

**ANALISIS HUBUNGAN FAKTOR PSIKIS DEPRESI PADA PASIEN
TUBERKULOSIS *MULTI DRUG RESISTANCE***

***INFLUENCING FACTOR ANALYSIS OF DEPRESSION IN MULTI DRUG
RESISTANCE TUBERCULOSIS PATIENTS***



**TESIS
Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan
Mencapai Magister Ilmu Keperawatan**

**CHANTIKA CHINCINATI
22020122410023**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
2025**

LEMBAR PENGESAHAN
TESIS
ANALISIS HUBUNGAN FAKTOR PSIKIS DEPRESI PADA PASIEN
TUBERKULOSIS *MULTI DRUG RESISTANCE*

Disusun oleh
Chantika Chincinati
22020122410023

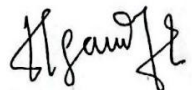
Telah memenuhi syarat untuk dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal 26 Juni 2025

Menyetujui

Pembimbing I


Dr. Meira Erawati, S.Kep., M.Si.Med.
NIP.197705132002122002

Pembimbing II


Megah Andriany, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom., Ph.D
NIP. 197905072002122001

Penguji I


Dr. dr. Muchlis A.U. Sofro, Sp.PD KPTI - FINASIM
NIP. 196303191989011004

Penguji II


Nur Setiawati Dewi, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom., Ph.D
NIP. 197612302001122002

Mengetahui,
Ketua Departemen Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro


Dr. Anggorowati, S.Kp., Ns Sp.Kep.Mat., M.Kep
NIP. 197708302001122001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISM

Dengan ini saya menyatakan bahwa penelitian yang saya lakukan adalah hasil karya sendiri, tidak ada karya ilmiah atau sejenisnya yang diajukan untuk memperoleh gelar Magister atau sejenisnya di perguruan tinggi manapun seperti karya ilmiah yang saya susun.

Sepengetahuan saya juga, tidak ada karya ilmiah atau pendapat yang pernah di tulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah karya ilmiah yang saya susun ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, apabila pernyataan tersebut terbukti tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan akademik yang berlaku.

Semarang, Juni 2025

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A. R.' or similar, with a horizontal line underneath.

Chantika Chincinati

HALAMAN RIWAYAT HIDUP

A. Identitas

Nama : Chantika Chincinati
NIM : 22020122410023
Tempat/tanggal lahir : Demak, 3 Februari 1998
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Status Perkawinan : Belum Menikah
Telp/HP : 081567960688
Email : chantikachincinati@gmail.com
Alamat Asal : Ngemplik Wetan 03/02 Karanganyar Demak

B. Riwayat Pendidikan

No	Riwayat Pendidikan	Tahun Lulus
1	SD Negeri Undaan Lor 1	2010
2	SMP N 3 Kudus	2013
3	SMA N 2 Bae Kudus	2016
4	Pendidikan S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Semarang	2020
5	Pendidikan Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kudus	2021

C. Riwayat Publikasi

No.	Judul	Nama Jurnal (Akreditasi)	Volume/Issue/Tahun
1.	Fisioterapi Dada Dan Batuk Efektif	Hak Cipta Universitas Diponegoro	No. HKI EC00202353415
2.	Determinant Multidrug- Resistant Tuberculosis: A Scoping Review	Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal: Jurnal Keperawatan	Volume 17 No 1 Maret 2025

PERSENTUHAN

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan kenikmatan, rahmat serta hidayahNya sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis dengan judul “Analisis Hubungan Faktor Psikis Depresi pada Pasien Tuberkulosis *Multi Drug Resistance*”. Sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan program Studi Magister Keperawatan di Universitas Diponegoro Semarang.

Dalam penyusunan tesis ini penulis menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan. Maka dari itu, dengan ikhlas penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan penyusunan proposal tesis ini. Penulis menyadari bahwa dalam penulisan tesis ini tidak terlepas dari bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Maka perkenankan pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep. Sp.An selaku Ketua Departemen Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro.
2. Dr. Fitria Handayani, S.Kp., M.Kep., Sp.KMB selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro.
3. Dr. Meira Erawati, S.Kep., M.Si. Med selaku pembimbing I yang selalu memberikan arahan, bimbingan dan motivasi dalam penyusunan proposal tesis ini.

4. Megah Andriany, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom., Ph.D selaku pembimbing II yang selalu memberikan arahan, bimbingan dan motivasi dalam penyusunan proposal tesis ini.
5. Dosen beserta staf Program Studi Magister Keperawatan Universitas Diponegoro Semarang dan semua pihak yang telah membantu sehingga proposal tesis ini dapat diselesaikan.
6. Responden yang telah meluangkan waktu dan memberikan informasi berharga dalam penelitian ini. Partisipasi aktif responden sangat berarti bagi kelancaran dan keberhasilan penelitian.
7. Saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada kedua orang tua dan saudara atas segala do'a, dukungan, dan kasih sayang yang telah diberikan selama proses ini berlangsung.

Semoga Allah SWT membalas dan melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya dan menjadikan sebagai amal jariyah. Akhirnya semoga tesis ini dapat bermanfaat bagi pembangunan ilmu pendidikan, ilmu kesehatan, ilmu keperawatan serta bagi semua pembacanya, amin Ya Rabbalamin.

Semarang, 21 Mei 2025



Chantika Chincinati

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISM	iii
RIWAYAT HIDUP	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.5 Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1. Depresi Penderita TB-MDR.....	10
2.1.1. Pengertian Depresi	10
2.1.2. Penyebab depresi TB-MDR.....	11
2.1.3. Aspek-Aspek Depresi	11

2.1.4. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Depresi.....	14
2.2. Hubungan stress terhadap Depresi pada TB-MDR.....	16
2.2.1. Konsep Dasar Sitokin Pada Dopamin.....	16
2.2.2. Dasar Sistem Imun	17
2.2.3. Psiconeuroimunologi Pada Depresi	18
2.3.4. Mekanisme Depresi Sitokin Pada Patogenesis Depresi.....	19
2.3 Hubungan Kecemasan terhadap depresi pada TB-MDR	23
2.3.1. Definisi Kecemasan	23
2.3.2. Tingkatan Kecemasan	24
2.3.3. Faktor-Faktor Penyebab Kecemasan	26
2.3.4. Tanda dan Gejala Kecemasan	27
2.3.5. Dampak Kecemasan.....	29
2.4 Hubungan Konsep Diri terhadap depresi pada TB-MDR.....	31
2.4.1 Gambaran diri	31
2.4.2. Harga diri	32
2.4.3 Identitas diri	32
2.4.4 Ideal diri	33
2.4.5 Peran diri	34
2.6. Kerangka Teori.....	36
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	37
3.1. Desain Penelitian	37
3.2. Populasi dan Sampel	37

3.2.1. Populasi	37
3.2.2. Sampel	37
3.2.3. Teknik sampling	38
3.3. Tempat dan waktu penelitian	38
3.4. Variabel penelitian, definisi Operasional, skala pengukuran.....	38
3.5. Alat penelitian dan cara pengumpulan data	41
3.5.1. Alat penelitian	41
3.5.2. Cara pengumpulan data	46
3.5.3. Teknik Pengelolaan dan Analisis Data.....	48
3.6. Alur Penelitian	51
3.7. Teknik Pengolahan Data dan Analisis Data.....	52
3.8 Prinsip-prinsip dan Etika Penelitian	55
BAB 1V HASIL PENELITIAN.....	58
4.1. Karakteristik responden	58
4.2. Tingkat depresi, konsep diri, kecemasan, dan stres pada TB-MDR.....	61
BAB V PEMBAHASAN	63
5.1. Karakteristik responden	63
5.2. Tingkat depresi TB MDR	66
5.3. Konsep diri TB MDR.....	67
5.4. Tingkat kecemasan TB MDR	68
5.5. Tingkat stres TB MDR.....	69
5.6. Konsep diri tidak berhubungan dengan depresi	70

5.7. Kecemasan tidak berhubungan dengan depresi	72
5.8 Stres berhubungan dengan depresi.....	73
5.9. Keterbatasan penelitian	74
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	75
6.1. Simpulan	74
6.2. Saran	75
DAFTAR PUSTAKA	79

DAFTAR TABEL

1.1	State of the art (bentuk tabel) 5 tahun terakhir.....	8
3.1	Definisi Operasional Variabel dan Skala Pengukur.....	32
4.1	Tabel karakteristik responden	59
4.2	tingkat depresi, knsep diri, kecemasan dan stress TB MDR.....	61

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Faktor-faktor yang memengaruhi depresi	19
Gambar 2. Mekanisme aktivasi mediator inflamasi oleh stres pada otak.....	22
Gambar 3. Efek sitokin inflamatori terhadap sintesis BH_4 dan aktivitas nitrit oksida, yang berpengaruh terhadap penurunan sintesis dopamin akibat penurunan aktivitas BH_4	23
Gambar 4. Model metakognitif dari perenungan dan depresi	41
Kerangka Teori Penelitian Analisis Determinan Psikis Depresi Pada Pasien Tuberkulosis Multi Drug Resistance	43
Kerangka Konsep Analisis Determinan Psikis Depresi Pada Pasien Tuberkulosis Multi Drug Resistance	48

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. *informed consent*

Lampiran 2. Surat Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 3. *Etichal clearance*

Lampiran 4. kuesioner karakteristik pasien TB-MDR, kuesioner epresi kuesioner BDI, Konsep diri kuesioner Jein Sulastri, Kecemasan kuesioner HARS dan Stress kuesioner *perceive stress*

Lampiran 5. Tabulasi data

Lampiran 6. Uji SPSS

Chantika Chincinati

**ANALISIS HUBUNGAN FAKTOR PSIKIS DEPRESI PADA PASIEN
TUBERKULOSIS *MULTI DRUG RESISTANCE***

Masalah yang menyertai kondisi fisik dan psikis pasien TBC dipengaruhi oleh berbagai faktor. Kajian tentang faktor yang mempengaruhi kondisi fisik dan psikis pada penderita TBC sudah banyak diteliti baik secara kualitatif maupun kuantitatif, namun kajian tentang faktor psikis yang mempengaruhi depresi pada penderita TB-MDR masih terbatas dan memerlukan kajian lebih lanjut. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui determinan psikis depresi pada pasien TB-MDR. Metode penelitian ini adalah kuantitatif dengan pendekatan *crosssectional* menggunakan teknik *total sampling* dengan jumlah partisipan sebanyak 83 orang. Kriteria inklusi penelitian ini meliputi penderita TBC yang sedang menjalani pengobatan, usia > 20 tahun, bersedia menjadi responden, pasien resisten obat yang terkonfirmasi berdasarkan hasil TCM (Tes cepat molekuler). Penelitian ini dilakukan di RSUD di Kudus, dalam periode waktu bulan Juni sampai bulan Juli tahun 2024, instrumen yang digunakan untuk mengumpulkan data tingkat depresi adalah kuesioner *BDI* (*Beck Depression Inventory*), sedangkan tingkat kecemasan diukur menggunakan kuesioner *HARS* (*Hamilton Anxiety Rating Scale*), sementara itu tingkat stress diukur menggunakan kuesioner *perceive stress*, dan konsep diri diukur menggunakan kuesioner yang dibuat oleh Jein Sulastri. Analisa data dilakukan menggunakan Uji Chi Square. Pengumpulan data dilakukan secara langsung oleh peneliti. Hasil penelitian menunjukkan bahwa: Tingkat depresi responden mengalami gejala depresi ringan 26,5% dan gejala depresi sedang sebanyak 26,5%, Tidak ada hubungan yang signifikan antara konsep diri dengan ($p = 0,698$) dan kecemasan dengan ($p = 0,151$) dengan depresi pada responden TB MDR, Ada hubungan yang signifikan antara stres dengan ($p = 0,025$) dengan depresi pada responden TB MDR. Kesimpulan: Sebagai bagian dari intervensi keperawatan, perawat memiliki peran penting dalam memberikan konseling dasar dan membentuk *support group* guna membantu pasien mengelola stres yang muncul selama proses pengobatan TB MDR

Kata Kunci: Depresi, stress, kecemasan, konsep diri, TB-MDR

Chantika Chincinati

**INFLUENCING FACTOR ANALYSIS OF DEPRESSION IN MULTI DRUG
RESISTANCE TUBERCULOSIS PATIENTS**

Problems that accompany the physical and psychological conditions of TB patients are influenced by various factors. Studies on factors that influence physical and psychological conditions in TB patients have been widely studied both qualitatively and quantitatively, but studies on psychological factors that influence depression in MDR-TB patients are still limited and require further study. The purpose of this study was to determine the psychological determinants of depression in MDR-TB patients. This research method is quantitative with a cross-sectional approach using a total sampling technique with a total of 83 participants. The inclusion criteria for this study include TB patients who are undergoing treatment, aged > 20 years, willing to be respondents, drug-resistant patients confirmed based on TCM (Molecular Rapid Test) results. This study was conducted at the Kudus Regional Hospital, in the period from June to July 2024, the instrument used to collect data on depression levels was the BDI (Beck Depression Inventory) questionnaire, while anxiety levels were measured using the HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale) questionnaire, while stress levels were measured using the perceive stress questionnaire, and self-concept was measured using a questionnaire created by Jein Sulastri. Data analysis was performed using the Chi Square Test. Data collection was carried out directly by the researcher. The results showed that: The level of depression of respondents experienced mild depression symptoms of 26.5% and moderate depression symptoms of 26.5%, There was no significant relationship between self-concept with ($p = 0.698$) and anxiety with ($p = 0.151$) with depression in MDR TB respondents, There was a significant relationship between stress with ($p = 0.025$) with depression in MDR TB respondents. Conclusion: As part of the care intervention, nurses have an important role in providing basic counseling and forming support groups that are useful in helping patients manage the stress that arises during the MDR TB treatment process.

Keywords: Depression, stress, anxiety, self-concept, MDR-TB