

**HUBUNGAN GANGGUAN KOGNITIF DENGAN DEPRESI
PADA LANSIA DI PANTI WERDHA WISMA MULIA DAN
PANTI WERDHA SALAM SEJAHTERA**

SKRIPSI



**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana
Kedokteran (S.Ked) pada Fakultas Kedokteran Universitas
Tarumanagara Jakarta**

NASHRUTA NISSATUL A'LA

NIM 405150008

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS TARUMANAGARA

JAKARTA

2018

**HUBUNGAN GANGGUAN KOGNITIF DENGAN DEPRESI
PADA LANSIA DI PANTI WERDHA WISMA MULIA DAN
PANTI WERDHA SALAM SEJAHTERA**

SKRIPSI



Disusun Oleh

NASHRUTA NISSATUL A'LA

NIM 405150008

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS TARUMANAGARA
JAKARTA**

2018

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya, Nashruta Nissatul A'la, NIM : 40510008

Dengan ini menyatakan, menjamin bahwa proposal skripsi yang diserahkan kepada Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, berjudul HUBUNGAN GANGGUAN KOGNITIF DENGAN DEPRESI PADA LANSIA DI PANTI WERDHA WISMA MULIA DAN PANTI WERDHA SALAM SEJAHTERA merupakan hasil karya sendiri, semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar dan tidak melanggar ketentuan plagiarisme dan otoplagiarisme.

Saya menyatakan memahami adanya larangan plagiarisme dan otoplagiarisme dan dapat menerima segala kosekuensi jika melakukan pelanggaran menurut ketentuan perundang-undangan dan peraturan lain yang berlaku di lingkungan Universitas Tarumanagara.

Pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Jakarta, 28 Juni 2018

Nashruta Nissatul A'la
NIM : 405150008

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Nashruta Nissatul A'la

NIM : 405150008

Program Studi : S1 Sarjana Kedokteran

Judul Skripsi : Hubungan Gangguan Kognitif Dengan Depresi Pada Lansia di Panti Werdha Wisma Mulia dan Panti Werdha Salam Sejahtera

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked.) pada Program Studi Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran, Universitas Tarumanagara.

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : dr. Paskalis Gunawan,Sp.PD (.....)

Ketua Sidang : Dr. dr. Siufui Hendrawan ,M.Biomed (.....)

Penguji 1 : dr. Susy Olivia Lontoh, M.Biomed (.....)

Penguji 2 : dr. Paskalis Gunawan, Sp.PD (.....)

Mengetahui,

Dekan : DR. dr. Meilani Kumala, MS, Sp.GK (K) (.....)

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 26 Juni 2018

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT, penulis akhirnya dapat menyelesaikan skripsi dengan baik. Skripsi ini merupakan prasyarat agar dapat dinyatakan lulus sebagai Sarjana Kedokteran. Selama proses pendidikan dari awal hingga akhir, banyak sekali pengalaman yang didapatkan oleh penulis untuk berkarir sebagai dokter di kemudian hari.

Selama proses penyusunan skripsi ini penulis mengalami keterbatasan dalam pengerjaan penelitian. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada beberapa pihak yang telah mendukung keberhasilan penyusunan skripsi ini.

Ucapkan terima kasih penulis sampaikan kepada :

1. Orangtua saya, Ibunda Dra. Hj.Belladonna L.V.R, Ayahanda Dr.dr. Wismaji Sadewo, Sp.BS beserta istrinya dr.Mariska Zaenal dan saudara kandung saya, Nazamta Yusfiatuzzahra dan Satrio Wijoyo yang dengan sabar dan setia mendampingi dan memberi semangat kepada penulis selama ini.
2. dr. Paskalis Andrew Gunawan, SpPD, selaku pembimbing skripsi penulis, yang telah memberikan waktu , bimbingan dan motivasi sehingga skripsi ini dapat selesai tepat waktu dengan baik.
3. dr. Alya Dwiana, M.Sc., selaku penasihat akademik yang telah membimbing saya dari awal masuk Universitas.
4. Dr. dr. Meilani Kumala, MS, Sp.GK, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara.
5. dr. Wiyarni Pambudi, Sp.A.IBCLC, selaku ketua Unit Penelitian FK Untar, yang telah memberikan pemaparan dan bimbingan kepada kami dalam proses penyelesaian skripsi ini.
6. Ibu Tatiek dan Bapak Frans selaku pengurus Panti Werdha Wisma Mulia, beserta responden di dalamnya, yang telah menerima saya untuk melakukan pengambilan data.
7. Bapak Toni Sanjaya selaku kepala Panti Werdha Salam Sejahtera, suter Theresia, beserta responden di dalamnya yang telah menerima saya untuk melakukan pengambilan data.

8. Natasha Olivia Christian, Anak Agung Ayu Gotri, Riky Pratama, dan Belinda Sentosa yang telah membantu saya dalam proses pengambilan data di kedua panti.
9. Rekan-rekan skripsi Penyakit dalam, Gabriella Jesslyn Evania, Kris Jaya Sunarto, Robert Suryajaya, dan Erwin Dipraja yang telah memberi motivasi dan dukungan pada saat penyusunan proposal sampai skripsi, beserta Joseph Deni yang telah membantu dalam penyusunan skripsi.
10. Sahabat terbaik saya, Imelda Chikka, Cindy Putri dan Azizia Dini yang selalu mendukung dan menemani saya dalam suka duka.
11. Teman-teman angkatan 2015, yang turut menyemangati dan memberikan dorongan bagi penulis untuk berjuang hingga skripsi ini dapat selesai.

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nashruta Nissatul A'la

NIM : 405150008

Program Studi : S1 Sarjana Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memublikasikan karya ilmiah saya yang berjudul :

Hubungan Gangguan Kognitif Dengan Depresi Pada Lansia Di Panti Werdha Wisma Mulia Dan Panti Werdha Salam Sejahtera

serta mencantumkan nama Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 28 Juni 2018

Nashruta Nissatul A'la
NIM : 405150008

ABSTRAK

Seiring bertambahnya usia, terjadi penurunan fungsi tubuh secara progresif salah satunya adalah fungsi kognitif. Dengan meningkatnya Angka Harapan Hidup dan populasi pada lansia, muncul pula masalah masalah-masalah kesehatan pada lansia baik penyakit secara fisik maupun mental. Salah satu masalah mental yang sering terjadi adalah depresi. Depresi merupakan gangguan emosi dan *mood* yang dapat menyebabkan kemunduran fungsi motorik, terganggunya fungsi eksekusi dan kemampuan menilai. Gangguan kognitif merupakan penurunan fungsi domain kognitif dibawah usianya tanpa adanya gangguan pada aktivitas sehari-hari yang merupakan transisi dari kondisi fisiologis ke patologis (simptomatik predemensia). Tujuan penelitian ini adalah mengetahui hubungan antara gangguan kognitif dan depresi pada lansia. Metode penelitian ini adalah analitik observasional, dengan desain *cross-sectional*. Jumlah sampel penelitian ini sebanyak 57 responden dengan interval usia 60-92 tahun. Penelitian ini menggunakan kuesioner MMSE (*Mini Mental State Examination*) untuk mengukur fungsi kognitif dan GDS-SF (*Geriatric Depression Scale Short-form*) untuk mengukur tingkat depresi. Analisis statistik menggunakan *fisher* dengan *degree of confident* sebesar 95%. Berdasarkan analisis statistik didapatkan PR=20, CI=4,903-81,59 dan $p<0,05$ ($p<0,0001$). Dari data tersebut disimpulkan terdapat hubungan gangguan kognitif dengan depresi pada lansia di Panti Werdha Salam Sejahtera dan Panti Werdha Wisma Mulia.

Kata Kunci : Depresi, Gangguan Kognitif, Lansia, GDS, MMSE

ABSTRACT

In elderly, There is a progressive decrease of body function , one of which is cognitive function. With the increase of Life Expectancy and population in elderly, there are also problems of health in elderly both physically and mentally ill. One of the most common mental problems is depression. Depression is a disturbance of emotions and mood that can cause decline motor function , disruption of execution function and ability to judge. Cognitive impairment is a decline in cognitive domain function under their age without any disruption to daily activity that is a transition from physiological to pathological conditions (symptomatic pre-dementia). The purpose of this study was to determine the relationship between cognitive impairment and depression in the elderly. The method of this research is observational analytic, with cross-sectional design. The number of samples of this study were 57 respondents with the age interval 60-92 years. This study used MMSE (Mini Mental State Examination) questionnaire to measure cognitive function and GDS-SF (Geriatric Depression Scale Short-form) to measure depression level. Statistical analysis using fisher with degree of confident of 95%. Based on the statistical analysis PR=20, CI=4,903-81,59 and $p < 0,05$ ($p < 0,0001$). Based on the results, there is relationship of cognitive disorder with depression in elderly in Panti Werdah Salam Sejahtera and Werdah Panti Werdah Wisma Mulia.

Keywords: *Depression, Cognitive Disorders, Elderly, GDS, MMSE*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	vi
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
1. PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Hipotesis Penelitian.....	2
1.4 Tujuan Penelitian.....	3
1.5 Manfaat Penelitian.....	3
2. TINJAUAN PUSTAKA.....	4
2.1 Penelusuran literatur.....	4
2.1.1 Lansia.....	4
2.1.2 Gangguan Kognitif.....	5
2.1.3 Depresi	8
2.2 Kerangka Teori.....	12
2.3 Kerangka Konsep.....	12
3. METODELOGI PENELITIAN.....	13
3.1 Desain Penelitian.....	13
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	13
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian.....	13
3.4 Perkiraan Besar Sampel.....	13
3.5 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	14

3.6 Cara Kerja/ Prosedur kerja penelitian.....	15
3.7 Variabel Penelitian.....	15
3.8 Definisi Oprasional.....	15
3.9 Instrumen Penelitian.....	16
3.10 Pengumpulan Data.....	16
3.11 Analisis data.....	16
3.12 Alur Penelitian.....	17
3.13Jadwal pelaksanaan.....	18
4. HASIL PENELITIAN	19
4.1 Alur Pengumpulan Sampel	19
4.2 Karakteristik Subjek	20
4.2.1 Karakteristik MMSE.....	21
4.2.2 Karakteristik GDS	21
4.3 Hubungan Gangguan Kognitif Dengan Depresi.....	22
5. PEMBAHASAN	23
5.1 Karakteristik Demografi	23
5.2 Karakteristik MMSE	24
5.3 Karakteristik GDS	25
5.4 Hubungan Gangguan Kognitif Dengan Depresi	25
5.5 Keterbatasan Penelitian	27
6. KESIMPULAN DAN SARAN	28
6.1 Kesimpulan	28
6.2 Saran	28
Daftar Pustaka	29

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Obat-obatan dan Kondisi Medik yang menyebabkan depresi	9
Tabel 2.2 Penggolongan Depresi menurut ICD-10	10
Tabel 3.1 Jadwal Pelaksanaan Pengambilan Data	18
Tabel 3.2 Anggaran Penelitian	18
Tabel 4.1 Karakteristik Demografi.....	20
Tabel 4.2 Karakteristik <i>MMSE</i>	21
Tabel 4.3 Karakteristik <i>GDS-SF</i>	21
Tabel 4.4 Analisis Hubungan Gangguan Kognitif dengan Depresi pada Lansia ..	22

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Homeostenosis	4
Gambar 2.2 Kerangka Teori	12
Gambar 2.3 Kerangka Konsep	12
Gambar 3.1 Alur Rencana Penelitian	17
Gambar 4.1 Alur Pengambilan Sampel	19

DAFTAR SINGKATAN

AD	<i>Alzheimer Disease</i>
AHH	Angka Harapan Hidup
BPS	Badan Pusat Statistik
CSHA	<i>Canadian Study of Health and Aging</i>
DA	Demensia Alzheimer
DSM-IV	<i>Diagnostic and Statistical of Mental Disorder</i>
GDS	<i>Geriatric Depression Scale</i>
GDS-15	<i>Geriatric Depression Scale Short Form</i>
GDS-30	<i>Geriatric Depression Scale Long Form</i>
GnRH	<i>Gonadotropin-Releasing Hormone</i>
IADL	<i>Instrumental Activities of Daily Living Scale</i>
ICD-10	<i>International Statistical Classification of Disease and Related Health Problem 10th Revision</i>
MCI	<i>Mild Cognitive Impairment</i>
MMSE	<i>Mini Mental State Examination</i>
NICE	<i>National Institute for Health and Care Excellence</i>
SCID	<i>Structure Clinical Interview for DSM-IV</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Penelitian	32
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Penelitian	33
Lampiran 3 Lembar Kuesioner <i>Mini Mental State Examination</i>	34
Lampiran 4 Lembar Kuesioner <i>Geriatric Depression Scale</i>	36
Lampiran 5 Lembar Dokumentasi	38
Lampiran 6 Daftar Riwayat Hidup	39