



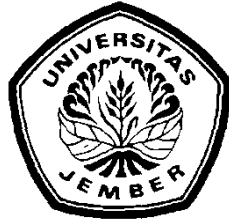
**HUBUNGAN TINGKAT KECACATAN DENGAN TINGKAT  
DEPRESI PADA PENDERITA KUSTA DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS JENGGAWAH KABUPATEN JEMBER**

**SKRIPSI**

oleh

**Annas Akmal Khuluqi  
NIM 102310101048**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS JEMBER  
2014**



**HUBUNGAN TINGKAT KECACATAN DENGAN TINGKAT  
DEPRESI PADA PENDERITA KUSTA DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS JENGGAWAH KABUPATEN JEMBER**

**SKRIPSI**

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat  
untuk menyelesaikan Program Studi Ilmu Keperawatan (S1)  
dan mencapai gelar Sarjana Keperawatan

oleh

**Annas Akmal Khuluqi**  
**NIM 102310101048**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS JEMBER  
2014**

## **PERSEMBAHAN**

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ayahanda Wiyono dan Ibunda saya Alfiyah, sebagai pemberi semangat dan motivasi, serta terimakasih atas do'a yang engkau panjatkan setiap hari demi kebaikan dalam menjalani setiap kehidupanku;
2. Segenap guru di TK Sunan Giri, MI Zainul Hasan Balung, SMP Negeri 1 Rambipuji, MAN 2 Jember, dan seluruh dosen pengajar, asisten laboratorium, serta staf dan karyawan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember, terima kasih telah mengantarkan saya menuju impian dan masa depan yang lebih cerah atas dedikasi serta ilmunya.

## MOTO

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari sesuatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain. Dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap.  
(terjemahan Surat *Alam Nasyrah* ayat 5-8)<sup>1)</sup>

Katakanlah: "Hai hamba-hamba-Ku yang melampaui batas terhadap diri mereka sendiri, janganlah kamu berputus asa dari rahmat Allah. Sesungguhnya Allah mengampuni dosa-dosa semuanya. Sesungguhnya Dia-lah Yang Maha Pengampun lagi Maha Penyayang.  
(terjemahan Surat *Az Zumar* ayat 53)<sup>1)</sup>

---

<sup>1)</sup> Departemen Agama Republik Indonesia. 2009. *Al Qur'an dan Terjemahannya*. Semarang: PT Kumudasmoro Grafindo.

## **PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

nama : Annas Akmal Khuluqi

NIM : 102310101048

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul “Hubungan Tingkat Kecacatan Dengan Tingkat Depresi pada Penderita Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember” yang saya tulis benar-benar hasil karya saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa karya ilmiah adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika dikemudian hari ini tidak benar.

Jember, September 2014

Yang menyatakan,

Annas Akmal Khuluqi

NIM 102310101048

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN TINGKAT KECACATAN DENGAN TINGKAT  
DEPRESI PADA PENDERITA KUSTA DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS JENGGAWAH KABUPATEN JEMBER**

oleh

**Annas Akmal Khuluqi  
NIM 102310101048**

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Ns. Nur Widayati, S.Kep., M.N.

Dosen Pembimbing Anggota : Iis Rahmawati, M.Kes.

## PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul “Hubungan Tingkat Kecacatan Dengan Tingkat Depresi Pada Penderita Kusta Di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember” telah diuji dan disahkan oleh Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember pada:

hari, tanggal : Kamis, 25 September 2014

tempat : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember

Tim Penguji:

Ketua,

Ns. Nur Widayati, S.Kep., M.N.

NIP 19810610 200604 2 001

Anggota I,

Anggota II,

Iis Rahmawati, M.Kes.

NIP 19750911 200501 2 001

Ns. Tantut Susanto, S.Kep., Sp.Kep.Kom.

NIP 19800105 200604 1 000

Mengesahkan

Ketua Program Studi,

Ns. Lantin Sulistyorini, S.Kep., M.Kes

NIP 19780323 200501 2 002

Hubungan Tingkat Kecacatan Dengan Tingkat Depresi pada Penderita Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember (*The Correlation between Dissability Level and Depression Level in patients with Leprosy in the region of health center of Jenggawah Jember*)

**Annas Akmal Khuluqi**

*School of Nursing, Jember University*

### **ABSTRACT**

*Leprosy is an infectious disease caused by Mycobacterium leprae. Leprosy provides physical impact and psychosocial impact for leper. Physical impact from leprosy is nerve damage which can cause disability in patients. Psychosocial impact is depression in patients with leprosy. This research intended to identify the correlation between dissability level and depression level in patients with leprosy in the region of health center of Jenggawah Jembert. This research applied descriptive analytical method with cross-sectional approach and the sample consisted of 36 patients with leprosy. Sampling technique used was total sampling. The result of research showed that 50.0% patients with leprosy have 0 dissability level, 27.8% have 1 dissability level, and 22.2% have 2 dissability level. Patients with leprosy in normal category is 41.7%, 30.6% with level of mild depression, 22.2% with level of middle depression, and 5,6% with level of high depression. The research data were analyze using Chi square test. It showed that was correlation between dissability level and depression level in patients with leprosy (p-value 0,002;  $\alpha$  0,05). The prevention of dissability in patients with leprosy should be done to prevent depression in patients with leprosy.*

**Key words** : *leprosy, level of disability, level of depression.*



## RINGKASAN

**Hubungan Tingkat Kecacatan dengan Tingkat Depresi pada Penderita Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember:** Annas Akmal Khuluqi. 102310101048: 2014: halaman: Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Penyakit infeksi banyak terjadi di negara berkembang. Salah satu penyakit infeksi tersebut adalah penyakit kusta. Penyakit kusta memberikan dampak fisik dan dampak psikososial bagi penderita kusta. Dampak fisik yang ditimbulkan berupa kerusakan saraf yang dapat mengakibatkan kecacatan. Dampak psikososial bagi penderita kusta dapat mengakibatkan depresi. Tingkat depresi pada penderita kusta dipengaruhi oleh usia, jenis kelamin, status pernikahan, pekerjaan dan pendidikan.

Wilayah kerja Puskesmas Jenggawah membawahi tiga desa yang meliputi Cangkring, Jatisari dan Jenggawah. Pelayanan kesehatan yang diberikan kepada masyarakat secara garis besar terbagi ke dalam tiga pelayanan yaitu Yankesga, Kesling, dan P2P. Wilayah kerja Puskesmas Jenggawah membentuk beberapa posyandu yang tersebar di tiga desa. Program Kelompok Perawatan Diri (KPD) yang terdapat di wilayah kerja Puskesmas Jenggawah belum terlaksana secara maksimal. Hal ini dibuktikan dengan tidak semua penderita kusta yang mengikuti KPD. Penderita kusta tidak melakukan *Multi Drugs Therapy* (MDT) secara patuh. Hal tersebut dapat mengakibatkan meningkatnya tingkat kecacatan. Tingkat kecacatan kusta dapat mengakibatkan depresi pada penderita kusta.

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif yang menggunakan metode deskriptif analitik dan pendekatan *cross sectional*. Populasi pada penelitian ini sebanyak 36 responden. Teknik pemilihan sampel yang digunakan adalah *total sampling*, sehingga jumlah sampel dalam penelitian ini adalah 36 responden. Penelitian menggunakan kuesioner ZSDS untuk mengukur tingkat depresi dan lembar observasi tingkat kecacatan kusta untuk mengukur tingkat kecacatan.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa penderita kusta sebanyak 50,0% mengalami cacat 0, 27,8% mengalami cacat 1, dan sebanyak 22,2% mengalami cacat 2. Dilihat dari tingkat depresi, penderita kusta dalam kategori normal sebanyak 41,7%, dengan tingkat depresi ringan sebanyak 30,6%, dengan tingkat depresi sedang sebanyak 22,2% dan dengan tingkat depresi berat sebanyak 5,6%.

Hasil analisis bivariat dengan uji *Chi Square* diketahui bahwa nilai *p-value* sebesar 0,002. Hasil analisis bivariat menunjukkan bahwa ada hubungan tingkat kecacatan dengan tingkat depresi pada penderita kusta di wilayah kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember.

## **PRAKATA**

Puji syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, yang telah melimpahkan anugerah dan berkat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul ” Hubungan Tingkat Kecacatan Dengan Tingkat Depresi Pada Penderita Kusta Di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember” dengan baik. Skripsi ini disusun sebagai langkah awal untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam mencapai gelar sarjana keperawatan di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Skripsi ini dapat penulis selesaikan atas bimbingan dan bantuan dari beberapa pihak. Oleh karena itu, dengan rasa tulus ikhlas penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. NS. Lantin Sulistyorini, S. Kep., M. Kes., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan;
2. Ns. Widayati M,N. selaku Dosen Pembimbing Utama dan Iis Rahmawati, M. Kes., selaku Dosen Pembimbing Anggota yang telah membimbing dan memberikan saran demi kesempurnaan skripsi;
3. Ns. Rondianto M. Kep., selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan selama melaksanakan studi di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
4. Staf Puskesmas Jenggawah yang telah memberi izin dan membantu penelitian ini;

5. Yesi Luki Nur Cahyani yang selalu memberi semangat dan menemani dari awal sampai akhir titik puncak perjuangan saya dalam menyelesaikan skripsi ini;
6. Teman-teman seperjuangan angkatan 2010, terutama para sahabat Febri, Rifki, Edo, Aji, Yudha, Robie, Fis, Julvaina, Anggasari, Mega, Santi, Afifah, Rahma, Veni, Ika, Kurnia, Winda, Fitri, Alivia dan teman-teman angkatan 2010 terima kasih telah menjadi salah satu motivator dan membantu proses penyusunan skripsi ini;
7. Teman-teman KKN Desa Sucopangepok angkatan 2009: Eko Cahyono, Firdausi, Erlinda, Decky. Angkatan 2010 : Yesi, Kurnia, Alivia, Rahma, Mila, Veni, Santi, Puspa, Jul dan Rifki;
8. semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna penyempurnaan skripsi ini. Akhir kata, semoga skripsi ini dapat membawa manfaat.

Jember, September 2014

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>HALAMAN SAMPUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN MOTTO .....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN.....</b>	<b>v</b>
<b>HALAMAN PEMBIMBINGAN.....</b>	<b>vi</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>viii</b>
<b>RINGKASAN .....</b>	<b>ix</b>
<b>PRAKATA .....</b>	<b>xi</b>
<b>DATAR ISI .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xviii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xix</b>
<b>BAB 1. PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
<b>1.1 Latar Belakang .....</b>	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah .....</b>	<b>7</b>
<b>1.3 Tujuan .....</b>	<b>7</b>
1.3.1 Tujuan Umum .....	7
1.3.2 Tujuan Khusus .....	7
<b>1.4 Manfaat .....</b>	<b>7</b>
1.4.1 Bagi Peneliti .....	7
1.4.2 Bagi Profesi Keperawatan .....	8
1.4.3 Bagi Institusi Pendidikan .....	8
1.4.4 Bagi Masyarakat.....	8
<b>1.5 Keaslian Penelitian .....</b>	<b>8</b>
<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>9</b>

<b>2.1 Konsep Kusta .....</b>	<b>9</b>
2.1.1 Definisi Kusta .....	9
2.1.2 Penyebab Kusta .....	9
2.1.3 Penularan Kusta .....	11
2.1.4 Faktor- faktor yang mempengaruhi kejadian Kusta .....	12
2.1.5 Klasifikasi Kusta.....	15
2.1.6 Dampak Kusta .....	17
2.1.7 Kecacatan Kusta .....	19
<b>2.2 Konsep Depresi .....</b>	<b>27</b>
2.2.1 Pengertian Depresi.....	27
2.2.2 Penyebab Depresi .....	27
2.2.3 Gambaran Klinis Depresi .....	31
2.2.4 Tingkat Depresi .....	32
2.2.5 Skala Penilaian Depresi .....	34
<b>2.3 Hubungan Tingkat Kecacatan dengan Tingkat Depresi .</b>	<b>36</b>
<b>2.4 Kerangka Teori.....</b>	<b>37</b>
<b>BAB 3. KERANGKA KONSEP.....</b>	<b>38</b>
<b>3.1 Kerangka Konsep .....</b>	<b>38</b>
<b>3.2 Hipotesis .....</b>	<b>39</b>
<b>BAB 4. METODE PENELITIAN.....</b>	<b>40</b>
<b>4.1 Desain Penelitian.....</b>	<b>40</b>
<b>4.2 Populasi dan Sampel .....</b>	<b>40</b>
4.2.1 Populasi Penelitian .....	40
4.2.2 Sampel Penelitian .....	41
4.2.3 Kriteria Sampel.....	41
<b>4.3 Lokasi Penelitian.....</b>	<b>42</b>
<b>4.4 Waktu Penelitian .....</b>	<b>42</b>
<b>4.5 Definisi Operasional .....</b>	<b>42</b>
<b>4.6 Pengumpulan Data .....</b>	<b>43</b>
4.6.1 Sumber Data .....	43
4.6.2 Teknik Pengumpulan Data .....	44

4.6.3 Alat Pengumpulan Data.....	46
4.6.4 Uji Validitas dan Reliabilitas.....	48
<b>4.7 Pengolahan Data .....</b>	<b>48</b>
4.7.1 <i>Editing</i> .....	49
4.7.2 <i>Coding</i> .....	49
4.7.3 <i>Entry</i> .....	50
4.7.4 <i>Cleaning</i> .....	50
<b>4.8 Analisis Data .....</b>	<b>51</b>
4.8.1 Analisis Deskriptif.....	51
4.8.2 Analisis Inferensial.....	52
<b>4.9 Etika Penelitian.....</b>	<b>52</b>
4.9.1 <i>Informed Consent</i> .....	52
4.9.2 Kerahasiaan .....	52
4.9.3 Keanoniman.....	53
4.9.4 Manfaat dan Kerugian .....	53
4.9.5 Keadilan.....	53
<b>BAB 5. HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>54</b>
<b>5.1 Hasil Penelitian .....</b>	<b>54</b>
5.1.1 Deskripsi Wilayah/Lokasi Penelitian .....	55
5.1.2 Data Karakteristik Responden Penelitian .....	56
5.1.3 Distribusi Tingkat Kecacatan Penderita Kusta.....	57
5.1.4 Distribusi Tingkat Depresi Penderit Kusta .....	58
5.1.5 Analisis Hubungan Tingkat Kecacatan dan Tingkat Depresi Penderita Kusta di wilayah kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember .....	59
<b>5.2 Pembahasan .....</b>	<b>60</b>
5.2.1 Tingkat Kecacatan Penderita Kusta di wilayah kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember.....	60
5.2.2 Tingkat Depresi Penderita Kusta di wilayah kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember.....	65

5.2.3 Hubungan Tingkat Kecacatan dan Tingkat Depresi Penderita Kusta di wilayah kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember .....	70
<b>5.3 Keterbatasan Penelitian .....</b>	<b>74</b>
5.1.1 Tempat .....	74
5.1.2 Waktu.....	75
<b>5.4 Implikasi Keperawatan.....</b>	<b>75</b>
<b>BAB 6. PENUTUP.....</b>	<b>76</b>
<b>6.1 Kesimpulan.....</b>	<b>76</b>
<b>6.2 Saran.....</b>	<b>77</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>80</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>87</b>



## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	37
Gambar 3.1 Kerangka Konsep .....	38

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Kusta PB dan MB berdasarkan WHO .....	17
Tabel 2.2 Tingkat Cacat Kusta Menurut WHO (1998).....	23
Tabel 2.3 Tingkat Cacat Kusta Menurut WHO yang sudah disesuaikan dengan kondisi di Indonesia .....	24
Tabel 4.1 Definisi Operasional .....	43
Tabel 4.2 Blue Print Alat Ukur <i>Zung Self-Rating Depression (ZSDS)</i> ....	47
Tabel 4.2 Blue Print Lembar Observasi Tingkat Kecatatan .....	47
Tabel 5.1 Distribusi Responden menurut Usia .....	56
Tabel 5.2 Distribusi Responden menurut Jenis Kelamin, Status Pernikahan, Pendidikan Terakhir dan Pekerjaan .....	56
Tabel 5.3 Distribusi Responden menurut Tingkat Kecacatan.....	57
Tabel 5.4 Distribusi Responden menurut Tingkat Depresi.....	58
Tabel 5.5 Distribusi Responden berdasarkan Hubungan Tingkat Kecacatan dengan Tingkat Depresi.....	59

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran A. *Informed*

Lampiran B. *Consent*

Lampiran C. Lembar Karakteristik Responden

Lampiran D. Standart Operasional Prosedur

Lampiran E. Lembar Observasi

Lampiran F : Kuesioner Depresi

Lampiran G. Hasil Analisis Data

Lampiran H. Dokumentasi

Lampiran I. Surat Izin