

**HUBUNGAN *ACTIVITY OF DAILY LIVING* (ADL) DENGAN
POST-STROKE DEPRESSION (PSD) DI RSD K.R.M.T.
WONGSONEGORO**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh :

ALYEA DHIA TOHARI

NIM 22020122130089

**DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG, DESEMBER 2025**

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Alyea Dhia Tohari
NIM : 22020122130089
Fakultas/ Departemen : Kedokteran/Ilmu Keperawatan.
Jenis : Skripsi
Judul : Hubungan *Activity of Daily Living* (ADL) dengan *Post-Stroke Depression* (PSD) di RSD K.R.M.T. Wongsonegoro

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikannya serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 5 Mei 2026
Yang Menyatakan



Alyea Dhia Tohari
NIM. 22020122130089

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Alyea Dhia Tohari
NIM : 22020122130089
Email : alyeadhia@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Hubungan *Activity of Daily Living* (ADL) dengan *Post-Stroke Depression* (PSD) di RSD K.R.M.T. Wongsonegoro” bebas dari plagiarisme dengan *similarity index* 21% dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila di kemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Semarang, 5 Mei 2026
Yang Menyatakan



Alyea Dhia Tohari
NIM. 22020122130089

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

HUBUNGAN *ACTIVITY OF DAILY LIVING* (ADL) DENGAN *POST-STROKE DEPRESSION* (PSD) DI RSD K.R.M.T. WONGSONEGORO

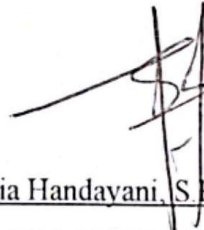
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Alyea Dhia Tohari

NIM : 22020122130089

Telah disetujui sebagai laporan penelitian dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk direview

Pembimbing,



Dr. Fitria Handayani, S.Kp., Ns.Sp.Kep.MB.

NIP. 197810142003122001

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep.

NIP. 197208211999031002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

HUBUNGAN *ACTIVITY OF DAILY LIVING* (ADL) DENGAN *POST-STROKE DEPRESSION* (PSD) DI RSD K.R.M.T. WONGSONEGORO

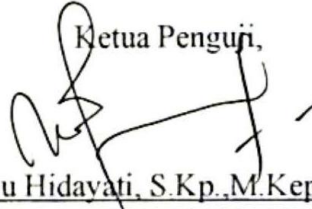
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Alyea Dhia Tohari

NIM : 22020122130089

Telah diuji pada 25 Mei 2026 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

Ketua Penguji,



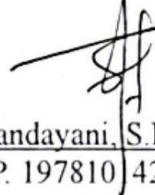
Dr. Wahyu Hidayati, S.Kp., M.Kep., Sp.KMB.
NIP. 197510232000122001

Anggota Penguji,



Ice Septriani Saragih, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 199209032024062001


Pembimbing,



Dr. Fitria Handayani, S.Kp., Ns., Sp.Kep.MB.
NIP. 19781042003122001

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP



Dr. Anggorowati, S.Kp., Ns., Sp.Kep.Mat., M.Kep.
NIP. 197708302001122001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul “Hubungan *Activity of Daily Living (ADL)* dengan *Post-Stroke Depression (PSD)* di RSD K.R.M.T. Wongsonegoro”. Karya ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi tugas mata kuliah skripsi serta sebagai langkah awal bagi penulis dalam melakukan penelitian untuk menempuh gelar Sarjana Keperawatan di Departemen Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi dalam bidang keperawatan, khususnya dalam memahami adanya hubungan antara *Activity of Daily Living (ADL)* dengan *Post-Stroke Depression (PSD)*. Selain itu, diharapkan pasien mampu mengetahui pentingnya mempertahankan kemandirian dalam aktivitas sehari-hari (ADL) guna mendukung kualitas hidup dan mengurangi risiko terjadinya depresi pasca stroke. Penulis menyadari bahwa penelitian ini masih memiliki banyak keterbatasan dan kekurangan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk penyempurnaan penelitian di masa mendatang.

Semarang, 5 Mei 2025



Alyea Dhia Tohari

UCAPAN TERIMA KASIH

Penulis menyadari penyusunan skripsi ini tidak akan terwujud tanpa dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Anggorowati K.Kp., Ns.Sp.Kep.Mat., M.Kep. selaku ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip.
2. Bapak Agus Santoso, S.Kp., M.Kep. selaku ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK Undip.
3. Dr. Fitria Handayani, S.Kp., M.Kep., Sp.KMB. selaku dosen pembimbing yang memberikan arahan dan bimbingan selama proses penyusunan skripsi.
4. Dr. Wahyu Hidayati, S.Kp.,M.Kep.,Sp.KMB. selaku dosen penguji 1 yang telah memberikan masukan, arahan, dan saran dalam penyusunan skripsi.
5. Ice Septriani Saragih, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku dosen penguji 2 yang telah memberikan masukan, arahan, dan saran dalam penyusunan skripsi.
6. Kedua orang tua dan kakak yang senantiasa memberikan doa, dukungan, serta menjadi sumber kekuatan penulis dalam setiap proses yang dilalui.

Peneliti menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan. Maka dari itu, kritik dan saran yang membangun selalu peneliti harapkan demi kesempurnaan penelitian di masa mendatang.

Semarang, 5 Mei 2025



Alyea Dhia Tohari

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	vi
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT.....	xv
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan Penelitian.....	9
1.3.1 Tujuan Umum.....	9
1.3.2 Tujuan Khusus	9
1.4 Manfaat Penelitian.....	9
1.4.1 Bagi Mahasiswa.....	9
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan Keperawatan.....	10
1.4.3 Bagi Peneliti.....	10
1.4.4 Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan.....	10
TINJAUAN PUSTAKA	11
2.1 Stroke.....	11
2.1.1 Definisi Stroke	11
2.1.2 Klasifikasi Stroke.....	11
2.1.3 Fase Pemulihan Stroke	13
2.1.4 Faktor Risiko Stroke	13
2.1.5 Patofisiologi Stroke.....	16
2.1.6 Manifestasi Klinis Stroke.....	17
2.2 <i>Post-Stroke Depression</i> (PSD)	19
2.2.1 Definisi <i>Post-Stroke Depression</i> (PSD).....	19
2.2.2 Faktor Risiko <i>Post-Stroke Depression</i> (PSD).....	20
2.2.3 Mekanisme Terjadinya <i>Post-Stroke Depression</i> (PSD)	22

2.2.4	Manifestasi Klinis <i>Post-Stroke Depression</i> (PSD).....	24
2.2.5	Alat Ukur dan Domain <i>Post-Stroke Depression</i> (PSD).....	25
2.3	<i>Activity of Daily Living</i> (ADL).....	26
2.3.1	Definisi <i>Activity of Daily Living</i> (ADL)	26
2.3.2	Komponen <i>Activity of Daily Living</i> (ADL)	26
2.3.3	Faktor-faktor yang Memengaruhi ADL pada Pasien Pasca Stroke	27
2.4	Hubungan Tingkat ADL dengan Kondisi Psikologis Pasca Stroke	28
2.5	Kerangka Teori.....	31
2.6	Kerangka Konsep	32
2.7	Hipotesis Penelitian.....	32
METODE PENELITIAN.....		33
3.1	Jenis dan Rancangan Penelitian	33
3.2	Populasi dan Sampel Penelitian	33
3.2.1	Populasi.....	33
3.2.2	Sampel	33
3.3	Tempat dan Waktu Penelitian	35
3.3.1	Tempat Penelitian	35
3.3.2	Waktu Penelitian.....	35
3.4	Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	36
3.4.1	Variabel Penelitian.....	36
3.4.2	Definisi Operasional	36
3.4.3	Skala Pengukuran	36
3.5	Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data.....	43
3.5.1	Instrumen Penelitian	43
3.5.2	Cara Pengumpulan Data	47
3.6	Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	49
3.6.1	Teknik Pengolahan Data.....	49
3.6.2	Analisis Data.....	53
3.7	Etika Penelitian.....	56
HASIL PENELITIAN.....		60
4.1	Hasil Analisa Univariat	60
4.1.1	Karakteristik Demografi	60
4.1.2	Tingkat Kemandirian <i>Activity of Daily Living</i> Pasien Stroke.....	63
4.1.3	Tingkat <i>Post Stroke Depression</i>	65
4.2	Hasil Analisa Bivariat	71
PEMBAHASAN		74
5.1	Tingkat Kemandirian <i>Activity Of Daily Living</i> (ADL) Pasien Stroke	74
5.2	Tingkat <i>Post-Stroke Depression</i> (PSD).....	79
5.3	Hubungan antara <i>Activity of Daily Living</i> (ADL) dengan <i>Post-Stroke Depression</i> (PSD).....	86

5.4 Hubungan antara <i>Activity of Daily Living</i> (ADL) dengan Domain Kognitif <i>Post-Stroke Depression</i> (PSD)	92
5.5 Hubungan antara <i>Activity of Daily Living</i> (ADL) dengan Domain Afektif <i>Post-Stroke Depression</i> (PSD)	94
5.6 Hubungan antara <i>Activity of Daily Living</i> (ADL) dengan Domain Somatik <i>Post-Stroke Depression</i> (PSD)	96
5.7 Keterbatasan Penelitian	98
SIMPULAN DAN SARAN	99
6.1 Simpulan.....	99
6.2 Saran	100
6.2.1 Bagi Profesi Keperawatan	100
6.2.2 Bagi Pasien Stroke	100
6.2.3 Bagi Institusi Keperawatan	100
6.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	101
DAFTAR PUSTAKA	102
LAMPIRAN.....	xvii

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
1	Definisi Operasional dan Skala Pengukuran	37
2	Distribusi Item Skala <i>Post-Stroke Depression</i> (PSD)	45
3	Pedoman Interpretasi Koefisien Korelasi	55
4	Distribusi Frekuensi Karakteristik Demografi Pasien Stroke di RSD K.R.M.T. Wongsonegoro pada Bulan Maret-April 2026	59
5	Distribusi Tingkat Kemandirian <i>Activity of Daily Living</i> Pada Pasien Stroke di RSD K.R.M.T. Wongsonegoro pada Bulan Maret-April 2026	62
6	Rekapitulasi Jawaban Pertanyaan <i>Activity of Daily Living</i> Pada Pasien Stroke di RSD K.R.M.T. Wongsonegoro pada Bulan Maret-April 2026	63
7	Distribusi Tingkat <i>Post Stroke Depression</i> di RSD K.R.M.T. Wongsonegoro pada Bulan Maret-April 2026	64
8	Rekapitulasi Jawaban Pertanyaan <i>Post Stroke Depression</i> di RSD K.R.M.T. Wongsonegoro pada Bulan Maret-April 2026	66
9	Hubungan <i>Activity of Daily Living</i> dengan <i>Post Stroke Depression</i> di RSD K.R.M.T. Wongsonegoro pada Bulan Maret-April 2026	70
10	Tabulasi silang Kategori ADL dengan Kategori PSD di RSD K.R.M.T. Wongsonegoro pada Bulan Maret-April 2026	71

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
1	Kerangka Teori	31
2	Kerangka Konsep	32

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
1	Surat Izin Penelitian dari Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip	xvii
2	Surat Izin Pengambilan Data	xviii
3	<i>Ethical Clearance</i>	xix
4	Lembar Izin Kuesioner <i>Beck Depression Inventory-II</i> (BDI-II) versi Bahasa Indonesia	xx
5	Lembar Izin Kuesioner <i>Barthel Index</i> versi asli	xxi
6	Lembar Izin Kuesioner <i>Barthel Index</i> versi Bahasa Indonesia	xxii
7	Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan (<i>Informed Consent</i>)	xxiii
8	Lembar Kuesioner	xxvii
9	Lembar Konsultasi	xxxvii
10	Lembar Catatan Hasil Konsultasi	xxxviii
11	Lembar Hasil Analisa Uji Statistik	lv
12	Lembar Hasil Cek Plagiasi	lxii

Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
Mei, 2026

ABSTRAK

Alyea Dhia Tohari

Hubungan *Activity of Daily Living* (ADL) dengan *Post-Stroke Depression* (PSD) di RSD K.R.M.T. Wongsonegoro

lxx + 118 halaman + 10 tabel + 2 gambar + 13 lampiran

Stroke merupakan salah satu penyebab utama disabilitas yang dapat menimbulkan dampak fisik maupun psikologis. Kecacatan akibat stroke dapat berkontribusi pada kemampuan pemenuhan aktivitas sehari-hari. Kondisi ini mengakibatkan pasien stroke mengungkapkan perasaan rentan, tidak berdaya, hilangnya otonomi, hingga perasaan putus asa atau dikenal dengan *Post-Stroke Depression*. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui hubungan antara *Activity of Daily Living* dengan *Post-Stroke Depression*, baik secara total maupun pada domain kognitif, afektif, dan somatik di RSD K.R.M.T. Wongsonegoro. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain deskriptif korelatif melalui pendekatan *cross-sectional*. Sampel penelitian berjumlah 124 responden yang dipilih menggunakan teknik *consecutive sampling*. Pengambilan data dilakukan dengan membagikan kuesioner *Barthel Index* dan *Beck Depression Inventory-II*, kemudian dianalisis menggunakan uji *Spearman's Rank*. Hasil penelitian menunjukkan sebanyak 3,2% pasien stroke mengalami ketergantungan total, 4,0% ketergantungan berat, 7,3% ketergantungan sedang, 23,4% ketergantungan ringan, serta 62,1% mandiri. Selanjutnya, pasien stroke yang mengalami depresi minimal sebanyak 63,7%, depresi ringan 18,5%, depresi sedang 8,1%, dan depresi berat 9,7%. Analisa bivariat menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara ADL dengan PSD dengan kekuatan hubungan sedang dan arah negatif (p value 0,000, $r=-0,505$), hubungan negatif rendah antara ADL dengan domain kognitif PSD (p value 0,000, $r=-0,366$), hubungan negatif sedang antara ADL dengan domain afektif PSD (p value 0,000, $r=-0,473$), dan hubungan negatif sedang antara ADL dengan domain somatik PSD (p value 0,000, $r=-0,525$). Hal ini menunjukkan bahwa semakin tinggi tingkat kemandirian pasien, maka semakin rendah tingkat depresi yang dialami. Oleh karena itu, perawat disarankan untuk meningkatkan intervensi rehabilitasi kemandirian pasien guna menurunkan risiko depresi pasca stroke.

Kata kunci: stroke, *activity of daily living*, depresi pasca stroke, kemandirian, rehabilitasi

Daftar Pustaka: 152 (2013-2026)

Department of Nursing
Faculty of Medicine
Diponegoro University
May, 2026

ABSTRACT

Alyea Dhia Tohari

The Relationship between Activities of Daily Living (ADL) and Post-Stroke Depression (PSD) at RSD K.R.M.T. Wongsonegoro

lxx + 118 pages + 10 tables + 2 pictures + 13 attachment

Stroke is one of the leading causes of disability that can result in both physical and psychological consequences. Disability caused by stroke may contribute to limitations in performing activities of daily living. This condition may lead stroke patients to experience feelings of vulnerability, helplessness, loss of autonomy, and hopelessness, commonly referred to as Post-Stroke Depression (PSD). This study aimed to determine the relationship between Activity of Daily Living (ADL) and Post-Stroke Depression, both overall and across the cognitive, affective, and somatic domains, at RSD K.R.M.T. Wongsonegoro. This study employed a quantitative method with a descriptive correlational design using a cross-sectional approach. A total of 124 respondents were selected using consecutive sampling. Data were collected using the Barthel Index and Beck Depression Inventory-II questionnaires and were analyzed using Spearman's Rank test. The results showed that 3.2% of stroke patients experienced total dependence, 4.0% severe dependence, 7.3% moderate dependence, 23.4% mild dependence, and 62.1% were independent. Furthermore, 63.7% of patients experienced minimal depression, 18.5% mild depression, 8.1% moderate depression, and 9.7% severe depression. Bivariate analysis demonstrated a significant relationship between ADL and PSD, with a moderate negative correlation ($p\text{-value} = 0.000$, $r = -0.505$), a low negative correlation between ADL and the cognitive domain of PSD ($p\text{-value} = 0.000$, $r = -0.366$), a moderate negative correlation between ADL and the affective domain of PSD ($p\text{-value} = 0.000$, $r = -0.473$), and a moderate negative correlation between ADL and the somatic domain of PSD ($p\text{-value} = 0.000$, $r = -0.525$). These findings indicate that higher levels of patient independence are associated with lower levels of depression experienced by stroke patients. Therefore, nurses are encouraged to enhance rehabilitation interventions aimed at improving patient independence in order to reduce the risk of post-stroke depression.

Keywords: stroke, activities of daily living, post-stroke depression, independence, rehabilitation

References: 152 (2013-2026)