

**HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DENGAN
TINGKAT DEPRESI PADA PASIEN STROKE
USIA PRODUKTIF DI POLIKLINIK SARAF
RS PURI RAHARJA**



SKRIPSI

DEWA AYU GITA RATNASARI

**PROGRAM STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BINA USADA BALI
2024**

**HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DENGAN
TINGKAT DEPRESI PADA PASIEN STROKE USIA
PRODUKTIF DI POLIKLINIK SARAF
RS PURI RAHARJA**

“SKRIPSI”

**Diajukan Oleh :
DEWA AYU GITA RATNASARI
C2122017**

**PROGRAM STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BINA USADA BALI
2024**

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dewa Ayu Gita Ratnasari

NIM : C2122017

Jurusan : Keperawatan

Judul Proposal: Hubungan Dukungan Sosial Dengan Tingkat Depresi Pada Pasien Stroke Usia Produktif Di Poliklinik Saraf RS Puri Raharja

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa tugas akhir yang saya tulis benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila di kemudian hari dapat dibuktikan bahwa tugas akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Badung, 7 Februari 2024



Dewa Ayu Gita Ratnasari

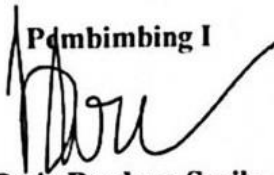
PERNYATAAN PERSETUJUAN

**HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DENGAN TINGKAT DEPRESI PADA PASIEN
STROKE USIA PRODUKTIF DI POLIKLINIK SARAF
RS PURI RAHARJA**

**Diajukan Oleh
DEWA AYU GITA RATNASARI
C2122017**

Badung, 1 September 2023

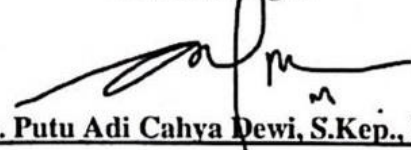
Telah Disetujui Oleh Dosen Pembimbing

Pembimbing I


Ns. I Made Dwie Pradnya Susila, S.Kep., M.Kes

NIDN: 0813068801

Pembimbing II



Ns. Putu Adi Cahya Dewi, S.Kep., M.Kes

NIDN: 0809088802

**Mengetahui,
Program Sarjana Ilmu Keperawatan**

Ketua


Ns. I Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kep

NIDN: 0821058603

HALAMAN PENGESAHAN

**SKRIPSI INI TELAH DIPERTAHANKAN DAN DISAHKAN DI DEPAN
DEWAN PENGUJI PROGRAM STUDI SARJANA ILMU
KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BINA USADA BALI
Tanggal : 7 Februari 2024**

Yang terdiri dari:

Ketua Penguji



Ns. Ni Komang Matalia Gandhari, S.Kep.,MH
NIDN : 0813098803

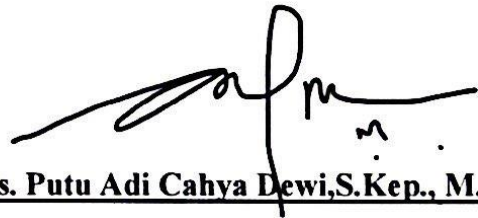
Sekretaris Penguji



Ns. I Made Dwie Pradnya Susila, S.Kep., M.Kes

NIDN:0813068801

Anggota Penguji



Ns. Putu Adi Cahya Dewi, S.Kep., M.Kes

NIDN:0809088802

Mengetahui,

Program Sarjana Ilmu Keperawatan

Ketua



Ns. I Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kep

NIDN: 0821058603

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat dan karuniaNya, peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Dukungan Sosial Dengan Tingkat Depresi Pada Pasien Stroke Usia Produktif Di Poliklinik Saraf RS Puri Raharja” pada waktunya.

Proposal ini disusun dalam rangka memenuhi sebagian persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan STIKES Bina Usaha Bali. Penyusunan skripsi ini peneliti banyak mendapat bantuan sejak awal sampai terselesainya skripsi ini, untuk itu dengan segala hormat dan kerendahan hati, peneliti menyampaikan penghargaan dan terima kasih kepada :

1. Dr. Ir. Putu Santika, MM., selaku Ketua STIKES Bina Usaha Bali.
2. Ns. I Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Usaha Bali
3. Ns. I Made Dwie Pradnya Susila, S.Kep., M.Kes., selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan petunjuk bimbingan dalam penyusunan dan penyelesaian skripsi ini.
4. Ns. Putu Adi Cahya Dewi, S.Kep., M.Kes., selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dalam penulisan proposal ini.
5. Seluruh dosen dan staf STIKES Bina Usaha Bali.
6. Orang Tua serta keluarga tercinta yang selalu memberikan dukungan dan semangat, dalam penyusunan sampai penyelesaian skripsi tepat pada waktunya.
7. Teman-teman seperjuangan angkatan dan semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Semoga Tuhan Senantiasa memberikan balasan dan rahmat karunia-Nya atas budi baik yang telah diberikan dan semoga skripsi ini dapat dilaksanakan dan bermanfaat untuk perkembangan Ilmu Keperawatan. Peneliti menyadari skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan demi kesempurnaan skripsi ini lebih lanjut.

Semoga skripsi ini bermanfaat bagi semua pembaca.

Badung, Januari 2024

Penulis

ABSTRAK

Ratnasari, Dewa Ayu Gita (2023). Hubungan Dukungan Sosial Dengan Tingkat Depresi Pada Pasien Stroke Usia Produktif Di Poliklinik Saraf RS Puri Raharja

xv + 95 + 2 tabel + 3 gambar + 9 lampiran

Setiap tahunnya stroke menyerang 15 juta orang di seluruh dunia dan menderita kelumpuhan. Penderita stroke di Provinsi Bali yang berusia lebih dari 15 tahun mencapai 10,7% dan menempati urutan Provinsi ke-16 di Indonesia. Pada pasien stroke, salah satu penyakit yang dapat terjadi adalah depresi, yang disebabkan oleh kurang perhatian dan dukungan dari keluarga. Subjek dalam penelitian pasien stroke di Poliklinik RS Puri Raharja. Sampel pada penelitian ini menggunakan rumus slovin dengan jumlah sampel sebanyak 95 orang. Teknik pengambilan data menggunakan metode kuisioner. Hasil penelitian menunjukkan: Dukungan sosial pada responden stroke di RS Puri Raharja, terdapat 63 orang (66,3%) yang memiliki dukungan sosial tinggi, hasil ini diperkuat saat peneliti melakukan penelitian yang mana sebagian besar responden menjawab keluarga sering memberi semangat dan perhatian. Berdasarkan hasil penelitian depresi pada klien stroke di poliklinik Saraf RSU Puri Raharja terdapat 52 orang (54,7%) mengalami depresi ringan dan 21 orang (22,1%) mengalami depresi sedang dari 95 responden. Berdasarkan hasil penelitian menggunakan analisis Spearman Rank (Rho) menunjukkan nilai $p = 0,019 < 0,05$ untuk dukungan sosial, sedangkan untuk tingkat depresi menunjukkan nilai $p = 0,002 < 0,05$ yang berarti dari kedua variabel independen ke dependen tersebut masing-masing memiliki nilai $p = < 0,05$ yang berarti memiliki hubungan bermakna antara dukungan sosial dengan tingkat depresi pada klien stroke di RS Puri Raharja. Saran dari penelitian ini diharapkan dapat digunakan oleh tenaga kesehatan khususnya bidang keperawatan dalam memberikan edukasi kepada masyarakat mengenai Dukungan Sosial Dengan Tingkat Depresi Pada Pasien Stroke khususnya usia produktif.

Kata-kata kunci: Dukungan Sosial, Tingkat Depresi, Stroke.

ABSTRACT

Ratnasari, Dewa Ayu Gita (2023). The Relationship between Social Support and Depression Levels in Stroke Patients of Productive Age at the Neurology Polyclinic at Puri Raharja Hospital.

xv + 95 + 2 tables + 3 pictures + 9 appendixes

Every year, 15 million people around the world suffer from paralysis. Stroke sufferers in Bali Province who are over 15 years old reach 10.7% and are ranked 16th in Indonesia. In stroke patients, one of the illnesses that can occur is depression, which is caused by a lack of attention and support from the family. Subjects in the study were stroke patients at the Puri Raharja Hospital Polyclinic. The sample in this study used the Slovin formula with a sample size of 95 people. The data collection technique uses the questionnaire method. The research results showed: Social support among stroke respondents at Puri Raharja Hospital, there were 63 people (66.3%) who had high social support. This result was strengthened when researchers conducted research where the majority of respondents answered that their families often provide encouragement and attention. Based on the results of research on depression in stroke clients at the Neurology Polyclinic RSU Puri Raharja, there were 52 people (54.7%) experiencing mild depression and 21 people (22.1%) experiencing moderate depression out of 95 respondents. Based on the results of research using Spearman Rank (Rho) analysis, it shows a value of $p = 0.019 < 0.05$ for social support, while for the level of depression it shows a value of $p = 0.002 < 0.05$, which means that each of the two independent and dependent variables has a value $p = <0.05$, which means there is a significant relationship between social support and the level of depression in stroke clients at Puri Raharja Hospital. It is hoped that the suggestions from this research can be used by health workers, especially in the nursing sector, in providing education to the public regarding Social Support and Depression Levels in Stroke Patients, especially those of productive age.

Key words: Social Support, Depression Level, Stroke.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT.....	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah Penelitian.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
1. Pelayanan Keperawatan Saraf.....	6
2. Bagi Masyarakat di Poliklinik Saraf	6
3. Bagi Institusi Pendidikan STIKES Bina Usaha	6
4. Pengembangan Ilmu Keperawatan Saraf	7
E. Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Stroke	9
1. Stroke	9
2. Patofisiologi	11
3. Etiologi.....	13

4.	Klasifikasi	14
5.	Tanda Gejala	14
6.	Faktor Resiko	15
7.	Pemeriksaan Penunjang	18
8.	Penatalaksanaan Medis	18
B.	Konsep Depresi	21
1.	Pengertian	21
2.	Ciri-Ciri dan Gejala Depresi	22
3.	Penyebab Depresi.....	26
4.	Resiko Yang Ditimbulkan Akibat Depresi	28
5.	Penanganan Depresi.....	29
C.	Konsep Dukungan Sosial	32
1.	Pengertian	32
2.	Bentuk Dukungan Sosial	33
3.	Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Dukungan Sosial	34
4.	Fungsi Dukungan Sosial	36
D.	Konsep Usia Produktif	36
E.	Hububungan Dukungan Sosial dengan Tingkat Depresi	37
F.	Kerangka Teori	39
BAB III KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS DAN DEFINISI OPERASIONAL		
A.	Kerangka Konsep	40
B.	Hipotesis	41
C.	Definisi Operasional Variabel	41
BAB IV METODE PENELITIAN		
A.	Rancangan Penelitian	42
B.	Populasi dan Sampel	42
C.	Tempat Penelitian	45
D.	Waktu Penelitian	45
E.	Etika Penelitian	45
F.	Alat Pengumpulan Data	48
G.	Validitas dan Reliabilitas	50

H. Prosedur Pengumpulan Data	52
I. Pengolahan Data	54
J. Rencana Analisa Data.....	56
BAB V HASIL	
A. Hasil	58
B. Analisis Univariat.....	62
C. Analisis Bivariat.....	64
BAB VI PEMBAHASAN	
A. Intepretasi Penelitian	66
B. Analisis Dukungan Sosial.....	66
C. Analisis Tingkat Depresi	68
D. Analisis Dukungan Sosial Dengan Tingkat Depresi	70
E. Keterbatasan Penelitian	74
F. Implikasi	74
BAB VII SIMPULAN DAN SARAN	
G. Simpulan	76
H. Saran	76
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

2.1 Tabel <i>National Institute Of Health Stroke Scale</i>	20
3.1 Tabel Definisi Operasional	41

DAFTAR GAMBAR

2.1 Gambar Stroke <i>Non Hemoragic / Ischemic Dan Stroke Hemoragic</i>	12
2.2 Gambar Kerangka Teori.....	39
3.1 Gambar Kerangka Konsep	40

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 2 : Surat Balasan Penelitian
- Lampiran 3 : Jadwal Penelitian
- Lampiran 4 : Kuesioner
- Lampiran 5 : Surat Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 6 : Lembar Bimbingan
- Lampiran 7 : Tabulasi
- Lampiran 8 : Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

AHA	: <i>American Heart Association</i>
RS	: Rumah Sakit
RSU	: Rumah Sakit Umum
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
RSUP	: Rumah Sakit Umum Pusat
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solutions</i>
STIKES	: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
WHO	: <i>World Health Organization</i>

Daftar Pustaka

- Agency, T. C., Consulting, I., DEPARTMENT OF WATER AND SANITATION, Infill, R., Iii, W., June, M. S., Lititz, S., Number, P. P. I. D., Number, P. P. I. D., Owner, P., Address, O., Phone, O., Acreage, T., Coverage, L., Capacity, S., Development, P., Stewart, D., Stricest, I., Confidence, C.,. (2006). In *Transportation* (Vol. 1, Issue January). <https://doi.org/10.1002/ejoc.201200111>
- AHA (American Heart Association). (2014). *Heart Disease and Stroke Statistics_2014 Update: A Report From the American Heart Association. Circulation.*
- Arya W. (2011). *Strategi Mengatasi & Bangkit dari Stroke.* Pustaka Pelajar.
- Baihaki, A. (2021). Hubungan status fungsional dengan depresi pada pasien pasca stroke dengan pendekatan konsep model Dorothea E. Orem. *Naskah Publikasi, 1*(1), 22.
- Beck, A. T., Ward, C. H., Mendelson, M., Mock, J., & Erbaugh, J. (1961). An inventory for measuring depression. *Archives of General Psychiatry, 4*, 561–571. <https://doi.org/10.1001/archpsyc.1961.01710120031004>
- Chlista. (2021). Dukungan keluarga pada pasien stroke literature review. *Jurnal Universitas Aisyah Yogyakarta.*
- Dadang Hawari. (2013). *Manajemen Sires. Cemas dan Depresi.* Fakultas Kedokteran UI.
- Dewanto dkk. (2019). *Panduan Praktis Diagnosa dan Tatalaksana Penyakit Saraf.* EGC.
- Di, P., Rawat, I., Iri, I., Tahun, R. U., & Rustiani, W. (2009). *memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat Oleh.*
- Goldstein L.B., Amarenco, P., & Adams, R. (2010). *Statin Treatment and Stroke Outcome in The Stroke Prevention by Aggressive Reduction in Cholesterol Levels (SPARCL) Trial.*
- Guyton, A. C., Hall, J. E. (2014). *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran.* EGC.
- Halfaker, D., Akesson, S., Hathcock, D., Mattson, C., & Wunderlich, T. (2011). Psychological Aspects of Pain. *Pain Procedures in Clinical Practice*, 13–22. <https://doi.org/10.1016/B978-1-4160-3779-8.10003-X>
- Hidayat, A. A. A. (2012). *Pengantar Kebutuhan Dasar Manusia Aplikasi Konsep*

Keperawatan. Salemba Medika.

Jabani, M. (2019). Pemahaman Mahasiswa Program Studi Ekonomi Islam STAIN Palopo Tentang Etika Wirausaha Dalam Pandangan Ekonomi Islam. *Jurnal Muamalah*, IV(2), 57–68.

Jackson-Koku, G. (2016). Beck Depression Inventory. *Occupational Medicine (Oxford, England)*, 66(2), 174–175. <https://doi.org/10.1093/occmed/kqv087>
Journal of Stroke. (2010). 5(OCTOBER), 1.

Kesehatan, J., Kefis, J., Rsu, D., Medan, H., Choiril, M., Bangun, F., Susilo, T., & Sutandra, L. (2023). *Hubungan Dukungan Sosial Keluarga Terhadap Motivasi Diri Pasien Stroke Yang Melakukan Rehabilitasi Fisioterapi*. 3, 45–52.

Krakauer J W. (2005). Arm Function after Stroke: From Physiology to Recovery. *Seminar Inneurology*, 25(4): 385.

Nursalam. (2017). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Salemba Medika.

Penelitian, J., & Kesehatan, P. P. (2021). *Pedoman untuk penulis 1*. 5(2), 1–2.
Pengaruh frekuensi. (2014).

Price, S. A., & Wilson, L.M. (2012). *Patofisiologi: konsep klinis proses-prosespenyakit*. EGC.

Riyanto. (2013). *Statistik Deskriptif Untuk Kesehatan*. Nuamedika.

Rizaldy Pinzon. (2010). *Awas Stroke Pengertian, Gejala, Tindakan, Perawatan, & Pencegahan*. Badan Perpustakaan Prov. Kaltim.

Sarafino, E. (2002). *Health Psikology : BioPsychology Interactions*. Canada. John Willey Sons.inc.

Smeltzer, S.C. & Bare, B. G. (2013). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth*. EGC.

Soekidjo Notoatmodjo. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (Rineka Cipta (Ed.)).

Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan R&D*. Alfabeta.

WHO (World Health Organization). (2013). *Stroke Cerebrovascular Accident*.