



TINGKAT DEPRESI BERDASARKAN *BECK DEPRESSION INVENTORY*
PADA PENDERITA KANKER PAYUDARA
(Studi Kasus pada Pasien *Pre* dan *Post* Tindakan Operasi Kanker Payudara
di RSD dr. Soebandi, Jember)



SKRIPSI

Oleh
Karnia Reni Divamuria
NIM 092110101014

BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIostatistika KEID/FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER

2013



**TINGKAT DEPRESI BERDASARKAN *BECK DEPRESSION INVENTORY*
PADA PENDERITA KANKER PAYUDARA
(Studi Kasus pada Pasien *Pre* dan *Post* Tindakan Operasi Kanker Payudara
di RSD dr. Soebandi Jember)**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

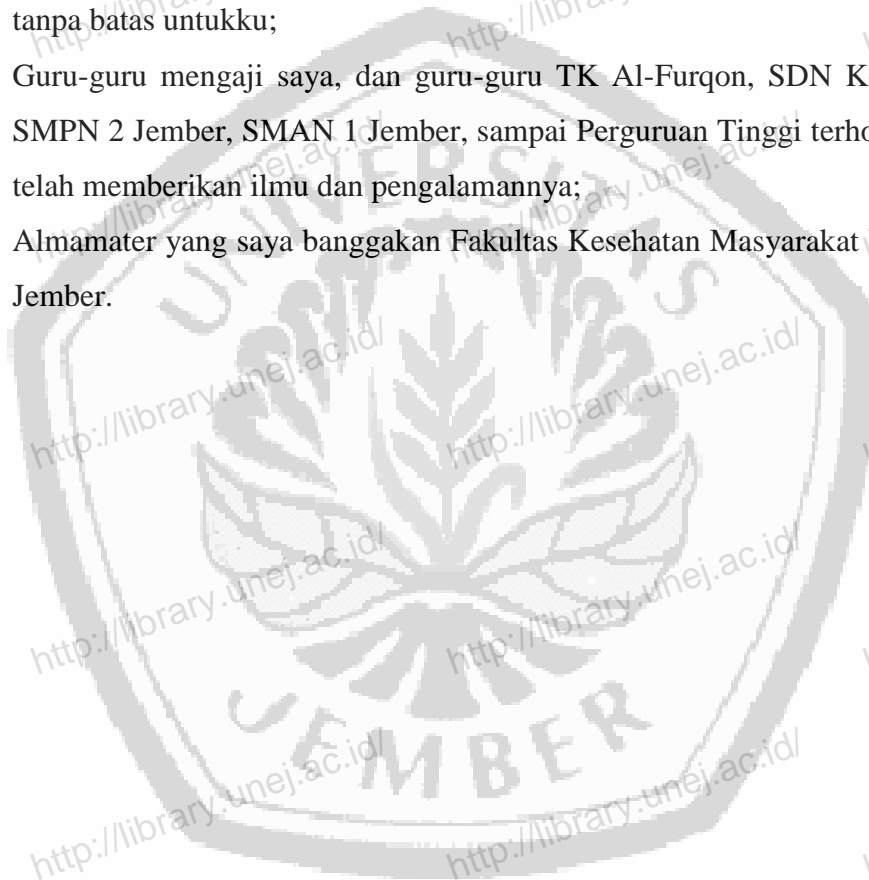
Oleh
Karnia Reni Divamuria
NIM 0921101011

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIostatistika KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2013**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Allah SWT atas berkat limpahan rahmat-Nya sehingga saya bisa menyelesaikan skripsi ini;
2. Kedua orang tuaku tersayang (Ibu Zurata Uno dan Ayah Surya Budhivaya), yang selalu mendoakan, memberi dukungan, pengorbanan, dan kesabaran tanpa batas untukku;
3. Guru-guru mengaji saya, dan guru-guru TK Al-Furqon, SDN Kepatihan 2, SMPN 2 Jember, SMAN 1 Jember, sampai Perguruan Tinggi terhormat, yang telah memberikan ilmu dan pengalamannya;
4. Almamater yang saya banggakan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.



MOTTO

“Don’t let your dreams be dream”

*(Helena Abidin, Suhartono Chandra, dan Timoteus Talip)

“You have to love what you do”

*(Helena Abidin, Suhartono Chandra, dan Timoteus Talip)

“Hikmah terbesar yang kuhirup, kerja keras, perjuangan, ketekunan, kesungguhan,
ternyata bukan slogan mustahil”

***(Alberthiene Endah)



*) Abidin, Helena, Chandra, Suhartono, Talip, Timoteus. 2013. *Angel & Demon*.

Jakarta: PT. Grasindo

**) Endah, Alberthiene. 2012. *Merry Riana Mimpi Sejuta Dolar*. Jakarta: PT.

Gramedia Pustaka Utama

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

nama : Karnia Reni Divamuria

NIM : 092110101011

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul: “Tingkat Depresi Berdasarkan *Beck Depression Inventory* pada Penderita Kanker Payudara (Studi Kasus pada Pasien *Pre* dan *Post* Tindakan Operasi Kanker Payudara di RSD dr. Soebandi Jember)” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan skripsi ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 13 September 2013

Yang menyatakan,

Karnia Reni Divamuria

NIM 092110101011

PEMBIMBINGAN

SKRIPSI

**TINGKAT DEPRESI BERDASARKAN *BECK DEPRESSION INVENTORY*
PADA PENDERITA KANKER PAYUDARA
(Studi Kasus pada Pasien *Pre* dan *Post* Tindakan Operasi Kanker Payudara
di RSD dr. Soebandi Jember)**

Oleh

Karnia Reni Divamuria
NIM 092110101011

Pembimbing

Pembimbing Utama : dr. Pudjo Wahyudi, MS.

Pembimbing Anggota : Dwi Martiana Wati, S.Si., M.Si

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Tingkat Depresi Berdasarkan *Beck Depression Inventory* pada Penderita Kanker Payudara (Studi Kasus pada Pasien *Pre* dan *Post* Tindakan Operasi Kanker Payudara di RSD dr. Soebandi Jember)” telah diuji dan disahkan pada:

Hari, Tanggal : Jumat, 20 September 2013

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji:

Ketua,

Sekretaris,

Novia Luthviatin, S.KM., M.Kes
NIP. 19801217 200501 2 002

Dwi Martiana Wati, S.Si., M.Si
NIP. 19800313 200812 2 003

Anggota I,

Anggota II,

dr. Pudjo Wahjudi, MS
NIP. 19540314 198012 1 001

dr. Hendro Soelistijono, MARS
NIP. 19660418 200212 1 001

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Jember

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.
NIP. 19560810 198303 1 003

***Level of Depression Based on Beck Depression Inventory
in Women with Breast Cancer
(Case Study in Patients with Pre and Post Breast Cancer Surgery
at RSD dr. Soebandi Jember)***

Karnia Reni Divamuria

*Departement of Epidemiology, Biostatistics and Population,
Public Health Faculty, Jember University*

ABSTRACT

Depression is psychological reaction to stressors experienced by someone, including physical diseases, one of which is breast cancer. In women with breast cancer, depression appears not only when they know about the disease, but also appears before they had surgery and after surgery. The purpose of this research was to know the different level of depression based on Beck Depression Inventory in patients with pre and post breast cancer surgery at RSD dr. Soebandi Jember. This research was analytically studies using cross sectional design. The number of samples was 50 respondents which is chosen by systematic random sampling. Cramer Coefficient C and Mann Whitney tests (alpha 0,05) applied to analyze the data. Level of depression was becoming more severe in breast cancer patients that had characteristics of aged more than 40 years old, existing in advanced stage, also had negative perception and self-concept. Meanwhile, the level of depression in patients with post surgery wasn't more severe than level of depression in patients with pre surgery ($p=0,104$). It needed for mentoring program plan psychologist or psychiatrist in order to better prepare the patient's psychological in acceptance of the body and also increase family support to help control the negative perception and self-concept.

Keywords: *Level of Depression, Beck Depression Inventory, Breast Cancer, Pre and Post Surgery*

RINGKASAN

Tingkat Depresi Berdasarkan *Beck Depression Inventory* pada Penderita Kanker Payudara (Studi Kasus pada Pasien *Pre* dan *Post* Tindakan Operasi Kanker Payudara di RSD dr. Soebandi Jember); Karnia Reni Divamuria; 092110101011; 2013; 91 halaman; Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Sifat holistik yang dimiliki manusia menurut Uila (2009) yaitu makhluk fisik dan sekaligus psikologis yang saling mempengaruhi, sehingga apa yang terjadi dengan kondisi fisik akan mempengaruhi pula pada kondisi psikologisnya, dapat dilihat pada penderita penyakit kronis seperti kanker payudara. Kanker payudara merupakan penyakit yang dapat mempengaruhi setiap aspek kehidupan manusia, begitu pula dengan pengobatannya (Nurachmah, 1999 dalam Hartati, 2008). Salah satu aspek kehidupan tersebut adalah reaksi psikologis yang dapat muncul dan mengganggu fisiologis penderita seperti merasa *shock* mental, takut, tidak dapat menerima kenyataan, sampai pada keadaan depresi akibat kemungkinan terjadinya perubahan bentuk tubuh (Hartati, 2008). Wanita yang mengalami kanker payudara akan mengalami gangguan *body image* yaitu merasa menjadi wanita yang kurang sempurna karena sebagai seorang ibu tidak bisa menyusui anaknya lagi serta merasa kekurangan secara fungsi atau merasa tidak berguna lagi sehingga mengakibatkan subjek mengalami kecemasan, ketakutan, berat badan turun drastis, dan depresi (Herawati, 2005).

Depresi adalah reaksi kejiwaan seseorang terhadap stresor yang dialaminya, termasuk penyakit fisik. Stresor yang dapat menimbulkan depresi seperti penyakit kronis jantung, kanker, dan lain sebagainya menyebabkan sekitar 20-25% penderitanya mengalami gangguan depresi (Sari, 2010). Depresi berkembang pada mereka yang menderita kanker terkait dengan perkembangan penyakitnya seperti perubahan stadium, faktor-faktor yang berhubungan dengan penatalaksanaan itu sendiri, dan sifat seseorang (Amin, 2008). Pada penderita kanker payudara, depresi tidak hanya saat penderita diberitahu mengenai

penyakitnya, tetapi juga muncul pada penderita yang akan melakukan operasi dan juga setelah melakukan operasi (Hawari, 2004).

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui perbedaan tingkat depresi berdasarkan *Beck Depression Inventory* pada penderita *pre* dan *post* tindakan operasi kanker payudara di RSD dr. Soebandi Jember. Penelitian ini merupakan studi observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel adalah 50 orang pasien wanita penderita kanker payudara yang memeriksakan diri di Poli Bedah RSD dr. Soebandi Jember, baik penderita *pre* tindakan operasi maupun *post* tindakan operasi. Teknik pengumpulan data menggunakan teknik dokumentasi dan wawancara dengan instrumen berupa lembar kuesioner yang terdiri dari kuesioner karakteristik penderita, persepsi diri, konsep diri, dan depresi (*Beck Depression Inventory*). Data yang diperoleh disajikan dalam bentuk tabel dan dianalisis menggunakan uji *Cramer Coefficient C* dan *Mann Whitney* (α 0,05).

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa tingkat depresi menjadi lebih berat pada penderita kanker payudara dengan karakteristik berusia lebih dari 40 tahun, berada pada kondisi stadium lanjut, serta memiliki persepsi dan konsep diri yang negatif. Sementara itu, tingkat depresi pada penderita *post* tindakan operasi tidak lebih berat dibandingkan dengan tingkat depresi pada penderita *pre* tindakan operasi. Dari hasil penelitian ini diharapkan adanya rencana program dalam bentuk pendampingan psikolog atau psikiater sehingga dapat lebih mempersiapkan psikologis penderita kanker payudara dalam penerimaan tubuh serta peningkatan dukungan keluarga untuk membantu mengendalikan persepsi dan konsep diri negatif.

PRAKATA

Puji syukur ke hadirat Allah SWT, atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Tingkat Depresi Berdasarkan *Beck Depression Inventory* pada Penderita Kanker Payudara (Studi Kasus pada Pasien *Pre* dan *Post* Tindakan Operasi Kanker Payudara di RSD dr. Soebandi Jember)”. Skripsi ini disusun guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM).

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan serta bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dalam kesempatan kali ini penulis ingin menyampaikan ucapan rasa terima kasih dan penghargaan kepada dr. Pudjo Wahjudi, MS, selaku pembimbing I sekaligus selaku dosen pembimbing akademik dan Ibu Dwi Martiana Wati, S.Si, M.Si, selaku pembimbing II, yang telah banyak memberikan bimbingan, pengarahan, koreksi, dan saran serta meluangkan waktunya sehingga skripsi ini dapat disusun dan terselesaikan dengan baik.

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis juga ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Drs. Husni Abdul Gani, M.S, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat;
2. dr. Hj. Yuni Ermita Djatmiko, M.Kes, selaku Direktur RSD dr. Soebandi Jember yang telah memberikan ijin penelitian;
3. Ibu Irma Prasetyowati, S.KM., M.Kes, selaku Ketua Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan;
4. Ibu Novia Luthviatin, S.KM., M.Kes, selaku Ketua Penguji. Terima kasih atas segala saran, masukan, dan pengetahuan yang diberikan;
5. Bapak dr. Hendro Soelistijono, MARS, selaku anggota II penguji. Terima kasih atas saran yang diberikan dan waktu yang telah diluangkan demi kesempurnaan skripsi ini;

6. Staf di Poli Bedah serta di Instalasi Admisi, Rekam Medis, dan PDE RSD dr. Soebandi Jember, terima kasih atas bantuan, dukungan, dan kerjasamanya selama penulis melakukan penelitian;
7. Adekku, Dzulfiqar Ramadhan Suryanata, semoga kedua orang tua kita selalu bangga atas setiap usaha yang kita lakukan;
8. M. Saif Rizal Abdillah, yang tak pernah henti menularkan semangat, impian, menemani saat sedih, dan memberi doa serta kasih sayang hingga saat ini yang akan selalu teringat olehku;
9. Sahabat saya Amalia Yuliati, Ristika Pramadita Rosa, Islahul Vikriyah, dan Renny Widyastuti, yang telah bersedia meluangkan waktu, tempat, hati, dan pikirannya untuk selalu membantu, mendoakan, dan menyemangatiku, kalian akan selalu menjadi teman dan saudara terindah yang tak tergantikan;
10. Teman-teman seperjuangan dari peminatan Epidemiologi, Dita, Khirnik, Ida, Tika, Tyas, Zaidar, Fitri, Dion, Maya, Rosyida, dan teman-teman peminatan Biostatistika Kependudukan, terima kasih atas kesan indah yang dibuat selama kuliah, semoga selalu kompak, beserta seluruh teman angkatan 2009 FKM UJ, yang telah membuat kenangan berwarna bersama;
11. Seluruh keluarga besar dan semua orang yang telah membantu saya, yang tidak dapat disebutkan satu-persatu, terima kasih untuk dukungan dan bantuan yang diberikan.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran sangat penulis harapkan demi kesempurnaan penulisan, dan semoga ini dapat bermanfaat bagi berbagai pihak.

Jember, September 2013

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
HALAMAN PEMBIMBINGAN	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
ABSTRACT	viii
RINGKASAN	ix
PRAKATA	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN	xx
BAB 1. PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1. Tujuan Umum	5
1.3.2. Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Paraktis	6
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kanker Payudara	7
2.1.1 Definisi Kanker Payudara.....	7
2.1.2 Epidemiologi Kanker Payudara.....	7

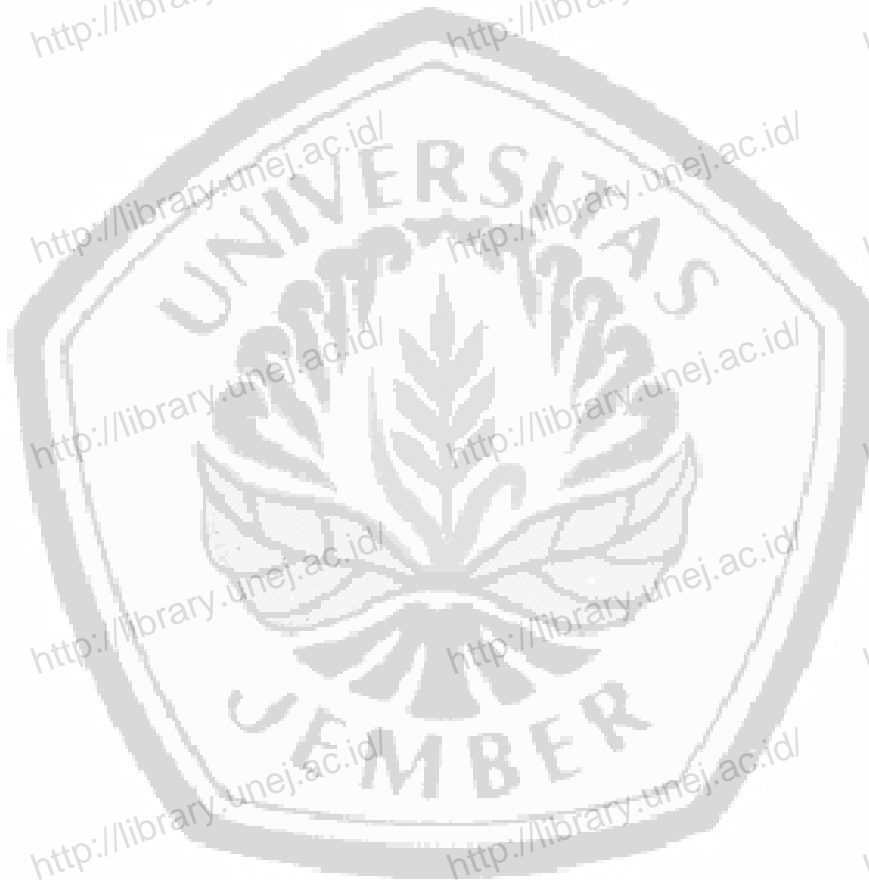
2.1.3	Faktor Risiko Kanker Payudara.....	8
2.1.4	Gejala Kanker Payudara	9
2.1.5	Stadium Kanker Payudara	10
2.1.6	Pengobatan Kanker Payudara.....	12
2.2	Persepsi.....	14
2.2.1	Definisi Persepsi	14
2.2.2	Faktor yang Berpengaruh Terhadap Persepsi.....	14
2.2.3	Fungsi dan Sifat Persepsi.....	15
2.3	Konsep Diri	17
2.3.1	Definisi Konsep Diri.....	17
2.3.2	Komponen Konsep Diri.....	17
2.3.3	Konsep Diri Penderita Kanker Payudara.....	19
2.4	Depresi	21
2.4.1	Definisi Depresi.....	21
2.4.2	Teori Depresi	21
2.4.3	Gejala Depresi	25
2.4.4	Tingkatan Depresi.....	27
2.4.5	Skala Penilaian Depresi.....	28
2.4.6	Dampak Depresi	29
2.4.7	Depresi pada Penderita Kanker Payudara.....	29
2.5	Kerangka Teori.....	33
2.6	Kerangka Konsep	34
2.7	Hipotesis Penelitian	35
 BAB 3. METODE PENELITIAN		
3.1	Jenis Penelitian	36
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian	36
3.2.1	Lokasi Penelitian	36
3.2.2	Waktu Penelitian	36
3.3	Populasi dan Sampel	37
3.3.1	Populasi	37
3.3.2	Sampel	37

3.3.3	Teknik Pengambilan Sampel	38
3.3.4	Alur Pengambilan Sampel	39
3.4	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	39
3.4.1	Variabel Penelitian.....	39
3.4.2	Definisi Operasional	40
3.5	Data dan Sumber Data.....	42
3.6	Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	43
3.6.1	Teknik Pengumpulan Data	43
3.6.2	Instrumen Pengumpulan Data.....	43
3.7	Teknik Pengolahan dan Penyajian Data	46
3.7.1	Teknik Pengolahan Data.....	46
3.7.2	Teknik Penyajian Data.....	46
3.8	Teknik Analisis Data	46
3.9	Alur Penelitian.....	47
BAB 4.	HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1	Deskripsi Karakteristik Penderita, Persepsi Diri, dan Konsep Diri	48
4.2	Deskripsi Tingkat Depresi Penderita Kanker Payudara.....	49
4.3	Analisis Hubungan Variabel Bebas dengan Variabel Terikat	51
4.3.1	Hubungan Usia dengan Tingkat Depresi Penderita Kanker Payudara.....	51
4.3.2	Hubungan Stadium Kanker dengan Tingkat Depresi Penderita Kanker Payudara.....	53
4.3.3	Hubungan Persepsi Diri dengan Tingkat Depresi Penderita Kanker Payudara.....	55
4.3.4	Hubungan Konsep Diri dengan Tingkat Depresi Penderita Kanker Payudara.....	56
4.4	Analisis Perbedaan Tingkat Depresi <i>Pre</i> dan <i>Post</i> Tindakan Operasi Kanker Payudara	59
BAB 5.	KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1	Kesimpulan	61

5.2 Saran..... 61

DAFTAR PUSTAKA..... 63

LAMPIRAN

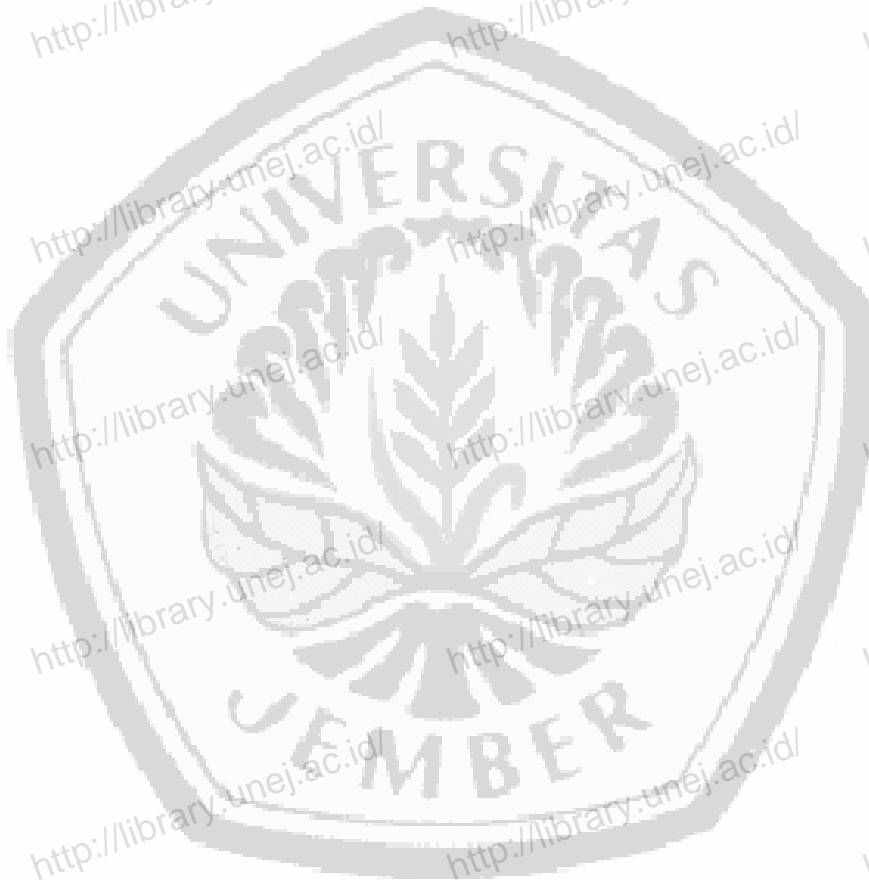


DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Stadium kanker payudara berdasarkan TNM.....	11
3.1 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, Cara Pengukuran, Hasil Pengukuran, dan Skala Data	40
4.1 Distribusi karakteristik penderita, persepsi, dan konsep diri penderita kanker payudara di RSD dr. Soebandi Jember tahun 2013.....	48
4.2 Distribusi tingkat depresi penderita kanker payudara di RSD dr. Soebandi Jember tahun 2013	50
4.3 Distribusi hubungan usia dengan tingkat depresi penderita kanker payudara di RSD dr. Soebandi Jember tahun 2013	52
4.4 Distribusi hubungan stadium kanker dengan tingkat depresi penderita kanker payudara di RSD dr. Soebandi Jember tahun 2013.....	53
4.5 Distribusi hubungan persepsi diri dengan tingkat depresi penderita kanker payudara di RSD dr. Soebandi Jember tahun 2013.....	55
4.6 Distribusi hubungan konsep diri dengan tingkat depresi penderita kanker payudara di RSD dr. Soebandi Jember tahun 2013	56
4.7 Distribusi perbedaan tingkat depresi pada penderita <i>pre</i> dan <i>post</i> tindakan operasi kanker payudara di RSD dr. Soebandi Jember tahun 2013	59

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Kerangka Teori.....	33
2.2 Kerangka Konsep.....	34
3.3 Alur Pengambilan Sampel Penelitian.....	39
3.4 Alur Penelitian.....	47



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. Lembar Pengantar Kuesioner.....	70
B. Lembar Persetujuan Responden.....	71
C. Kuesioner Penelitian.....	72
D. Dokumentasi Penelitian.....	80
E. Hasil Analisis.....	81
F. Surat Ijin Penelitian.....	90

