# Hubungan aktivitas fisik dengan depresi pada mahasiswa kedokteran Universitas Tarumanagara

Muhammad Rifki<sup>1</sup>, Oentarini Tjandra<sup>2,\*</sup>

<sup>1</sup> Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, Jakarta, Indonesia
 <sup>2</sup> Bagian Farmakologi Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, Jakarta, Indonesia
 \*korespondensi email: oentarinit@fk.untar.ac.id

#### **ABSTRAK**

Kondisi kesehatan mental sebagai kesejahteraan optimal tercapai ketika individu memiliki kesadaran diri akan kemampuan mereka dalam mengelola tekanan hidup secara efektif dan dapat mewujudkan produktivitas kerja. Aktivitas fisik melibatkan gerakan tubuh menggunakan otot dan rangka serta membutuhkan energi dan sering dikaitkan dengan manfaat kesehatan seperti peningkatan kesejahteraan psikologis dan regulasi emosi. Kerentanan terhadap gangguan kesehatan mental, terutama depresi, sering ditemukan pada mahasiswa kedokteran akibat beban akademis yang berat. Tujuan studi ini untuk mengetahui antara aktivitas fisik dan tingkat depresi mahasiswa kedokteran Universitas Tarumanagara angkatan 2021. Studi analitik ini menggunakan metode potong lintang pada 183 responden. Data dikumpulkan melalui kuesioner International Physical Activity Questionnaire dan Beck Depression Inventory-II yang tervalidasi dan data dianalisis dengan uji Pearson chi-square. Hasil studi mendapatkan 83 (70,4%) dari 118 responden dengan tingkat aktivitas fisik rendah memiliki tingkat depresi minimal hingga ringan, dan 35 responden (29,6%) memiliki tingkat depresi sedang hingga berat (nilai p = 0,155) dengan risiko 1,483 kali lebih berisiko untuk mengalami kejadian depresi pada responden dengan aktivitas fisik sedang-tinggi (PR = 1,483). Kesimpulan, studi ini menunjukkan tidak adanya hubungan signifikan antara aktivitas fisik dan tingkat depresi pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara angkatan 2021.

**Kata kunci:** aktivitas fisik; tingkat depresi; mahasiswa kedokteran

### **ABSTRACT**

A state of mental health as optimal well-being is achieved when individuals have self-awareness of their ability to manage life stressors effectively and can realize work productivity. Physical activity involves movement of the body using muscles and skeleton and requires energy and is often associated with health benefits such as improved psychological well-being and emotion regulation. Susceptibility to mental health disorders, especially depression, is often found in medical students due to heavy academic load. The purpose of this study was to determine the relationship between physical activity and depression levels among students of Faculty of Medicine, Tarumanagara University, Class of 2021. This is an analytic study research with a cross-sectional method on 183 respondents who met the inclusion criteria. Data were collected through validated International Physical Activity Ouestionnaire and Beck Depression Inventory-II questionnaires and analysed with Pearson Chi-Square test. The results of this study showed that minimal to mild levels of depression were found in 83 out of 118 respondents (70.4%) with low physical activity levels, while 35 out of 118 respondents (29.6%) with low physical activity levels had moderate to severe levels of depression, with p = 0.155 (p>0.05) with a risk of 1.483 times more at risk of experiencing depressive events in respondents with moderate-high physical activity (PR = 1.483). Conclusion, there is no significant relationship between physical activity and depression levels among students of Faculty of Medicine, Tarumanagara University, Class of 2021.

**Keywords:** physical activity; depression level; medical student

#### **PENDAHULUAN**

Kesehatan mental menurut World Health Organization (WHO) merupakan keadaan sejahtera optimal ketika memiliki kesadaran diri seseorang terhadap kemampuannya dalam mengelola tekanan hidup secara efektif, mewujudkan produktivitas kerja, dan aktif berkontribusi dalam komunitas.<sup>1</sup> Undang Undang No. 18 tahun 2014 tentang Kesehatan Jiwa menyebutkan kesehatan jiwa didefinisikan ketika seseorang mengalami pertumbuhan dan perkembangan fisik, mental, spiritual, dan sosial. Hal ini memungkinkan individu untuk mengenali kemampuannya, dalam mengatasi stres secara efektif. dan memberikan kontribusi yang berarti bagi komunitasnya.<sup>2</sup>

Mahindru, et al mendapatkan bahwa orang yang tidak melakukan aktivitas fisik memiliki angka kejadian penyakit yang lebih besar dan menghabiskan lebih banyak uang untuk biaya kesehatan. Oleh karena itu. individu disarankan berolahraga dan menjaga kesehatan mental.<sup>3</sup> Aktivitas fisik secara rutin sering dikaitkan dengan beberapa manfaat kesehatan, antara lain meningkatkan kesejahteraan psikologis seseorang dan meningkatkan pengendalian emosi. Tingkat aktivitas

fisik tidak mencukupi berdampak negatif terhadap kesehatan mental seseorang.<sup>4</sup> Fakultas Kedokteran merupakan salah satu fakultas dengan tuntutan beban akademis yang berat serta tingkat stres yang tinggi, sehingga memerlukan fokus khusus pada kesejahteraan mental mahasiswanya. Studi Lipson, et al menunjukkan 33% dari mahasiswa yang diperiksa memiliki masalah kesehatan mental. Kompleksitas materi pembelajaran yang harus dihadapi mahasiswa kedokteran makin meningkat seiring bertambahnya semester. Hal ini menyebabkan munculnya gejala depresi.<sup>5</sup> Aktivitas fisik dapat menjadi salah satu langkah pencegahan untuk mengurangi risiko depresi. Namun, jadwal kuliah yang padat sering menyebabkan berkurangnya aktivitas fisik pada sebagian besar mahasiswa kedokteran. Studi oleh Riskawati, et al di Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya menunjukkan bahwa sebagian besar mahasiswa (60%) menunjukkan tingkat aktivitas fisik yang buruk.<sup>6</sup> Berdasarkan uraian tersebut, penulis tertarik untuk meneliti apakah ada hubungan antara aktivitas fisik dengan depresi pada mahasiswa kedokteran Universitas Tarumanagara, terutama pada angkatan 2021.

#### METODE PENELITIAN

Studi ini merupakan desain studi analitik observasional dengan metode potong lintang. Studi ini dilaksanakan di Kedokteran **Fakultas** Universitas Tarumanagara pada bulan Desember 2023 - Februari 2024. Subjek studi merupakan mahasiswa **Fakultas** Kedokteran Universitas Tarumanagara angkatan 2021 dengan metode total Kriteria sampling. inklusi yaitu mahasiswa kedokteran angkatan 2021 yang aktif secara akademis dan bersedia mengisi kuesioner dan informed consent. Kriteria eksklusi yaitu mahasiswa yang mengisi kuesioner tidak lengkap atau tidak bersedia ikut serta dalam studi. Studi ini menggunakan dua instrumen berupa International Physical Activity Questionnaire (IPAQ) dan Beck Depression Inventory-II (BDI-II).

Beck Depression Inventory merupakan dikerjakan kuesioner yang secara mandiri, terdiri dari 21 butir pertanyaan dalam bentuk pilihan ganda. Tujuannya ialah untuk menilai tingkat depresi pada populasi. Saat ini, BDI-II, merupakan kuesioner versi terbaru yang banyak digunakan dibandingkan kuesioner BDI-I yang dirilis pertama kali pada tahun 1996.<sup>7</sup> Ginting, Näring, van der Veld, Sriyasekti, dan Becker telah memodifikasi BDI-II agar dapat digunakan dalam Bahasa Indonesia untuk

digunakan pada kalangan masyarakat umum.8 Kuesioner BDI-II mengkategorikan hasil menjadi 0-13 (depresi minimal), 14-19 (depresi ringan), 20-28 (depresi sedang), dan 29-63 berat). Kuesioner BDI-II (depresi mempunyai tingkat validitas konkuren baik, dengan rerata korelasi koefisien sebanyak 0,72 dan 0,60 pada penilaian depresi klinis. Validitas konstruk untuk BDI-II juga tinggi untuk gejala medis yang diukur menggunakan kuesioner, dengan 0,92 untuk pasien depresi serta 0,93 pada mahasiswa.<sup>7</sup>

International Physical Activity *Ouestionnaire* merupakan kuesioner untuk mengevaluasi tingkat aktivitas fisik dari populasi tertentu untuk kepentingan kesehatan. Kuesioner ini memiliki dua versi, yaitu versi panjang (long-form) dan (short-form), versi pendek yang mengukur tingkat aktivitas fisik dari tingkat rendah, sedang, hingga tinggi. Versi pendek maupun versi panjang dari IPAQ telah diterjemahkan ke dalam Bahasa Indonesia.9 Studi ini menggunakan kuesioner IPAQ pendek. Kuesioner IPAQ memiliki tingkat validitas dan reliabilitas cukup baik, dengan validitas konkuren p antara long-form & short-form sekitar 0,62.<sup>10</sup> Uji analisis statistik dilakukan mengunakan uji chi-square dengan batas kemaknaan nilai p <0,05.

# HASIL DAN PEMBAHASAN

Studi ini diikuti oleh 183 responden dengan rentang usia 18-31 tahun. Rerata usai responden ialah 20,48 tahun. Perempuan merupakan jenis kelamin terbanyak pada studi ini, yaitu 135 (73,8%) responden. Aktifitas fisik rendah dilakukan oleh mayoritas responden (118 responden; 64,5%). Namun, 135 (73,8%) responden memiliki tingkat depresi minimal-ringan. (Tabel 1)

Tabel 1. Karakteristik Responden (N=183)

Variabel	Jumlah (%)		
Jenis Kelamin	(, t)		
Laki-laki	48 (26,2)		
Perempuan	135 (73,8)		
Usia (Tahun)			
18	2 (1,1)		
19	15 (8,2)		
20	107 (58,5)		
21	40 (21,9)		
22	10 (5,5)		
23	3 (1,6)		
24	2 (1,1)		
25	1 (0,5)		
26	1 (0,5)		
28	1 (0,5)		
31	1 (0,5)		
Aktivitas fisik			
Rendah	118 (64,5)		
Sedang - Tinggi	65 (35,5)		
Tingkatan Stres			
Minimal - Ringan	135 (73,8)		
Sedang - Berat	48 (26,2)		

Hasil ini sejalan dengan studi Riskawati, *et al* yang menyatakan bahwa 60% dari mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter memiliki tingkat aktivitas fisik yang rendah.<sup>6</sup> Studi Habut, *et al* pada mahasiswa Fakultas Kedokteran

Universitas Udayana yang juga memperlihatkan bahwa mayoritas mahasiswa memiliki tingkat aktivitas fisik yang rendah. Hal tersebut kemungkinan dikarenakan kesibukan mahasiswa kedokteran yang cukup tinggi, sehingga mereka kurang memiliki waktu berolahraga.<sup>11</sup> untuk Studi luang Gaudens, et al memperlihatkan hasil yang berbeda terkait tingkat depresi. Studi mendapatkan tersebut sekitar 41% mahasiswa kedokteran melaporkan tingkat depresi ringan hingga sedang dan sekitar 10,2% mahasiswa kedokteran melaporkan tingkat depresi berat.<sup>12</sup>

Sebanyak 35 (29,6%) responden dari 118 responden yang memiliki aktivitas fisik rendah mengalami depresi tingkat sedang-berat dan 83 (70,4%) responden mengalami depresi minimal- ringan. Sebanyak 13 (20%) responden dari 65 responden dengan tingkat aktivitas sedang-tinggi mengalami depresi sedangberat dan 52 (80%) responden mengalami depresi minimal-ringan. Hasil uji chisquare didapatkan p-value sebesar 0,155, yang berarti tidak didapatkan hubungan bermakna antara aktivitas fisik dan tingkat depresi mahasiswa kedokteran Universitas Tarumanagara angkatan 2021. Namun, nilai PR didapatkan 1,483 yang berarti aktivitas fisik rendah menyebabkan tingkat depresi sedangberat 1,483 kali lebih besar dibandingkan aktivitas fisik sedang-tinggi. (Tabel 2)

Tabel 2. Hubungan aktivitas fisik dengan tingkat depresi (N=183)

-	Tingkat depresi		p-value	PR
Aktivitas fisik	Sedang-Berat Jumlah (%)	Minimal-Ringan Jumlah (%)	•	
Rendah	35 (29,6)	83 (70,4)	0.155	1,483
Sedang-Tinggi	13 (20)	52 (80)	0,155	

Hasil ini sejalan dengan studi Kurnia dan Solikhah yang dilakukan pada pasien penderita penyakit jantung. Studi tersebut menyatakan bahwa tingkat aktivitas fisik yang tinggi dapat berpengaruh pada penurunan tingkat depresi seseorang.<sup>13</sup> Namun berdasarkan hasil uji statistik, hasil tersebut kontradiktif dengan studi Rebar, et al yang menyatakan bahwa terdapat korelasi signifikan antara aktivitas fisik dengan tingkat depresi.<sup>14</sup> Hasil studi ini sesuai dengan studi Toseeb, et al menunjukkan tingkat depresi seseorang tidak dipengaruhi tingkat aktivitas fisik seseorang secara signifikan. 15 Yadav, et al menjelaskan bahwa depresi pada mahasiswa kedokteran dapat dipengaruhi banyak faktor penting, antara masalah keluarga, tinggal jauh dari keluarga (seperti di kos/apartemen), serta penyalahgunaan zat adiktif dan psikoaktif seperti heroin. Tekanan yang dialami mahasiswa, terutama jadwal kuliah dan kurikulum kedokteran padat, yang

masalah ekonomi, serta kurangnya waktu tidur juga menjadi faktor stressor yang muncul pada mahasiswa sering kedokteran yang mengalami depresi.<sup>16</sup> tingkat fisik Rendahnya aktivitas seseorang tidak bisa dijadikan faktor utama seseorang mengalami tingkat depresi yang tinggi. VanKim et al menyatakan bahwa sosialisasi serta motivasi melakukan aktivitas fisik menjadi suatu bentuk media interaksi yang bermanfaat dalam mengurangi tingkat depresi seseorang. Contohnya, jika seseorang melakukan aktivitas fisik atas dasar kemauan dan tekad diri sendiri disertai dengan motivasi dan dukungan dari orang-orang terdekatnya, maka akan menghasilkan manfaat dan kepuasan yang signifikan terhadap kesehatan mentalnya. Namun, jika aktivitas fisik tersebut dilakukan atas dasar paksaan dan bukan kemauan diri sendiri, maka dapat menimbulkan efek negatif bagi kesehatan mentalnva.<sup>17</sup>

# **KESIMPULAN**

Pada studi tidak didapatkan pengaruh yang signifikan aktivitas fisik terhadap tingkat depresi. Namun, aktivitas ringan atau kurang akan menyebabkan peningktan depresi yang lebih besar dibandingkan aktivitas yang lebih tinggi.

# **DAFTAR PUSTAKA**

- World Health Organization. Mental Health [Internet]. Geneva: WHO; 2022 Available from: <a href="https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response">https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response</a>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
  Pedoman Pelayanan Kesehatan Jiwa di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama. Jakarta: Kemenkes RI; 2020.
- 3. Mahindru A, Patil P, Agrawal V. Role of Physical Activity on Mental Health and Well-Being: A Review. Cureus. 2023;15(1): e33475.
- Maugeri G, Castrogiovanni P, Battaglia G, Pippi R, D'Agata V, Palma A, et al. The impact of physical activity on psychological health during Covid-19 pandemic in Italy. Heliyon. 2020;6(6):e04315.
- Lipson SK, Lattie EG, Eisenberg D. Increased Rates of Mental Health Service Utilization by U.S. College Students: 10-Year Population-Level Trends (2007–2017). Psychiatric Services. 2019;70(1):60–3.
- 6. Riskawati YK, Prabowo ED, Al Rasyid H. Tingkat Aktivitas Fisik Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Tahun Kedua, Ketiga, Keempat. Majalah Kesehatan. 2018;5(1):27–32.
- 7. Jackson-Koku G. Beck Depression Inventory. Occup Med (Chic III). 2016;66(2):174–5.
- 8. Ginting H, Näring G, van der Veld WM, Srisayekti W, Becker ES. Validating the Beck Depression Inventory-II in Indonesia's general population and coronary heart disease patients. International Journal of Clinical and Health Psychology. 2013;13(3):235–42.

- 9. Dharmansyah D, Budiana D. Indonesian Adaptation of The International Physical Activity Questionnaire (IPAQ): Psychometric Properties. Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia. 2021;7(2):159-63.
- Balboa-Castillo T, Muñoz S, Serón P, Andrade-Mayorga O, Lavados-Romo P, Aguilar-Farias N. Validity and reliability of the international physical activity questionnaire short form in Chilean adults. PLoS One. 2023;18(10):e0291604.
- 11. Habut MY, Nurmawan IPS, Wiryanthini IAD. Hubungan Indeks Massa Tubuh dan Aktivitas Fisik terhadap Keseimbangan Dinamis pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Udayana. Majalah Ilmiah Fisioterafi Indonesia. 2016;4(2).
- 12. Capdevila-Gaudens P, García-Abajo JM, Flores-Funes D, García-Barbero M, García-Estañ J. Depression, anxiety, burnout and empathy among Spanish medical students. PLoS One. 2021;16(12):e0260359.
- 13. Kurnia AD, Sholikhah N. Hubungan antara Tingkat Aktivitas Fisik dengan Tingkat Depresi pada Penderita Penyakit Jantung. Jurnal Kesehatan Mesencephalon. 2020;6(1):25-30.
- Rebar AL, Stanton R, Geard D, Short C, Duncan MJ, Vandelanotte C. A meta-metaanalysis of the effect of physical activity on depression and anxiety in non-clinical adult populations. Health Psychol Rev. 2015;9(3):366–78.
- 15. Toseeb U, Brage S, Corder K, Dunn VJ, Jones PB, Owens M, et al. Exercise and Depressive Symptoms in Adolescents. JAMA Pediatr. 2014;168(12):1093.
- 16. Yadav R, Gupta S, Malhotra A. A cross sectional study on depression, anxiety and their associated factors among medical students in Jhansi, Uttar Pradesh, India. Int J Community Med Public Health. 2016;3(5):1209–14.
- 17. VanKim NA, Nelson TF. Vigorous Physical Activity, Mental Health, Perceived Stress, and Socializing among College Students. American Journal of Health Promotion. 2013;28(1):7–15.