

**KARYA TULIS ILMIAH**

**HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN TENTANG  
SKIZOFRENIA DENGAN TINGKAT DEPRESI PADA  
KELUARGA PENDERITA SKIZOFRENIA**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh  
Derajat Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



**Disusun oleh**

**DYAH AYUNING TYAS**

**20090310036**

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

**2013**

**HALAMAN PENGESAHAN**

**HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN TENTANG  
SKIZOFRENIA DENGAN TINGKAT DEPRESI PADA  
KELUARGA PENDERITA SKIZOFRENIA**

Disusun oleh:

**DYAH AYUNING TYAS**

**20090310036**

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 3 April 2013

Dosen Pembimbing 1

Dosen Penguji

dr. Ida Rochmawati, Sp.KJ

dr. Vista Nurasti Pradanita, M.Kes, Sp.KJ

NIP : 19691212 200604 2 011

NIP : 197012032010012002

Mengetahui

Kaprodi Pendidikan Dokter FKIK  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu  
Kesehatan Universitas Muhammadiyah  
Yogyakarta

dr. Alfaina Wahyuni Sp.OG, M..Kes

NIK : 173027

dr. Ardi Pramono Sp.An, M.Kes

NIK : 173031

## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Dyah Ayuning Tyas

NIM : 20090310036

Program Studi : Pendidikan Dokter

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 dibagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini .

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

Yogyakarta, 3 April 2013

Yang membuat pernyataan,

Dyah Ayuning Tyas

## HALAMAN MOTTO

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

*(Q.S. Al-Baqarah: 286)*

“Sesungguhnya dimana ada kesulitan disitu ada kelapangan”

*(Q.S Al-Insyirah: 5)*

“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan”

*(Q.S. Al-Insyirah: 6)*

“Bagian terbaik dari hidup seseorang adalah perbuatan-perbuatan baiknya dan kasihnya yang tidak diketahui orang lain”

*(William Wordsworth)*

## HALAMAN PERSEMBAHAN

Karya tulis ilmiah ini saya persembahkan untuk :

- Kedua orang tua saya atasdoa yang selalu dipanjatkan untuk kemudahan dan kesuksesan anak-anaknya. Terimakasih kepada mama dan papa, semoga selalu dalam lindungan Allah SWT
- Kakak-kakakku mba Frida, mas Reza, mas Arif dan mba Ais atas dukungan dan kebersamaannya, terimakasih banyak
- Keponakan tersayang Nayaka Nala Barunawan
- Teman satu angkatan, satu penelitian dan seperjuangan, Citra Perwita Sari, Dimas Satria Pratama, Zaki Wahyu. Terimakasih atas kerjasamanya
- Mas Fadjar Arinta, terimakasihatas dukungannya
- KU UMY angkatan 2009. CADAVER.

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikumWr. Wb*

*Alhamdulillahirobbil'alamin*, penulis mengucapkan puji syukur kehadiran Allah SWT atasberkat, kasih, karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah berjudul **“Hubungan Antara Pengetahuan Tentang Skizofrenia Dengan Tingkat Depresi Pada Keluarga Penderita Skizofrenia”** sebagai persyaratan untuk memperoleh derajat sarjana kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari bimbingan dan dukungan berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan banyak ucapan terimakasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karuniaNya sehingga pada akhirnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
2. dr. H. Ardi Pramono, SpAn. M. Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. dr. Ida Rochmawati, Sp. KJ selaku dosen pembimbing 1 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. Ana Majdawati, Sp.Rad, MKes selaku dosen pembimbing 2 yang telah bersedia meluangkan waktunya, membantu tentang tata cara penulisan.

Bantuan pemikiran dan bimbingan yang sangat berguna dalam proses penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini sampai selesai.

5. dr. Vista Nurasti Pradanita, M.Kes,Sp.KJ selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu dan memberikan masukan-masukan yang sangat membantu dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Kepala Puskesmas Playen 1, Arif, M.Kes, terimakasih telah memberi kemudahan kami saat melakukan penelitian.
7. Papa dan mama, H.Mudjjiono dan Hj. Siti Istiqaroh, Bc.IP, SH yang senantiasa memberikan dorongan dan doa.
8. Temanku sepenelitian, Citra Perwita Sari, Dimas Satria Pratama, Zaki Wahyu Prima Saputra atas kerjasama, bantuan, pengetahuan dan pengalaman yang diberikan selama penelitian.
9. Lettu tek. Fadjar Arinta atas motivasi, *support* dan kasih sayangnya.
10. Segenap dosen, staf dan karyawan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
11. Semua rekan seperjuangan, teman-teman Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta angkatan 2009 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 penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, sehingga penulis sangat mengharapkan masukan dari berbagai pihak. Semoga Karya Tulis Ilmiah 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.Amin.

*Wassalamu'alaikumWr. Wb*

Yogyakarta, 3 April 2013

Penulis



## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....	iii
HALAMAN MOTTO .....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR TABEL .....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
INTISARI.....	xiv
ABSTRAK.....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. LatarBelakang Masalah .....	1
B. Perumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	5
E. Keaslian Penelitian .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
A. Skizofrenia .....	8
1. Pengertian .....	8

2. Epidemiologi .....	9
3. Penyebab Skizofrenia. ....	9
4. Kriteria Diagnostik .....	11
5. Gambaran Klinis .....	13
B. Pengetahuan .....	14
1. Pengertian .....	14
2. Faktor Resiko Pengetahuan .....	15
3. Pengetahuan Dalam Domain Kognitif .....	17
C. Tingkat Depresi .....	18
1. Pengertian.....	19
2. Derajat Depresi dan Penegakan Diagnosis .....	20
D. Keluarga.....	22
1. Pengertian .....	22
2. Fungsi Keluarga .....	24
3. Tugas Keluarga .....	26
E. Kerangka Konsep .....	27
F. Hipotesis .....	27
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>28</b>
A. Desain Penelitian .....	28
B. Populasi dan Sampel Penelitian .....	28
C. Variabel Penelitian .....	29
D. Definisi Operasional .....	30

E. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	30
F. Instrumen Penelitian .....	30
G. Cara Pengumpulan Data .....	31
H. Metode Pengolahan dan Analisa Data .....	32
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....	34
A. Hasil Penelitian .....	34
B. Pembahasan .....	38
BAB V KESIMPULAN .....	41
A. Kesimpulan .....	41
B. Saran .....	41
C. Kekuatan dan Kelemahan .....	42
DAFTAR PUSTAKA.....	43

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Perbedaan Penelitian .....	6
Tabel 2. Penggolongan Depresi Menurut ICD-10.....	2
Tabel 3. Hasil Korelasi Uji Wilcoxon pengetahuan tentang Skizofrenia.....	37
Tabel 4. Hasil Korelasi Uji Wilcoxon Tingkat Depresi.....	37
Tabel 5. Hasil Kuesioner Pengetahuan Tentang Skizofrenia .....	38
Tabel 6. Hasil Kuesioner Tingkat Depresi .....	39

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep .....	27
Gambar 2. Diagram Kuesioner Pretest dan PostTest Pengetahuan .....	35
Gambar 3. Diagram Kuesioner Pretest dan Posttest Tingkat Depresi .....	36

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Surat Permohonan untuk Bersedia Menjadi Responden

Lampiran 2. Informed Consent

Lampiran 3. Kuesioner Keluarga Penderita Skizofrenia

Lampiran 4. Kuesioner Depresi

Lampiran 5. Hasil Analisa

## INTISARI

Skizofrenia merupakan suatu deskripsi sindrom dengan variasi penyebab dan perjalanan penyakit yang luas, serta sejumlah akibat yang tergantung pada penimbangan pengaruh genetik, fisik dan sosial budaya.

Depresi merupakan satu masa terganggunya fungsi manusia yang berkaitan dengan alam perasaan yang sedih dan gejala penyertanya, termasuk perubahan pada pola tidur dan nafsu makan, psikomotor, konsentrasi, anhedonia, kelelahan, rasa putus asa dan tidak berdaya, serta bunuh diri.

Berdasarkan data Puskesmas Playen 1 yang terdiri dari 7 desa, terdapat 38 pasien Skizofrenia dari 124 kunjungan pasien ke Puskesmas Playen 1, 6 diantaranya berasal dari luar wilayah puskesmas tersebut.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara pengetahuan tentang Skizofrenia dengan tingkat depresi terhadap keluarga penderita Skizofrenia.

Jenis penelitian ini adalah *Quasi Eksperimental* pendekatan yang dilakukan dalam penelitian ini adalah dengan menggunakan teknik *one group pre test and post test design*. Sampel pada penelitian ini adalah para keluarga penderita skizofrenia yang terdapat di kecamatan Playen yang merupakan wilayah kerja Puskesmas Playen. Cara pengambilan sample secara *consecutive sampling* sebanyak 32 responden.

Hasil penelitian ini menyimpulkan adanya hubungan antara pengetahuan tentang Skizofrenia dengan tingkat depresi pada keluarga penderita Skizofrenia. Berdasarkan dari hasil uji korelasi *Wilcoxon* yang memiliki nilai sig 0,001 dan 0,003 yang mana dapat memenuhi syarat hipotesis karena nilai  $p < 0,05$ .

**Kata kunci** : edukasi, Skizofrenia, depresi.

## **ABSTRACT**

*Schizophrenia is a syndrome with various descriptions of the cause and course of the disease area, as well as some of the consequences that depend on weighing the influence of genetic, physical and socio-cultural.*

*Depression is a period of disruption of human function associated with natural feelings of sadness and an accompanying symptoms, including changes in sleep patterns and appetite, psychomotor, concentration, anhedonia, fatigue, hopelessness and helplessness, as well as suicide.*

*Based on data from health centers Playen I which consists of 7 villages, there were 38 patients with schizophrenia from 124 patient visits to the health center Playen I, 6 of them are from outside the clinic area.*

*This study aimed to determine the relationship between the level of knowledge about schizophrenia with depression on families of patients with schizophrenia.*

*The study was Quasi Experimental approach taken in this research is to use the technique of one group pre test and post test design. The samples in this study were the families of people with schizophrenia who are in the district which is the work Playen Playen Health Center. How Consecutive sampling a total of 32 respondents.*

*The results of this study concluded that a link between the level of knowledge about schizophrenia with depression in families of patients with schizophrenia. Based on the correlation of test results that have sig Wilxocon 0.001 and 0.003 which can qualify the hypothesis because the value of  $p < 0.05$ .*

**Keywords:** *education, Schizophrenia, depression*