

***SLOW STROKE BACK MASSAGE* TERHADAP PENURUNAN
DEPRESI PADA PENDERITA PASCASTROKEISKEMIK
DI PUSKESMAS KARTASURA SUKOHARJO**

TESIS

Untuk memenuhi syarat memperoleh derajat

Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Thomas Ari Wibowo

20131050003

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2015

PERYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Thomas Ari Wibowo

NIM : 20131050003

Prigram studi : Magister Keperawatan

Program : Pascasarjana

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa tesis yang saya tulis ini merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam daftar pustaka dibagian akhir tesis ini. Apabila dikemudian hari terbukti tesis ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan saya.

Yogyakarta, 21 Desember 2015

Tanda tangan

Thomas Ari Wibowo

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya, penulis akhirnya dapat menyelesaikan tesis ini dengan judul “*Slow Stroke Back Massage Terhadap Penurunan Depresi pada Penderita Pascastroke Iskemik di Puskesmas Kartasura Sukoharjo*”.

Penyusunan tesis ini dapat terealisasi berkat petunjuk dan bimbingan berbagai pihak, sehingga hambatan dan kesulitan yang dihadapi dapat diatasi oleh penulis. Penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tidak terhingga atas segala motivasi dan bimbingan kepada yang terhormat:

1. Prof. Dr. Bambang Cipto, M.A. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Dr. Achmad Nurmandi, M.Sc. selaku Direktur Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. dr. Ardi Pramono, M.Kes., Sp.An. selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
4. Ibu Yuni Permatasari Istanti, M.Kep., Ns., Sp.KMB., CWCS selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan dan bantuan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi Magister Keperawatan.
5. Dr. Elsy Maria Rosa, SKM., M.Kep selaku dosen pembimbing I dalam Penyusunan tesis di Program Studi Magister Keperawatan Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah menyediakan waktu, mengarahkan dan memberikan masukan dalam penyusunan tesis ini.

6. Ibu Shanti Wardaningsih, M.Kep.,Ns.,Sp. Jiwa, Ph.D dan ibu Novita Kurnia Sari,S.Kep., Ns., M.Kep. selaku penguji dalam tesis ini sehingga masukan, kritik dan saran yang diperoleh menyempurnakan hasil penelitian ini.
7. Segenap dosen Program Studi Magister Keperawatan Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
8. STIKES Muhammadiyah Samarinda yang telah memberikan dukungan selama melanjutkan pendidikan Magister Keperawatan Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
9. Rekan-rekan mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang saling mendukung dan membantu dalam penyelesaian tesis ini.
10. Seluruh staf Puskesmas Kartasura yang telah membantu memberikan data yang mendukung terhadap pembuatan tesis ini.
11. Responden penderita pascastroke yang bersedia dan kooperatif dalam pembuatan tesis ini.
12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis berharap semoga penyusunan tesis ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang terkait dalam penelitian ini. Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan tesis ini, karena terbatasnya pengetahuan dan pengalaman penulis. Oleh karena itu, dengan lapang hati penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk menyempurnakan tesis ini. Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikannya.

Yogyakarta, 21 Desember 2015

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|--|------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| PERNYATAAN ORISINALITAS | ii |
| HALAMAN PENGESAHAN | iii |
| KATA PENGANTAR | iv |
| DAFTAR ISI | vi |
| DAFTAR GAMBAR | viii |
| DAFTAR TABEL | ix |
| DAFTAR LAMPIRAN | x |
| DAFTAR SINGKATAN | ix |
| ABSTRAK | xii |
| <i>ABSTRACT</i> | xiii |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| A. LatarBelakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 8 |
| C. Tujuan Penelitian | 10 |
| D. Manfaat Penelitian | 10 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | |
| A. Landasan Teori..... | 12 |
| 1. Stroke Iskemik..... | 12 |
| 2. Depresi Pasca Stroke | 16 |
| 3. <i>Slow Stroke Back Massage</i> | 35 |
| 4. SSBM dalam mengurangi depresi pascastroke | 40 |
| B. Kerangka Teori | 43 |
| C. Kerangka Konsep | 44 |
| D. Hipotesis | 45 |
| E. Penelitian Terkait | 45 |

BAB III METODE PENELITIAN

| | |
|---|----|
| A. Desain Penelitian..... | 48 |
| B. Populasi dan Sampel | 49 |
| C. Lokasi Penelitian..... | 52 |
| D. Variabel Penelitian | 52 |
| E. Definisi Operasional..... | 52 |
| F. Instrumen Penelitian..... | 53 |
| G. Cara pengumpulan data | 54 |
| H. Uji Validitas dan Reliabilitas | 60 |
| I. Pengelolaan dan Analisa Data | 62 |
| J. Etika Penelitian | 64 |

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

| | |
|---|----|
| A. Hasil Penelitian | |
| 1. Gambaran Tempat Penelitian | 67 |
| 2. Analisa Univariat | 68 |
| 3. Analisa Bivariat | 72 |
| B. Pembahasan | |
| 1. Karakteristik Responden | 78 |
| 2. Pengaruh SSBM terhadap Penurunan Depresi | 87 |
| C. Kekuatan dan Kelemahan Penelitian | |
| 1. Kekuatan Penelitian | 96 |
| 2. Kelemahan Penelitian | 96 |

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

| | |
|---------------------|----|
| A. Kesimpulan | 98 |
| B. Saran..... | 98 |

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

| | | |
|-----------|---|----|
| Gambar 1 | Patofisiologi stroke iskemik | 15 |
| Gambar 2 | Aplikasi <i>Slow Stroke Back Massage</i> | 38 |
| Gambar 3 | Kerangka Teori Penelitian | 43 |
| Gambar 4 | Kerangka Konsep Penelitian | 44 |
| Gambar 5 | Cara Pengumpulan Data | 54 |
| Gambar 6 | Aplikasi prosedur SSBM | 57 |
| Gambar 7 | Alur pelaksanaan Penelitian | 59 |
| Gambar 8 | Rerata penurunan depresi <i>pre</i> dan <i>post</i> pada kelompok intervensi . | 71 |
| Gambar 9 | Rerata penurunan depresi <i>pre</i> dan <i>post</i> pada kelompok kontrol | 72 |
| Gambar 10 | Rerata Perbedaan Penurunan Depresi <i>Pre</i> dan <i>Post</i> pada Kelompok Intervensi dan Kontrol | 76 |

DAFTAR TABEL

| | | |
|----------|--|----|
| Tabel 1 | Desain Penelitian | 48 |
| Tabel 2 | Definisi Operasional Variabel..... | 52 |
| Tabel 3 | Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden dan Homogenitas... | 68 |
| Tabel 4 | Distribusi Frekuensi Karakteristik dengan Depresi Responden pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol (<i>pre</i>) | 69 |
| Tabel 5 | Distribusi Frekuensi Karkteristik Responden dengan Depresi Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol (<i>post</i>)..... | 70 |
| Tabel 6 | Ditribusi Perbedaan Karakteristik Responden dengan Depresi <i>Pre</i> pada Kelompok Intervensi..... | 73 |
| Tabel 7 | Ditribusi Perbedaan Karakteristik Responden dengan Depresi <i>post</i> pada Kelompok Intervensi..... | 73 |
| Tabel 8 | Distribusi Pebedaan Karakteritik Responden dengan Depresi <i>Pre</i> pada kelompok Kontrol..... | 74 |
| Tabel 9 | Distribusi Pebedaan Karakteritik Responden dengan Depresi <i>post</i> pada kelompok Kontrol..... | 75 |
| Tabel 10 | Hasil Perubahan Tingkat Depresi Sebelum dan Setelah SSBM pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol (<i>Paired t-test</i>)..... | 77 |
| Tabel 11 | Hasil Perbedaan Perubahan Tingkat Depresi Kelompok Intervensi Dan Kelompok Kontrol <i>Mann Whitney test</i> | 77 |

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar persetujuan menjadi responden
- Lampiran 2 Lembar pernyataan kesediaan menjadi asisten peneliti
- Lampiran 3 Lembar informasi penelitian
- Lampiran 4 Penjelasan penelitian kepada responden
- Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur *Slow Stroke Back Massage*
- Lampiran 6 *Beck Depression Inventory II*
- Lampiran 7 Rekapitulasi data penelitian
- Lampiran 8 Hasil statistik analisa univariat dan analisa bivariat (*SPSS 16.0*)
- Lampiran 9 Satuan acara pembelajaran depresi pascastroke
- Lampiran 10 Leaflet penanganan depresi pacastroke
- Lampiran 11 Surat keterangan kelayak etik penelitian
- Lampiran 12 Surat izin penelitian dari pemerintah Kabupaten Sukoharjo
- Lampiran 13 Surat keterangan publikasi jurnal

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|-------------|--|
| ADL | <i>Activites of Day Living</i> |
| ATP | <i>Adenosine Triphosphate</i> |
| ACTH | <i>Adrenokortikotropin</i> |
| BDI | <i>Beck Depression Inventory</i> |
| BDNF | <i>Brain-Derived Neurotrophic Factor</i> |
| CBT | <i>Cognitive Behavioral Therapy</i> |
| CO | <i>Cardiac Output</i> |
| CBF | <i>Cerebral Blod Flow</i> |
| (DSM IV TR) | <i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder, Text Revision</i> |
| ECT | <i>Electroconvulsive Therapy</i> |
| EFT | <i>Ecosystem Focused Therapy</i> |
| HARS | <i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i> |
| HPA | <i>Hipotalamik-pituitari-Adrenal</i> |
| mRNA | <i>messenger Ribonucleotide Acid</i> |
| SNRI | <i>Serotonine and Norepinephrine ReuptakeInhibitor</i> |
| SSBM | <i>Slow Stroke Back Massage</i> |
| SSRI | <i>Selective Serotonin Reuptake Inhibitor</i> |
| STAI | <i>Spielberger Self- Evaluation Questionnare</i> |
| TMS | <i>Transcranial Magnetic Stimulation</i> |
| TCA | <i>Tricyclic Antidepresant</i> |
| WHO | <i>World Health Organization</i> |

SLOW STROKE BACK MASSAGE TERHADAP PENURUNAN DEPRESI PADA PENDERITA PASCASTROKE ISKEMIK

Wibowo, T.A.

ABSTRAK

Latar Belakang: Depresi pascastroke merupakan faktor utama yang dapat menghambat penyembuhan fungsi neurologi dan aktivitas harian pada pasien stroke dan berhubungan dengan peningkatan mortalitas. Depresi sendiri merupakan gangguan mental yang ditandai dengan munculnya gejala penurunan *mood*, kehilangan minat terhadap sesuatu, perasaan bersalah, gangguan tidur, gangguan nafsu makan, kehilangan energi, dan penurunan konsentrasi. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh *Slow Stroke Back Massage* (SSBM) terhadap penurunan depresi pada penderita pascastroke iskemik.

Metode: Penelitian ini adalah penelitian kuasi eksperimen dengan menggunakan metode *pretest posttest with control group design*. Responden dalam penelitian ini adalah penderita pascastroke iskemik sebanyak 72 orang yang diambil dengan teknik *simple random sampling* dan dibagi menjadi dua kelompok yaitu kelompok intervensi dengan SSBM dan kelompok kontrol. Data dikumpulkan dengan menggunakan kuesioner *Beck Depression Inventory II* (BDI II) yang diberikan pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol. Pada kedua kelompok diawali *pre test* dan setelah intervensi selesai dilakukan *post test*. Data dianalisis menggunakan uji statistik yaitu *Paired t-test* dan *Mann Whitney test* dengan signifikansi $p < 0,05$.

Hasil: Analisis *Paired t-test* menunjukkan bahwa terjadi perbedaan tingkat depresi antara *pre* dan *post* pada kelompok intervensi dengan nilai $p = 0,000$ dengan nilai *t* hitung ($t = 12,97$) sedangkan pada kelompok kontrol juga terdapat perbedaan tingkat depresi antara *pre* dan *post* dengan nilai $p = 0,00$ dengan nilai *t* hitung ($t = 4,511$). Hasil analisis *Mann Whitney test* menunjukkan perbedaan yang signifikan antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol dengan *p-value* = $0,000$ ($< 0,05$) dan nilai $Z = -6,348 < -1,96$.

Kesimpulan dan Saran: Intervensi SSBM efektif terhadap penurunan depresi pada penderita pasca stroke iskemik. SSBM merupakan terapi non farmakologi yang direkomendasikan diberikan pada penderita depresi pasca stroke karena efek samping yang ditimbulkan tidak ada atau minim resiko jika dibandingkan dengan terapi farmakologi.

Kata Kunci: *Slow Stroke Back Massage*, Depresi pascastroke

*SLOW STROKE BACK MASSAGE ON DECREASING DEPRESSION
IN POST ISCHEMIC STROKE PATIENT*

Wibowo, T.A.

ABSTRACT

Background: *Post stroke depression is a main factor that can inhibit the healing of neurological function, daily activity in stroke patients and related with increased of mortality. Depression is a mental disorder with symptoms: decreased of mood, loss of interest in something, guilt, sleep disorder, appetite disorder, loss of energy, and decreased of concentration. Purpose of this research will to know effects of Slow Stroke Back Massage on decreasing depression in post ischemic stroke patient.*

Method: *Quasi experiment with pretest-posttest control group design was carried out in this study. The subject of 72 patients with depression post ischemic stroke were selected by simple random sampling and divided into two groups: the intervention group with Slow Stroke Back Massage and control group. Data were collected by the Beck Depression Inventory II questionnaire which was granted to the intervention group and control groups. It started with pretest in both group furthermore after completing the intervention we did posttest. Data were analyzed by statistic software, using the paired t-test and Mann Witney test with significant $p: <0.05$.*

Results: *The analysis paired t-test showed that there was the difference of depression level between pre and post test in the intervention group with p -value=0, 000 and $t=12.97$. Control group, there was difference of depression level between pre and posttest with p -value=0,00 and $t=4.511$. The results of the analysis Mann Witney test showed significant differences between the intervention and control group with p -value = 0,000 (0,05) and Z-value -6348 (-1.96).*

Conclusion & Recommendation: *Intervention SSBM effective to decrease the depression level in post ischemic stroke patients. SSBM is a therapy non pharmacology which recommended to give among people with post stroke depression, because this therapy has no side effects or has minimal risk when compared with pharmacological therapy.*

Keywords: *Slow Stroke Back Massage, depression post stroke*