

BAB 6

KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

1. Hasil distribusi responden berdasarkan nilai fungsional pada penelitian ini menunjukkan 75,6% responden dapat mandiri dalam melakukan aktivitas sehari-hari (ADL).
2. Hasil distribusi responden berdasarkan derajat depresi pada penelitian ini menunjukkan 85,4% responden dalam derajat depresi minimal.
3. Hasil analisis bivariat antara nilai fungsional dengan derajat depresi menunjukkan adanya hubungan yang signifikan dengan tingkat keeratan hubungan kuat.

6.2 Saran

6.2.1 Bagi Penelitian Selanjutnya

Penelitian lebih lanjut dapat dilakukan dengan memperhitungkan jumlah responden yang lebih besar, perbedaan depresi pada stroke iskemik dan stroke hemoragik, perbedaan nilai fungsional pada stroke iskemik dan stroke hemoragik. Efektifitas terapi depresi pada perkembangan nilai fungsional pada pasien pasca stroke dapat menjadi saran bagi penelitian selanjutnya.

6.2.2 Bagi Rumah Sakit

Hasil penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat dalam penanganan pasien stroke mengenai adanya kejadian depresi yang berhubungan dengan nilai fungsional pasien sehingga dapat lebih waspada lagi, baik pencegahan maupun penanganannya sehingga dapat menurunkan morbiditas dan mortalitas pasien pasca stroke serta meningkatkan kemandirian pasien pasca stroke.

6.2.3 Bagi Masyarakat Ilmiah dan Dunia Kedokteran

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi suatu referensi tentang hubungan antara nilai fungsional dan derajat depresi yang dapat dijadikan pedoman dalam perawatan penyakit stroke, baik pencegahan maupun penanganannya.

6.2.4 Bagi Pasien Pasca Stroke

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi masukan untuk pasien pasca stroke bahwa terjadinya depresi akan memperlambat proses pemulihan fungsionalnya sehingga akan lebih baik jika pasien dapat menerima kondisi kesehatannya terlebih dahulu dan juga teratur mengikuti proses terapi yang diberikan agar proses pemulihan lebih optimal. Lalu pada pasien pasca stroke yang mengalami depresi diharapkan mau menjalani proses terapi depresi

yang diberikan serta keluarga diharapkan dapat mendukung kondisi psikologis pasien agar lebih kondusif.

DAFTAR PUSTAKA

1. Zorowitz RD, Baerga E, Cuccurullo SJ. Stroke. In: Cuccurullo SJ, editor. *Physical Medicine and Rehabilitation Board Review*, 2nd eds. New York: Demos Medical; 2010. P. 1-48
2. Dewanto G, Suwono WJ, Riyanto B, Turana Y. *Panduan Praktis Diagnosis & Tata Laksana Penyakit Saraf*. Jakarta: EGC; 2009
3. Axanditya B. *Hubungan Faktor Risiko Stroke Non Hemoragik dengan Fungsi Motorik*. [Jurnal]. [Semarang]: Program Pendidikan Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro; 2014. 19p.
4. Hojjat AH, Elmira SP, Ali SH, Mehdi R. *Depression, Activities of Daily Living and Quality of Life In Patients With Stroke*. *Journal of the Neurological Sciences*. 2013 Mar 19;328; 87-91
5. Suwantara JR. *Depresi Pasca-Stroke: Epidemiologi, Rehabilitasi dan Psikoterapi*. *J Kedokter Trisakti*. 2004 Oct; 23(4); 7p.
6. Price SA. 2005. *Patofisiologi : Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit*. Jakarta: EGC; 2005
7. Goldszmidt AJ, Caplan LR. *Esensial Stroke*. Jakarta: EGC; 2011
8. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. *Riset kesehatan Dasar: RISKESDAS 2013*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia; 2013
Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. *Riset Kesehatan Dasar*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI; 2013

9. Gofir A. *MANAJEMEN STROKE: Evidence Based Medicine*. Yogyakarta: Pustaka Cendekia Press; 2009
10. National Heart, Lung, and Blood Institute [Internet]. [Place Unknown]; National Institutes of Health; 2014 Mar 26 [cited 2015 Apr 1]. Diunduh dari: <http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/stroke/atrisk>
11. American Heart Association [Internet]. [Place Unknown]: American Heart Association; 2012 Oct 23 [cited 2015 Apr 1]. Diunduh dari: http://www.strokeassociation.org/STROKEORG/AboutStroke/UnderstandingRisk/Understanding-Stroke-Risk_UCM_308539_SubHomePage.jsp
12. Sofyan, Sihombing, Hamra. *Hubungan Umur, Jenis Kelamin, dan Hipertensi dengan Kejadian Stroke*. [Jurnal]. [Sulawesi Selatan]. Program Pendidikan Dokter FK UHO. 2012. 7p.
13. Pinzon R. 2010. *AWAS STROKE! – Pengertian Gejala, Tindakan, Perawatan dan Pencegahan*. Yogyakarta: ANDI; 2010
14. Pound P, Gompertz P, Ebrahim S. *A Patient Centered Study of The Consequence of Stroke*. Clin Rehabil. 1998; 12; 338-47
15. Kelly HM, Robertson JT, Broderick JP, Duncan PW, Hershey LA, Roth EJ, et al. *The American Heart Association stroke outcome classification*. Stroke. 1998; 29; 1274-80
16. Kojima et al. *Prognosis and Disability of Stroke patients After 5 years in Akita, Japan*. Stroke. 1990; 21; 72-77

17. Arnadottir G. Impact of Neurobehavioral Deficits on Activities of Daily Living. In: Gillen G, Burkhardt, eds. *Stroke Rehabilitation a Function-Based Approach*. St. Louis: Mosby; 1998. p.95-98
18. Atika N. *Hubungan Fisioterapi dengan Peningkatan Kemampuan Fungsi Motorik Pada Pasien Stroke Iskemik di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surakarta*. [Skripsi]. [Surakarta]: Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta; 2013. 18p.
19. Beebe JA, Lang CE. *Active Motor Range of Motion Predicts Upper Extremity Function 3 Months After Stroke*. Stroke AHA[Internet]. 2009 Mar [cited 2015 October 27]; 40: 1772-9. Diunduh dari: <http://stroke.ahajournals.org/content/40/5/1772>
20. Suardika I. *Fisioterapi Pada Stroke Akut: Dalam Stroke Aspek Diagnosis, Patofisiologi, Manajemen*. Jakarta: Balai Penerbit FK UI; 2009
21. Hardywinoto S. *Panduan Gerontologi*. Jakarta : Gramedia; 2005
22. Brunner, Suddarth. *Keperawatan Medical Bedah Edisi 8 Volume 1*. Jakarta:EGC; 2002
23. Suparyanto. *Konsep ADL (Activity Daily Living) [Internet]*. [Place Unknown]: Suparyanto; 2012 Feb 22 [cited 2015 Feb 20]. Diunduh dari: <http://dr-suparyanto.blogspot.com/2012/02/konsep-adl-activity-living.html?m=1>
24. Granger CV, Hayes MK, Johnston M, Deutsch A, Braun S, Diedler RC. Quality and Outcome Measures for Medical Rehabilitation. In: Braddom RL, Buschbacher RM, Dumitru D, Johnson EW, Matthews DJ, Sinaki M, eds. *Physical Medicine &*

Rehabilitation. Philadelphia: WB Saunder Company; 1996. P. 239-253

25. Christiansen CH, Schwartz R, Barnes KJ. Self-care: Evaluation and Management. In: Delisa JA, Gans BM, eds. *Rehabilitation Medicine*, 2nd. Philadelphia: JB Lippincott; 1993. P. 178-200
26. Roth EJ, Harvey KL. Rehabilitation of Stroke Syndromes. In: Braddom RL, Buschbacher RM, Dumitru D, Johnson EW, Matthews DJ, Sinaki M, eds. *Physical Medicine & Rehabilitation*. Philadelphia: WB Saunder Company; 1996. P. 1053-1085
27. Sit JW, Wong TKS, Clinton, Li LSW, Fong YM. *Associated factors of post-stroke depression among Hong Kong Chinese: A longitudinal study*. *Psychology, Health & medicine*, March; 12(2): 117-125
28. Quinn TJ, Langhorne P, Stott DJ. *Barthel Index for Stroke Trials: Development, Properties, and Application*. Stroke AHA[Internet]. 2011 Mar 3[cited 2015 Mar 26]; 42:1146-1151. Diunduh dari: <http://stroke.ahajournals.org/content/42/4/1146>
29. World Health Organization [Internet]. [Place Unknown]; World Health Organization; 2010 [cited 2015 Apr 1]. Diunduh dari: <http://www.who.int/topics/depression/en/>
30. National Institute of Mental Health [Internet]. [Place Unknown]; National Institute of Mental Health; 2010 [cited 2015 Apr 1]. Diunduh dari: <http://www.nimh.nih.gov/health/topics/depression/index.shtml>
31. Sadock BJ, Sadock VA. *Kaplan & Sadock Buku Ajar Psikiatri Klinis Edisi 2*. Jakarta: EGC; 2014

32. Maramis WF. *Catatan Ilmu Kedokteran Jiwa Edisi 2*. Surabaya: Airlangga University Press; 2009
33. Maslim R. *Diagnosis Gangguan Jiwa, Rujukan Ringkas PPDGJ-III dan DSM-5*. Jakarta: Bagian Ilmu Kedokteran Jiwa FK-Unika Atmajaya; 2013
34. Whyte EM, Mulsant BH. *Post-stroke depression: epidemiology, pathophysiology, and biological treatment*. Biol Psychiatry. 2002; 52: 253-264
35. *Depresi Pasca Stroke*. Kompasiana [Internet]. 2010 Oktober 29 [cited 2015 Apr 29]. Diunduh dari: <http://kesehatan.kompasiana.com/kejiwaan/2010/10/29/depresi-pasca-stroke-307087.html>
36. Yuliami R. *Pengaruh Depresi Pada Awal Stroke (Minggu I) Terhadap Waktu Perbaikan Defisit Neurologis Penderita Post Stroke Non Hemoragik*. [Tesis]. [Semarang]: Universitas Diponegoro; 2006. 58p
37. Nuralita N. *Gambaran Simtom Depresif Pada Pasien Pasca Stroke dengan Menggunakan Skala Penilaian Beck Depression Inventory (BDI)*. [Tesis]. [Medan]: Universitas Sumatera Utara; 2012. 43p
38. Mitchell AJ. *The Origin of Depression in: Neuropsychiatry and Behavioural Neurology Explained*. Philadelphia: Saunders Company; 2004
39. Dudung, Kaunang, Dundu. *Prevalensi Depresi Pada Pasien Stroke Yang Dirawat Inap Di Irina F RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado Periode November-Desember 2012*. [Jurnal]. [Manado]: Bagian Psikiatri Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi Manado; Januari-April 2015; 3(1); 6p

40. Mundiartasari I. *Perbedaan Kejadian Depresi Pada Pasien Stroke Iskemik Lesi Hemisfer Kiri dan Hemisfer Kanan Di RSUD Kabupaten Kudus*. [Naskah Publikasi]. [Surakarta]: Universitas Muhammadiyah Surakarta; 2014. 18p
41. Andri, Susanto M. *Tatalaksana Depresi Pasca Stroke*. Maj Kedokt Indon [Internet]. 2008 Mar (cited 2015 Oct 25); 58(3): 81-5. Diunduh dari: http://www.researchgate.net/publication/236585976_Treatment_of_Post-Stroke_Depression__Review_Article
42. National Stress Clinic [Internet]. [Place Unknown]: National Stress Clinic; 2014 [cited 2015 Apr 2]. Diunduh dari: <http://www.nationalstressclinic.com/disorders/depression-screening-test-diagnosis-pop/>
43. Beck AT, Steer RA, Brown GK. Beck Depression Inventory. Medical University of South Carolina [Internet]. 2015 [cited 2015 Dec 18]. Diunduh dari: http://academicdepartments.musc.edu/family_medicine/rcmar/beck.htm
44. Notoatmodjo S. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta; 2012
45. Oveisgharan S, Shirani S, Ghorbani A, Soltanzade A, Baghaei A, Hosseini S. *Barthel Index In A Middle-East Country: Translation Validity and Reliability*. *Cerebrovasc Dis.*2006;22:350-354
46. Gotlib IH, Hammen CL. *Handbook of Depression 2nd ed*. New York: The Guildford Press; 2009

47. Ginting H, Naring G, William, Sriyasekti W, Becker ES. *Validating The Beck Depression Inventory-II in Indonesia's General Population and Coronary Heart Disease Patients*. International Journal of Clinical and Health Psychology. 2013 Jun 8:13:235-242
48. RSAL Dr. Ramelan [Internet]. Surabaya; RSAL Dr. Ramelan; 2015 [cited 2015 October 25]. Diunduh dari:
<http://rsalramelansby.id/index.php/event/misi-visi/>
49. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 34 Tahun 2004 [Internet]. Jakarta; Undang-Undang Republik Indonesia. [cited 2015 October 25]. Diunduh dari:
http://www.dpr.go.id/dokblog/dokumen/F_20150616_4760.PDF
50. Huda, Yatinde. *Hubungan Status Fungsional Terhadap Tingkat Depresi Pada Pasien Stroke* [Jurnal]. [Surabaya]; 2013. 19p