

## **KARYA TULIS ILMIAH**

**HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN KECENDERUNGAN BUNUH  
DIRI PADA KLIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT GRHASIA  
PROPINSI DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA**

**Diajukan untuk memenuhi Sebagai Syarat memperoleh Derajat Sarjana  
keperawatan fakultas kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**Disusun oleh :**

**Elsi Agustini  
20020320011**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS  
KEDOKTERAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA  
2006**

## **LEMBAR PENGESAHAN**

**Karya Tulis Ilmiah**

### **HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN KECENDERUNGAN BUNUH DIRI PADA KLIEN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT GRHASIA PROPINSI DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA**

**2006**

**Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal :**

**20 November 2006**

**Oleh :**

**Elsi Agustini**

**20020320011**

**Penguji :**

**Sri Hendarsih,S.Kep,M.Kes.**

(.....)  
(.....)  
(.....)

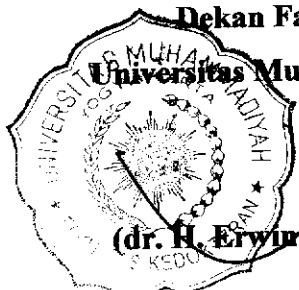
**Yuni Permatasari Istanti, S.Kep.Ns.**

**Eni Widiastuti, S.Kep. Ns.**

**Mengetahui**

**Dekan Fakultas Kedokteran**

**Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**(dr. H. Erwin Santosa, Sp.A., M.Kes)**

## **HALAMAN PERSEMBAHAN**

- ﴿ Persembahan yang tertinggi adalah hanya Kepada Allah SWT yang telah memberikan bimbingan, kemudahan dan keringanan langkah hingga kepadanya segala urusan bergantung. ﴾
- ﴿ Teruntuk Ayahnda dan Ibunda tercinta  
Tetesan keringatmu adalah energi langkahku  
Iringan doamu adalah penolong jiwaku  
Harapanmu adalah penyemangat tuk meraih asaku  
Kelembutan kasih cintamu menuntut kesabaranku  
Hatur, terima kasihku atas segala dukungan , doa, motivasi, perhatian dan cintamu seakan surya menyinari bumi selalu memberi kehangatan dalam setiap perjalananmu. ﴾
- ﴿ Kakak-kakak ku tersayang  
Terima kasihku atas bantuan, dukungan dan doa kalian.  
Cinta dan kebersamaan kita adalah kebahagiaan bersama ﴾

## INTISARI

**Latar Belakang:** Hidup digolongkan sebagai resiko, manusia harus memilih tindakan yang akan membuka jalan kehidupannya. Kadang kondisi gangguan kejiwaan dimana terjadi ketidakmampuan atau gangguan pada satu atau lebih area dari fungsi-fungsi yang penting, yang meningkatkan resiko pada kematian, nyeri, kehilangan kebebasan. Kondisi-kondisi gangguan tersebut dapat berupa depresi, cemas, harga diri rendah dan kecenderungan bunuh diri. dari fenomena diatas pengetahuan dari tenaga kesehatan khususnya perawat yang selalu berada di dekat klien untuk mengidentifikasi tanda-tanda gangguan jiwa.

**Tujuan Penelitian:** Untuk mengetahui adakah hubungan tingkat depresi dengan kecenderungan bunuh diri pada klien rawat inap di RS Grahasi Prop.DIY.

**Metodologi Penelitian:** Penelitian ini bersifat Deskriptif Analitik dengan pendekatan Cross Sectional Study yang bertujuan menguraikan dan menjelaskan suatu keadaan di dalam komunitas, subyek di ukur atau di kumpulkan secara simultan dalam waktu bersamaan, pemilihan sampel menggunakan purpose sampling berdasarkan pertimbangan peneliti, jumlah sampel sebanyak 30 orang dari seluruh klien rawat inap, instrument yang digunakan adalah kuesioner tingkat depresi dan kecenderungan bunuh diri. Analisa data menggunakan Chi-Square dengan signifikansi ( $\alpha$ ) 5%.

**Hasil Penelitian:** Penelitian ini menunjukkan hasil untuk tingkat depresi responden sebagian besar mempunyai kategori sedang sebanyak 16 orang (53,3%) dan kategori ringan sebanyak 14 orang (46,7%), untuk frekuensi kecenderungan bunuh diri untuk kategori sedang sebanyak 19 orang (63,3%), tinggi 6 orang (20,0%), rendah 5 orang (16,7%).

**Kesimpulan:** ada pengaruh yang signifikan antara tingkat depresi dengan kecenderungan bunuh diri pada klien.

**Kata kunci:** depresi, kecenderungan bunuh diri.

## **ABSTRACT**

### **Backgr**

**ound** : life is full of risks. Men have to decide the choice that will benefit them in their life. Sometimes, mental disorder occurs when there is deficiency in one or more area of important functions happens and increases the risk of death, pain, and loss of freedom. This condition will form depression, anxiety, low self esteem, and suicide tendency. Based on those phenomena, medical staffs, especially nurses who are always beside the patients, should increase their knowledge so that they are able to identify the symptoms of mental disorder.

**Purposes** : to find out of the relationship between depression and commit suicide tendency of hospitalized clients in Grhasia hospital in Yogyakarta province.

**Research Methodology** : This research is an analytic descriptive use Cross sectional study approach which aims to describe and explain a condition in a community. Subject is measured or collected simultaneously at the same time, purposive sampling is used to purposes sampling based on the researcher's consideration in which thirty respondents are taken. The instrument used is a questionnaire on depression level and suicide tendency. Data analyses uses Chi Square by which is significant ( $\alpha$ ) 5%.

**Result** : The result of this reserch shows that the respondent depression level with middle category is around 16 persons (53,3%), while the low category is 14 persons (46,7%). In addition, the frequency of suicide for middle category is 19 persons (63,3%), while the high category is 6 persons (20,0%), and the low category is 5 persons (16,7%).

**Conclusion** : There is significant relationship between depression level and suicide tendency of the clients.

*Keywords* : depression, suicide, tendency

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahNya sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul "**Hubungan Tingkat Depresi Dengan Kecenderungan Bunuh Diri Pada Klien Rawat Inap di RS. Grhasia Yogyakarta**".

Karya tulis ini disusun guna memenuhi salah satu syarat yang harus dipenuhi untuk memperoleh gelar Sarjana Ilmu Keperawatan pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. Bapak dr. Andung Prihadi, M.Kes, selaku Direktur Rumah Sakit Grhasia yang telah memberikan ijin kepada penulis karya tulis ini
2. Bapak dr. Erwin Santoso, Sp. A, M Kes, selaku ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengadakan penelitian dan menyusun karya tulis ilmiah.
3. Sri Hendarsih, S.Kp.M.Kes, selaku pembimbing I yang telah banyak memberi pengarahan dan bimbingan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
4. Yuni Permatasari Istanti, S.Kep., Ns, selaku pembimbing II yang telah banyak memberi pengarahan dan bimbingan dalam menyusun karya tulis ilmiah ini.
5. Ibu Eni Widiastuti S. Kep, Ns, selaku Pembimbing Lapangan yg telah banyak membantu dalam kelancaran penelitian .
6. Seluruh staf dan karyawan RS. Grhasia Yogyakarta yg telah banyak membantu dalam kelancaran penelitian.
7. Pasien dan keluarga Rawa Inap RS. Grhasia yang telah membantu penelitian ini, semoga Allah SWT selalu memberikan kelancaran atas cobaan yg diberikan.

8. Ibu, nenek dan kakak-kakakku Toni, Kemsi, Peni, Yeni, Efsi, Neni, dan Mimi sebuah perjuangan tanpa dukungan dan doa sebuah keluarga tak akan ada artinya, terima kasih atas kasih sayang, kenyamanan dan ketentraman hati.
9. Keponakanku Edo, Sinta dan Bintang kecilku kalian adalah bayang-bayang dan penyemangat hari-hariku.
10. Orang yang selalu dekat di hati terima kasih atas support, dan doamu. I will remember you
11. Teman-teman seperjuangan PSIK 02 terima kasih atas persahabatan , bantuan dan kenangan dan perjuangan selama di kampus UMY

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dan kejanggalan dalam karya tulis ilmiah ini, untuk itu penulis mohon maaf yang sebesar-besarnya. Demi kebaikan dari karya tulis ini penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca.

Akhir kata penulismengharapkan karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan dapat menambah khasanah ilmiah pengetahuan.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Yogyakarta, November 2006

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERSETUJUAN .....	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	iii
INTISARI .....	iv
ABSTRACT .....	v
MOTTO .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR GAMBAR....	xiv
<b>BAB I      Pendahuluan .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	4
E. Ruang lingkup.....	6
F. Keaslian Penelitian .....	6
<b>BAB II     Tinjauan Pustaka .....</b>	<b>8</b>
A. Landasan Teori .....	9
1. Depresi.....	9
a. Definisi .....	9
b. Mekanisme .....	9
c. Teori .....	10
d .Etiologi .....	12
e. Gejala.....	13
f. Faktor Resiko .....	14
g. Klasifikasi.....	17
h Diagnosa.....	18

i. Epidemiologi.....	19
j. Instrumen.....	20
<b>2. Bunuh Diri</b>	
a. Pengertian .....	22
b. Rentang Respon.....	23
c. Epidemiologi Bunuh Diri.....	26
d. Faktor Predisposisi.....	28
e. Presipitasi.....	35
f. Mekanisme Koping.....	35
g. Instrumen Pengukuran.....	36
<b>3. Kerangka Konsep Penelitian .....</b>	<b>37</b>
<b>BAB III Metodologi Penelitian .....</b>	<b>38</b>
A. Desain Penelitian .....	38
B. Popilasi Dan Sampel.....	38
C. Variabel dan Definisi Operasional .....	40
D. Instrumen Penelitian .....	41
E. Cara Pengumpulan Data .....	42
F. Analisis Data .....	43
<b>BAB IV Hasil Penelitian dan Pembahasan .....</b>	<b>45</b>
A. Gambaran Umum Tempat Penelitian .....	45
B. Hasil Penelitian .....	42
1. Karakteristik Responden .....	42
2. Depresi.....	47
3. Bunuh Diri .....	48
4. Analisa Bivariat.....	48
5. Hubungan Tingkat Depresi Dengan Kecenderungan Bunuh Diri .....	49
C. Pembahasan .....	50
1. Karakteristik Responden .....	50
2. Depresi.....	51
3. Bunuh Diri .....	52

4. Hubungan tingkat Depresi dengan Kecenderungan Bunuh Diri.	52
BAB V      Kesimpulan dan Saran .....	53
A. Kesimpulan .....	53
B. Saran .....	53
C. Faktor Pendukung Dan Penghambat .....	54
D. Kelemahan	
Penelitian.....	55
DAFTAR PUSTAKA .....	56
LAMPIRAN – LAMPIRAN	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1 Berdasarkan Data Demografik.....	46
Tabel 2 Distribusi Frekuensi Tingkat Depresi Responden.....	47
Tabel 3 Distribusi Frekuensi Kecenderungan Bunuh Diri Responden.....	46
Tabel 4 Distribusi Proporsi Tingkat Depresi Dengan Kecenderungan Bunuh Diri	48
Tabel5 Distribusi Proporsi Tingkat Depresi Dengan Kecenderungan Bunuh Diri Dengan Chi-Square test .....	49

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1 Kerangka Konsep Penelitian.....	37
--	----