

Rinaldi Wibawa Santoso

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ILMIAH ..	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSEMPAHAN	v
HALAMAN MOTTO.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR DIAGRAM	xvi
ABSTRACT	xvii
ABSTRAK.....	xix
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5

2.1	Depresi	5
2.1.1	Pengertian.....	5
2.1.2	Insiden dan Prevalensi	5
2.1.3	Etiologi	6
2.1.4	Perjalanan Penyakit	9
2.1.5	Diagnosis.....	10
2.2	Teori Gravida	12
2.2.1	Pengertian.....	12
2.2.2	Tingkat Gravida.....	12
2.2.3	Kehamilan Trimester III	13
2.2.4	Perubahan dan Adaptasi pada Kehamilan	14
2.3	<i>Maternal Depression</i>	14
2.3.1	<i>Etiology Maternal Depression</i>	15
2.3.2	<i>Thyroid Hormone</i>	15
2.3.3	Faktor Resiko <i>Maternal Depression</i>	16
2.3.4	Dampak <i>Maternal Depression</i>	17
2.4	Kerangka Teori.....	19
2.5	Kerangka Konsep	20
BAB 3	METODOLOGI PENELITIAN	36
3.1	Desain Penelitian	22
3.2	Identifikasi Variabel Penelitian	22
3.2.1	Variabel Independen.....	22
3.2.2	Variabel Dependen	22
3.3	Definisi Operasional Variabel Penelitian	23
3.4	Populasi, Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel.....	23
3.4.1	Populasi Penelitian	24
3.4.2	Sampel Penelitian	24

3.4.3	Teknik Pengambilan Sampel.....	24
3.4.4	Kriteria Inklusi	24
3.4.5	Kriteria Eksklusi.....	24
3.5	Metode Pengumpulan Data	27
3.6	Validitas dan Realibilitas.....	27
3.7	Teknik Analisis Data	27
3.8	Etika Penelitian.....	28
BAB 4 HASIL PENELITIAN		29
4.1	Karakteristik Lokasi Penelitian	29
4.2	Pelaksanaan Penelitian	29
4.3	Hasil Penelitian.....	30
BAB 5 PEMBAHASAN.....		31
BAB 6 SIMPULAN DAN SARAN.....		34
6.1	Simpulan.....	34
6.2	Saran	34

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.JumlahHormonTiroidSelamaMengandung.....	16
Tabel 4.3.Hasil Penelitian.....	30

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.3. Hasil Penelitian.....31

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 2.1.LampiranKuesioner.....	38
Lampiran2.2.Lampiran Form Persetujuan.....	44
Lampiran 2.3 LampiranKomiteEtik.....	45
Lampiran 2.4 LampiranPernyataanPenelitianolehInstitusi.....	46

Rinaldi Wibawa Santoso. NRP: 1523011024 2014. "Derajat Depresi Ibu Hamil " Tanpa Masalah dalam Perkawinannya" Primigravida, Trimester III , di Puskesmas Jagir Surabaya Selama Bulan Agustus 2014" Skripsi Sarjana Strata 1. Prodi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Pembimbing 1 : Hendro Riyanto,dr., Sp.KJ.,MM

Pembimbing 2 : Ign.Darmawan Budianto, dr.,Sp.KJ (K)

ABSTRAK

Depresi termasuk salah satu di antara gangguan – gangguan suasana hati (*mood*). Gangguan-gangguan suasana hati adalah gangguan-gangguan yang bergerak dari depresi yang dalam sampai kepada mania yang ganas. Penelitian mengenai depresi menunjukan terjadi pada wanita yang tidak hamil sekitar 5% ,sekitar 8-10% selama kehamilan, dan tertinggi 13% setelah melahirkan. Di Indonesia sendiri telah dilakukan penelitian yang menyatakan ibu hamil dengan gangguan depresi sebanyak 7%-25% dan dapat terjadi dalam tahapan kehamilan trimester I (7,4%), trimester II (12,8%) dan pada trimester III (12,0%). Penggolongan depresi (F32) menurut PPDGJ-III dibagi menjadi episode depresif derajat ringan, sedang, dan berat. Hamilton Depression Rating Scale (HDRS) merupakan satu dari skala pengukuran untuk gejala depresi yang pertama dikembangkan untuk mengukur keparahan dari gejala depresi dan telah menjadi yang paling sering digunakan dan diakui untuk evaluasi depressi. Tujuan Penelitian ini adalah untuk mempelajari sejauh mana derajat depresi pada ibu Primigravida pada Trimester III di Puskesmas Jagir Surabaya pada periode bulan Agustus sampai September Tahun 2014.

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan wawancara lansung terhadap responden selama periode bulan Agustus sampai September 2014. Data yang diperoleh dalam penelitian ini dianalisis secara deskriptif. Dari hasil penelitian didapatkan sebanyak 36 responden (86%) normal, sebanyak 6 responden (14%) dengan derajat depresi ringan, sedangkan untuk depresi sedang, depresi berat,dan sangat berat tidak didapatkan responden. Sehingga dapat disimpulkan bahwa depresi yang dialami oleh ibu primigravida trimester III di puskesmas jagir adalah sebesar 14% depresi ringan.

Kata kunci: Depresi, Ibu Mengandung, Primigravida, Trimester III.

ABSTRACT

Depression is one among mood disorders. Mood disorders depression around 7% - 25% and can occur in stage pregnancy a trimester I (7.4%), a trimester II (12.8%) and on trimester III (12.0%). The classification of the depression (F32) from PPDGJ-III divided into degrees mild, moderate, and severe. Hamilton depression rating scale (HDRS) constitutes one of the scales of measurement to develop depressive symptoms for measuring the severity of depressives and have been the most frequently used to agitate for evaluating depression. Purpose of this research is to study the extent to which degrees depression in primigravida on trimester III in *Puskesmas Jagir* Surabaya on period of August until September 2014.

This research is descriptive research with direct interviews against respondents during the period August until September 2014. Data obtained in this research analyzed descriptively. Obtain result 36 respondents (86%) normal, 6 respondents (14%) mild depression, otherwise for moderate depression, severe depression and very severe depression respondent does not obtained. So can be concluded that depression experienced by primigravida on trimester III in *puskesmas Jagir* is 14% mild depression.

Key Words: Depression, Pregnant Mother, Primigravida, Trimester III