

**HUBUNGAN KOMUNIKASI KELUARGA DENGAN DEPRESI PADA  
SISWA SEKOLAH MENENGAH ATAS  
SKRIPSI PENELITIAN**



**DISUSUN OLEH:**

**IIS RUDIANA**

**17111024110336**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2019**

**HUBUNGAN KOMUNIKASI KELUARGA DENGAN DEPRESI PADA  
SISWA SEKOLAH MENENGAH ATAS  
SKRIPSI PENELITIAN**

Diajukan Sebagai Persyaratan  
Untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan



**DISUSUN OLEH:**

**IIS RUDIANA**

**17111024110336**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2019**

### SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : lis Rudiana

NIM : 17111024110336

Fakultas / Jurusan : Kesehatan / S1 IlmuKeperawatan

JudulSkripsi : Hubungan Komunikasi Keluarga dengan Depresi pada  
Siswa Sekolah Menengah Atas

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



lis Rudiana  
17111024110336

LEMBAR PERSETUJUAN

HUBUNGAN KOMUNIKASI KELUARGA DENGAN DEPRESI PADA SISWA  
SEKOLAH MENENGAH ATAS

SKRIPSI

DISUSUN OLEH :

IIS RUDIANA

17111024110336

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal, 28 Juni 2019

Pembimbing



Ns. Mukhrifah Damaiyanti, S.Kep., MNS

NIDN. 1110118003

Mengetahui,

Koordinator Mata Ajar Skripsi



Ns. Milkhatun, M. Kep

NIDN.1121018501

LEMBAR PENGESAHAN  
HUBUNGAN KOMUNIKASI KELUARGA DENGAN DEPRESI PADA SISWA  
SEKOLAH MENENGAH ATAS  
SKRIPSI

DISUSUN OLEH :

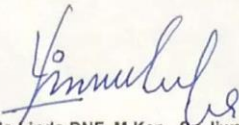
IIS RUDIANA


17111024110336

Diseminarkan dan Diujikan  
Pada tanggal,

Penguji I

Penguji II

  
Ns. Linda DNF. M.Kep., Sp.Jiwa  
NIP. 197311031995052004

  
Ns. Mukhrisah D. S.Kep., MNS  
NIDN. 1110118003

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan

  
  
Ns. Dwi Rahmah Fitriani, M.Kep  
NIDN. 1119097601

## **Hubungan Komunikasi Keluarga dengan Depresi pada Siswa Sekolah Menengah Atas**

**Iis Rudiana<sup>1</sup>, Mukhrifah Damaiyanti<sup>2</sup> Linda Dwi Novial<sup>3</sup>**

Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

### **INTISARI**

Depresi merupakan gangguan mental yang ditandai dengan perasaan sedih dan juga cemas, yang akan mempengaruhi aktivitas dalam kehidupan sehari – hari sedangkan Komunikasi yang tidak efektif di dalam keluarga mengakibatkan ketidakmampuan mereka dalam mengajarkan komunikasi pada remaja dan karena tidak ada lingkungan sosial yang baik dan mendukung dalam bidang komunikasi remaja maka cenderung akan mengalami gangguan komunikasi yang dapat menyebabkan depresi. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan komunikasi keluarga dengan depresi pada siswa sekolah menengah atas. Jenis penelitian yang digunakan yaitu *Non eksperimen* dengan menggunakan metode penelitian kuantitatif dengan design penelitian deskriptif. Teknik yang digunakan untuk pengambilan sampel menggunakan *Cluster Stratified Random Sampling* dengan jumlah 575 siswa. Uji analisis menggunakan uji statistik *Spearman Rank*. Hasil analisa uji statistik menunjukkan bahwa pada variabel komunikasi keluarga tidak ada hubungan dengan depresi pada siswa. Oleh karena itu hasil uji statistik menunjukkan bahwa p value lebih besar dari alpha yaitu  $0,068 > 0,05$  yang artinya  $H_0$  diterima sehingga yang berarti tidak ada hubungan yang bermakna antara Komunikasi Keluarga dengan Depresi pada Siswa Sekolah Menengah Atas.

**Kata kunci:** Komunikasi Keluarga, Depresi, Remaja

### **ABSTRACT**

Depression is a mental disorder characterized by feelings of sadness and anxiety, which will affect activities in everyday life while ineffective communication in the family faces their inability to communicate with adolescents and also there is no supportive and supportive social environment in the field of Communication teenagers need communication problems that can cause depression. The purpose of this study is to determine the relationship of family communication with depression in high school families. The type of research used is Non Experiment by using quantitative research methods with descriptive research designs. The technique used to take samples uses Cluster Stratified Random Sampling with a total of 575 students. Test analysis using the Spearman Rank statistical test. The results of the statistical test analysis showed that the family communication variable had no relationship with depression in students. Therefore the results of the statistical test show that the p value is greater than alpha, which is  $0.068 > 0.05$ , which means that  $H_0$  is accepted so that means there is no related relationship between Family Communication and Depression in High School Students.

**Keywords:** Family Communication, Depression, Adolescent

## **MOTTO**

*" Sesungguhnya ada kesulitan berarti ada kemudahan. Maka apabila engkau telah selesai (dari sesuatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain). Dan hanya kepada Tuhanmulah engkau berharap." (QS. Al-Insyirah,6-8)"*

## KATA PENGANTAR

Segala puji syukur kehadiran Allah SWT atas segala nikmat dan karunia yang telah diberikan, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Skripsi ini dengan judul “ Hubungan Komunikasi Keluarga Dengan Depresi Pada Siswa Sekolah Menengah Atas “ sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi Sarjana Jurusan Keperawatan.

Selama penyusunan Skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak yang telah membimbing, mengarahkan dan memberikan dukungan kepada penulis, baik tenaga, ide – ide pemikiran materi maupun doa. Oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar – besarnya kepada :

1. Bapak Prof. Dr. H. Bambang Setiaji, MS selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Bapak Ghozali, MH, M.Kes., selaku Dekan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ibu Ns. Dwi Rahmah Fitriani., M.Kep selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ibu Ns. Linda Dwi N., M.Kep., Sp.Jiwa selaku Penguji I.
5. Kepada Ibu Ns. Mukhrifah Damaiyanti,S. Kep., MNS selaku Penguji II dan Dosen pembimbing yang bersedia meluangkan waktu untuk membimbing dan memberikan masukan dan selalu memotivasi penulis untuk segera menyelesaikan skripsi ini dengan tepat waktu.



6. Ns. Milkhatun, M. Kep selaku koordinator mata ajar skripsi keperawatan.
7. Seluruh Dosen dan Staf Pendidik Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
8. Pimpinan dan Staf Pengelola Perpustakaan pengelola Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
9. Kedua Orang tua saya Bapak Lukmanto Rudiono dan Ibu Isro Fadriah yang telah memberikan nasehat, doa dan dukungan moral serta material selama proses perkuliahan hingga pembuatan skripsi ini.
10. Sahabat – sahabat saya Diva Nurhasanah dan Novalinda Putri yang telah memberikan doa dan dukungannya sehingga memotivasi penulis untuk segera menyelesaikan skripsi ini.
11. Teman – Teman seperjuangan kelompok penelitian saya Dwi Yuda Rivai, Edo Febryan Pramana, Yolanda Sari yang telah bekerjasama dengan baik dan saling mendukung sehingga membantu dalam penyelesaian skripsi ini.
12. Teman – teman seperjuangan saya Syabilah Soraya, Sri Novika Adiatma, Yolanda Sari, Tri Indah Setiawati yang telah berjuang bersama sama dalam penyelesaian penelitian skripsi.
13. Teman – teman seangkatan mahasiswa – mahasiswi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur. Khususnya prodi S1 Keperawatan angkatan 2015.

14. Semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini yang tidak bisa disebutka satu persatu.

Penulis menyadari bahwa penulisan penelitian ini jauh dari kata kesempurnaan, untuk itu saran dan masukan dari berbagai pihak sangat penulis harapkan.

Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih, semoga skripsi ini memberi manfaat pada penulis dan pengembangan Ilmu Keperawatan serta semua pihak yang membutuhkan.

Samarinda, 28 Mei 2019

Penulis

## DAFTAR ISI

|  |          |
|--|----------|
| SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN ..... | ii       |
| LEMBAR PERSETUJUAN .....                   | iii      |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                    | iv       |
| INTISARI .....                             | v        |
| MOTTO .....                                | vi       |
| KATA PENGANTAR .....                       | vii      |
| DAFTAR ISI .....                           | x        |
| DAFTAR TABEL .....                         | xiii     |
| DAFTAR GAMBAR .....                        | xiv      |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                      | xv       |
| <b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>             | <b>1</b> |
| A. Latar Belakang .....                    | 1        |
| B. Rumusan Masalah .....                   | 5        |
| C. Tujuan Penelitian .....                 | 5        |
| D. Manfaat Penelitian .....                | 6        |
| E. Keaslian Penelitian .....               | 7        |

|   |           |
|---|-----------|
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>    | <b>9</b>  |
| A. Telaah Pustaka .....                 | 9         |
| B. Penelitian Terkait .....             | 32        |
| C. Kerangka Teori Penelitian .....      | 33        |
| D. Kerangka Konsep Penelitian .....     | 35        |
| E. Hipotesis Penelitian .....           | 36        |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>  | <b>37</b> |
| A. Rancangan Penelitian .....           | 37        |
| B. Populasi dan Sampel .....            | 37        |
| C. Waktu dan Tempat Penelitian .....    | 43        |
| D. Definisi Operasional .....           | 43        |
| E. Instrumen Penelitian .....           | 45        |
| F. Uji Validitas dan Reliabilitas ..... | 47        |
| G. Teknik Pengumpulan Data .....        | 49        |
| H. Teknik Analisa Data .....            | 52        |
| I. Jalanya Penelitian .....             | 58        |
| J. Etika Penelitian .....               | 62        |

|   |           |
|---|-----------|
| K. Jadwal Penelitian .....                          | 63        |
| <b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b> | <b>64</b> |
| A. Hasil .....                                      | 65        |
| B. Pembahasan .....                                 | 74        |
| C. Keterbatasan Penelitian .....                    | 84        |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>             | <b>85</b> |
| A. Kesimpulan .....                                 | 85        |
| B. Saran .....                                      | 87        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA</b>                               |           |
| <b>LAMPIRAN</b>                                     |           |

## DAFTAR TABEL

|  |    |
|--|----|
| Tabel 3.1 Metode <i>Cluster Sampling</i> .....   | 41 |
| Tabel 3.2 Definisi Operasional .....   | 44 |
| Tabel 3.3 r tabel uji validitas kuesioner FCS (Family Communication Scale) .....                             | 48 |
| Tabel 3.4 Jadwal Penelitian .....  | 62 |
| Tabel 4.1 Distribusi Responden Kelas X,XI,XII SMAN 5, SMAN 6, SMAN 17, SMKN 2, SMKN 7, SMKN 18 .....         | 65 |
| Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Komunikasi Keluarga dan Depresi .....                   | 68 |
| Tabel 4.3 Hasil statistic analisa uji <i>pearson product moment</i> Komunikasi Keluarga dengan Depresi ..... | 70 |
| Tabel 5.1 Jadwal Penelitian .....  | 85 |

## DAFTAR GAMBAR

|  |    |
|--|----|
| Gambar 2.1 Kerangka Teori .....                            | 33 |
| Gambar 2.2 Kerangka Konsep .....                           | 35 |
| Gambar 3.1 <i>Cluster Stratified Random Sampling</i> ..... | 42 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Biodata Peneliti

Lampiran 2 Kuesioner Bagian A

Lampiran 3 Kuesioner Bagian B

Lampiran 4 Kuesioner Bagian C