

**HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN RESPON
SPIRITUAL PADA PENDERITA STROKE
DI RUMAH SAKIT X DENPASAR**



SKRIPSI

Oleh:

Ni Luh Putu Santika Dewi

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BINA USADHA BALI
2021**

**HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN RESPON
SPIRITUAL PADA PENDERITA STROKE
DI RUMAH SAKIT X DENPASAR**

SKRIPSI

**Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan
Pada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Usada Bali**

Oleh:

**Ni Luh Putu Santika Dewi
NIM. C2119002**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BINA USADHA BALI
2021**

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Luh Putu Santika Dewi
NIM : C2119002
Jurusan : S1 Keperawatan
Judul skripsi : Hubungan Tingkat Depresi dengan Respon Spiritual pada Penderita Stroke di Rumah Sakit X Denpasar

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan untuk pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.



Mangupura, 5 Februari 2021

(Ni Luh Putu Santika Dewi)

HALAMAN PERSETUJUAN

HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN RESPON SPIRITUAL PADA PENDERITA STROKE DI RUMAH SAKIT X DENPASAR

Diajukan Oleh:

Ni Luh Putu Santika Dewi
NIM. C2119002

Mangupura, 5 Februari 2021

Pembimbing I



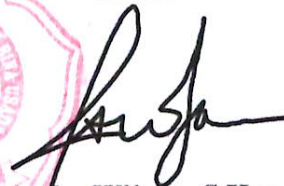
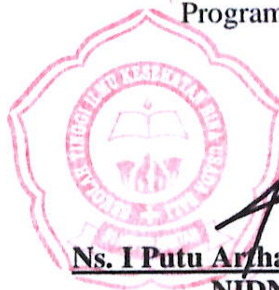
Ns. Ni Putu Dita Wulandari, M.Kep., Sp.Kep.J
NIDN : 0826019001

Pembimbing II



Ns. Claudia Wuri Prihandini, S.Kep., M.Kep.
NIDN : 0813098803

Mengetahui
Program S1 Keperawatan
Ketua




Ns. I Putu Arha Wijaya, S.Kep., M.Kep.
NIDN : 0821058603

HALAMAN PENGESAHAN

**SKRIPSI INI TELAH DIPERTAHANKAN DAN DISAHKAN DI DEPAN
DEWAN PENGUJI PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BINA USADA BALI
Tanggal: 5 Februari 2021**

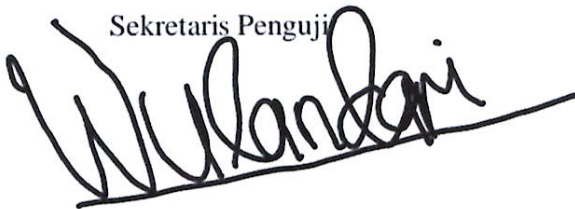
Ynag terdiri dari:

Ketua Penguji



Dr. Ns. Dewa Made Puspa, S.Kep., M.Si.
NIDK : 8876290019

Sekretaris Penguji



Ns. Ni Putu Dita Wulandari, M.Kep., Sp.Kep.J
NIDN : 0826019001

Anggota Penguji



Ns. Claudia Wuri Prihandani, S.Kep., M.Kep.
NIDN : 0813098803

**Mengetahui
Program S1 Keperawatan
Ketua**



Ns. I Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kep.
NIDN : 0821058603

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

Skripsi, Februari 2021

Ni Luh Putu Santika Dewi

Hubungan Tingkat Depresi dengan Respon Spiritual pada Penderita Stroke di Rumah Sakit X Denpasar

xix + 57 + 9 tabel + 3 gambar + 1 skema + 9 lampiran

ABSTRAK

Stroke masih menjadi penyebab kematian tertinggi di dunia setelah penyakit jantung iskemi. Gangguan psikologis berupa depresi sangat umum terjadi pada pasien stroke yang dipengaruhi oleh tingkat keparahan dan disabilitas. Spiritualitas ditengarai dapat memengaruhi kondisi psikologis seseorang dalam kondisi gangguan kesehatan. Dampak kemunculan depresi sangat penting untuk dilakukan pengkajian secara khusus terkait hubungannya dengan respon spiritual pasien stroke.

Penelitian ini menggunakan desain *cross sectional* melibatkan 69 pasien stroke yang dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Responden menjawab pertanyaan yang menunjukkan tingkat keparahan depresi yang dialami dan respon spiritual yang dirasakan. Data tersebut kemudian diuji menggunakan analisis *non parametric spearman rank* sehingga menemukan hubungan tingkat depresi dengan respon spiritual.

Terdapat korelasi signifikan yang dihasilkan antara tingkat depresi dengan respon spiritual dengan nilai signifikansi sebesar 0,001. Nilai koefisien korelasi yang didapatkan yaitu -0,800. Berdasarkan nilai tersebut dapat diketahui bahwa apabila depresi meningkat, maka respon spiritual negatif dapat muncul pada penderita stroke di Rumah Sakit X Denpasar. Perawat sebagai pemberi asuhan keperawatan dapat melanjutkan penerapan pengkajian spiritualitas dan depresi pada pasien stroke untuk membangun mekanisme koping positif.

Kata Kunci: stroke, depresi, respon spiritual

Daftar Pustaka: 63 (2010-2020)

**HEALTH INSTITUTION
BINA USADA BALI BACHELOR DEGREE OF NURSING PROGRAM**

Undergraduate thesis, February 2021

Ni Luh Putu Santika Dewi

The Correlation between Depression Level and Spiritual Response in Stroke Patients at X Hospital Denpasar

xix + 57 + 9 tables + 3 pictures + 1 schematic + 9 attachments

ABSTRACT

Stroke is still the leading cause of death in the world after ischemic heart disease. Psychological disorders in the form of depression are very common in stroke patients, which are influenced by the severity and disability. Spiritual conditions that are suspected to affect the psychological condition of a person in a state of health problems. The impact of depression onset is beneficial to be assessed specifically about the relation with the spiritual response of stroke patients.

This study used a cross-sectional design involving 69 stroke patients who were selected using a purposive sampling technique. Respondents answered questions indicating the severity of depression and the spiritual response that was felt. The data were tested using a non-parametric spearman rank analysis to find a correlation between depression level and spiritual response.

There was a significant correlation generated between the level of depression and spiritual response with a significance value of 0.001. The correlation coefficient value obtained is -0.800. Based on this value, it can be seen that if depression increases, a negative spiritual response will appear in stroke patients at X Hospital Denpasar. Nurse as nursing care provider might continue the assessment of spirituality and depression in patient with stroke to build positive coping mechanism.

Keywords: stroke, depression, spiritual response

Bibliography: 63 (2010-2020)

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa atas segala anugrahNya sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Hubungan tingkat depresi dengan respon spiritual pada penderita stroke di Rumah Sakit X Denpasar”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi S1 Keperawatan STIKES Bina Usaha Bali.

Penyusunan skripsi ini telah mendapatkan bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Bersama ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Ir. I Putu Santika, MM selaku Ketua STIKES Bina Usaha Bali yang telah memberikan kesempatan dan memfasilitasi peneliti untuk menempuh pendidikan di STIKES Bina Usaha Bali
2. Ns. I Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kep. selaku Kaprodi S1 Keperawatan STIKES Bina Usaha Bali yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam menyelesaikan skripsi ini
3. Ns. Ni Putu Dita Wulandari, M.Kep. Sp.Kep.J selaku pembimbing utama yang telah dengan sabar membimbing dan memberikan semangat
4. Ns. Claudia Wuri Prihandini, S.Kep., M.Kep. selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan saran dan perbaikan
5. Dr. Ns. Dewa Made Puspa, S.Kep., M.Si. selaku penguji utama yang telah memberikan masukan untuk perbaikan
6. Direktur Rumah Sakit X Denpasar yang telah memberi ijin dan memfasilitasi peneliti

7. Seluruh staf dan sejawat perawat Rumah Sakit X Denpasar atas dukungan dan semangat
8. Keluarga yang telah memberikan dukungan, perhatian dan mendoakan peneliti selama proses penyusunan skripsi ini
9. Rekan-rekan sejawat mahasiswa S1 Keperawatan STIKES Bina Usaha Bali yang telah bersedia memberi saran dan semangat

Semoga kebaikan yang diberikan kepada Saya mendapatkan balasan terbaik dari Tuhan Yang Maha Esa. Saya menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu segenap saran sangat dibutuhkan untuk perbaikan.

Mangupura, 5 Februari 2021

Ni Luh Putu Santika Dewi

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR SKEMA	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan umum	4
2. Tujuan khusus	5
D. Manfaat Penelitian	5
1. Bagi pelayanan keperawatan	5
2. Bagi masyarakat	5
3. Bagi institusi pendidikan	6

4.	Bagi pengembangan ilmu keperawatan	6
E.	Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA		
A.	Stroke.....	9
1.	Definisi	9
2.	Faktor risiko.....	9
3.	Klasifikasi.....	10
4.	Patofisiologi.....	11
5.	Tanda dan gejala	12
6.	Komplikasi	13
7.	Intervensi	14
B.	Depresi.....	18
1.	Definisi	18
2.	Penyebab	18
3.	Gejala depresi	20
4.	Manajemen depresi	20
5.	Pengukuran depresi	21
C.	Respon Spiritual.....	22
1.	Definisi	22
2.	Respon spiritual pada stroke.....	23
3.	Pengukuran respon spiritual	25
D.	Kerangka Teori Hubungan Tingkat Depresi Dengan Respon Spiritual Pada Penderita Stroke di Rumah Sakit X Denpasar	26

BAB III KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS DAN DEFINISI OPERASIONAL

A. Kerangka Konsep.....	27
B. Hipotesis	28
C. Definisi operasional.....	28

BAB IV METODE PENELITIAN

A. Rancangan Penelitian	30
B. Populasi dan Sampel	30
1. Populasi	30
2. Sampel.....	31
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	32
D. Etika Penelitian	33
E. Alat Pengumpulan Data.....	34
1. Instrumen penelitian.....	34
2. Validitas dan reliabilitas.....	35
F. Prosedur Pengumpulan Data.....	37
G. Pengolahan Data	38
H. Analisis Data.....	40
1. Analisis univariat	40
2. Analisis bivariat	41

BAB V HASIL PENELITIAN

A. Tempat dan Waktu Penelitian.....	42
B. Analisis Karakteristik Responden	43
C. Analisis Univariat.....	45

1. Analisis variabel	45
D. Analisis Bivariat.....	46
1. Distribusi frekuensi variabel tingkat depresi dengan respon spiritual.....	46
2. Analisis korelasi <i>spearman</i>	46

BAB VI PEMBAHASAN

A. Interpretasi Penelitian.....	48
1. Karakteristik penderita stroke berdasarkan usia, jenis kelamin, pendidikan dan lama menderita stroke.....	48
2. Tingkat depresi penderita stroke.....	49
3. Respon spiritual penderita stroke.....	50
4. Hubungan tingkat depresi dengan respon spiritual.....	51
B. Keterbatasan Penelitian	53
C. Implikasi Terhadap Pelayanan, Pendidikan dan Penelitian.....	54
1. Implikasi terhadap pelayanan keperawatan.....	54
2. Implikasi terhadap pendidikan.....	54
3. Implikasi terhadap penelitian.....	54

BAB VII PENUTUP

A. Kesimpulan	55
B. Saran.....	56
1. Bagi pelayanan keperawatan	56
2. Bagi masyarakat.....	56
3. Bagi institusi pendidikan	57

4. Bagi pengembangan ilmu keperawatan	57
---	----

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Klasifikasi stroke (<i>Center for Disease Control and Prevention, 2020</i>).	10
Gambar 2. 2 Kerangka teori hubungan tingkat depresi dengan respon spiritual pada penderita stroke di Rumah Sakit X (<i>Azizah et al., 2016; Yoost & Crawford, 2016</i>)	26
Gambar 3. 1 Kerangka konsep penelitian	27

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi operasional penelitian hubungan antara tingkat depresi dengan respon spiritual pasien stroke di RS X Denpasar	29
Tabel 5. 1 Karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin	43
Tabel 5. 2 Karakteristik responden berdasarkan usia	43
Tabel 5. 3 Karakteristik responden berdasarkan pendidikan.....	44
Tabel 5. 4 Karakteristik responden berdasarkan lama menderita stroke	44
Tabel 5. 5 Karakteristik responden berdasarkan tingkat tingkat depresi	45
Tabel 5. 6 Karakteristik responden berdasarkan respon spiritual.....	45
Tabel 5. 7 Tabulasi silang antara tingkat depresi dengan respon spiritual.....	46
Tabel 5. 8 Hasil uji korelasi spearman hubungan tingkat depresi dengan respon spiritual pasien stroke	47

DAFTAR SKEMA

Skema 4. 1 Skema penelitian	30
-----------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Jadwal penelitian

Lampiran 2 : Surat Ijin Studi Pendahuluan

Lampiran 3 : Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan

Lampiran 4 : *Inform Consent* (Surat Persetujuan Subjek Penelitian)

Lampiran 5 : Kuesioner

Lampiran 6 : Surat Keterangan Laik Etik

Lampiran 7 : Surat Permohonan Ijin Penelitian

Lampiran 8 : Surat Balasan Ijin Penelitian

Lampiran 9 : Hasil Analisis Penelitian

DAFTAR PUSTAKA

- American Heart Association & American Stroke Association.* (2015). *Complications After Stroke*. United States of America. Retrieved from https://www.stroke.org/-/media/stroke-files/stroke-resource-center/recovery/patient-focused/spost_complicationsafterstk_2015.pdf?la=en
- American Psychological Association.* (2019). Depression Assessment Instruments. Retrieved 29 June 2020, from Clinical Practice Guideline for The Treatment of Depression website: <https://www.apa.org/depression-guideline/assessment/>
- American Stroke Association.* (2018). Depression and Stroke. Retrieved 2 March 2020, from *American Stroke Association* website: <https://www.stroke.org/en/about-stroke/effects-of-stroke/emotional-effects-of-stroke/depression-and-stroke>
- American Stroke Association.* (2020a). Hemorrhagic Strokes (Bleeds). Retrieved 31 May 2020, from *American Stroke Association* website: <https://www.stroke.org/en/about-stroke/types-of-stroke/hemorrhagic-strokes-bleeds>
- American Stroke Association.* (2020b). Stroke Symptoms . Retrieved 30 May 2020, from *American Stroke Association* website: <https://www.stroke.org/en/about-stroke/stroke-symptoms>
- Anbu, T. (2014). *Psychiatry Made Easy*. India: Jaypee Brothers Medical Publishers.
- Arafat, R., Ratna, S., Mustikasari, & Majid, A. (2018). Spiritual Coping in People Living with Stroke. *International Journal of Caring Sciences*, 11(2), 658–662. Retrieved from <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ccm&AN=131851604&site=ehost-live>
- Azizah, L. M., Zainuri, I., & Akbar, A. (2016). *Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Jiwa*. Yogyakarta: Indomedia Pustaka.
- Center for Disease Control and Prevention.* (2020). Types of Stroke. Retrieved 30 May 2020, from CDC website: https://www.cdc.gov/stroke/types_of_stroke.htm
- Centers for Disease Control and Prevention.* (2020). Stroke Signs and Symptoms . Retrieved 30 May 2020, from cdc.gov website: https://www.cdc.gov/stroke/signs_symptoms.htm
- Dar, S. K., Venigalla, H., Khan, A. M., Ahmed, R., Mekala, H. M., & Zain, H. (2017). *Post Stroke Depression Frequently Overlooked , Undiagnosed ,*

Untreated. 7, 906–919.

- Donkor, E. S. (2018). Stroke in the 21st Century: A Snapshot of the Burden, Epidemiology, and Quality of Life. *Stroke Research and Treatment*. <https://doi.org/10.1155/2018/3238165>
- Ferrell, R. (2016). *Advanced Practice Palliative Nursing*. United States of America: Oxford University Press.
- Ginta, D. (2017). Stroke and Depression: Is There a Connection? Retrieved 2 March 2020, from Healthline website: <https://www.healthline.com/health/stroke/depression-after-stroke#outlook>
- Harvard Health Publishing. (2019). Hemorrhagic Stroke . Retrieved 31 May 2020, from Harvard Medical School website: https://www.health.harvard.edu/a_to_z/hemorrhagic-stroke-a-to-z
- Hendriyadi, & Suryani. (2015). *Metode Riset Kuantitatif*. Jakarta: Prenadamedia Group.
- Hui, C., Tadi, P., & Patti, L. (2016). Ischemic Stroke. In *Home healthcare now* (Vol. 34, pp. 259–266). United States of America: StatPearls Publishing. <https://doi.org/10.1097/NHH.0000000000000387>
- Jiwantoro, Y. A. (2017). *Riset Keperawatan*. Jakarta: Mitra Wacana Media.
- Johns Hopkins Medicine. (2020). Risk Factors for Stroke . Retrieved 25 August 2020, from Johns Hopkins Medicine website: <https://www.hopkinsmedicine.org/health/conditions-and-diseases/stroke/risk-factors-for-stroke>
- Johnson, C. O., Nguyen, M., Roth, G. A., Nichols, E., Alam, T., Abate, D., ... Murray, C. J. L. (2019). Global, regional, and national burden of stroke, 1990–2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *The Lancet Neurology*, 18(5), 439–458. [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(19\)30034-1](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(19)30034-1)
- Johnson, W., Onuma, O., Owolabi, M., & Sachdev, S. (2016, September 1). Stroke: A global response is needed. *Bulletin of the World Health Organization*, Vol. 94, pp. 634A–635A. World Health Organization. <https://doi.org/10.2471/BLT.16.181636>
- Kemenkes RI. (2018). *Hasil Utama Riskesdas 2018*. Jakarta.
- Kim, J. S. (2016). Post-stroke mood and emotional disturbances: Pharmacological therapy based on mechanisms. *Journal of Stroke*, 18(3), 244–255. <https://doi.org/10.5853/jos.2016.01144>
- Kliwer, S. P., Saultz, J., Kliwer, S. P., & Saultz, J. (2018). The impact of spirituality. *Healthcare and Spirituality*, 63–83. <https://doi.org/10.1201/9781315379692-4>

- Lubis, R. H. (2019). *Spiritualitas Bencana: Konteks Pengetahuan Lokal dalam Penanggulangan Bencana*. Depok: LKPS & Pustaka Kaji.
- Mattocks, J., & Strain, J. (2015). *Exploring Spiritual Naturalism, Year 2*. North Carolina: Spritual Naturalist Society, Inc.
- MedlinePlus. (2020). Stroke | CVA | Cerebrovascular Accident | . Retrieved 30 May 2020, from U.S National Library of Medicine website: <https://medlineplus.gov/stroke.html>
- Mendelow, A. D., Sacco, R. L., & Wong, L. K. (2016). *Stroke: Pathophysiology, Diagnosis, and Management* (6th ed.). China: Elsevier.
- Mónika, K., Berecz, R., & Bereczki, D. (2018). Does the severity of depressive symptoms after stroke affect long-term survival? An 18-year follow-up. *Plos One*. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0209157>
- Monod, S., Brennan, M., Rochat, E., Martin, E., Rochat, S., & Büla, C. J. (2011). Instruments Measuring Spirituality in Clinical Research: A Systematic Review. *J Gen Intern Med*, 26(11), 1345–1357. <https://doi.org/10.1007/s11606-011-1769-7>
- Monod, S., Lécurveux, E., Rochat, E., Spencer, B., Seematter-Bagnoud, L., Martin-Durussel, A.-S., & Büla, C. (2015). Validity of the FACIT-Sp to Assess Spiritual Well-Being in Elderly Patients. *Psychology*, 06(10), 1311–1322. <https://doi.org/10.4236/psych.2015.610128>
- Mulyani, T., Widianti, E., & Mirwanti, R. (2018). Spiritual Well-Being Of Post-Stroke Patients In Neurological Polyclinic of Al Ihsan Regional Public Hospital, West Java Province. *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*, 4(1), 42. <https://doi.org/10.17509/jpki.v4i1.12341>
- Nursalam. (2017). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan : Pendekatan Praktis Edisi 3* (4th ed.). Jakarta: Salemba Medika.
- Oni, O. D., Olagunju, A. T., Olisah, V. O., Aina, O. F., Ojini, F. I., Hospital, T., & Oni, O. (2018). Post-stroke depression : Prevalence , associated factors and impact on quality of life among outpatients in a Nigerian hospital. *South African Journal of Psychiatry*, 1–7.
- Paolucci, S., Iosa, M., Coiro, P., Venturiero, V., Savo, A., Angelis, D. De, & Morone, G. (2019). *Post-stroke Depression Increases Disability More Than 15 % in Ischemic Stroke Survivors : A Case-Control Study*. 10(August), 1–9. <https://doi.org/10.3389/fneur.2019.00926>
- Park, G.-Y., Im, S., Lee, S.-J., & Pae, C.-U. (2016). The Association between Post-Stroke Depression and the Activities of Daily Living/Gait Balance in Patients with First-Onset Stroke Patients. *Korean Neuropsychiatric Association*. <https://doi.org/https://doi.org/10.4306/pi.2016.13.6.659>

- Phelps, K., & Hased, C. (2012). *Cardiology: General Practice: The Integrative Approach Series*. Australia: Elsevier Health Science.
- Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2017). *Fundamentals of Nursing*. United States of America: Elsevier.
- Robinson, R. G., & Jorge, R. E. (2016). Post-stroke depression: A review. *American Journal of Psychiatry*, *173*(3), 221–231. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2015.15030363>
- Sammarco, A. (2016). *Women's Health Issues Across the Life Cycle*. United States of America: Jones & Bartlett Publishers.
- Sarmanu. (2017). *Dasar Metodologi Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan Statistika*. Surabaya: Airlangga University Press.
- Shi, Y., Zeng, Y., Wu, L., Liu, Z., Zhang, S., Yang, J., & Wu, W. (2017). A Study of the Brain Functional Network of Post-Stroke Depression in Three Different Lesion Locations. *Scientific Reports*, *7*(1), 1–12. <https://doi.org/10.1038/s41598-017-14675-4>
- Sholehah, W. (2018). *Hubungan Spiritualitas dengan Stigma Ibu Rumah Tangga Mengenai Orang dengan HIV/Aids (ODHA) di Kecamatan Puger Kabupaten Jember*. Fakultas Keperawatan Universitas Jember, Jember.
- Sife, W. (2020). *After Stroke: Enhancing Quality of Life*. New York: Routledge.
- Singh, R. S., Pandhi, A., & V. Alexandrov, A. (2019). Post Stroke Depression. In *New Insight into Cerebrovascular Diseases - An Updated Comprehensive Review*. IntechOpen. <https://doi.org/10.5772/intechopen.86935>
- Srisayekti, W., & Setiady, D. A. (2015). Harga-diri (Self-esteem) Terancam dan Perilaku Menghindar. *Jurnal Psikologi*, *42*(2), 141. <https://doi.org/10.22146/jpsi.7169>
- Styana, Z. D., Nurkhasanah, Y., & Hidayanti, E. (2017). Bimbingan Rohani Islam Dalam Menumbuhkan Respon Spiritual Adaptif Bagi Pasien Stroke Di Rumah Sakit Islam Jakarta Cempaka Putih. *Jurnal Ilmu Dakwah*, *36*(1), 45. <https://doi.org/10.21580/jid.v36i1.1625>
- Towfighi, A., Ovbiagele, B., El Hussein, N., Hackett, M. L., Jorge, R. E., Kissela, B. M., ... Williams, L. S. (2017). Poststroke Depression: A Scientific Statement for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association. *Stroke*, *48*(2), e30–e43. <https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000113>
- Truong, L. K., Mosewich, A. D., Holt, C. J., Le, C. Y., Miciak, M., & Whittaker, J. L. (2020). Psychological, social and contextual factors across recovery stages following a sport-related knee injury: a scoping review. *Br J Sports Med*, *54*, 1149–1156. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2019-101206>

- Unaradjan, D. D. (2019). *Metode Penelitian Kuantitatif*. Jakarta: Grafindo.
- United Kingdom National Health Service. (2019). Stroke - Causes. Retrieved 25 August 2020, from NHS website: <https://www.nhs.uk/conditions/stroke/causes/>
- Uomoto, J. M., & Wong, T. M. (2015). *Multicultural Neurorehabilitation: Clinical Principles for Rehabilitation Professional*. United States of America: Springer.
- Venketasubramanian, N., Yoon, B. W., Pandian, J., & Navarro, J. C. (2017). Stroke epidemiology in south, east, and south-east asia: A review. *Journal of Stroke*, 19(3), 286–294. <https://doi.org/10.5853/jos.2017.00234>
- Videbeck, S. L. (2010). *Psychiatric-mental Health Nursing*. Lippincott William & Wilkins.
- Wan-Fei, K., Hassan, S. T. S., Sann, L. M., & Ismail, S. I. F. (2017). Comparing spirituality and quality of life between stroke survivors and their family caregivers. *International Journal of Public Health and Clinical Sciences*, 4(6), 41–51.
- Widyarsono, S. (2013). *Hubungan Antara Depresi Dengan Kualitas Hidup Aspek Sosial Pada Orang Dengan HIV/Aids (ODHA)* (Universitas Pendidikan Indonesia). Universitas Pendidikan Indonesia, Bandung. Retrieved from http://repository.upi.edu/3220/6/S_PSI_0906860_CHAPTER3.pdf
- Williams, J., Perry, L., & Watkins, C. (2020). *Stroke Nursing*. United Kingdom: John Wiley & Sons.
- World Health Organization. (2016). The top 10 causes of death. Retrieved 21 March 2020, from World Health Organization website: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
- World Health Organization. (2020, January 30). Depression. Retrieved 1 June 2020, from World Health Organization website: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Wu, S., Ma, L., Sun, Z., & Wang, A. (2017). Analysis of depression and anxiety in patients with post-stroke epilepsy. *International Journal of Clinical and Experimental Medicine*, 10(4), 6994–6999.
- Xia, X., Tian, X., Zhang, T., Wang, P., Du, Y., Wang, C., ... Li, X. (2019). Needs and rights awareness of stroke survivors and caregivers in urban and rural China: A cross-sectional, multiple-centre questionnaire survey. *BMJ Open*, 9(4), 1–7. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-021820>
- Yoost, B. L., & Crawford, L. R. (2016). *Fundamentals of Nursing*. United States of America: Elsevier.