

**PERBEDAAN KEJADIAN DEPRESI PADA PASIEN STROKE ISKEMIK  
LESI HEMISFER KIRI DAN HEMISFER KANAN DI RSUD  
KABUPATEN KUDUS**

**SKRIPSI**

**Untuk memenuhi sebagai persyaratan  
mencapai derajat Sarjana Kedokteran**



**Oleh:**

**INTANI MUNDIARTASARI**

**J500100112**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2014**

**SKRIPSI**

**PERBEDAAN KEJADIAN DEPRESI PADA PASIEN STROKE ISKEMIK  
LESI HEMISFER KIRI DAN HEMISFER KANAN DI RSUD  
KABUPATEN KUDUS**

**Yang Diajukan Oleh :**

**Intani Mundiartasari**

**J500100112**

Telah disetujui oleh dewan penguji skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta

Pada hari Jumat, tanggal 27 Februari 2014

**Penguji**

**Nama : dr. Ani Rusnani Fibriani, Sp. S** (.....)

**NIP/NIK : 002658/881**

**Pembimbing Utama**

**Nama : dr. Listyo Asist Pujarini, M. Sc, Sp. S** (.....)

**NIP/NIK : 196905042010012001**

**Pembimbing Pendamping**

**Nama : dr. Sulistyani** (.....)

**NIP/NIK : 1235**

**Dekan**



**Prof. Dr. dr. B. Soebagyo, Sp. A (K)**

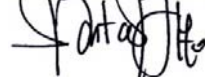
**NIP/NIK.400.1243**

## **PERNYATAAN**

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

**Surakarta. Februari 2014**

**Yang Menyatakan**



**Intani Mundiartasari**

## MOTTO

"Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain"

(Q.S Al-Insyirah 6-7)

"Sesungguhnya ilmu pengetahuan menempatkan orangnya kepada kedudukan terhormat dan mulia (tinggi). Ilmu pengetahuan adalah keindahan bagi ahlinya di dunia dan di akhirat "

(H.R Ar- Rabbii')

"Rencanakanlah yang Anda akan lakukan, dan lakukanlah yang Anda telah rencanakan"

(Mario Teguh)

## KATA PENGANTAR

*Alhamdulillah* penulis panjatkan puji syukur kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Perbedaan Kejadian Depresi pada Pasien Stroke Iskemik Lesi Hemisfer Kiri dan Hemisfer Kanan di RSUD Kabupaten Kudus” sebagai salah satu syarat mencapai derajat Sarjana S-1.

Penulis menyadari bahwa keberhasilan ini tidak lepas dari dukungan, bantuan, dan doa dari pihak lain. Maka dalam kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. dr. Bambang Soebagyo, Sp. A (K), selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. dr. Dodik Nursanto, selaku Kepala Biro Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. dr. Listyo Asist Pujarini, M. Sc., Sp. S, selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan, saran, dan motivasi bagi penulis dari awal penyusunan hingga akhir penulisan skripsi ini.
4. dr. Sulistyani, selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan, saran, dan motivasi bagi penulis dari awal penyusunan hingga akhir penulisan skripsi ini.
5. dr. Ani Rusnani Fibriani, Sp. S, selaku Penguji yang telah memberikan koreksi untuk perbaikan dan selesainya skripsi ini.
6. Seluruh dosen dan staf pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan teladan yang baik bagi penulis dan seluruh mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
7. Direktur RSUD Kabupaten Kudus dan pihak-pihak lainnya dari RSUD Kabupaten Kudus yang telah bersedia bekerjasama membantu kelancaran skripsi ini.
8. Kedua orang tua saya, Bapak Mundirin, S.Pd dan Ibu Sulistiorini, S.Pd. Terima kasih atas kasih sayang, dukungan, serta tidak henti-hentinya mendoakan penulis dalam kesuksesan penyelesaian skripsi ini.

9. Kakak dan kakak iparku, Rizki Mundiartanti dan Amirrudin Khoironi. Terima kasih atas bantuan, dukungan, serta doa yang diberikan untuk kelancaran penyusunan skripsi ini.

10. Teman-teman Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta angkatan 2010 dan semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan dan doa dalam terselesaikannya skripsi ini.

Penyusunan skripsi ini penulis sadari masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu penulis bersedia menerima segala bentuk saran, kritik, dan pendapat yang bersifat membangun demi kesempurnaan skripsi ini.

Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan berkah dan hidayah-Nya sehingga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Surakarta, Februari 2014

Intani Mundiartasari

J500100112

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN .....	iii
MOTTO .....	iv
PERSEMBAHAN .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR GRAFIK.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
ABSTRAK.....	xv
ABSTRACT.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	6
A. Stroke Iskemik .....	6
1. Definisi .....	6
2. Epidemiologi .....	6
3. Etiologi .....	7
4. Klasifikasi .....	8
5. Faktor Risiko .....	9
6. Patofisiologi .....	11
7. Manifestasi Klinis .....	13
8. Diagnosis .....	14
9. Penatalaksanaan .....	18

10. Prognosis .....	19
B. Depresi .....	20
1. Definisi .....	20
2. Epidemiologi .....	20
3. Etiologi .....	21
4. Manifestasi Klinis .....	22
5. Diagnosis .....	23
6. Penatalaksanaan .....	24
7. Prognosis .....	25
C. Hubungan antara Kejadian Depresi dengan Stroke Iskemik .....	25
D. Hubungan antara Kejadian Depresi dengan Lokasi Lesi pada Pasien Stroke Iskemik Lesi Hemisfer Kiri dan Hemisfer Kanan .....	27
E. Kerangka Pemikiran .....	31
F. Hipotesis .....	32
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>33</b>
A. Jenis Penelitian .....	33
B. Lokasi Penelitian .....	33
C. Waktu Penelitian .....	33
D. Subjek Penelitian .....	33
E. Teknik Sampling .....	33
F. Estimasi Besar Sampel .....	34
G. Kriteria Retriksi .....	34
H. Identifikasi Variabel .....	35
I. Definisi Operasional Variabel .....	35
J. Skema Penelitian .....	36
K. Sumber Data .....	37
L. Analisis Data .....	37
M. Instrumen Penelitian .....	37
N. Jadwal Penelitian .....	39
<b>IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>40</b>
A. Hasil Penelitian .....	40



B. Pembahasan.....	48
V KESIMPULAN DAN SARAN .....	54
A. Kesimpulan.....	54
B. Saran. ....	54
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 .....	12
Gambar 2 .....	31

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Jadwal Penelitian .....	39
Tabel 2 Distribusi Sampel Berdasarkan Jenis Kelamin .....	40
Tabel 3 Distribusi Sampel Berdasarkan Usia .....	41
Tabel 4 Distribusi Sampel Berdasarkan Pekerjaan .....	43
Tabel 5 Distribusi Sampel Berdasarkan Faktor Risiko.....	44
Tabel 6 Distribusi Sampel Berdasarkan Kejadian Depresi pada Pasien Stroke Iskemik Lesi Hemisfer Kiri dan Hemisfer Kanan .....	46
Tabel 7 Uji Normalitas Data Kejadian Depresi pada Pasien Stroke Iskemik Lesi Hemisfer Kiri dan Hemisfer Kanan.....	47
Tabel 8 Uji T-Tidak Berpasangan Kejadian Depresi Pasien Stroke Iskemik Lesi Hemisfer Kiri dan Hemisfer Kanan.....	48

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Penelitian

Lampiran 2. Data Subjek Penelitian

Lampiran 3. *Lie Minesotta Multiphasic Personality Inventory* (L-MMPI)

Lampiran 4. *Beck Depression Inventory* (BDI)

Lampiran 5. Data Hasil Penelitian

Lampiran 6. Surat Permohonan Rekomendasi Penelitian Kesbangpolinmas  
Kabupaten Kudus

Lampiran 7. Surat Rekomendasi Research/Survey dari Bappeda Kabupaten Kudus

Lampiran 8. Surat Permohonan Rekomendasi Penelitian RSUD Kabupaten Kudus

Lampiran 9. Surat Balasan Rekomendasi Penelitian dari RSUD Kabupaten Kudus

Lampiran 10. Surat Selesai Penelitian dari RSUD Kabupaten Kudus

## DAFTAR GRAFIK

Grafik 1 Distribusi Sampel Berdasarkan Jenis Kelamin .....	41
Grafik 2 Distribusi Sampel Berdasarkan Usia pada Pasien Stroke Iskemik Lesi Hemisfer Kiri.....	42
Grafik 3 Distribusi Sampel Berdasarkan Usia pada Pasien Stroke Iskemik Lesi Hemisfer Kanan.....	42
Grafik 4 Distribusi Sampel Berdasarkan Pekerjaan pada Pasien Stroke Iskemik Lesi Hemisfer Kiri.....	43
Grafik 5 Distribusi Sampel Berdasarkan Pekerjaan pada Pasien Stroke Iskemik Lesi Hemisfer Kanan.....	44
Grafik 6 Distribusi Sampel Berdasarkan Faktor Risiko pada Pasien Stroke Iskemik Lesi Hemisfer Kiri.....	45
Grafik 7 Distribusi Sampel Berdasarkan Faktor Risiko pada Pasien Stroke Iskemik Lesi Hemisfer Kanan.....	45
Grafik 8 Distribusi Sampel Berdasarkan Kejadian Depresi pada Pasien Stroke Iskemik Lesi Hemisfer Kiri dan Kanan.....	46

## ABSTRAK

**Intani Mundiartasari, J500100112, 2014.** Perbedaan Kejadian Depresi pada Pasien Stroke Iskemik Lesi Hemisfer Kiri dan Hemisfer Kanan di RSUD Kabupaten Kudus.

**Latar Belakang:** Stroke iskemik merupakan kematian jaringan otak akibat pasokan darah yang tidak adekuat. Rusaknya jaringan otak dapat menyebabkan gangguan mental emosional dimana depresi merupakan salah satu yang sering dijumpai. Pasien stroke iskemik lesi hemisfer kiri dan hemisfer kanan dimungkinkan ada perbedaan kejadian depresi.

**Tujuan Penelitian:** Mengetahui perbedaan kejadian depresi pada pasien stroke iskemik lesi hemisfer kiri dan hemisfer kanan di RSUD Kabupaten Kudus.

**Metode Penelitian:** Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Pengambilan sampel dilakukan secara *purposive sampling* dengan menggunakan 36 sampel di RSUD Kabupaten Kudus yang terbagi menjadi dua kelompok yaitu 18 orang pasien stroke iskemik lesi hemisfer kiri dan 18 orang pasien stroke iskemik lesi hemisfer kanan. Data kemudian dianalisis menggunakan uji t-tidak berpasangan dengan program *SPSS 16.0 for Windows*.

**Hasil Penelitian:** Dari 18 pasien stroke iskemik lesi hemisfer kiri yang menderita depresi sebanyak 15 orang (83,33%), sedangkan pasien stroke iskemik lesi hemisfer kanan yang menderita depresi sebanyak 11 orang (61,11%). Analisis uji t-tidak berpasangan menunjukkan bahwa nilai  $p = 0,030$  ( $p < 0,05$ ).

**Simpulan:** Terdapat perbedaan yang signifikan antara kejadian depresi pada pasien stroke iskemik lesi hemisfer kiri dan hemisfer kanan di RSUD Kabupaten Kudus. Depresi lebih banyak terjadi pada pasien stroke iskemik lesi hemisfer kiri daripada lesi hemisfer kanan.

---

**Kata Kunci:** depresi, stroke iskemik, lesi hemisfer kiri, lesi hemisfer kanan

## ABSTRACT

**Intani Mundiartasari, J500100112, 2014.** The Difference of Depression in Left and Right Hemispheric Ischemic Stroke Patients In RSUD Kabupaten Kudus.

**Background:** Ischemic stroke is the death of brain tissue due to inadequate blood supply. Destruction of brain tissue may cause emotional mental disorders where the depression is one that is often encountered. There was a possibility difference incidence between left and right hemispheric ischemic stroke.

**Objective:** Knowing the difference of depression in left and right hemispheric lesion ischemic stroke patients in RSUD Kabupaten Kudus.

**Method:** The research was an analytical observational study with cross sectional approach. Sampling was done by purposive sampling technique using 36 samples in RSUD Kabupaten Kudus which consist of 18 left hemispheric lesion ischemic stroke patients and 18 right left hemispheric lesion ischemic stroke patients. The obtained data was analyzed using unpaired t-test by SPSS16.0 for Windows.

**Result:** From 18 left hemispheric lesion ischemic stroke patients as many as 15 patients (83,33%) was depressed, while the right hemispheric lesion ischemic stroke patients are suffering depression as many as 11 people (61,11%). Unpaired t-test analysis showed that the value of  $p = 0,030$  ( $p < 0,05$ ).

**Conclusion:** There was a significant difference of depression between the left and right hemispheric lesion ischemic stroke patients in RSUD Kabupaten Kudus. The left hemispheric lesion ischemic stroke patients likely often develop more severe depression than the right ones.

---

**Keywords:** depression, ischemic stroke, left hemispheric lesion right hemispheric lesion