

**HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN KEPATUHAN  
MINUM OBAT PADA ODHA DI PUSKESMAS  
TEMINDUNG SAMARINDA**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai Persyaratan untuk  
Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan



**DISUSUN OLEH:**

**ARINI PUTRI  
1811102411006**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2019/2020**

**Hubungan Tingkat Depresi dengan Kepatuhan Minum Obat  
Pada ODHA di PUSKESMAS Temindung  
Samarinda**

**SKRIPSI**

Diajukan sebagai Persyaratan untuk  
Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan



**Disusun Oleh:**

**Arini Putri**

**1811102411006**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2019/2020**

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ARINI PUTRI  
NIM : 1811102411006  
Program Studi : S1 Ilmu Keperawatan  
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Depresi dengan Kepatuhan  
Minum Obat pada ODHA di Puskesmas Temindung  
Samarinda

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas no. 17, tahun 2010).

Samarinda, 23 Juni 2020



ARINI PUTRI  
NIM.1811102411006

LEMBAR PERSETUJUAN  
HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN KEPATUHAN  
MINUM OBAT PADA ODHA DI PUSKESMAS TEMINDUNG  
SAMARINDA

SKRIPSI

DISUSUN OLEH:

ARINI PUTRI

1811102411006

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal, 27 Juni 2020

Pembimbing

  
Ns. Linda Dwi Novial Fitri, M.Kep., Sp.Kep.Jiwa  
NIDN. 8813970018

Mengetahui,  
Koordinator Mata Ajar Skripsi

  
Ns. Ni Wayan Wiwin A., S.Kep., M.Pd  
NIDN.1114128602

LEMBAR PENGESAHAN  
HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN KEPATUHAN  
MINUM OBAT PADA ODHA DI PUSKESMAS TEMINDUNG  
SAMARINDA

SKRIPSI

DISUSUN OLEH:

ARINI PUTRI

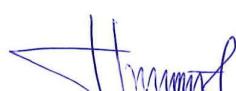
1811102411006

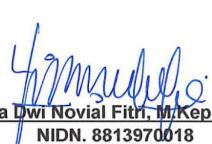
Diseminarkan dan Diujikan

Pada tanggal, 27 Juni 2020

Pengaji I

Pengaji II

  
Ns. Mulkhatun, M.Kep  
NIDN. 1121018501

  
Ns. Linda DWI Novia Fitri, M.Kep., Sp.Kep.J  
NIDN. 8813970018

Mengetahui,  
Ketua Program Studi S1 Keperawatan  
  
Ns. Dwi Rahmah Fitriani, M.Kep  
NIDN. 1119097601

## **MOTTO**

***Man Jadda Wajada***

***(Barang siapa bersungguh-sungguh pasti berhasil)***

## **Hubungan Tingkat Depresi dengan Kepatuhan Minum Obat pada ODHA di PUSKESMAS Temindung Samarinda**

**Arini Putri<sup>1</sup>, Linda Dwi Novial Fitri<sup>2</sup>**

Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Jln, Ir. H. Juanda  
Email : [ariniputri195@gmail.com](mailto:ariniputri195@gmail.com)

### **INTISARI**

**Latar Belakang:** Depresi juga dapat memperburuk kondisi kesehatan penderita HIV (Ironson dkk, 2005). Karena secara fisiologis HIV menyerang sistem kekebalan tubuhnya. Jika penderitanya juga mengalami depresi maka dapat mempercepat terjadinya AIDS dan meningkatkan kematian (Nursalam dkk, 2011).

**Tujuan:** Tujuan umum penelitian ini untuk mengetahui hubungan tingkat depresi dengan kepatuhan minum obat pada ODHA di Puskesmas Temindung Samarinda.

**Metode:** Dalam penelitian ini menggunakan deskriptif *kuantitatif* dengan jumlah sempel 73 responden di Puskesmas Temindung Samarinda. Analisis Univariat diteliti dengan menggunakan distribusi frekuensi, dan Analisis Bivariat diteliti dengan menggunakan uji statistik chi square.

**Hasil Penelitian:** P value didapatkan 0,033 (<0,05) yang berarti ada hubungan tingkat depresi dengan kepatuhan minum obat pada ODHA di Puskesmas Temindung Samarinda.

**Saran:** Perlu meningkatkan kepatuhan pengobatan minum ARV pada pasien HIV agar tidak terjadi kegagalan pengobatan terutama resistensi obat ARV di masa mendatang.

**Kata kunci:** Tingkat Depresi, Kepatuhan Minum Obat.

---

<sup>1</sup>Mahasiswa S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup>Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Relationship level of depression with drug compliance in the health of medicine at Temindung Samarinda***

**Arini Putri<sup>1</sup> Linda Dwi Novial Fitri<sup>2</sup>**

Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Jln, Ir. H. Juanda  
Email : [ariniputri195@gmail.com](mailto:ariniputri195@gmail.com)

**ABSTRACT**

**Background:** Depression may also exacerbate the health conditions of people with HIV (Ironson et al, 2005). Because physiological HIV attacks his immune system. If the sufferer is also depressed then it can accelerate the occurrence of AIDS and increase the death (Nursalam DKK, 2011)

**Objectives:** The general purpose of this research is to know the relationship of depression levels to the adherence of drug treatment in ODHA in PUSKESMAS Temindung Samarinda.

**Method:** In this study used quantitative descriptive with the amount of Eudora 73 respondents in Puskesmas Temindung Samarinda. Univariate analysis is researched using frequency distribution, and bivariate analysis is researched using the Chi Square statistical test.

**Research result:** P value obtained 0.033 (< 0.05) which means there is a relationship of depression level with the adherence of drug treatment in ODHA in Puskesmas Temindung Samarinda.

**Advice:** Need to improve ARV drinking treatment compliance in HIV patients to prevent treatment failure, especially ARV drug resistance in the future.

**Keywords:** depression rate, medication compliance.

<sup>1</sup>Mahasiswa S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup>Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur marilah kita panjatkan kepada tuhan semesta alam, sang maha Pencipta Langit dan Bumi ialah Allah SWT karena atas berkat limpahan petunjuk serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul "**HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA ODHA DI PUSKESMAS TEMINDUNG SAMARINDA**". Shalawat serta salam juga tak lupa penulis haturkan kepada junjungan nabi kita Muhammad SAW. Karena berkat taufik dan hidayahnya yang mengantarkan kita semua dari jalan yang gelap gulita menuju kejalan yang terang benderang seperti saat ini.

Skripsi ini merupakan salah satu syarat meraih gelar sarjana 1 Keperawatan di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur dalam penulisan hasil penelitian ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Bambang Setiaji selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Ghozali, M.H, M.Kes, PhD selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ns.Dwi Rahma Fitriani, M.Kep,M.Kep selaku ketua Program Studi SI Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

4. Ibu Ns. Linda Dwi Novial Fitri, M.Kep, Sp.Kep Jiwa selaku pembimbing dan penguji II dalam penyusunan skrip ini, terima kasih atas masukan dan sarannya sehingga selesai skripsi ini.
5. Ns. Milkhatun, M.Kep, selaku penguji I skripsi ini, terima kasih atas saran dalam penyusunan skripsi ini.
6. Ns. Ni Wayan Wiwin A., S.Kep., M.Pd, selaku koordinator skripsi.
7. Keluarga yang sepenuhnya memberikan dukungan, Orang tua.
8. Semua pihak dan teman-teman satu angkatan keperawatan 2020 yang telah berpartisipasi dalam pelaksanaan pembuatan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga segala amal kebaikan semua pihak yang telah membantu dan mendukung penulis menyelesaikan skripsi ini mendapatkan balasan dari Allah SWT dan skripsi ini dapat bermanfaat. Aamiin.

Samarinda, 23 Juni 2020

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iv
MOTTO .....	v
INTI SARI .....	vi
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL .....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv

### **BAB I PENDAHULUAN**

A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	9
C. Tujuan Penelitian .....	9
D. Manfaat Penelitian .....	10
E. Keaslian Penelitian.....	10

### **BAB II LANDASAN TEORI**

A. Telaah Pustaka .....	12
B. Penelitian Terkait.....	41
C. Kerangka Teori Penelitian .....	43
D. Kerangka Konsep Penelitian .....	44

E. Hipotesis Penelitian .....	44
-------------------------------	----

### **BAB III METODE PENELITIAN**

A. Rancangan Penelitian .....	46
B. Populasi dan Sampel .....	47
C. Waktu dan Tempat Penelitian .....	48
D. Definisi Operasional .....	48
E. Instrumen Penelitian .....	49
F. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	50
G. Teknik Pengumpulan Data .....	51
H. Teknik Analisa Data .....	52
I. Etika Penelitian .....	56
J. Jalannya Penelitian .....	56

### **BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

A. Gambaran Umum Puskesmas Temindung.....	59
B. Hasil Penelitian.....	59
C. Pembahasan .....	65
D. Keterbatasan Penelitian .....	76

### **BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

A. Kesimpulan.....	77
B. Saran.....	78

DAFTAR PUSTAKA.....	xv
---------------------	----

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	49
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia .....	60
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin .....	61
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pendidikan .....	61
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pekerjaan .....	62
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Status Pernikahan .....	63
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Tingkat Depresi .....	63
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Kepatuhan.....	64
Tabel 4.8 Analisis Variabel Bivariat .....	64

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1	Kerangka Teori Penelitian .....	43
Gambar 2.2	Kerangka Konsep Penelitian .....	44

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Biodata Peserta Ujian
Lampiran 2	Surat Pernyataan
Lampiran 3	Lembar Penjelasan Responden
Lampiran 4	Lembar Persetujuan Responden
Lampiran 5	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 6	Lembar Kuesioner
Lampiran 7	Lembar SPSS