

**HUBUNGAN DEPENDENSI DENGAN TINGKAT
ANSIETAS DAN DEPRESI PASIEN PASCASTROKE**

Oleh :

DEWI MAYA PUTRI ALAM

130100371



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SUMATERA UTARA
MEDAN
2017**

**HUBUNGAN DEPENDENSI DENGAN TINGKAT
ANSIETAS DAN DEPRESI PASIEN PASCASTROKE**

SKRIPSI

**Skripsi ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh
kelulusan Sarjana Kedokteran**

Oleh :

DEWI MAYA PUTRI ALAM

130100371



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SUMATERA UTARA**

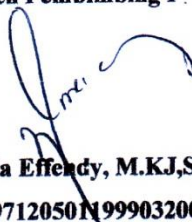
MEDAN

2017

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : DEWI MAYA PUTRI ALAM
NIM : 130100371
Judul : Hubungan Dependensi dengan Tingkat Ansietas dan Depresi
Pasien Pascastroke

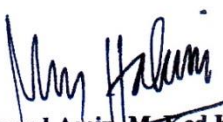
Dosen Pembimbing I


(Dr.dr. Elmeida Effendy, M.KJ,Sp.KJ(K))
NIP. 1971205011999032004

Dosen Pembimbing II


(dr. Mahrani Lubis, M Ked (Ped), Sp.A)
NIP. 198011172008122002

Penguji


(dr. Mustafa Mahmud Amin, M. Ked.KJ,Sp.KJ(K))
NIP. 197803302005011003

Medan, Januari 2017

Dekan

Fakultas Kedokteran

Universitas Sumatera Utara



Dr.dr. Aldy Syafruddin Rambe, Sp.S(K)

NIP. 196605241992031002

ABSTRAK

Stroke merupakan salah satu penyakit serebrovaskular yang banyak terjadi dan menimbulkan akibat fatal, dan menjadi penyebab mortalitas ketiga terbanyak setelah kanker dan serangan jantung. Stroke merupakan penyebab disabilitas fisik maupun emosional paling sering pada orang dewasa. Disabilitas yang dialami dapat mempengaruhi kualitas hidup pasien sehingga menyebabkan ketergantungan terhadap lingkungan sekitar. Tujuan penelitian ini adalah untuk meneliti hubungan antara dependensi dengan tingkat ansietas dan depresi pascastroke.

Penelitian ini bersifat analitik *cross-sectional* dengan sampel 31 pasien pascastroke di bangsal rawat inap dan poliklinik Neurologi RSUP Haji Adam Malik selama bulan Juli-Oktober 2016 yang dipilih sesuai *consecutive sampling*. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner HADS dan Barthel Index. Data statistik diuji dengan korelasi *Spearman*.

Hasil analisa univariat menunjukkan ansietas dan depresi berat paling banyak dialami laki- laki dan kelompok umur 51-60 tahun, serta pasca fase akut stroke >1 bulan. Hasil analisa bivariat antara dependensi dengan tingkat ansietas dan depresi menunjukkan hubungan yang tidak bermakna ($p \geq 0,05$; $r = -0,21$). Hasil analisa bivariat antara dependensi dengan tingkat ansietas menunjukkan hubungan yang tidak bermakna ($p \geq 0,05$; $r = -0,344$). Hasil analisa bivariat antara dependensi dengan tingkat depresi menunjukkan hubungan yang tidak bermakna ($p \geq 0,05$; $r = -0,131$). Dependensi tidak dapat disebutkan sebagai faktor pasti untuk terjadinya ansietas, depresi maupun keduanya pada pasien pascastroke.

Kata kunci : dependensi, ADL, ansietas, depresi, pascastroke

ABSTRACT

Stroke is one of the most common cerebrovascular diseases which cause fatal effect and become the third largest causes of mortality in the world. Stroke disrupted patient quality of life in the form of physical disability or emotional changes. Post stroke physical disability could alter patient's quality of life thus caused dependency towards community. This is a potential etiology of anxiety and depression. The purpose of this study was to examine the relationship between dependency with anxiety and depression level at post stroke patients. This was an analytical study using cross sectional design, and the sample were 31 inpatient and outpatient post stroke patients in Neurology ward and Neurology clinic of Haji Adam Malik General Hospital during July-October 2016, which was selected by consecutive sampling. This research instrument used questionnaire such as HADS and Barthel Index. Statistical data was analyzed by Spearman correlation.

Results of univariate analysis showed anxiety and severe depression most experienced in men, and 51-60 year age group, as well as post-acute phase of stroke >1 month. The results of the bivariate analysis showed no significant correlation between dependency with degree of post stroke anxiety and depression ($p \geq 0.05$; $r = -0.21$). The results of the bivariate analysis between the dependency with the level of anxiety showed no significant correlation ($p \geq 0.05$; $r = -0.344$). The results of the bivariate analysis between the dependency with the level of depression showed no significant correlation ($p \geq 0.05$; $r = -0.131$). Dependency was not a single predictor for the occurrence of anxiety, depression or both in post stroke patients.

Keywords: dependency, ADL, anxiety, depression, post stroke

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini tepat pada waktunya. Skripsi ini berjudul "Hubungan Dependensi dengan Tingkat Ansietas dan Depresi Pasien Pascastroke" yang merupakan salah satu syarat untuk memperoleh kelulusan sarjana kedokteran program studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara.

Dalam penyelesaian skripsi penelitian ini penulis banyak menerima bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara, dr.Aldy S. Rambe, Sp.S.
2. Dosen Pembimbing I, Dr.dr. Elmeida Effendy, M.KJ, Sp.KJ (K) dan Dosen Pembimbing II, dr. Mahrani Lubis, M.Ked.(Ped), Sp.A yang telah memberikan banyak arahan dan masukan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
3. Dosen Penguji I, dr. Khairul Putra Surbakti, Sp.S dan Dosen Penguji II, dr. Mustafa Mahmud Amin, M.Ked.KJ, Sp.KJ(K), untuk setiap kritik dan saran yang membangun.
4. Dosen Pembimbing Akademik, dr. Harry Asrul Agustaf, Sp. THT-KL, yang telah memberikan petunjuk dan bimbingan selama menempuh pendidikan kuliah di FK USU.
5. Seluruh staf pengajar dan civitas akademika Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara atas bimbingan selama perkuliahan hingga penyelesaian studi dan juga penulisan skripsi ini.
6. Seluruh pihak RSUP H. Adam Malik Medan yang telah banyak membantu penulis saat melakukan survei awal penelitian dan saat proses pengambilan data.

7. Orang tua penulis : Ampera Jaya Alam, Sinpin, yang telah banyak memberikan dukungan moral sehingga skripsi ini dapat terselesaikan tepat waktu.
8. Teman penulis : Roy, Christopher, Meggiy, Michelle, Michael, Ruth, Hana, Rosi yang telah membantu penulis baik secara moril maupun materil dalam proses penelitian dan penyusunan skripsi ini yang tidak dapat seluruh pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini masih belum sempurna, baik dari segi materi maupun tata cara penulisannya. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati, penulis mengharapkan kritik dan saran agar penulis dapat menyempurnakan skripsi ini.

Demikianlah kata pengantar ini penulis sampaikan. Semoga penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua.

Medan, 16 Desember 2016

Dewi Maya Putri Alam

130100371

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PENGESAHAN	i
ABSTRAK	ii
ABSTRACT	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Tujuan Penelitian	3
1.4. Manfaat Penelitian	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1. Stroke	5
2.1.1. Definisi	5
2.1.2. Epidemiologi	5
2.1.3. Faktor-faktor penyebab stroke	5
2.1.4. Klasifikasi	6
2.1.5. Etiologi dan Patofisiologi	7
2.1.6. Tanda dan gejala stroke	9
2.1.7. Diagnosa	10
2.1.8. Dampak stroke terhadap tubuh	10
2.2. Dependensi pascastroke	11
2.3. Ansietas dan Depresi	12
2.3.1. Definisi	12
2.3.2. Epidemiologi	13

2.3.3. Etiologi dan patofisiologi	14
2.3.4. Tanda dan gejala ansietas dan depresi	16
2.4. Ansietas dan depresi pascastroke	17
2.5. <i>Hospital anxiety and depression scale</i>	19
2.6. Indeks Barthel	20
BAB 3 KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS	21
3.1. Kerangka Teori	21
3.2. Kerangka Konsep	21
3.3. Hipotesis	22
BAB 4 METODE PENELITIAN	23
4.1. Jenis Penelitian	23
4.2. Lokasi dan waktu Penelitian	23
4.3. Populasi dan Sampel Penelitian	23
4.3.1. Populasi	23
4.3.2. Sampel	23
4.4. Teknik Pengumpulan Data	25
4.4.1. Metode pengumpulan data	25
4.4.2. Alat dan cara pengumpulan data	25
4.4.3. Hasil pengukuran	26
4.5. Definisi Operasional	26
4.6. Pengolahan dan Analisa Data	29
4.6.1. Metode Pengolahan Data	29
4.6.2. Metode Analisa Data	29
4.7. Jadwal Penelitian	29
BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	30
5.1. Hasil Penelitian	30
5.1.1. Deskripsi Lokasi Penelitian	30
5.1.2. Hasil Analisis Univariat	30

5.2. Pembahasan	38
5.2.1. Hasil Pembahasan Univariat	38
5.2.2. Hasil Pembahasan Bivariat	42
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	46
6.1. Kesimpulan	46
6.2. Saran	46
DAFTAR PUSTAKA	47
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.	Algoritma Gajah Mada	10
Tabel 2.2.	Interpretasi Barthel Index	20
Tabel 5.1.	Data Demografis Pasien Pascastroke	31
Tabel 5.2.	Distribusi Frekuensi Tingkat Dependensi Pascastroke	32
Tabel 5.3.	Distribusi Frekuensi Tingkat Ansietas dan Depresi	32
Tabel 5.4.	Distribusi Frekuensi Tingkat Ansietas dan Depresi Menurut Jenis Kelamin.....	33
Tabel 5.5.	Distribusi Frekuensi Tingkat Ansietas dan Depresi Menurut Usia	33
Tabel 5.6.	Distribusi Frekuensi Tingkat Ansietas dan depresi Menurut Lama Stroke	34
Tabel 5.7.	Korelasi Dependensi dengan Tingkat Ansietas dan Depresi Pasien Pascastroke	35
Tabel 5.8.	Korelasi Dependensi dengan Tingkat Ansietas Pasien PascastrokeTotal	36
Tabel 5.9.	Korelasi Dependensi dengan Tingkat Depresi Pasien Pascastroke	37

DAFTAR SINGKATAN

1. ADL : *Activity of Daily Living*
2. IADL : *Instrumental Activities of Daily Living*
3. ACTH : *Adrenocorticotrophic Hormone*
4. AVP : *Arginine Vasopressor*
5. CDC : *Centers for Disease Control Prevention*
6. WHO : *World Health Organization*
7. CRH : *Corticotropin releasing Hormone*
8. DM : *Diabetes Mellitus*
9. GABA : *Gamma Aminobutyric Acid*
10. GLP-1 : *Glucagon Like Peptide-1*
11. HPA : *Hypothalamus Pituitary Axis*
12. MCH : *Mean Corpuscular Haemoglobin*
13. PVN : *Paraventricular Nuclei*

DAFTAR LAMPIRAN

1. LAMPIRAN 1 Riwayat Hidup Peneliti
2. LAMPIRAN 2 Surat Izin Survei Awal
3. LAMPIRAN 3 Lembar Ethical Clearance
4. LAMPIRAN 4 Surat Izin Penelitian
5. LAMPIRAN 5 Kuesioner HADS
6. LAMPIRAN 6 Kuesioner *Barthel Index*
7. LAMPIRAN 7 Lembar Penjelasan Informed Consent
8. LAMPIRAN 8 Informed Consent
9. LAMPIRAN 9 Data SPSS
10. LAMPIRAN 10 Data Induk Pasien