

KARYA TULIS ILMIAH

HUBUNGAN TINGKAT KETERGANTUNGAN *ACTIVITIES OF DAILY LIVING* DAN DEPRESI TERHADAP KUALITAS TIDUR PASIEN PASCA STROKE

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat
Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh

ELLYNA AISHA SARI

20100310096

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN

HALAMAN PENGESAHAN KTI

HUBUNGAN TINGKAT KETERGANTUNGAN *ACTIVITIES OF DAILY LIVING* DAN DEPRESI TERHADAP KUALITAS TIDUR PASIEN PASCA STROKE

Disusun oleh:

ELLYNA AISHA SARI

20100310096

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 23 Januari 2014

Dosen Pembimbing

dr. Ikhlas M. Jenie, M.Med.Sc

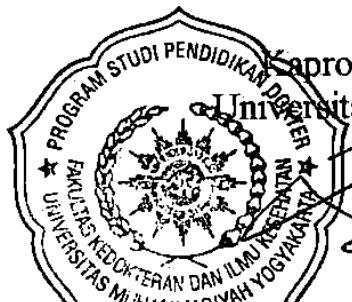
NIK: 173 051

Dosen Pengaji

dr. Ratna Indriawati, M.Kes

NIK: 173 038

Mengetahui,



Kaprodi Pendidikan Dokter FKIK
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Ellynna Aisha Sari

NIM : 20100310096

Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa karya tulis ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya tulis saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir karya tulis ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini

adalah hasil uktipan maka saya bersedia mengakui dan mengembalikannya

HALAMAN PERSEMPAHAN

Alhamdulillahirabbil'alamin, segala puji bagi Allah
Subhaanahu wa Ta'alaa, berkat kasih sayang dan karunia-
nya karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan dengan sebaik-
baiknya.

Karya ini penulis persembahkan untuk :

Ayahanda Sugono Dirjosuwondo

Papa yang menjadi inspirasi dalam penulisan karya tulis
ilmiah ini. Keingintahuan untuk menjawab pertanyaan Papa
adalah tantanganku

Ibuku Endang Agustina Sugono

Mama yang selalu berdoa, bahagia dan menyemangati agar
Sari cepat menyelesaikan karya tulis ini

Kakak Nessa Permana Dewi Sugono

Kakakku satu-satunya yang selalu menjadi tempat berkeluh
kesah dan setia mendengarkan Adek

Seluruh pasien yang pernah mengalami serangan STROKE

Manekah adalah orang-orang yang belum

HALAMAN MOTTO

أَنْفِرُوا خِفَافًا وَثِقَا لَا وَجَهْدًا يَأْمُولُكُمْ وَأَنْفُسُكُمْ فِي
سَبِيلِ اللَّهِ ذَلِكُمْ خَيْرٌ لَكُمْ إِنْ كُنْتُمْ تَعْلَمُونَ

(41)

"Berangkatlah kamu baik dalam keadaan ringan maupun berat, berjihadlah kamu dengan harta dan dirimu di jalan Allah. Yang demikian itu adalah lebih baik bagimu, jika kamu mengetahui."

(QS. At-Taubah:41)

إِلَى طَرِيقًا بِهِ اللَّهُ سَهَّلَ عِلْمًا فِيهِ يَلْتَمِسُ طَرِيقًا سَلَكَ مَنْ
الْجَنَّةَ

"Barang siapa yang menempuh jalan untuk mencari suatu ilmu. Niscaya Allah memudahkannya ke jalan menuju surga."

(HR. Turmudzi)

If Allah brings you to it, He will bring you through it.

Believe in Him

(www.spreadsalam.com)

The important thing is not to stop questioning.

Curiosity has its own reason for existing.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan hidayah dan anugerah-Nya sehingga karya tulis ilmiah ini bisa terselesaikan. Shalawat serta salam selalu tercurah kepada Nabi Muhammad SAW beserta keluarga serta para sahabat dan pengikutnya hingga akhir zaman. Karya tulis ilmiah yang berjudul “Hubungan Tingkat Ketergantungan *Activities of Daily Living* dan Depresi terhadap Kualitas Tidur Pasien Pasca Stroke” ini diajukan untuk memenuhi syarat memperoleh derajat sarjana kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah berperan serta dalam membantu penyelesaian karya tulis ilmiah ini. Ucapan terima kasih diberikan kepada:

1. Allah SWT, yang karena berkat kasih sayang dan izin dari-Nya, karya tulis ilmiah ini dapat selesai pada waktunya.
2. Nabi Muhammad SAW, yang menjadi panutan agar selalu bersikap positif terhadap tantangan yang dialami penulis.
3. dr. Ardi Pramono, Sp.An, M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
4. dr. Alfaina Wahyuni, Sp.OG, M.Kes, selaku Ketua Prodi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
5. dr. Ikhlas M. Jenie, M.Med.Sc., selaku dosen pembimbing yang telah memberikan pengarahan dan bimbingan kepada penulis selama penyusunan karya tulis ilmiah.
6. Ayah.Ir. H. Suyono Dirjosuwondo, Ibu Hj. Endang Agustina S. dan Kakak Nessa Permana D.S., S.Psi., yang telah memberikan semangat, kasih sayang, doa dan pertolongan demi lancarnya studi penulis.

7. Seluruh anggota Komunitas Stroke dan Peduli Sehat Happy Embung yang telah mengizinkan dan memudahkan penulis dalam menyusun karya tulis ilmiah ini.
 8. Seluruh anggota bimbingan KTI (Absti Wahyuni, Esa Dima Utama, Rebika Yupriztyas dan Riyanti) yang mendukung penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
 9. Sahabat seperjuangan yang bersedia menolong dan mendukung penulis dengan ikhlas dan tanpa pamrih dalam proses pembuatan karya tulis ilmiah ini, yaitu Arifiana Khusnul H., Raddhatu Rizka Faridha S., Absti Wahyuni, Tika Nur Eka P., Santin Melandani dan Muhammad Fadillah Haryanto.
 10. Sahabat-sahabat sejatiku yang mengajarkanku banyak hal dalam hidup ini, Arifiana Khusnul H., Fatma Maulida Abiyah, Khalifa Rahmani, Absti Wahyuni, Raddhatu Rizka Faridha S., Erda Suhaila, Laras Rimadhani, Rizki Februamina Yanti, Intan Permatasari dan Julia Choirina.
 11. Sahabat yang membuat penulis tertawa dan bahagia di masa yang sulit, M. Isyhaduul Islam, Febrian Adiwijaya dan Yudhistira Brilianatama.
 12. Semua pihak yang telah membantu dalam kelancaran penelitian ini dan penyelesaian karya tulis ilmiah ini yang tidak dapat penulisucapkan satu per satu.

Penulis menyadari, bahwa dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Masih banyak kekurangan baik dari segi isi maupun penulisannya, untuk itu penulis memohon maaf yang sebesar-besarnya. Kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan. Akhir kata, penulis mengharapkan karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN KTI.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
HALAMAN MOTTO	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	v
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GRAFIK.....	x
ABSTRAK	xi
BAB I (PENDAHULUAN).....	1
A. LATAR BELAKANG MASALAH	1
B. RUMUSAN MASALAH.....	4
C. TUJUAN PENELITIAN	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. MANFAAT PENELITIAN.....	5
1. Manfaat teoretis	5
2. Manfaat praktik	5
E. KEASLIAN PENELITIAN.....	6
BAB II (TINJAUAN PUSTAKA).....	10
A. LANDASAN TEORI	10

1.	Stroke.....	10
2.	Pasca Stroke	12
3.	<i>Activities of Daily Living (ADL)</i>	23
4.	Depresi	25
5.	Tidur.....	30
B.	KERANGKA KONSEP.....	37
C.	HIPOTESIS.....	37
BAB III (METODE PENELITIAN).....		38
A.	DESAIN PENELITIAN.....	38
B.	POPULASI DAN SAMPEL	38
1.	Populasi Penelitian.....	38
2.	Sampel.....	38
3.	Besar Sampel	39
4.	Cara Pengambilan Sampel	39
C.	LOKASI DAN WAKTU PENELITIAN	40
1.	Lokasi.....	40
2.	Waktu.....	40
D.	VARIABEL DAN DEFINISI OPERASIONAL.....	40
1.	Variabel.....	40
2.	Definisi Operasional	41
E.	CARA PENGUMPULAN DATA.....	42
4.	Tahap pra penelitian.....	42
5.	Tahap persiapan penelitian.....	42
6.	Tahap pelaksanaan.....	42
7.	Tahap penyelesaian.....	43

F. UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS	43
1. Pengujian Validitas	43
2. Pengujian Reliabilitas	44
G. ANALISIS DATA	44
H. ETIKA PENELITIAN	44
1. <i>Informed Consent</i>	44
2. <i>Confidentiality</i>	45
3. <i>Benefit</i>	45
4. <i>Justice</i>	45
BAB IV (HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN)	46
A. HASIL PENELITIAN	46
1. Karakteristik Subjek Penelitian	46
2. Karakteristik Stroke pada Subjek Penelitian	48
3. Distribusi Tingkat Ketergantungan <i>Activities of Daily Living</i>	49
4. Distribusi Tingkat Depresi	50
5. Distribusi Kualitas Tidur	50
6. Hubungan Tingkat Ketergantungan <i>Activities of Daily Living</i> terhadap Tingkat Depresi	51
7. Hubungan Tingkat Ketergantungan <i>Activities of Daily Living</i> terhadap Kualitas Tidur	52
8. Hubungan Tingkat Depresi terhadap Kualitas Tidur	54
B. PEMBAHASAN	55
1. Tingkat Ketergantungan <i>Activities of Daily Living</i> pada Anggota Komunitas Happy Embung dengan Riwayat Stroke	55
2. Tingkat Depresi pada Anggota Komunitas Happy Embung dengan Riwayat Stroke	56

3. Kualitas Tidur pada Anggota Komunitas Happy Embung yang memiliki Riwayat Stroke	59
4. Hubungan Tingkat Ketergantungan <i>Activities of Daily Living</i> dengan Tingkat Depresi	62
5. Hubungan Tingkat Ketergantungan <i>Activities of Daily Living</i> terhadap Kualitas Tidur	63
6. Hubungan Tingkat Depresi terhadap Kualitas Tidur.....	65
BAB V (KESIMPULAN, KELEMAHAN PENELITIAN DAN SARAN)	67
A. KESIMPULAN.....	67
B. KELEMAHAN PENELITIAN.....	67
C. SARAN.....	68
DAFTAR PUSTAKA	69
TAMBAHAN	71

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. *Vaccinella Veneris*

27

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian	7
Tabel 2. Waktu Penelitian	40
Tabel 3 . Definisi Operasional.....	41
Tabel 4. Distribusi Tingkat Ketergantungan ADL dan Depresi pada Responden di Komunitas Stroke dan Peduli Sehat Happy Embung, Yogyakarta	51
Tabel 5. Analisis Hubungan Tingkat Ketergantungan ADL dengan Tingkat Depresi pada Responden di Komunitas Stroke dan Peduli Sehat Happy Embung, Yogyakarta	52
Tabel 6. Distribusi Tingkat Ketergantungan ADL dan Kualitas Tidur pada Respoñden di Komunitas Stroke dan Peduli Sehat Happy Embung, Yogyakarta.	53
Tabel 7. Analisis Hubungan Tingkáat Ketergantungan ADL dengan Kualitás Tidur pada Respondeñ di Komunitas Stroke dan Peduli Sehat Happy Embung, Yogyakarta	53
Tabel 8. Distribusi Tingkat Depresi dan Kualitas Tidur pada Responden di Komunitas Stroke dán Peduli Sehat Happy Embung, Yogyakarta	54
Tabel 9. Analisis Hubungan Tingkat Depresi dengan Kualitas Tidur pada Responden di Komunitas Stroke dan Peduli Sehat Happy Embung. Yogyakarta	54

DAFTAR GRAFIK

Grafik 1. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden dengan Riwayat Stroke berdasarkan Usia di Komunitas Stroke dan Peduli Sehat Happy Embung, Yogyakarta	46
Grafik 2. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden dengan Riwayat Stroke berdasarkan Jenis Kelamin di Komunitas Stroke dan Peduli Sehat Happy Embung, Yogyakarta	47
Grafik 3. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden dengan Riwayat Stroke berdasarkan Tempat Tinggal di Komunitas Stroke dan Peduli Sehat Happy Embung, Yogyakarta	47
Grafik 4. Distribusi Frekuensi Jenis Stroke pada Respondeñ di Komunitas Stroke dan Peduli Sehat Happy Embung, Yogyakarta	48
Grafik 5. Distribusi Frekuensi Lama Stroke pada Respondeñ di Komunitas Stroke dan Peduli Sehat Happy Embung, Yogyakarta	48
Grafik 6. Distribusi tingkat ketergantungan ADL pada responden di Komunitas Stroke dan Peduli Sehat Happy Embung, Yogyakarta	49
Grafik 7. Distribusi Tingkat Depresi pada Respondeñ di Komunitas Stroke dan Peduli Sehat Happy Embung, Yogyakarta	50
Grafik 8. Distribusi Kualitas Tidur pada Respondeñ di Komunitas Stroke dan Peduli Sehat Happy Embung, Yogyakarta	50

HUBUNGAN TINGKAT KETERGANTUNGAN *ACTIVITIES OF DAILY LIVING* DAN DEPRESI TERHADAP KUALITAS TIDUR PASIEN PASCA STROKE

Ellyna Aisha Sari¹, Ikhlas M. Jenie²

¹Program Studi Kedokteran Umuin Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, ²Bagian Fisiologi, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

INTISARI

Ketergantungan *Activities of Daily Living* (ADL), depresi dan penurunan kualitas tidur merupakan beberapa keadaan yang umumnya terjadi pada pasien pasca stroke. Kualitas tidur yang baik merupakan hal yang penting dan diperlukan untuk rehabilitasi pasca stroke, perbaikan kualitas hidup dan pencegahan stroke ulang. Penelitian menggunakan desain analitik observasional dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi yang digunakan adalah Komunitas Stroke dan Peduli Sehat Happy Embung, Yogyakarta. Sampling penelitian menggunakan metode *consecutive sampling* dan mendapatkan 28 responden. Uji hipotesis statistik antara variabel independen yaitu tingkat ketergantungan ADL dengan depresi menunjukkan hubungan yang bermakna ($p = 0,000$). Sedangkan hubungan antara ketergantungan ADL dengan kualitas tidur tidak menunjukkan hubungan yang bermakna ($p=0,090$). Hubungan antara depresi dengan kualitas tidur menunjukkan hubungan yang bermakna ($p=0,009$). Hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan kuat antara tingkat ketergantungan ADL dengan depresi. Namun tingkat ketergantungan ADL tidak berhubungan dengan kualitas tidur. Tingkat depresi merupakan hal yang berhubungan dengan penurunan kualitas tidur, maka untuk menjaga kualitas tidur yang baik, perlu pencegahan terhadap adanya depresi.

Kata kunci: Activities of Daily Living (ADL) dengan kualitas tidur pasien stroke