

BAB 7

KESIMPULAN DAN SARAN

7.1. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan mengenai pengaruh rehabilitasi medik terhadap skor GDS pada pasien lanjut usia paska stroke di Rumah Sakit Primasatya Husada Citra Surabaya terhadap 12 responden didapatkan kesimpulan, yaitu tidak terdapat pengaruh bermakna dari rehabilitasi medik terhadap skor GDS pada pasien lanjut usia paska stroke.

7.2. Saran

Berdasarkan kesimpulan, untuk mencegah peningkatan skor GDS maka peneliti menyarankan beberapa hal sebagai berikut:

a. Bagi Rumah Sakit

Disarankan pada Rumah Sakit untuk melakukan evaluasi awal mengenai depresi bagi pasien lanjut usia paska stroke sehingga dapat mendeteksi dini dan segera menangani pasien yang depresi. Rumah Sakit juga disarankan untuk memberikan informasi mengenai gejala depresi yang mungkin timbul dan penanganan pada pasien dan keluarga, serta tenaga kesehatan disarankan memperhatikan aspek psikologis pada penanganan pasien lanjut usia paska stroke sebagai tindakan pencegahan depresi yang mungkin terjadi.

b. Bagi Pendidikan

Penelitian ini diharapkan menjadi sumber informasi bagi pengembangan ilmu dan penelitian selanjutnya. Penelitian ini juga diharapkan meningkatkan mutu riset dan perkembangan mutu tenaga kesehatan dalam mengatasi masalah depresi pada pasien lanjut usia paska stroke.

c. Bagi Peneliti Selanjutnya

Disarankan untuk melakukan penelitian lebih lanjut dengan variabel yang lebih spesifik, misalnya menentukan lama pasien menderita stroke atau membedakan frekuensi pasien melakukan rehabilitasi medik.

DAFTAR PUSTAKA

1. Lubis, M. Pemenuhan Kebutuhan Istirahat Tidur pada Lansia Di UPT Pelayanan Sosial Lanjut Usia dan Anak Balita Wilayah Binjai dan Medan. Skripsi: Fakultas Keperawatan Universitas Sumatera Utara Medan; 2011. Diunduh dari <http://repository.usu.ac.id/bitstream/123456789/26951/4/Chapter%20II.pdf>
2. Kementrian Kesehatan Indonesia. Gambaran Kesehatan Lanjut Usia di Indonesia. 2013 (Dikutip 2016 Desember 15). Diunduh dari https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0ahUKEwi5ouCtw_bQAhVDuo8KHdASAFMQFggaMAA&url=http%3A%2F%2Fwww.depkes.go.id%2Fdownload.php%3Ffile%3Ddownload%2Fpusdati%2Fbuletin%2Fbuletin-lansia.pdf&usq=AFQjCNEzOyJfbIBduNZTjvbQ-85kQy14tw&sig2=k1K8tAiOdj7YWrna4JnAEQ&bvm=bv.141536425,d.c2I&cad=rja
3. Suwantara, Jeanette. R. Depresi Pasca Stroke : Epidemiologi, Rehabilitasi, dan Psikoterapi. 2004 (dikutip 2016 Desember 15). Diunduh dari

<http://www.univmed.org/wp-content/uploads/2011/02/JEANET.pdf>

4. Budiyo, Tri. Hubungan Derajat Berat Stroke Non Hemoragik pada Saat Masuk Rumah Sakit dengan Waktu Pencapaian Maksimal Aktivitas Kehidupan Sehari-hari. Thesis: Program Pendidikan Dokter Spesialis I Ilmu Penyakit Saraf Universitas Diponegoro Semarang; 2015. Diunduh dari <http://eprints.undip.ac.id/12739/1/2005FK4413.pdf>
5. Kancung, Yuliana Maria Nuet. *Hubungan tingkat motivasi pasien mengikuti rehabilitasi dengan outcome fungsional pasien pasca stroke iskemik di Rumkital Dr Ramelan Surabaya*. Skripsi: Program Studi Ilmu Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya; 2016.
6. Gordon, Neil F. *Physical Activity and Exercise Recommendations for stroke survivors*. 2004 (dikutip 2017 Maret 4). Diunduh dari <http://stroke.ahajournals.org/content/35/5/1230.short>
7. Ebell, Mark H. *Evidence-Based Diagnosis : A Handbook of Clinical Predictions Rules*. 2011 (dikutip 2017 April 19). Diunduh dari <https://books.google.co.id/books?hl=en&lr=&id=MK4qBg>

[AAQBAJ&oi=fnd&pg=PA297&dq=geriatric+depression+scale&ots=Fx_F6ux-ht&sig=Inosix2U109ZiBN9ZuiMfjUi2qw&redir_esc=y#v=onepage&q=geriatric%20depression%20scale&f=false](#)

8. Sinyor, David. *Post-stroke Depression : Relationships to Functional Impairment, Coping Strategies, and Rehabilitation Outcome*. 1986 (dikutip 2017 April 11). Diunduh dari <http://stroke.ahajournals.org/content/strokeaha/17/6/1102.full.pdf>
9. Paolucci, Stefano. *Epidemiology and treatment of post-stroke depression*. 2008 (dikutip 2017 April 19). Diunduh dari <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2515899/>
10. [Boedhi](#)-Darmojo. *Geriatri (Ilmu Kesehatan Usia Lanjut)*. Jakarta: Balai Penerbit Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia; 2009.
11. N. Wei. *Post-Stroke Depression and Lesion Location : A Systematic Review*. 2014 (dikutip 2017 April 19).
12. Matsuzaki, Shiho. *The Relationship [Between Post-stroke Depression and Physical Recovery](#)*. 2015 (dikutip 2017

April 19). Diunduh dari
[http://www.sciencedirect.com.wwwproxy1.library.unsw.edu
u.au/science/article/pii/S0165032715000245](http://www.sciencedirect.com.wwwproxy1.library.unsw.edu.au/science/article/pii/S0165032715000245)

13. Mast, Benjamin T. *Post-Stroke and Clinically-Defined Vascular Depression in Geriatric Rehabilitation Patients*. 2004 (dikutip 2017 April 19).
14. Wirawan R. *Rehabilitasi Stroke pada Pelayanan Kesehatan Primer*. 2009 (dikutip 2017 Maret 9). Diunduh dari:
<https://www.indonesia.digitaljournals.org/>
15. Maramis, Willy. F. *Catatan Ilmu Kedokteran Jiwa*. Surabaya: Airlangga University Press; 2009.
16. Irawan, Hendry. *Gangguan Depresi pada Lanjut Usia*. 2013 (dikutip 2017 April 3). Diunduh dari
[http://www.kalbemed.com/Portals/6/06_210Gangguan%20
Depresi%20pada%20Lanjut%20Usia.pdf](http://www.kalbemed.com/Portals/6/06_210Gangguan%20Depresi%20pada%20Lanjut%20Usia.pdf)
17. Amir, Nurmiati. *Depresi: Aspek Neurobiologi, Diagnosis dan Tata Laksana*. Jakarta: Badan Penerbit Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia; 2016.
18. Goldszmidt, Adrian. *Stroke Esensial*. Jakarta: PT Indeks; 2013.

19. Machfoed, Moh. Hasan. Buku Ajar Ilmu Penyakit Saraf. Surabaya: Airlangga University Press; 2011.
20. Skripsi: Universitas Sumatera Utara Medan; 2011. Diunduh dari <http://repository.usu.ac.id/bitstream/123456789/35367/4/Chapter%20II.pdf>
21. Abdur Gofir. Manajemen stroke *evidence base medicine*. Yogyakarta: Alam Citra; 2009.
22. Holistic Health Solution. Stroke di Usia Muda. Jakarta: Grasindo; 2011.
23. Dokter spesialis saraf Indonesia. Guidline stroke. Jakarta: Perdossi; 2011. Diunduh dari <http://www.scribd.com/doc/175531478/Guideline-Stroke-2011#scribd>
24. American Heart Association (AHA). Stroke outcome classification. 2012. Diunduh dari <http://stroke.ahajournals.org/content/29/6/1274.long>
25. Wade Derick T, Hewr Richard Langton. *Functional abilities after stroke. United Kingdom: Journal of*

Neurology, Neurosurgery and Psychiatry; 1987. Diunduh dari <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3572432>

26. Dahlan, M. Sopiudin. Langkah-Langkah Membuat Proposal Penelitian Bidang Kedokteran dan Kesehatan. Jakarta: CV. Sagung Seto; 2016.
27. Sastroasmoro, Sudigdo. Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Klinis. Jakarta: CV. Sagung Seto; 2014.
28. Laswati, Hening. Ilmu Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi. Jakarta: CV. Sagung Seto; 2015.
29. Teasell, Robert. Stroke Rehabilitation Clinician Handbook.2014. Diunduh dari http://www.ebrsr.com/sites/default/files/Chapter%20Brain%20reorganization%2C%20Recovery%20and%20Organized%20Care_June%2018%202014.pdf
30. Bastian Yefta D. Rehabilitasi Stroke. Diunduh dari <http://mitrakeluarga.com/depok/rehabilitasi-stroke/#>
31. Gaete JM . *Post-stroke depression*. 2008 (dikutip 2017 April 19). Diunduh dari <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18088202>

32. Loong, Chan Keen. *Post-Stroke Depression: Outcome Following Rehabilitation*. 2010 (dikutip 2017 April 19). Diunduh dari <http://www.tandfonline.com/wwwproxy1.library.unsw.edu.au/doi/abs/10.3109/00048679509064975>
33. Whyte, Ellen M. *Post-Stroke Depression: Epidemiology, Pathophysiology and Biological Treatment*. 2002 (dikutip 2017 April 19). Diunduh dari [http://www.biologicalpsychiatryjournal.com/article/S00063223\(02\)01424-5/abstract](http://www.biologicalpsychiatryjournal.com/article/S00063223(02)01424-5/abstract)
34. Schwartz, Joseph A. *Depression in Stroke Rehabilitation*. 1993 (dikutip 2017 April 19). Diunduh dari [http://www.biologicalpsychiatryjournal.com/article/0006-3223\(93\)90118-W/abstract](http://www.biologicalpsychiatryjournal.com/article/0006-3223(93)90118-W/abstract)
35. Marjadi, Brahmaputra. *Meneliti itu Menyenangkan*. Yogyakarta: Lembah Manah; 2016.