

**PERBEDAAN DERAJAT DEPRESI ANTARA PASIEN STROKE
SERANGAN PERTAMA DAN BERULANG DI RSUD DR. MOEWARDI
SURAKARTA**

SKRIPSI

**Untuk Memenuhi Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran**



RURIN AYURINIKA PUTRI

G0011186

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SEBELAS MARET**

Surakarta

2014

commit to user

PENGESAHAN SKRIPSI

Skripsi dengan judul : Perbedaan Derajat Depresi Antara Pasien Stroke Serangan Pertama dan Berulang di RSUD Dr. Moewardi Surakarta


Rutin Ayurimika Putri, NIM: G0011186, Tahun: 2014

Telah diuji dan sudah disahkan di hadapan Dewan Penguji Skripsi
Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret

Pada Hari: Selasa, Tanggal: 9 Desember 2014

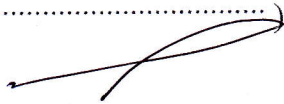
Pembimbing Utama

Nama : **Indriany Widhowati, dr., Sp.S**
NIP : 19510613 198311 2 001

(

.....)

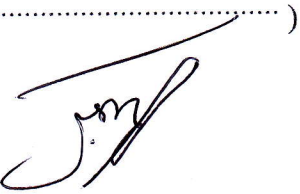
Pembimbing Pendamping

Nama : **Lukman Aryoseto, dr.**
NIP : 19870819 201302 0 1

(

.....)

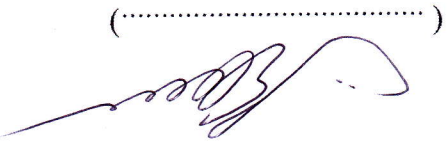
Penguji Utama

Nama : **Risono, dr., Sp.S (K)**
NIP : 19491111 197610 1 001

(

.....)

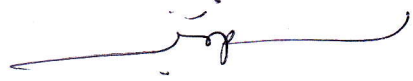
Penguji Pendamping

Nama : **Muhammad Eko Irawanto, dr., Sp.KK**
NIP : 19751225 200812 1 003

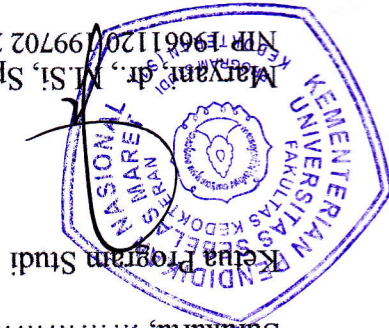
(

.....)

Ketua Tim Skripsi

a.n.



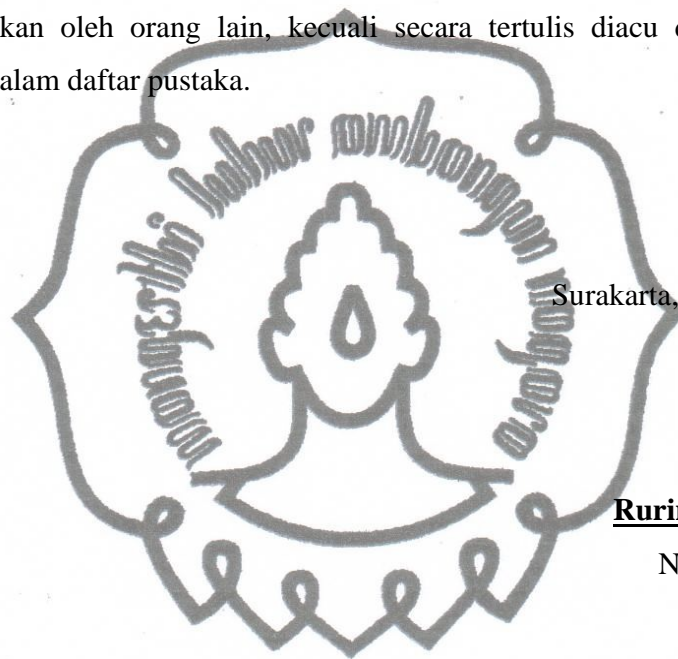
Ari Natalia Probandari, dr., MPH, Ph.D
NIP 19751221 200501 2 001



Surakarta, 13 JAN 2015

PERNYATAAN

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



Surakarta, 1 Desember 2014

Rurin Ayurika Putri

NIM. G0011186

ABSTRAK

Rurin Ayurinika Putri, G0011186, 2014. Perbedaan Derajat Depresi antara Pasien Stroke Serangan Pertama dan Berulang di RSUD Dr. Moewardi Surakarta. Skripsi. Fakultas Kedokteran, Universitas Sebelas Maret, Surakarta.

Latar Belakang: Stroke merupakan penyebab utama kecacatan dan penyebab kematian keempat di dunia. Dari sudut pandang neuropsikiatri, depresi pasca stroke adalah komplikasi yang sering timbul. Depresi tergantung pada derajat keparahan stroke. Depresi pasca stroke yang lebih parah akan muncul pada stroke berulang karena stroke serangan berulang biasanya lebih parah daripada stroke serangan pertama. Disabilitas yang parah pasca stroke secara konsisten terkait dengan peningkatan risiko depresi pasca stroke, baik sedang maupun berat. Penelitian ini dilakukan untuk menganalisis ada tidaknya perbedaan derajat depresi antara pasien stroke serangan pertama dan berulang di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.

Metode Penelitian: Penelitian ini merupakan penelitian analitik observasional dengan pendekatan *cross sectional*. Penelitian ini dilaksanakan pada Oktober-November 2014 di Bangsal dan Poliklinik Rawat Jalan Saraf RSUD Dr. Moewardi. Pengambilan sampel dilakukan secara *purposive sampling*, yaitu teknik pemilihan sampel berdasarkan atas ciri-ciri atau sifat tertentu yang berkaitan dengan karakteristik populasi, dan karakteristik populasi harus sudah diketahui terlebih dahulu. Alat ukur yang dipakai adalah kuesioner *Hamilton Depression Rating Scale (HDRS-17)* dan *National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS)*. Diperoleh data sebanyak 50 subjek penelitian dan analisis data menggunakan *Chi Square* dan uji analisis regresi logistik.

Hasil Penelitian: Dari uji statistik *Chi Square*, perbedaan derajat depresi pada serangan stroke memiliki nilai yang signifikan dengan tingkat kemaknaan $p < 0,05$ ($p = 0,036$) ($OR = 4,846$). Perbedaan derajat depresi pada usia memiliki hasil analisa data yang tidak signifikan dengan $p = 0,123$. Perbedaan derajat depresi pada derajat keparahan stroke memiliki nilai analisis data yang signifikan dengan $p = 0,005$ dan $OR = 9,061$. Dari hasil analisis multivariat, kekuatan hubungan dari terbesar ke terkecil adalah, derajat keparahan stroke ($OR = 6,380$) lalu kategori serangan stroke ($OR = 2,344$).

Simpulan Penelitian: Pasien dengan serangan stroke berulang mempunyai kemungkinan 2,344 kali untuk mempunyai depresi derajat sedang hingga berat dengan kekuatan hubungan sedang dan pasien stroke dengan derajat keparahan sedang hingga berat mempunyai kemungkinan 6,380 kali untuk mempunyai depresi derajat sedang hingga berat dengan kekuatan hubungan yang kuat.

Kata Kunci: depresi pasca stroke, keparahan stroke, stroke serangan pertama, stroke berulang, umur

ABSTRACT

Rurin Ayurinika Putri, G0011186, 2014. The Difference of Depression Degrees between Patient with First-attack and Recurrent Stroke in RSUD Dr. Moewardi Surakarta. Mini Thesis. Faculty of Medicine, University of Sebelas Maret Surakarta.

Background: Stroke is a main cause of disability and the fourth leading cause of death in the world. In neuropsychiatric's point of view, post-stroke depression is a frequent complication arises. Depression depends on the severity of the stroke. The more severe post-stroke depression will appear in recurrent stroke because recurrent stroke usually more severe than first-attack stroke. Severe disability post-stroke are consistently associated with an increased risk of post-stroke depression, either moderate or severe. This research was conducted to analyze whether there is a difference in the degree of depression among patients with first attack and recurrent stroke in Hospital Dr Moewardi Surakarta.

Methods: This research is an observational analytic research with cross sectional approach. This research is conducted in October-November 2014 in Ward and Outpatient Clinic Neurology of Dr. Moewardi Hospital. Sampling was done by purposive sampling, the sample selection technique that is based on the characteristics or specific properties related to population characteristics, and characteristics of the population must be known in advance. Measuring instrument that is used was a Hamilton Depression Rating Scale (HDRS-17) and the National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) questionnaires. Data obtained by 50 research subjects and data analysis using Chi Square test and multiple logistic regression.

Result: In the Chi Square statistic experiment, there was different depression degrees in stroke that has a significant value to the significance level $p < 0.05$ ($p = 0.036$) (OR = 4.846). The differences in the depression degrees at age are not significant in the results of data analysis with $p = 0.123$. The differences in the depression degrees on the severity of the stroke has significant data analysis value with $p = 0.005$ and OR = 9.061. The results of the multivariate analysis shows, the strength of the relationship from largest to smallest are the severity of stroke (OR = 6.380) and the category of stroke (OR = 2.344).

Conclusion: Patients with recurrent stroke has 2.344 times of possibility to have moderate to severe depression with moderate strength of relationship and patients with severity of stroke from moderate to severe has 6.380 times of possibility to have moderate to severe depression with strong strength of relationship.

Keywords: post-stroke depression, severity of stroke, first-attack stroke, recurrent, stroke, age

PRAKATA

Puji syukur alhamdulillah penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas berkah, rahmat, taufik dan hidayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Perbedaan Derajat Depresi antara Pasien Stroke Serangan Pertama dan Berulang di RSUD Dr. Moewardi Surakarta”**. Penyusunan skripsi ini merupakan salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Penulis menyadari bahwa penelitian tugas akhir ini tidak akan berhasil tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu dengan penuh rasa hormat ucapan terima kasih yang dalam saya berikan kepada:

1. Prof. Dr. Zainal Arifin Adnan, dr., Sp. PD-KR-FINASIM selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Maryani, dr., M.Si., SpMK selaku Ketua Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta.
3. Indriany Widhowati, dr., Sp.S selaku Pembimbing Utama dan Lukman Aryoseto, dr selaku Pembimbing Pendamping yang telah dengan sabar, tulus dan ikhlas meluangkan waktu, tenaga dan pikiran dalam memberikan bimbingan, masukan, arahan, kritik dan saran yang sangat berharga hingga selesainya skripsi ini.
4. Risono, dr., Sp. S(K) selaku Penguji Utama dan Muhammad Eko Irawanto, dr., Sp. KK selaku Penguji Pendamping yang telah meluangkan waktu dalam memberikan kritik dan saran yang membangun untuk penyusunan skripsi ini.
5. Ari Natalia Probandari, dr., MPH, PhD., Kusmadewi Eka D, dr., Dhani Redhono, dr., Sp.PD-KPTI., Enni, SH., MH dan Pak Sunardi selaku Tim Skripsi FK UNS, atas koreksi dan bimbingan yang diberikan.
6. Kedua orang tua tercinta, ayah Toharfin Soewito, SE dan ibu Yeni Dahlia yang senantiasa memberikan nasehat, motivasi, perhatian, kasih sayang, dukungan dan doa yang tiada putus-putusnya kepada penulis.
7. Adik-adikku tersayang, Rahmadani Fadiah dan Khalda Azhar yang selalu memberikan motivasi, semangat dan mengirimkan doa kepada penulis.
8. Hendi Nur Wicaksono, partner yang senantiasa memberikan motivasi dikala jenuh, meluangkan waktunya untuk membantu, mendengar keluh kesah dan mendoakan penulis dari jauh agar segera terselesaikannya skripsi ini.
9. Sahabat-sahabat *Medical Emergency* (Sausan, Sani, Vanny, Sheilla, Reyhana, Embry, Melinda Didi, Risky, Syarifah), TIM (Dwiarsita, Zhara, Diva, Firda, Rien, Citra, Efa, Kanti), Teman-teman Tutorial B2, CIMSA UNS, AXON 2011, Plat F, Keluarga Kost Putri Wisma AIS, dan Liana yang setia mendengarkan keluh kesah, memberikan motivasi serta terus mendoakan penulis.
10. Semua pihak yang secara langsung maupun tidak langsung membantu proses penyusunan skripsi ini yang tidak mungkin penulis sebutkan satu per satu.

Akhirnya, dengan segala kerendahan hati penulis menyadari masih banyak terdapat kekurangan-kekurangan, sehingga penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan skripsi ini.

Surakarta, 1 Desember 2014

Rurin Ayurinika Putri

DAFTAR ISI

PRAKATA	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II. LANDASAN TEORI	5
A. Tinjauan Pustaka.....	5
1. Stroke	5
a. Definisi	5
b. Epidemiologi	5
c. Klasifikasi	6
d. Faktor Resiko	9
e. Gejala dan Tanda.....	18
f. Komplikasi.....	18
g. Prognosis.....	21
2. Stroke Iskemik dan Stroke Hemoragik.....	22
a. Stroke Iskemik	22
b. Stroke Hemoragik	25
3. Stroke Serangan Berulang	26
4. Gangguan <i>Mood</i> Depresi dan Depresi Pasca Stroke	28
5. Hubungan Derajat Depresi dengan Episode Stroke.....	32
B. Kerangka Pemikiran	33
C. Hipotesis	33

commit to user

BAB III. METODE PENELITIAN.....	34
A. Jenis Penelitian	34
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	34
C. Subyek Penelitian	34
D. Teknik Sampling.....	35
E. Rancangan Penelitian	37
F. Identifikasi Variabel Penelitian	38
G. Definisi Operasional Variabel Penelitian	38
H. Instrumentasi Penelitian.....	40
I. Cara Kerja	41
J. Teknik Analisis Data Statistik	42
BAB IV. HASIL PENELITIAN.....	45
A. Karakteristik Sampel Penelitian	45
B. Analisis Hipotesis Komparatif	47
C. Analisis Bivariat	48
1. Perbedaan Derajat Depresi pada Stroke Serangan Pertama dan Berulang	49
2. Perbedaan Derajat Depresi pada Usia dan Derajat Keparahan Stroke	50
D. Analisis Multivariat	53
BAB V. PEMBAHASAN	56
BABVI. SIMPULAN DAN SARAN.....	62
A. Simpulan	62
B. Saran	62
DAFTAR PUSTAKA	64
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Tabel Kontingensi 2x3	41
Tabel 4.1	Karakteristik Sampel Penelitian	45
Tabel 4.2	Uji T Tidak Berpasangan Perbedaan Tingkat Depresi antara Stroke Serangan Pertama dan Berulang	47
Tabel 4.3	Analisis Bivariat Perbedaan Derajat Depresi pada Serangan Stroke Tabel 2x3	48
Tabel 4.4	Analisis Bivariat Perbedaan Derajat Depresi pada Serangan Stroke Tabel 2x2	49
Tabel 4.5	Analisis Bivariat Perbedaan Derajat Depresi pada Usia Tabel 2x3	50
Tabel 4.6	Analisis Bivariat Perbedaan Derajat Depresi pada Usia Tabel 2x2	51
Tabel 4.7	Analisis Bivariat Perbedaan Derajat Depresi pada Derajat Keparahan Stroke Tabel 2x3	51
Tabel 4.8	Analisis Bivariat Perbedaan Derajat Depresi pada Derajat Keparahan Stroke Tabel 2x2	52
Tabel 4.9	Hasil Analisis Multivariat Regresi Logistik Ganda	53
Tabel 4.10	Besar OR dan Interpretasi tentang Kekuatan Hubungan Antara Paparan dan Penyakit	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka pemikiran	33
Gambar 3.1 Rancangan penelitian	37



commit to user

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1.** Surat Pengantar Penelitian
- Lampiran 2.** Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 3.** Surat Kelaikan Etik
- Lampiran 4.** *Informed Consent*
- Lampiran 5.** Kuesioner Penelitian
- Lampiran 6.** Kuesioner *National Institutes of Health Stroke Scale* (NIHSS)
- Lampiran 7.** Kuesioner *Hamilton Depression Rating Scale* (HDRS-17)
- Lampiran 8.** Data Sampel Hasil Penelitian
- Lampiran 9.** Analisis Data SPSS 2.0 *for Windows*
- Lampiran 10.** Surat Keterangan Telah Selesai Melaksanakan Penelitian