

**FAKTOR RISIKO TERJADINYA *MAJOR DEPRESSIVE DISORDER* PADA  
MAHASISWA-MAHASISWI FK UISU ANGKATAN 2019 DALAM  
MENYELESAIKAN TUGAS AKHIR**

**SKRIPSI**

**Oleh**

**DIVA ALIFIA KATYUSHA FRIZZY**

**71190811076**



**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA  
MEDAN  
2023**

**FAKTOR RISIKO TERJADINYA *MAJOR DEPRESSIVE DISORDER* PADA  
MAHASISWA-MAHASISWI FK UISU ANGKATAN 2019 DALAM  
MENYELESAIKAN TUGAS AKHIR**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Kelulusan  
Menjadi Sarjana Kedokteran**

**Oleh**

**DIVA ALIFIA KATYUSHA FRIZZY**

**711908110476**



**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA  
MEDAN  
2023**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

Hasil penelitian dengan judul:

**FAKTOR RISIKO TERJADINYA *MAJOR DEPRESSIVE DISORDER*  
PADA MAHASISWA-MAHASISWI FK UISU ANGKATAN 2019 DALAM  
MENYELESAIKAN TUGAS AKHIR**

Yang dipersiapkan oleh:

**DIVA ALIFIA KATYUSHA FRIZZY  
71190811076**

Hasil Penelitian ini telah diperiksa dan disetujui

Medan, 6 Maret 2023

Disetujui,

Dosen Pembimbing

(dr. Budi Kurniawan, M. Kes)

Dosen Pembanding I

Dosen Pembanding II

(dr. Dian Afriandi, M. Kes)

(dr. Bambang Susanto, M. Kes)

## LEMBAR PENGESAHAN

**Judul Skripsi** : **FAKTOR RISIKO TERJADINYA MAJOR  
DEPRESSIVE DISORDER PADA MAHASISWA-  
MAHASISWI FK UISU ANGKATAN 2019  
DALAM MENYELESAIKAN TUGAS AKHIR**

**Nama Mahasiswa** : **DIVA ALIFIA KATYUSHA FRIZZY**

**Nomor Induk Mahasiswa** : **71190811076**

Telah diuji dan dinyatakan **LULUS** di depan Tim Penguji pada hari Rabu, 18 Januari 2023.

Tim Penguji Skripsi

Dosen Pembimbing

(dr. Budi Kurniawan, M. Kes)

Dosen Pembanding I

Dosen Pembanding II

(dr. Dian Afriandi, M. Kes)

(dr. Bambang Susanto, M. Kes)

Diketahui,

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Islam Sumatera Utara

(dr. Indra Janis, MKT)

## KATA PENGANTAR

*Assalammu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

*Bismillahirrahmanirrahim, Alhamdulillah Rabbal'alamin*, segala puji hanya bagi Allah SWT, atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul **“Faktor Risiko Terjadinya Major Depressive Disorder pada Mahasiswa-mahasiswi Fakultas Kedokteran UISU Angkatan 2019 dalam Menyelesaikan Tugas Akhir”** Shalawat dan salam selalu tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW beserta keluarganya yang telah menuntun umatnya ke jalan yang diridhoi Allah SWT.

Skripsi ini disusun guna untuk memenuhi dan melengkapi salah satu syarat memperoleh kelulusan sarjana kedokteran di Program Studi Pendidikan Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara. Dalam penyusunan skripsi ini penulis mendapatkan bimbingan, semangat dan pengarahan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis ingin menyampaikan rasa hormat dan ucapan terimakasih yang tulus kepada:

1. Dr. Drs. H. Yanhar Jamaluddin, MAP selaku Rektor Universitas Islam Sumatera Utara.
2. dr. H. Indra Janis, MKT selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
3. dr. Irma Yanti Rangkuti, M.Si, M.Biomed selaku Kepala Prodi Sarjana Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
4. dr. Budi Kurniawan, M. Kes selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan bimbingan, pengarahan, masukan, saran, waktu, tenaga, dan dukungan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.
5. dr. Dian Afriandi, M. Kes selaku dosen penguji I yang telah memberikan saran yang konstruktif dalam penyempurnaan penulisan skripsi dan memberikan pengarahan dalam melakukan penelitian ini.

6. Dr. Bambang Susanto, M. Kes selaku dosen penguji II yang telah memberikan saran yang konstruktif dalam penyempurnaan penulisan skripsi dan memberikan pengarahan dalam melakukan penelitian ini.
7. Kedua orang tua saya tercinta, Papi Syafri Eddy dan Mami Susi Yulinda yang selalu memberikan doanya kepada saya, yang telah membesarkan saya dengan penuh kasih sayang, terima kasih karena sudah menjadi orangtua terbaik yang selalu menjadi penopang kehidupan anaknya, yang selalu mendoakan di setiap waktu, serta selalu memberikan semangat, terima kasih atas segala pengorbanan, jerih payah, keikhlasan, kasih sayang dan cinta yang telah diberikan untuk saya selama ini khususnya dalam proses menempuh pendidikan ini yang memotivasi untuk terus melanjutkan pendidikan dengan semangat.
8. Adik-adik saya tersayang Muhammad Farrel Al-Wafi Frizzy, Vanya Qonita Medina Frizzy dan Bilal Ibrahim Al-Fatih Frizzy yang selalu memberikan doa dan dukungan kepada penulis.
9. Terima kasih kepada Oma, Nenek, Bunda, Ayah, Papa, Tante Linda, Tante Roza, Om Ires serta keluarga besar yang turut memberikan semangat dan dukungan.
10. Sepupu tersayang penulis Naomi, Joe, Niquita, Rafly, Alqi, Rahil dan Khalif yang selalu memberikan semangat dan mengisi keseharian penulis.
11. Teman dekat saya Muhammad Fauzi, Zukhrufa Azahra, Farah Raihan, Afifah Nafisah Putri, Dhea Hidayati Nasution, dan Zuhra Fauzia yang selalu memberikan dukungan, semangat dan masukan kepada penulis.
12. Teman baik saya Dilla, Feby, Alya, Nabila, Widya, Rama, Rafli dan Raga yang selalu memberikan dukungan dan melengkapi keseharian penulis.
13. Teman-teman seperjuangan Mahasiswa/I angkatan 2019 Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
14. Dosen dan staff Program Studi Pendidikan Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara yang telah memberikan ilmu dan bantuannya sehingga penyusunan skripsi ini dapat berjalan dengan baik.

15. Semua rekan dan pihak yang tidak dapat disebutkan satu-persatu namanya, yang telah memberikan bantuan dalam penulisan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan dan kelemahan. Hal ini tidak terlepas dari keterbatasan kemampuan, pengetahuan, dan pengalaman yang dimiliki. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk dijadikan perbaikan dimasa yang akan datang.
16. *Last but not least. I wanna thank me for believing in me. I wanna thank me for doing all this hard work. I wanna thank me having no days off. I wanna thank me for never quitting.*

Semoga skripsi ini dapat bermanfaat sebagai sumber informasi untuk perkembangan ilmu pengetahuan khususnya bidang kesehatan bagi Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Medan, 18 Januari 2023

Penulis,

Diva Alifia Katyusha Frizzy

## DAFTAR ISI

Nomor	Judul	Halaman
	LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
	LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
	KATA PENGANTAR.....	iii
	ABSTRAK .....	vi
	<i>ABSTRACT</i> .....	vii
	DAFTAR ISI.....	viii
	DAFTAR TABEL .....	xii
	DAFTAR GAMBAR.....	xiii
	DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
	DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
	<b>BAB I</b> .....	1
	<b>PENDAHULUAN</b> .....	1
1.1	<b>Latar Belakang</b> .....	1
1.2	<b>Identifikasi Masalah</b> .....	3
1.3	<b>Tujuan Penelitian</b> .....	3
	1.3.1 Tujuan Umum.....	3
	1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4	<b>Manfaat Penelitian</b> .....	4
	1.4.1 Manfaat Teoritis .....	4
	1.4.2 Manfaat Praktis.....	4
	<b>BAB II</b> .....	5
	<b>TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	5
2.1	<b>Depresi</b> .....	5



2.1.1	Definisi .....	5
2.1.2	Epidemiologi .....	5
2.1.3	Etiologi .....	6
2.1.4	Faktor Risiko Depresi .....	8
2.1.5	Patomekanisme .....	9
2.1.6	Klasifikasi Gangguan Depresi Menurut DSM-V .....	10
2.1.7	Gejala Klinis .....	10
<b>2.2</b>	<b><i>Major Depressive Disorder</i></b> .....	<b>15</b>
2.2.1	Definisi .....	15
2.2.2	Epidemiologi .....	15
2.2.3	Faktor-faktor Risiko dalam Depresi Mayor .....	15
2.2.4	Diagnosa suatu episode dari <i>Major Depressive Disorder</i> .....	15
<b>2.3</b>	<b>Pengetahuan</b> .....	<b>18</b>
2.3.1	Definisi .....	18
2.3.2	Tingkat Pengetahuan .....	18
2.3.3	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan .....	19
2.3.4	Pengukuran Pengetahuan.....	21
<b>2.4</b>	<b>Hubungan Depresi Mayor dengan Tugas Akhir Mahasiswa</b> .....	<b>21</b>
<b>BAB III.....</b>		<b>24</b>
<b>METODE PENELITIAN .....</b>		<b>24</b>
<b>3.1</b>	<b>Jenis Penelitian</b> .....	<b>24</b>
<b>3.2</b>	<b>Tempat dan Waktu Penelitian</b> .....	<b>24</b>
3.2.1	Tempat Penelitian .....	24
3.2.2	Waktu Penelitian .....	24
<b>3.3</b>	<b>Populasi dan Sampel Penelitian</b> .....	<b>24</b>
3.3.1	Populasi Target .....	24
3.3.2	Sampel Penelitian .....	24
<b>3.4</b>	<b>Prosedur Kerja Penelitian</b> .....	<b>25</b>

3.4.1	Teknik Pengambilan Sampel.....	25
<b>3.5</b>	<b>Cara Kerja.....</b>	<b>25</b>
<b>3.6</b>	<b>Variabel Penelitian.....</b>	<b>25</b>
<b>3.7</b>	<b>Definisi Operasional.....</b>	<b>25</b>
<b>3.8</b>	<b>Instrumen Penelitian.....</b>	<b>28</b>
<b>3.9</b>	<b>Pengumpulan Data.....</b>	<b>28</b>
<b>3.10</b>	<b>Metode Pengolahan Data.....</b>	<b>28</b>
<b>3.11</b>	<b>Analisis Data.....</b>	<b>29</b>
<b>BAB IV</b>	<b>.....</b>	<b>30</b>
<b>HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	<b>.....</b>	<b>30</b>
<b>4.1</b>	<b>Hasil Penelitian.....</b>	<b>30</b>
4.1.1	Deskripsi Lokasi Penelitian.....	30
4.1.2	Karakteristik Responden.....	30
<b>4.2</b>	<b>Hasil Analisis Data.....</b>	<b>31</b>
4.2.1	Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Responden.....	31
4.2.1.1	Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan <i>Major Depressive Disorder</i> Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	32
4.2.1.2	Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan <i>Major Depressive Disorder</i> Responden Berdasarkan Usia.....	33
4.2.2	Distribusi Frekuensi Tingkatan Depresi Responden.....	34
4.2.2.1	Distribusi Frekuensi Tingkat Depresi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	35
4.2.2.2	Distribusi Frekuensi Tingkat Depresi Responden Usia.....	36
<b>4.3</b>	<b>Pembahasan.....</b>	<b>37</b>
4.3.1	Tingkat Pengetahuan Responden.....	37
4.3.1.1	Tingkat Pengetahuan Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	37
4.3.1.2	Tingkat Pengetahuan Responden Berdasarkan Usia.....	38
4.3.2	Tingkat Depresi Responden.....	39

4.3.2.1 Tingkat Depresi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin .....	40
4.3.2.2 Tingkat Depresi Responden Berdasarkan Usia.....	41
<b>BAB V.....</b>	<b>42</b>
<b>KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>42</b>
<b>5.1 Kesimpulan .....</b>	<b>42</b>
<b>5.2 Saran .....</b>	<b>43</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>44</b>

## DAFTAR TABEL

<b>Nomor</b>	<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1	Penilaian depresi menurut BDI-II.....	14
Tabel 3.1	Definisi Operasional .....	26
Tabel 4.1	Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin .....	30
Tabel 4.2	Karakteristik Responden Berdasarkan Usia.....	31
Tabel 4.3	Karakteristik Tingkat Pengetahuan Responden .....	32
Tabel 4.4	Distribusi Tingkat Pengetahuan Major Depressive Disorder berdasarkan Jenis Kelamin .....	33
Tabel 4.5	Distribusi Tingkat Pengetahuan Major Depressive Disorder Berdasarkan Usia .....	34
Tabel 4.6	Karakteristik Tingkat Depresi Responden .....	35
Tabel 4.7	Distribusi Tingkat Depresi Berdasarkan Jenis Kelamin .....	35
Tabel 4.8	Distribusi Tingkat Depresi Berdasarkan Usia .....	36

## DAFTAR GAMBAR

<b>Nomor</b>	<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
Gambar 2. 1	Patomekanisme Depresi .....	9
Gambar 2. 2	Kerangka Teori.....	23
Gambar 2. 3	Kerangka Konsep .....	23

## DAFTAR SINGKATAN

APA	: <i>American Psychological Association</i>
BDI	: <i>Beck Depression Inventory</i>
BDNF	: <i>Brain-derived neurotrophic growth factor</i>
DSM	: <i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorder</i>
KBBI	: Kamus Besar Bahasa Indonesia
MDD	: <i>Major Depressive Disorder</i>
PDSKJI	: Persatuan Dokter Spesialis Kesehatan Jiwa Indonesia
PPDGJ	: Pedoman Penggolongan Diagnosa Gangguan Jiwa
WHO	: <i>World Health Organization</i>

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Nomor</b>	<b>Judul</b>	<b>Halaman</b>
Lampiran 1.	Curriculum Vitae Peneliti.....	46
Lampiran 2.	Lembar Pengesahan Judul Skripsi .....	47
Lampiran 3.	Surat Keterangan Survei Awal .....	48
Lampiran 4.	Dokumentasi Penelitian .....	49
Lampiran 5.	Surat Pernyataan Keabsahan Daftar Pustaka.....	50
Lampiran 6.	Ethical Clearance .....	51
Lampiran 7.	Lembar Kegiatan Bimbingan Proposal Penelitian.....	52
Lampiran 8.	Lembar Kegiatan Bimbingan Hasil Penelitian .....	53
Lampiran 9.	Lembar Informed Consent.....	54
Lampiran 10.	Kuesioner Tingkat Pengetahuan MDD.....	55
Lampiran 11.	Kuesioner BDI-II.....	56
Lampiran 12.	Master Data.....	61
Lampiran 13.	Output Analisis Data .....	61
Lampiran 14.	Surat Keterangan Selesai Penelitian .....	66

### DAFTAR PUSTAKA

- Al-Yasiri, A.-R., & Abdkarkosh, Y. S. (2013). The Validity of Beck Depression Inventory-Short Version in Depressed Patients Diagnosed According to ICD10. *The Iraqi Postgraduate Medical Journal*, 12(4), 603–613.
- APA. (2013). Diagnostic and Statistical Manual of mental Disorders (DSM-5). *American Psychiatric Association*.
- Dachew, B., Bisetegn, T., & Gabremariam, B. (2015). *Prevalence of Mental Distress and Associated Factors Among Undergraduate Students of University of Gondar, Northwest Ethiopia: a crosssectional institutional based study*, 10(3).
- Dianovinina, K. (2018). Depresi pada Remaja: Gejala dan Permasalahannya. *Jurnal Psikogenesis*, 6(1), 69-78.
- Elvira, S. D., & Hadisukanto, G. (2014). *Buku Ajar Psikiatri Edisi Kedua*. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Ibrahim, A. K., Kelly, S. J., & Glazebrook, C. (2013). Socioeconomic status and the risk of depression among UK higher education students. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 48(9), 1491–1501. <https://doi.org/10.1007/s00127-013-0663-5>
- Idham, A. F. (2019). *Peran Stigma Diri Dan Literasi Kesehatan Mental Terhadap Intensi Mencari Bantuan Pada Mahasiswa Yang Mengalami Depresi Berat*. 2015, 1–10.
- Kaplan, H., & Sadock, B. (2010). *Buku Ajar Psikiatri Klinis*. EGC.
- Kemenkes RI. (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. *Kementrian Kesehatan RI*, 53(9), 1689–1699.
- Naibaho, K., & Sawitri, D. R. (2017). *‘Hubungan Antara Regulasi Diri dengan Konflik Peran Pada Mahasiswa Organisatoris di FKM dan FISIP Universitas Diponegoro’*, Volume 7, Nomor 3, pp. 204–211.
- Nazneen, N. A. (2019). Perbedaan Kecenderungan Depresi ditinjau dari Jenis Kelamin dengan Kovarian Kepribadian Neuroticism pada Mahasiswa Fakultas Psikologi Ubaya. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Universitas Surabaya Vol.8 No. 1*



- Notoatmodjo. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. (2019). Situasi Kesehatan Jiwa di Indonesia. *InfoDATIN*, 1-3
- PDSKJI / PDSKJI.org*. (n.d.).
- Prasetya, E. C., & Basoeki, L. (2020). Neuromodulation Intervention in Resistant Depression. *Jurnal Psikiatri Surabaya*. <https://doi.org/10.20473/jps.v8i2.17136>
- Sadock, B. J., Sadock, V. A., & Ruiz, P. (2015). *Synopsis of Psychiatry: Behavioral Science/ Clinical Psychiatry* (11th ed.). Wolters Kluwer.
- Sadock, B. J., Sadock, V. A., & Ruiz, P. (2017). *Comprehensive Textbook of Psychiatry* (10th ed.). Lippincott Williams & Wilkins.
- Solih, Muhammad., Purwoningsih, E., Gultom, & Dapot & Fujiati, I. (2018). 'Pengaruh Penulisan Skripsi Terhadap Simtom Depresi Dan Simtom Kecemasan Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Sumatera Utara Angkatan 2014', *Volume 2, Nomor 1*, pp. 80–90.
- Sorayah. (2018). Uji Validitas Konstruk Beck Depression Inventory-II (BDI-II). *Jurnal Pengukuran Psikologi Dan Pendidikan Indonesia (JP3I)*, 4(1).
- Surya Dewi, N. M. B. R., Subrata, I. M., Kardiwinata, M. P., & Ekawati, N. K. (2019). Tingkat Depresi Mahasiswa Yang Sedang Menyusun Skripsi Di Fakultas Kedokteran Universitas Udayana Tahun 2019. *Archive of Community Health*, 6(2), 1.
- Tanto, C., Liwang, F., Hanifati, S., & Pradipta, E. adip. (2014). *Kapita selekta kedokteran* (IV Jilid I). Media Aesculapius.
- Vardanyan, A. (2013). *Risk factors and prevalence of adolescent depression in Yerevan , Armenia ( A Cross-Sectional Study ) Master of Public Health Integrating Experience Project Professional Publication Framework by Armine Vardanyan , MPharm , MPH Candidate Advising Team : By.*
- WFMO. (2012). *DEPRESSION: A Global Crisis*.
- WHO. (2017). Global Health Estimates 2015: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2015. *Global Health Estimates Technical Paper*. <https://doi.org/10.1016/j.mpmmed.2016.06.006>

## LAMPIRAN

### *Lampiran 1. Curriculum Vitae Peneliti*

#### DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Diva Alifia Katyusha Frizzy  
 Tempat, Tanggal Lahir : Sungaipenuh, 20 Agustus 2001  
 Jenis Kelamin : Perempuan  
 Agama : Islam  
 Alamat : Sungaipenuh, Jambi, Indonesia  
 Email : diva.akf20@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. Playgroup Bina Insani Sakti Kerinci (2004-2005)
2. TK Pembina Sungaipenuh (2005-2007)
3. SD IT Al-Fikri Sungaipenuh (2007-2013)
4. SMP Negeri 8 Sungaipenuh (2013-2016)
5. SMA Negeri 1 Sungaipenuh (2016-2019)
6. Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara (2019 - sekarang)

Riwayat Organisasi :

1. Sekretaris Umum OSIS SMP N 8 Sungaipenuh
2. Sekretaris Umum OSIS SMA N 1 Sungaipenuh
3. *Art Club* SMA N 1 Sungaipenuh
4. Department Kastrat BEM FK UISU

*Lampiran 2. Lembar Pengesahan Judul Skripsi*



**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER**

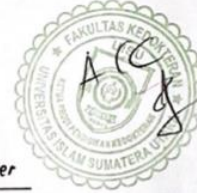
KAMPUS : JL. STM NO. 77 SUKA MAJU, MEDAN – 20146

KAMPUS JL. SM RAJA NO. 2A MEDAN – 20212

TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 – 4142495

**LEMBAR PENGESAHAN**

**JUDUL SKRIPSI**



Judul : Faktor resiko terjadinya Major Depressive Disorder  
pada Mahasiswa/i FK UISU angkatan 2019  
dalam menyelesaikan tugas akhir.

Tujuan Umum : Mengetahui faktor resiko terjadinya Major  
depressive disorder pada mahasiswa/i FK UISU angkatan 2019 dalam  
menyelesaikan tugas akhir.

Tujuan Khusus : 1. Mengetahui tingkat pengetahuan mahasiswa/i FK UISU angkatan 2019  
tentang major depressive disorder.  
2. Mengetahui sikap mahasiswa/i FK UISU 2019 terhadap major depressive  
disorder dalam menyelesaikan tugas akhir .  
3. Mengetahui adanya korelasi antara resiko terjadinya major depressive  
disorder pada mahasiswa/i FK UISU 2019 dalam menghadapi tugas akhir penyusunan skripsi

Nama : Diva Aliqia Katyusha Frizzzy

N I M : 71190811076

Pembimbing

( dr. Budi Kurniawan, M. Kes )



( dr. Irma Yanti Rangkuti, M.Si., M.Biomed )

NB : Mohon dikembalikan ke Bag. Unit Penelitian kurang dari 2 minggu sejak melapor ke dosen pembimbing

*Lampiran 3. Surat Keterangan Survei Awal*



**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN KEDOKTERAN**

KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN  
 KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212  
 TELP. (061) 42778962

**LEMBAR PERMOHONAN SURAT SURVEI AWAL**

Dalam rangka penyempurnaan dan persiapan menghadapi Seminar Proposal Skripsi, maka saya bertanda tangan dibawah ini sebagai dosen pembimbing dari :

Nama Mahasiswa : Diva Alifia katyusha frizky  
 NPM : 71190811076  
 Judul Skripsi : Faktor risiko terjadinya major depressive disorder pada mahasiswa -mahasiswi FK UISU Angkatan 2019 dalam menyelesaikan tugas akhir.  
 Lokasi Penelitian : Fakultas Kedokteran UISU, Medan.  
 Tujuan Surat : Fakultas Kedokteran UISU, Medan.  
 No. HP : 081331865916

Mohon kiranya agar dipersiapkan Surat Survey Awal untuk Seminar Proposal Skripsi.

Atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Dosen Pembimbing Skripsi

( dr. Budi Kurniawan, M. Kes )

Nb : Tujuan surat diisi kepada siapa surat ditujukan. Lokasi Penelitian diisi dimana tempat atau lokasi Penelitian bukan alamat.

*Lampiran 4. Dokumentasi Penelitian*



*Lampiran 5. Surat Pernyataan Keabsahan Daftar Pustaka*



**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN KEDOKTERAN**

KAMPUS : JL. STM NO. 77 SUKA MAJU, MEDAN – 20146

KAMPUS JL. SM RAJA NO. 2A MEDAN – 20212

TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 – 4142495

**SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DAFTAR PUSTAKA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini telah memeriksa kebenaran daftar pustaka yang digunakan oleh

Nama Mahasiswa : DIVA ALIFIA KATYUSHA FRIZZY  
 NPM : 71190811076  
 Judul Skripsi : FAKTOR RISIKO TERJADINYA MAJOR DEPRESSIVE DISORDER PADA MAHASISWAI FK UISU ANGKATAN 2019 DALAM MENYELESAIKAN TUGAS AKHIR

Demikian pernyataan ini disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasihkasih.

Dosen Pembimbing Skripsi

( dr. Budi Kurniawan, M. Kes )

*Lampiran 6. Ethical Clearance*



**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
BAGIAN ETHICAL CLEARANCE**

KAMPUS JL. STM NO.77 MEDAN  
KAMPUS JL. SM. RAJA NO.2A MEDAN - 20212  
TELP. (061) 42778962

**KETERANGAN LAYAK ETIK  
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION  
"ETHICAL EXEMPTION"**

No.352/EC/KEPK.UISU/I/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama** : Diva Alifia Katyusha Frizzy  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Fakultas Kedokteran UISU  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Faktor Risiko Terjadinya Major Depressive Disorder pada Mahasiswa-mahasiswi Fakultas Kedokteran UISU Angkatan 2019 dalam Menyelesaikan Tugas Akhir"**

*"Risk Factors for the Occurrence of Major Depressive Disorder in UISU Faculty of Medicine Students Batch of 2019 in Completing Final Projects"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Januari 2023 sampai dengan tanggal 10 Januari 2024.

*This declaration of ethics applies during the period January 10, 2023 until January 10, 2024.*



January 10, 2023  
Professor and Chairperson,  
  
dr. Suryani Eka Mustika, Sp.PA

**Lampiran 7. Lembar Kegiatan Bimbingan Proposal Penelitian**

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN

Dosen Pembimbing : dr. Budi Kurniawan, M. Kes.


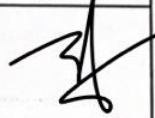



TANGGAL	MATERI DISKUSI	KETERANGAN	PARAF
24 - Maret - 2022	diskusi mengenai Judul Penelitian	Pengarahan judul	
23 - May - 2022	diskusi mengenai bab 1	revisi bab 1	
16 - Juni - 2022	diskusi mengenai bab 2	revisi bab 2	
28 - Juni - 2022	diskusi mengenai bab 3	revisi bab 3	
8 - Juli - 2022	diskusi mengenai bab 1 - 3 dan daftar pustaka	revisi bab 3 & daftar pustaka	
12 - Juli - 2022	Bab 1, 2, 3	ACC	



*Lampiran 8. Lembar Kegiatan Bimbingan Hasil Penelitian*

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN HASIL PENELITIAN

Dosen Pembimbing : dr. Budi Kurniawan, M. Kes

TANGGAL	MATERI DISKUSI	KETERANGAN	PARAF
31 Desember 2023	Pembahasan Bab IV		
2 Januari 2023	Pembahasan BAB IV & BAB V.		
3 Januari 2023	Revisi BAB IV.		
4 Januari 2023	Pengajuan Revisi BAB IV.		
10 Januari 2023	Bimbingan BAB IV & V.		

*Lampiran 9. Lembar Informed Consent*

**INFORMED CONSENT**  
**(PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Email :

Setelah mendapatkan penjelasan yang cukup dari peneliti dan memahami bahwa penelitian ini tidak berakibat negative/buruk dari saya, maka bersama ini saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Diva Alifia Katyusha Frizzy

Institusi : Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara

Judul :Faktor Risiko terjadinya *Major Depressive Disorder* pada Mahasiswa-mahasiswa FK UISU 2019 dalam menyelesaikan Tugas Akhir

Dalam rangka : Skripsi

Afdapun penelitian ini dilakukan di lingkukan Fakultas Kedokteran UISU

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun serta untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Medan, ..... 2022

Hormat saya

( \_\_\_\_\_ )

*Lampiran 10. Kuesioner Tingkat Pengetahuan MDD*

**KUESIONER**

**“TINGKAT PENGETAHUAN MAHASISWA-MAHASISWI FAKULTAS  
KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA ANGKATAN  
2019 MENGENAI MAJOR DEPRESSIVE DISORDER”**

**Data Responden**

Nama :  
Usia :  
Jenis Kelamin :

**Kuesioner**

Kuesioner ini diterjemahkan dari *The Adolescent Depression Knowledge Questionnaire (ADKQ)*.

1. Lima persen dari semua remaja akan mengidap depresi berat (BENAR/SALAH)
2. Depresi berat adalah bagian normal pada masa remaja (BENAR/SALAH)
3. Depresi terjadi di beberapa keluarga (BENAR/SALAH)
4. Depresi dapat dikendalikan melalui kemauan (BENAR/SALAH)
5. Penyebab depresi berat sudah diketahui dengan baik (BENAR/SALAH)
6. Perubahan di perilaku adalah gejala dari depresi (BENAR/SALAH)
7. Ada kelompok orang tertentu yang kebal dari depresi (BENAR/SALAH)
8. Depresi berat adalah penyakit medis yang bisa diobati (BENAR/SALAH)
9. Seseorang dengan depresi selalu merasa sedih (BENAR/SALAH)
10. Penyalahgunaan alkohol dan obat-obatan bisa menjadi tanda depresi (BENAR/SALAH)
11. Gangguan bipolar lebih umum daripada depresi berat (BENAR/SALAH)
12. Depresi berat adalah penyakit yang bisa disembuhkan (BENAR/SALAH)
13. Seseorang yang mengalami stres berat (seperti perceraian orang tua) selalu mendapatkan penyakit depresi (BENAR/SALAH)

*Lampiran 11. Kuesioner BDI-II***KUESIONER PENELITIAN****BECK DEPRESSION INVENTORY (BDI) – II****PETUNJUK PENGISIAN**

- A. Pilihlah satu pernyataan dalam masing-masing kelompok yang paling melukiskan perasaan Anda saat ini.
- B. Berilah tanda silang (X) disamping pernyataan yang anda pilih.

1. 0. Saya tidak merasa sedih
  1. Saya merasa sedih
  2. Saya merasa sedih sepanjang waktu dan saya tidak dapat menghilangkannya
  3. Saya begitu sedih sehingga saya merasa tidak tahan lagi
  
2. 0. Saya tidak merasa berkecil hati terhadap masa depan
  1. Saya merasa berkecil hati terhadap masa depan
  2. Saya merasa tidak ada sesuatu yang saya nantikan
  3. Saya merasa bahwa tidak ada harapan di masa depan dan segala sesuatunya tidak dapat diperbaiki
  
3. 0. Saya tidak merasa gagal
  1. Saya merasa lebih banyak mengalami kegagalan daripada rata – rata orang
  2. Kalau saya meninjau kembali hidup saya, yang dapat saya lihat hanyalah banyak kegagalan
  3. Saya merasa sebagai seorang pribadi yang gagal total
  
4. 0. Saya memperoleh kepuasan atas segala sesuatu seperti biasanya
  1. Saya tidak dapat menikmati segala sesuatu seperti biasanya

2. Saya tidak lagi memperoleh kepuasan yang nyata dari segala sesuatu
  3. Saya merasa tidak puas atau bosan terhadap apa saja
- 
5. 0. Saya tidak merasa bersalah
    1. Saya cukup sering merasa bersalah
    2. Saya sering merasa sangat bersalah
    3. Saya merasa bersalah sepanjang waktu
- 
6. 0. Saya tidak merasa bahwa saya sedang dihukum
    1. Saya merasa bahwa saya mungkin dihukum
    2. Saya mengharapkan agar dihukum
    3. Saya merasa bahwa saya sedang dihukum
- 
7. 0. Saya tidak merasa kecewa terhadap diri saya sendiri
    1. Saya merasa kecewa terhadap diri saya sendiri
    2. Saya merasa jijik terhadap diri saya sendiri
    3. Saya membenci diri saya sendiri
- 
8. 0. Saya tidak merasa bahwa saya lebih buruk daripada orang lain
    1. Saya selalu mencela diri saya sendiri karena kelemahan atau kekeliruan saya
    2. Saya menyalahkan diri saya sendiri sepanjang waktu atas kesalahan – kesalahan saya
    3. Saya menyalahkan diri saya sendiri atas semua hal buruk yang terjadi
- 
9. 0. Saya tidak mempunyai pikiran untuk bunuh diri
    1. Saya mempunyai pikiran – pikiran untuk bunuh diri, tetapi saya tidak akan melaksanakannya
    2. Saya ingin bunuh diri
    3. Saya akan bunuh diri kalau ada kesempatan

10. 0. Saya tidak menangis lebih dari biasanya
  1. Sekarang saya lebih banyak menangis daripada biasanya
  2. Sekarang saya menangis sepanjang waktu
  3. Saya biasanya dapat menangis, tetapi sekarang saya tidak dapat menangis meskipun saya ingin menangis
  
11. 0. Sekarang saya tidak merasa lebih jengkel daripada sebelumnya
  1. Saya lebih mudah jengkel atau marah daripada biasanya
  2. Saya sekarang merasa jengkel sepanjang waktu
  3. Saya tidak dibuat jengkel oleh hal – hal yang biasanya menjengkelkan saya
  
12. 0. Saya masih tetap senang bergaul dengan orang lain
  1. Saya kurang berminat pada orang lain dibandingkan dengan biasanya
  2. Saya tak kehilangan sebagian besar minat saya terhadap orang lain
  3. Saya telah kehilangan seluruh minat saya terhadap orang lain
  
13. 0. Saya mengambil keputusan – keputusan sama baiknya dengan sebelumnya
  1. Saya lebih banyak menunda keputusan daripada biasanya
  2. Saya mempunyai kesulitan yang lebih besar dalam mengambil keputusan daripada sebelumnya
  3. Saya sama sekali tidak dapat mengambil keputusan apa pun
  
14. 0. Saya tidak merasa bahwa saya kelihatan lebih jelek daripada sebelumnya
  1. Saya merasa cemas jangan – jangan saya tua atau tidak menarik
  2. Saya merasa bahwa ada perubahan – perubahan tetap pada penampilan saya yang membuat saya kelihatan tidak menarik
  3. Saya yakin bahwa saya kelihatan jelek

15. 0. Saya dapat bekerja dengan baik seperti sebelumnya
  1. Saya membutuhkan usaha istimewa untuk mulai mengerjakan sesuatu
  2. Saya harus memaksa diri saya untuk mengerjakan sesuatu
  3. Saya sama sekali tidak dapat mengerjakan apa – apa
  
16. 0. Saya dapat tidur nyenyak seperti biasanya
  1. Saya tidak dapat tidur nyenyak seperti biasanya
  2. Saya bangun 2-3 jam lebih awal dari biasanya dan sukar tidur kembali
  3. Saya bangun beberapa jam lebih awal daripada biasanya dan tidak dapat tidur kembali
  
17. 0. Saya tidak lebih lelah dari biasanya
  1. Saya lebih mudah lelah dari biasanya
  2. Saya hampir selalu merasa lelah dalam mengerjakan segala sesuatu
  3. Saya merasa terlalu lelah untuk mengerjakan apa saja
  
18. 0. Nafsu makan saya masih seperti biasanya
  1. Nafsu makan saya tidak sebesar biasanya
  2. Sekarang nafsu makan saya jauh lebih berkurang
  3. Saya tidak mempunyai nafsu makan sama sekali
  
19. 0. Saya dapat berkonsentrasi seperti biasanya
  1. Saya tidak dapat berkonsentrasi sebaik seperti biasanya
  2. Saya tidak dapat berkonsentrasi dalam jangka waktu yang lama
  3. Saya sama sekali tidak dapat berkonsentrasi
  
20. 0. Saya tidak lebih mudah lerelah dari biasanya
  1. Saya lebih mudah lelah dibanding biasanya
  2. Saya terlalu lelah untuk melakukan segala sesuatu dibanding dahulu

3. Saya terlalu lelah untuk melakukan sebagian besar pekerjaan disbanding dahulu.
- 
21. 0. Saya merasa tidak ada perubahan dalam minat saya terhadap seks akhir-akhir ini.
    1. Saya kurang berminat terhadap seks kalau dibandingkan sebelumnya
    2. Sekarang saya sangat kurang berminat terhadap seks
    3. Saya sama sekali kehilangan minat terhadap seks



*Lampiran 12. Master Data*

No.	Name	Gender	Age	ADKQ Score	BDI-II Score		
1	BS	P	21	7	kurang	0	normal
2	D	P	20	9	cukup	0	normal
3	MF	L	22	8	cukup	4	normal
4	A	L	20	6	kurang	12	ringan
5	DH	P	20	7	kurang	24	sedang
6	AL	P	21	6	kurang	12	ringan
7	AS	P	21	7	kurang	4	normal
8	RM	L	22	8	cukup	0	normal
9	MR	L	22	12	baik	26	sedang
10	MRS	L	21	5	kurang	0	normal
11	AMFM	P	21	5	kurang	11	ringan
12	SF	L	22	6	kurang	4	normal
13	DSR	P	21	8	cukup	18	sedang
14	MFAF	L	20	6	kurang	11	ringan
15	FAA	P	20	10	baik	11	ringan
16	A	P	21	8	cukup	41	berat
17	SNR	P	21	9	cukup	10	ringan
18	APA	P	21	10	baik	12	ringan
19	FR	P	21	9	cukup	6	normal
20	FAS	P	21	8	cukup	9	normal
21	BUH	P	21	10	baik	40	berat
22	IF	L	21	7	kurang	8	normal
23	TM	P	21	9	cukup	24	sedang
24	DA	P	21	5	kurang	14	ringan
25	TAR	P	21	10	baik	22	sedang
26	KPBA	P	23	11	baik	8	normal
27	MF	L	20	7	kurang	22	sedang
28	NY	P	21	9	cukup	4	normal
29	NUS	P	22	9	cukup	1	normal
30	RU	P	22	7	kurang	2	normal
31	AK	L	21	9	cukup	4	normal
32	DPA	L	21	4	kurang	1	normal
33	APA	P	22	8	cukup	2	normal
34	M	P	21	6	kurang	9	normal
35	AZM	P	21	5	kurang	15	ringan
36	EYS	L	21	8	cukup	26	sedang
37	RFDHB	L	20	8	cukup	5	normal
38	DTG	L	21	5	kurang	13	ringan
39	ZFB	L	22	6	kurang	37	berat
40	ARPP	P	22	10	baik	1	normal
41	LS	L	21	7	kurang	0	normal
42	FA	P	21	9	cukup	4	normal
43	SAPP	P	22	11	baik	11	ringan
44	RRN	L	22	8	cukup	2	normal
45	A	P	21	5	kurang	1	normal
46	ESWH	P	21	9	cukup	15	ringan
47	F	P	21	8	cukup	21	sedang
48	HKD	P	21	6	kurang	21	sedang
49	SS	P	21	5	kurang	16	ringan
50	TRI	P	22	8	cukup	7	normal
51	S	P	22	7	kurang	1	normal
52	DK	P	21	10	baik	14	ringan
53	F	L	22	7	kurang	0	normal
54	ANB	P	21	5	kurang	29	sedang
55	NBR	P	21	6	kurang	1	normal

56	WK	P	21	9	cukup	8	normal
57	ZF	P	21	6	kurang	1	normal
58	ANP	P	22	9	cukup	7	normal
59	A	L	21	6	kurang	1	normal
60	FDS	P	21	5	kurang	1	normal
61	SBT	P	21	6	kurang	14	sedang
62	AH	P	21	10	baik	2	normal
63	MRA	L	22	10	baik	1	normal
64	AHP	P	21	7	kurang	19	sedang
65	ZD	P	21	9	cukup	2	normal
66	MRA	L	22	7	kurang	21	sedang
67	RM	P	20	7	kurang	4	normal
68	AD	P	21	7	kurang	4	normal
69	AL	P	22	8	cukup	8	normal
70	DW	P	21	8	cukup	7	normal
71	FS	P	21	7	kurang	1	normal
72	MZ	L	22	6	kurang	33	berat
73	ARM	L	22	7	kurang	36	berat
74	YBVA	L	21	8	cukup	27	sedang
75	IY	P	23	8	cukup	39	berat
76	DMK	P	21	8	cukup	26	sedang
77	MIT	L	23	9	cukup	35	berat
78	MRS	L	22	6	kurang	20	sedang
79	AVZG	P	21	7	kurang	22	sedang
80	FH	P	22	5	kurang	39	berat
81	WMP	L	21	8	cukup	57	berat
82	FFNL	P	21	6	kurang	35	berat
83	AS	P	21	6	kurang	40	berat
84	LQR	P	22	4	kurang	23	sedang
85	SH	P	21	7	kurang	35	berat
86	KPBA	L	22	8	cukup	49	berat
87	RNAW	P	22	5	kurang	22	sedang
88	NWA	P	21	4	kurang	20	sedang
89	DNR	P	21	6	kurang	37	berat
90	DU	L	22	6	kurang	8	normal
91	CF	P	21	7	kurang	8	normal
92	MA	L	20	5	kurang	0	normal
93	ZP	P	21	5	kurang	20	sedang
94	CZM	P	21	4	kurang	19	sedang
95	ODR	L	22	5	kurang	19	sedang
96	MI	L	21	5	kurang	0	normal
97	FR	L	22	6	kurang	12	ringan
98	AY	L	22	5	kurang	26	sedang
99	SM	P	20	7	kurang	23	sedang
100	YAMN	P	22	12	baik	18	sedang
101	DJ	P	21	11	baik	19	sedang
102	DIS	L	22	5	kurang	0	normal
103	EM	P	21	9	cukup	23	sedang
104	RFGP	L	21	12	baik	19	sedang
105	SM	P	21	8	cukup	10	ringan
106	ALP	P	21	8	cukup	10	ringan
107	SAS	P	22	8	cukup	38	berat
108	WFW	P	22	8	cukup	20	sedang
109	SMW	P	21	7	kurang	18	sedang
110	WFW	L	21	6	kurang	21	sedang

*Lampiran 13. Output Analisis Data*

		<b>Statistics</b>			
		Jeniskelamin	Usia	Pengetahuan	Tingkatdepresi
N	Valid	110	110	110	110
	Missing	0	0	0	0
Mean			21.26	2.42	2.13
Median			21.00	3.00	2.00
Std. Deviation			.659	.709	1.126
Minimum			20	1	1
Maximum			23	3	4

		<b>Jeniskelamin</b>			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	L	37	33.6	33.6	33.6
	P	73	66.4	66.4	100.0
Total		110	100.0	100.0	

		<b>Usia</b>			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	20	10	9.1	9.1	9.1
	21	64	58.2	58.2	67.3
	22	33	30.0	30.0	97.3
	23	3	2.7	2.7	100.0
Total		110	100.0	100.0	

		<b>Pengetahuan</b>			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Baik	14	12.7	12.7	12.7
	Cukup	36	32.7	32.7	45.5

Kurang	60	54.5	54.5	100.0
Total	110	100.0	100.0	

### Tingkatdepresi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	48	43.6	43.6	43.6
	Depresi Ringan	15	13.6	13.6	57.3
	Depresi Sedang	32	29.1	29.1	86.4
	Depresi Berat	15	13.6	13.6	100.0
	Total	110	100.0	100.0	

### Pengetahuan \* Usia Crosstabulation

		Usia				Total	
		20	21	22	23		
Pengetahuan	Baik	Count	1	7	5	1	14
		% within Pengetahuan	7.1%	50.0%	35.7%	7.1%	100.0%
		% within Usia	10.0%	10.9%	15.2%	33.3%	12.7%
	Cukup	Count	2	21	11	2	36
		% within Pengetahuan	5.6%	58.3%	30.6%	5.6%	100.0%
		% within Usia	20.0%	32.8%	33.3%	66.7%	32.7%
	Kurang	Count	7	36	17	0	60
		% within Pengetahuan	11.7%	60.0%	28.3%	0.0%	100.0%
		% within Usia	70.0%	56.3%	51.5%	0.0%	54.5%
Total	Count	10	64	33	3	110	
	% within Pengetahuan	9.1%	58.2%	30.0%	2.7%	100.0%	
	% within Usia	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

### Tingkatdepresi \* Usia Crosstabulation

		Usia				Total	
		20	21	22	23		
Tingkatdepresi	Normal	Count	4	27	16	1	48
		% within Tingkatdepresi	8.3%	56.3%	33.3%	2.1%	100.0%
		% within Usia	40.0%	42.2%	48.5%	33.3%	43.6%
	Depresi Ringan	Count	3	10	2	0	15
		% within Tingkatdepresi	20.0%	66.7%	13.3%	0.0%	100.0%
		% within Usia	30.0%	15.6%	6.1%	0.0%	13.6%
	Depresi Sedang	Count	3	20	9	0	32
		% within Tingkatdepresi	9.4%	62.5%	28.1%	0.0%	100.0%
		% within Usia	30.0%	31.3%	27.3%	0.0%	29.1%
	Depresi Berat	Count	0	7	6	2	15
		% within Tingkatdepresi	0.0%	46.7%	40.0%	13.3%	100.0%
		% within Usia	0.0%	10.9%	18.2%	66.7%	13.6%
Total	Count	10	64	33	3	110	
	% within Tingkatdepresi	9.1%	58.2%	30.0%	2.7%	100.0%	
	% within Usia	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

### Pengetahuan \* Jeniskelamin Crosstabulation

		Jeniskelamin		Total	
		L	P		
Pengetahuan	Baik	Count	3	11	14
		% within Pengetahuan	21.4%	78.6%	100.0%
		% within Jeniskelamin	8.1%	15.1%	12.7%
	Cukup	Count	10	26	36
		% within Pengetahuan	27.8%	72.2%	100.0%
		% within Jeniskelamin	27.0%	35.6%	32.7%
	Kurang	Count	24	36	60
		% within Pengetahuan	40.0%	60.0%	100.0%

	% within Jeniskelamin	64.9%	49.3%	54.5%
Total	Count	37	73	110
	% within Pengetahuan	33.6%	66.4%	100.0%
	% within Jeniskelamin	100.0%	100.0%	100.0%

### Tingkatdepresi \* Jeniskelamin Crosstabulation

		Jeniskelamin		Total	
		L	P		
Tingkatdepresi	Normal	Count	17	31	48
		% within Tingkatdepresi	35.4%	64.6%	100.0%
		% within Jeniskelamin	45.9%	42.5%	43.6%
	Depresi Ringan	Count	4	11	15
		% within Tingkatdepresi	26.7%	73.3%	100.0%
		% within Jeniskelamin	10.8%	15.1%	13.6%
	Depresi Sedang	Count	10	22	32
		% within Tingkatdepresi	31.3%	68.8%	100.0%
		% within Jeniskelamin	27.0%	30.1%	29.1%
	Depresi Berat	Count	6	9	15
		% within Tingkatdepresi	40.0%	60.0%	100.0%
		% within Jeniskelamin	16.2%	12.3%	13.6%
Total	Count	37	73	110	
	% within Tingkatdepresi	33.6%	66.4%	100.0%	
	% within Jeniskelamin	100.0%	100.0%	100.0%	

*Lampiran 14. Surat Keterangan Selesai Penelitian*



**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**

KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN  
 KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212  
 TELP. (061) 42778962

**SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN**

Nomor : 82/E/I.02/I/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Diva Alifia Katyusha Frizzy  
 NPM : 71190811076  
 Judul Penelitian : Faktor Risiko Terjadinya Major Depressive Disorder Pada Mahasiswa-Mahasiswi FK UISU Angkatan 2019 Dalam Menyelesaikan Tugas Akhir.  
 Lokasi Penelitian : Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara

Nama tersebut diatas telah menyelesaikan penelitian tersebut di Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.

Demikianlah surat keterangan ini kami perbuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan seperlunya. Atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Medan, 02 Januari 2023  
 Dekan  
  
 dr: Indra Janis, MKT