

**HUBUNGAN ANTARA TINGKAT DEPRESI DENGAN KETERATURAN  
TERAPI RUMATAN METADON DI KLINIK PROGRAM TERAPI  
RUMATAN METADON (PTRM) PUSKESMAS MANAHAN  
SURAKARTA**

**SKRIPSI**

Diajukan Kepada Fakultas Kedokteran Universitas Muhamadiyah Surakarta  
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana Kedokteran



**Diajukan oleh :  
Ghea Sugiharti  
J 500 080 106**

**FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS MUHAMADIYAH  
SURAKARTA**

**2012**

**SKRIPSI**  
**HUBUNGAN ANTARA TINGKAT KECEMASAN DENGAN**  
**KETERATURAN TERAPI RUMATAN METADON DI KLINIK**  
**PROGRAM TERAPI RUMATAN METADON (PTRM)**  
**PUSKESMAS MANAHAN SURAKARTA**

Yang diajukan oleh :

**Ghea Sugiharti**

**J 500 080 106**

Telah di setujui oleh team Penguji Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Tanggal : Februari 2012

Penguji

Nama : Prof. Dr. M. Fanani dr. Sp.KJ(K) (.....)

NIP : 19510711198003 1 001

Pembimbing Utama

Nama : dr. Rh Budhi Muljanto Sp.KJ (.....)

NIP : 19510527197810 1 001

Pembimbing Pendamping

Nama : dr.Yuni Prastyo Kurniati, M.Mkes (.....)

NIK :

Dekan FK UMS

Prof. Dr. Bambang Subagyo, dr., Sp.A (K)

## MOTTO

“...Tanamkanlah kebajikan didunia, maka kemenangan dunia dan akhirat akan mendampingi mu.”

**(Q.S. An-Nisa: 149)**

“Jika kamu menyatakan suatu kebajikan, menyembunyikannya atau memaafkan suatu kesalahan (orang lain) maka sungguh Allah maha pemaaf, Maha kuasa.”

**(Q.S. An-Nahl: 97)**

“Barang siapa mengerjakan kebajikan, baik laki-laki maupun perempuan dalam keadaan beriman, maka pasti akan Kami berikan kepadanya kehidupan yang baik, dan akan Kami beri balasan dengan pahala yang lebih baik dari apa yang telah mereka kerjakan”

**(Q.S. ALI ‘IMRAN : 160).**

“Manusia dilahirkan di dunia ini sebagai pemenang bukan pecundang, tinggal bagaimana kita dalam menghadapi setiap masalah sebagai tantangan dan bukan sebagai musibah”.

## **DAFTAR ISI**

HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
MOTTO.....	iii
DAFTAR ISI .....	iv
DAFTAR TABEL .....	vi
DAFTAR LAMPIRAN.....	vii
PERNYATAAN .....	viii
KATA PENGANTAR .....	ix
PERSEMBAHAN .....	xi
ABSTRAK .....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Perumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	3
D. Manfaat Penelitian .....	3
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Depresi.....	4
B. Heroin .....	11
C. Metadon .....	11
D. Program terapi rumatan metadon .....	13
E. Kerangka Konsep .....	19
F. Hipotesis .....	19
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Desain penelitian.....	20
A. Lokasi dan waktu penelitian.....	20
B. Populasi dan sampel penelitian .....	20
C. Desain pencuplikan .....	20
D. Besar sampel .....	21

E. Variabel penelitian .....	22
F. Definisi operasional.....	22
G. Kerangka penelitian.....	23
H. Analisis data.....	23
I. Jadwal penelitian .....	24
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Gambaran umum hasil penelitian .....	25
B. Analisis hubungan tingkat depresi dengan keteraturan terapi metadon di klinik PTRM Puskesmas Manahan Surakarta.....	29
C. Rasio prevalensi.....	30
D. Pembahasan hasil penelitian.....	31
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Kesimpulan.....	34
B. Saran.....	34
DAFTAR PUSTAKA.....	35
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel I. 1 Prevalensi gangguan kesehatan jiwa.....	2
Tabel II. 1 Obat-obat yang menginduksi gangguan depresi.....	6
Tabel III. Jadwal penelitian.....	25
Tabel IV. 1 Deskripsi variable penelitian berdasarkan jenis kelamin .....	26
Tabel IV. 2 Deskripsi variable penelitian berdasarkan latar belakang pendidikan	26
Tabel IV. 3 Deskripsi penelitian berdasarkan status pernikahan .....	27
Tabel IV. 4 Deskripsi penelitian berdasarkan status pekerjaan.....	27
Tabel IV. 5 Deskripsi hasil penelitian berdasarkan ada tidaknya depresi pada responden .....	28
Tabel IV. 6 Deskripsi hasil penelitian berdasarkan perbandingan depresi dengan keteraturan terapi rumatan metadon .....	28
Tabel IV. 7 Tabulasi silang hubungan antara keteraturan dengan tingkat depresi	29
Tabel IV. 8 Hasil analisis hubungan antara tingkat depresi dengan keteraturan terapi rumatan metadon.....	29
Tabel IV. 9 Rasio prevalensi .....	30

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Formulir persetujuan responden.

Lampiran 2 Cara pengisian kuesioner BDI

Lampiran 3 Kuesioner untuk tingkat depresi

Lampiran 4 Data primer depresi dan keteraturan terapi

Lampiran 5 Hasil pengolahan data dengan uji beda *Chi-Square* dengan menggunakan SPSS 18 *for windows*

Lampiran 6. Surat Rekomendasi Penelitian Kepala Puskesmas Manahan.

Lampiran 7 Surat Rekomendasi Penelitian Kepala Dinas Kesehatan Surakarta.

Lampiran 8 Surat Ijin Penelitian.

Lampiran 9 Surat Pemberitahuan Pelaksanaan Penelitian.

## **PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali dalam naskah ini dan disebutkan dalam pustaka.

Surakarta, Januari 2012

Ghea Sugiharti



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah Yang Maha Pengasih atas karunia dan kasih sayangNya sehingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan. Skripsi dengan judul “Hubungan Antara Tingkat Depresi dengan Keteraturan Terapi Rumatan Metadon di Klinik Program Terapi Rumatan Metadon (PTRM) Puskesmas Manahan Surakarta” ini diajukan untuk memenuhi syarat meraih gelar sarjana kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta. Dengan selesainya penyusunan skripsi ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Bambang Subagyo, dr, Sp.A. (K), selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. dr. Shoim Dasuki, M.Kes, selaku ketua tim skripsi.
3. dr. Rh Budhi Muljanto, SpKJ, selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, saran dan masukan dalam penyusunan skripsi ini.
4. dr. Yuni Prastyo Kurniati M.Mkes yang telah memberikan wejangan, saran, kritik dan dukungan serta inspirasi dalam penyusunan skripsi ini.
5. Prof. Dr. M. Fanani, dr. Sp. KJ, yang telah meluangkan waktu sebagai penguji dan memberikan saran serta kritik untuk skripsi ini.
6. Segenap staf Klinik Program Terapi Rumatan Metadon (PTRM) Puskesmas Manahan Surakarta yang telah memberikan ijin untuk tempat penelitian dan membantu dalam kelancaran penelitian ini.
7. Ayahanda, Ibunda, adik, dan keluargaku yang telah setia mengantar dan membimbing penulis hingga sampai pada jenjang ini.
8. Teman-teman angkatan 2008 yang telah memberikan semangat, dukungan, motivasi, saran dan kritik bagi penulis.
9. Semua pihak yang membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Kesempurnaan hanyalah milik Allah SWT semata. Akhir kata penulis menyadari atas segala kekurangan skripsi ini, oleh karena itu penulis sangat

mengharapkan kritik dan saran membangun untuk kesempurnaan skripsi ini.  
Semoga penelitian ini bermanfaat untuk semuanya.

Penulis

Surakarta, Januari 2012

## PERSEMBAHAN

Syukur alhamdulillah penulis persembahkan hasil penelitian ini untuk:

1. Allah SWT sebagai ungkapan rasa syukur atas rahmat, berkah, ilmu yang diberikan, kemudahan dan petunjuk, serta kasih sayang yang selalu Engkau curahkan.
2. Ayahanda tercinta Drs. Yaya Sunarya MM. MBA. dan Ibunda tercinta Ir. Susi Ratnawati S.kom M.Mkes terimakasih atas motivasi dan doa serta kasih sayangnya yang tak kenal lelah.
3. Adikku tersayang Gema Cahaya Adillawati yang selalu senantiasa mendoakan, mencerikan hati dan memberikan semangat, yang semuanya itu tidak akan pernah terbalaskan.
4. Eyang putri Bd. Popy sulimah dan almarhum Eyang kakung Abdulatief atas doa, motivasi, dan inspirasi hingga penulis memiliki keinginan yang sangat kuat untuk menjadi dokter.
5. Motivator dan sumber inspirasiku sejak kecil Almarhum Prof. Dr. dr. setyadarma Sp.KK (K), Almarhum dr. Amrin Sp. THT dan dr. Ecky bachtar Sp.A
6. Keluarga besar penulis, terimakasih atas motivasi dan doa restunya.
7. Semua sahabat-sahabat dan teman-teman di Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta terutama "keluarga besar": Ilham, Arya, Annisa, Gita, Dini, Ricka, Rizki, Wijian, Dayat, Maulan, Budi, Indra, Hafidz, yang selalu memberi saran, motivasi dan dukungan dalam penyelesaian skripsi ini.
8. Seluruh Asisten Anatomi 2008 terimakasih atas dukungan dan motivasi yang selalu diberikan.
9. Kakak-kakak tingkat 2007: Seindy Arya Kusuma Timoer S.ked, Nyda Chaerin Noor S.ked, Dian Ratna Anggraeny S.ked, dll terimakasih atas dukungan dan motivasi yang telah kakak berikan.
10. Sahabat-sahabatku Wiwit Rabiyyatul Adawiyah, Melati Dewi Jannah, Mila Karmila, Bayu Pradana Bagja Kusumah dan yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang selama ini telah memberikan motivasi, dukungan, dalam keyakinan dan semangat untuk menggapai cita-citaku hingga kini.
11. Teman-teman angkatan 2008 yang telah memberikan saran, kritik, motifasi, dukungan dan bantuannnya dalam penyusunan skripsi ini.

12. Almamaterku tercinta yang sangat aku banggakan sebagai rasa terimakasihku atas jasmu dalam membentukku dan memberikan jalan untuk menggapai cita-citaku dengan meniti ilmu dan masa depan yang lebih cerah takkan pernah aku lupakan.

## ABSTRACT

**Ghea Sugiharti**

**The relationship between depression level with the consistent metadon maintenance therapy at consistent Metadon Maintenance Therapy Program (MMTP) public health Service Manahan Surakarta**

**Faculty of medicine of Muhammadiyah University Surakarta**

Metadon Maintenance Therapy Program (MMTP) is one of program the program that reduces disadvantage caused by injected drugs using the substitution therapy with Metadon in liquid form as oral medicines. The symptoms of a depression is anhedonia, anergia, and depressive affect. The purpose of this research to find out relationship between depressive level and the consistent Metadon Maintenance Therapy at the Metadon maintenance Therapy Program at the public health service Manahan Surakarta.

The research design which is used is analysis description by cross sectional approaches with chi square data analysis test. By using total sampling the number of respondent is 34 persons consist of 17 respondent who are treated in consistent therapy and 17 respondent are not treated in consistent therapy. Among the above mentioned respondent who are treated in consistent therapy, there are 7 of them suffered the form depression among respondent who are not treated in consistent therapy there are 14 persons who suffered from depression.

There are 14 respondent who are not treated in consistent therapy suffered from depression and 10 respondent who are treated in consistent therapy are not suffered from depression, 3 respondent who are not treated in consistent therapy are not suffered from depression. An analysis test shows 0,390 contingency coefficient with is 0,013. Significance and obtains a comparison of counted Chi-Square > Chi-Square table (6,10 > 5,34) so the  $H_0$  is rejected. The conclusion is that there is low correlation between the depression level and consistent metadon maintenance therapy. This case is related to the limited number of metadon maintenance therapy patients at the MMTP clinic public health service Manahan Surakarta.

Keywords : Methadone Maintenance Therapy Program (MMTP), Depression.

## ABSTRAK

**Ghea Sugiharti**

**Hubungan Antara Tingkat Depresi Dengan Keteraturan Terapi Rumatan Metadon di Klinik Program Terapi Rumatan Metadon (PTRM) Puskesmas Manahan Surakarta**

**Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta**

Program Terapi Rumatan Metadon (PTRM) merupakan salah satu program pengurangan dampak buruk dari penggunaan narkoba suntik (*Harm reduction*) menggunakan terapi substitusi dengan metadon dalam sediaan cair dengan cara diminum. Gejala depresi adalah anhedonia, anergia, dan afek depresif. Penelitian ini bertujuan mengetahui adanya hubungan antara tingkat depresi dengan keteraturan terapi rumatan metadon di klinik Program Terapi Rumatan Metadon (PTRM) Puskesmas Manahan Surakarta.

Desain penelitian yang digunakan adalah deskriptif analitik dengan pendekatan cross sectional dengan uji analisis data *Chi-Square*.

Dengan menggunakan *total sampling*, jumlah responden dalam penelitian ini adalah 34 orang, terdiri dari 17 orang responden teratur dan 17 orang responden tidak teratur terapi. Dari jumlah tersebut responden yang teratur terapi tapi mengalami depresi sebanyak 7 orang, responden yang tidak teratur terapi dan mengalami depresi sebanyak 14 orang, responden yang teratur terapi dan tidak mengalami depresi sebanyak 10 orang, responden yang tidak teratur terapi namun tidak mengalami depresi sebanyak 3 orang.

Dari hasil uji analisis didapatkan koefisien Contingency sebesar 0,390 dengan signifikansinya sebesar 0,013 dan diperoleh perbandingan *Chi-Square* hitung > *Chi-Square* tabel ( $6.10 > 5.34$ ), maka  $H_0$  ditolak. Kesimpulannya terdapat hubungan yang lemah antara tingkat depresi dengan keteraturan terapi rumatan metadon. Ini berhubungan dengan terbatasnya jumlah pasien terapi rumatan metadon di Klinik PTRM Puskesmas Manahan dalam penelitian.

Kata kunci : Program Terapi Rumatan Metadon (PTRM), Depresi