

**HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
DEPRESI PADA PASIEN PASCA STROKE DI RUMAH SAKIT UMUM**

DAERAH Dr. MOEWARDI SURAKARTA

SKRIPSI

**Untuk Memenuhi sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Kedokteran**



Diajukan oleh :

Dita Karuniawati

J 500 100 103

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2017**

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
DEPRESI PADA PASIEN PASCA STROKE DI RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH Dr. MOEWARDI SURAKARTA**

Yang diajukan oleh :

Dita Karuniawati

J 500 100 103

Telah disetujui dan disahkan Dewan Penguji dan Pembimbing Utama Skripsi
Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pada hari Senin, 18 Desember 2017....

Ketua Penguji

Nama : Dr. Erna Herawati, Sp.K.J.

NIK : 1046

Anggota Penguji

Nama : Dr. Iwan Setiawan, Sp.S, M.Kes.

NIK : 110.1647

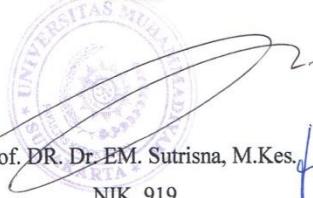
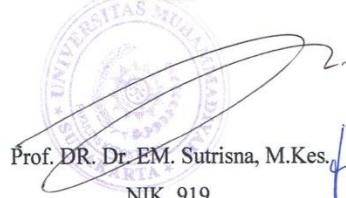
Pembimbing Utama

Nama : Dr. Anika Candrasari, M.Kes.

NIK : 1237

Dekan

Prof. DR. Dr. EM. Sutrisna, M.Kes.
NIK. 919



PERNYATAAN

Dengan ini penulis menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi manapun. Sepanjang pengetahuan penulis tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain yang tertulis dalam naskah ini kecuali disebutkan dalam daftar pustaka.

Surakarta, 30 Januari 2018



Dita Karuniawati

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillah hirobbil'alamin, puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya kepada penulis sehingga dapat menyusun dan menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Depresi pada Pasien Pasca Stroke di RSUD Dr. Moewardi Surakarta”.

Skripsi ini disusun guna memenuhi sebagian persyaratan dalam memperoleh gelar Sarjana Pendidikan S-1 pada program studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Selama penyusunan skripsi ini, penulis tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Pada kesempatan ini, penulis ucapan terima kasih banyak kepada:

1. Prof. DR. Dr. EM. Sutrisna, M.Kes. selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Dr. Erika Diana Risanti, M.Sc. selaku Kepala Biro Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Dr. Erna Herawati, Sp.K.J. selaku Ketua Penguji yang telah memberikan bimbingan, saran, dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
4. Dr. Iwan Setiawan, Sp.S., M.Kes. selaku Anggota Penguji yang telah memberikan bimbingan, saran, dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
5. Dr. Anika Candrasari, M.Kes. selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan, saran, dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
6. Kedua Orang Tuaku, Bapak Sunarto dan Ibu Markamah serta saudaraku Adik Tedy Karuniawan yang selalu memberikan dukungan, motivasi, kesabaran, kepercayaan, mendo'akan tanpa kenal lelah, dan bimbingan tanpa ada pamrih sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi.
7. Seluruh dosen dan staf pengajar Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan bimbingan dan bantuan yang diberikan kepada penulis.
8. Seluruh staf DIKLAT, seluruh staf poli saraf dan jantung di RSUD Dr. Moewardi yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengadakan penelitian.

9. Seluruh keluarga besar penulis yang tanpa lelah memberikan semangat serta bantuan dan sarannya dalam menyelesaikan skripsi. Penulis ucapan terima kasih.
10. Sahabat - sahabatku dan teman – teman yang tidak bisa penulis sebutkan satu – satu namanya terima kasih atas bantuannya dan sarannya dalam penyelesaian skripsi.
11. Teman-teman FK UMS angkatan 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, dan 2017 yang telah memberi nasihat dan motivasi kepada penulis.
12. Biro skripsi Fakultas Kedokteran yang telah membantu penulis dalam mengurus birokrasi skripsi.
13. Semua pihak yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini penulis ucapan terima kasih.

Penulis menyadari dalam penulisan skripsi ini memiliki kekurangan, untuk itu segala kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan dari pembaca. Harapan penulis semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan khususnya di bidang kedokteran dan dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, 30 Januari 2018

Dita Karuniawati

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
ABSTRAK	xii
<i>ABSTRACT</i>	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah	2
C. Tujuan Penelitian	2
D. Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Landasan Teori	4
1. Stroke	4
a. Definisi Stroke	4
b. Faktor Risiko Stroke	4
c. Epidemiologi Stroke	5
d. Etiologi Stroke	5
e. Klasifikasi Stroke	5
f. Manifestasi Klinis Stroke	6
g. Patogenesis Stroke	7
h. Diagnosis Stroke	7
i. Tatalaksana Stroke	8
j. Pemeriksaan Penunjang Stroke	8
k. Komplikasi Stroke	8
l. Prognosis Stroke	9

m. Rehabilitasi Stroke.....	9
n. Pencegahan Stroke.....	10
2. Dukungan Keluarga	10
a. Definisi Dukungan Keluarga	10
b. Jenis – Jenis Dukungan Keluarga	10
c. Tipe Keluarga	11
d. Cara Menilai Dukungan Keluarga	12
3. Depresi.....	13
a. Definisi Depresi	13
b. Epidemiologi Depresi	13
c. Faktor Risiko Depresi	14
d. Faktor Risiko <i>Post Stroke Depression</i>	14
e. Gejala dan Tanda Depresi	15
f. Klasifikasi Depresi menurut DSM IV	15
g. Diagnosis Depresi	16
h. Tingkat Depresi	17
i. Tatalaksana Depresi	18
4. Hubungan antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Depresi pada Pasien Pasca Stroke	18
B. Kerangka Teori	19
C. Kerangka Konsep	20
D. Hipotesis	20
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Rancangan Penelitian	21
B. Tempat dan Waktu Penelitian	21
C. Populasi Penelitian	21
D. Sampel dan Teknik Sampling	21
E. Estimasi Besar Sampel	22
F. Kriteria Restriksi	22
G. Variabel Penelitian	23
H. Definisi Operasional	23

I.	Instrumen Penelitian	24
J.	Uji Validitas dan Uji Reabilitas	25
K.	Analisa Data	26
L.	Skema Penelitian	27
M.	Pelaksanaan Kegiatan	28
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	
A.	Hasil Penelitian	29
1.	Analisis Univariat	29
a.	Deskripsi Sampel Berdasarkan Umur	29
b.	Deskripsi Sampel Berdasarkan Lama Menderita	30
c.	Deskripsi Sampel Berdasarkan Jenis Kelamin	30
d.	Deskripsi Sampel Berdasarkan Tingkat Pendidikan ...	30
e.	Deskripsi Sampel Berdasarkan Pekerjaan	31
f.	Deskripsi Sampel Berdasarkan Keluarga yang Mendampingi	31
g.	Deskripsi Sampel Berdasarkan Tinggal dengan Keluarga Inti	31
h.	Deskripsi Sampel Berdasarkan Jenis Stroke	31
i.	Deskripsi Sampel Berdasarkan Dukungan Keluarga ..	32
j.	Deskripsi Sampel Berdarkan Tingkat Depresi	32
2.	Analisis Bivariat	32
a.	Hasil Uji <i>Chi Square</i> Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Depresi pada Pasien Stroke di RSUD Dr. Moewardi Surakarta	32
B.	Pembahasan.....	33
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	
A.	Kesimpulan	37
B.	Saran	37

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

TABEL 1 : Distribusi Sampel Berdasarkan Umur	29
TABEL 2 : Distribusi Sampel Berdasarkan Lama Menderita	30
TABEL 3 : Distribusi Sampel Berdasarkan Jenis Kelamin	30
TABEL 4 : Distribusi Sampel Berdasarkan Tingkat Pendidikan	30
TABEL 5 : Distribusi Sampel Berdasarkan Pekerjaan	31
TABEL 6 : Distribusi Sampel Berdasarkan Keluarga yang Mendampingi ..	31
TABEL 7 : Distribusi Sampel Berdasarkan Tinggal dengan Keluarga Inti ..	31
TABEL 8 : Distribusi Sampel Berdasarkan Jenis Stroke	31
TABEL 9 : Distribusi Sampel Berdasarkan Dukungan Keluarga	32
TABEL 10 : Distribusi Sampel Berdasarkan Tingkat Depresi	32
TABEL 11 : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Depresi pada Pasien Pasca Stroke di RSUD Dr. Moewardi Surakarta	32

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	:	Kerangka Teori	19
Gambar 2	:	Kerangka Konsep	20
Gambar 3	:	Skema Penelitian	27
Gambar 4	:	Pelaksanaan Kegiatan	28

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. *Ethical Clearance*
- Lampiran 2. Surat Pengantar Pra Penelitian
- Lampiran 3. Surat Pengantar Penelitian
- Lampiran 4. Lembar Pernyataan Kesediaan menjadi Responden Penelitian
- Lampiran 5. Lembar Kuesioner Penelitian Data Demografi dan Dukungan Keluarga
- Lampiran 6. Lembar Kuesioner *Back Depression Inventory (BDI)*
- Lampiran 7. Data Hasil Penelitian
- Lampiran 8. Hasil Uji Data Demografi dan *Chi Square*
- Lampiran 9. Surat Keterangan Selesai Penelitian

ABSTRAK

Hubungan antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Depresi pada Pasien Pasca Stroke di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi Surakarta

Dita Karuniawati, Anika Candrasari

Fakultas Kedokteran, Universitas Muhammadiyah Surakarta

Latar Belakang : Stroke merupakan manifestasi neurologik yang mudah dikenal dan umum dari penyakit neurologik lain karena timbul secara mendadak dalam kurun waktu singkat. Pasien stroke mengalami perubahan fisik maupun perubahan psikologis. Perubahan psikologis pada pasien stroke karena adanya abnormalitas mood, kesedihan, depresi, dan menyalahkan diri sendiri. Kecenderungan pasien stroke mengalami depresi sangatlah tinggi, hal tersebut sangat diperlukan peran keluarga dalam membantu proses perawatan pasien agar penderita dapat melakukan aktivitas seperti semula.

Tujuan : Untuk mengetahui hubungan antara dukungan keluarga dengan tingkat depresi pada pasien pasca stroke di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi Surakarta.

Metode Penelitian : Desain pada penelitian ini menggunakan penelitian *observasional analitik* dengan pendekatan *cross sectional*. Penelitian ini dilakukan pada bulan Oktober 2017 di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi Surakarta sebanyak 34 orang responden yang dipilih berdasarkan teknik *Purposive sampling*. Uji hipotesis yang digunakan adalah uji *Chi-square*.

Hasil : Berdasarkan analisis data didapatkan nilai $p = 0,006$ untuk dukungan keluarga dengan tingkat depresi pada pasien pasca stroke, dimana $p < 0,05$.

Kesimpulan : Terdapat hubungan antara dukungan keluarga dengan tingkat depresi pada pasien pasca stroke.

Kata kunci: Dukungan Keluarga, Tingkat Depresi, Pasien Pasca Stroke

ABSTRACT

The Relationship between Family Support with Depression Levels In Post-Stroke Patients at Dr. Moewardi Hospital Surakarta

Dita Karuniawati, Anika Candrasari

Medical Faculty, Universitas Muhammadiyah Surakarta

Background : Stroke is a neurologic manifestation that is easily recognized and common from other neurologic diseases because it emerges suddenly in a short span of time. Stroke patients experience physical changes as well as their psychological. Their psychological changes caused by mood abnormality, sadness, depression, and self-blame. The tendency of stroke patients experience depression is very high, the role of family is very necessary in assisting patient care process so that patient can do activity as well as before.

Objective : To determine the relationship between family support with depression level in post-stroke patients at Dr. Moewardi Surakarta.

Research Method : The design of this research used analytic observational research with cross sectional approach. This research was conducted in October 2017 at Dr. Moewardi Surakarta. There were 34 respondents selected based on Purposive sampling technique. Hypothesis test used is Chi-square test.

Result : Based on data analysis, $p = 0.006$ for family support with depression level in post stroke patient, where $p < 0.05$.

Conclusion : There is a relationship between family support with depression level in post-stroke patients.

Keywords: Family Support, Depression Level, Post-Stroke Patient