



STIKES BETHESDA YAKKUM YOGYAKARTA

SKRIPSI

GAMBARAN STIGMA DIRI PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSIS

STROKE DI RUMAH SAKIT DR OEN KANDANG SAPI

SOLUSI TAHUN

2026

ALFIANA ANGEL SETIAWATI

2506004

PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI

ILMU KESEHATAN BETHESDA YAKKUM

YOGYAKARTA TAHUN

2026

GAMBARAN STIGMA DIRI PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSIS

STROKE DI RUMAH SAKIT DR OEN KANDANG SAPI

SOLOTAHUN

2026

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan

ALFIANA ANGEL SETIAWATI

2506004

PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN STIKES

BETHESDA YAKKUM YOGYAKARTA

TAHUN 2026

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi dengan judul “Gambaran Stigma Diri pada Pasien dengan Diagnosis Stroke RS Dr Oen Kandang Sapi Solo” yang saya kerjakan untuk melengkapi sebagian persyaratan menjadi Sarjana Keperawatan Program Studi Sarjana Keperawatan STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta, bukan merupakan tiruan atau duplikasi dari skripsi kesarjanaan di lingkungan institusi maupun di Perguruan Tinggi manapun, kecuali bagian yang sumber informasinya dicantumkan sebagaimana mestinya.

Apabila di kemudian hari didapati bahwa hasil skripsi ini adalah hasil tiruan dari skripsi lain, saya bersedia dikenai sanksi yaitu pencabutan gelar sarjana saya.

Surakarta, 31 Agustus 2026



Alfiana Angel Setiawati

NIM 2506004

HALAMAN PERSETUJUAN

**GAMBARAN STIGMA DIRI PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSIS
STROKE DI RUMAH SAKIT S DR OEN KANDANG SAPI**

SOLO TAHUN

2026

Skripsi ini telah diperiksa oleh pembimbing dan disetujui untuk dilaksanakan

Sidang Skripsi

Yogyakarta, 4 September 2026

Pembimbing



Fransisca Winandari S. Kep.,Ns.,MAN.

HALAMAN PENGESAHAN



Skripsi ini telah dipertahankan di hadapan Tim penguji Sidang pada:

Jumat, 11 September 2026

Ketua Penguji

Nurlia Ikaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB.,
Ph.D., NS.

Penguji I

Erik Adik Putra Bambang Kurniawan, S.Kep., Ns., MSN

Penguji II

Fransisca Winandari, S.Kep., Ns., MAN

Mengesahkan

Ketua STIKES Bethesda Yakkum
Yogyakarta



Vivi Retno Intening S.Kep., Ns., MAN.,
Ph.D., NS.

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana
Keperawatan

Indah Prawesti, S.Kep., Ns.,
M.Kep.

MOTTO

“Prosesmu tidak akan pernah mengkhianati hasilmu, setiap lelah hari ini adalah bagian dari kemenangan esok hari”

“Bersukacitalah dalam pengharapan, sabarlah dalam kesesakan, dan bertekunlah dalam doa, Roma 12:12”

“Tetapi kamu ini, kuatkanlah hatimu, jangan lemah semangatmu, karena ada upah bagi usahamu! 2 Tawarikh 15:7”

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Tuhan Yesus Kristus untuk setiap penyertaan-Nya dalam memberikan kesempatan untuk dapat belajar dan menempuh pendidikan lanjut.
2. Zola Giantona, suami yang telah mendukung dalam doa dan memberikan dukungan untuk terus belajar.
3. Laksana Respati Giantona, anak sebagai semangat dalam melaksanakan skripsi.
4. Bapak/Ibu dosen STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta yang telah memberikan bimbingan sehingga saya bisa menyelesaikan studi.
5. Teman-teman RPL untuk semangat dan dukungan serta kebersamaan dalam penyelesaian skripsi.
6. Teman-teman di Rumah Sakit Dr Oen Kandang Sapi Solo.
7. Seluruh pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi.

ABSTRAK

ALFIANA ANGEL SETIAWATI, “Gambaran Stigma Diri pada Pasien Dengan Diagnosis Stroke di RS Dr Oen Kandang Sapi Solo Tahun 2026”.

Latar Belakang: Stroke dapat menimbulkan dampak fisik, psikologis, dan sosial yang berpotensi memengaruhi persepsi individu terhadap dirinya sendiri. Keterbatasan fisik dan ketergantungan dalam aktivitas sehari-hari dapat memicu stigma diri pada pasien stroke.

Tujuan: Mendeskripsikan stigma diri pada pasien dengan diagnosis stroke di salah satu rumah sakit swasta di Kota Surakarta.

Metode: Penelitian kuantitatif deskriptif ini melibatkan 26 responden pasien stroke di RS Dr Oen Kandang Sapi Solo, diambil dengan teknik *purposive sampling* dan diukur dengan *Stroke Stigma Scale Indonesian* (SSS-I) terdiri dari 16 item pada 4 dimensi. Data dianalisis menggunakan analisis univariat deskriptif.

Hasil: Karakteristik responden didominasi kelumpuhan dan penurunan perawatan diri dengan rata-rata tertinggi terdapat pada dimensi *internalized stigma* ($17,35 \pm 2,08$), diikuti *physical impairment* ($10,62 \pm 1,83$), *social isolation* ($9,35 \pm 1,55$), dan *discrimination* ($7,00 \pm 2,79$). Skor total stigma diri responden adalah $44,31 \pm 4,02$ (rentang 16–80). Tingkat stigma rendah 15 (57,7%) dan tinggi 12 (42,3%).

Kesimpulan: Stigma diri ditemukan pada pasien stroke dengan dimensi *internalized stigma* memiliki rata-rata skor tertinggi. Temuan ini menunjukkan pentingnya perhatian terhadap aspek psikososial dalam pelayanan keperawatan pasien stroke.

Saran: Penelitian selanjutnya disarankan melibatkan sampel yang lebih luas dan menggunakan pendekatan analitik atau kualitatif untuk mengidentifikasi faktor-faktor yang berkaitan dengan stigma diri serta mengembangkan intervensi psikososial bagi pasien stroke.

Kata Kunci : Stigma Diri, Stroke Stigma Scale (Internalized Stigma, Discrimination, Physical Impairment, Social Isolation).

xv – 63 halaman – 8 tabel – 2 skema – 12 lampiran

Kepustakaan: 25, 2022-2026

ABSTRACT

ALFIANA ANGEL SETIAWATI, “Self-Stigma Among Patients Diagnosed with Stroke at Dr. Oen Kandang Sapi Hospital, Surakarta, in 2026.”

Background: Stroke can cause physical, psychological, and social impacts that may influence individuals’ perceptions of themselves. Physical limitations and dependence on daily activities may contribute to self-stigma among stroke patients.

Objective: To describe self-stigma among patients diagnosed with stroke at a private hospital in Surakarta.

Methods: This descriptive quantitative study involved 26 stroke patients at Dr. Oen Kandang Sapi Hospital, selected using purposive sampling. Self-stigma was measured using the Stroke Stigma Scale-Indonesian (SSS-I), consisting of 16 items across four dimensions. Data were analyzed using descriptive univariate analysis.

Results: The highest mean score was found in the internalized stigma dimension (17.35 ± 2.08), followed by physical impairment (10.62 ± 1.83), social isolation (9.35 ± 1.55), and discrimination (7.00 ± 2.79). The mean total self-stigma score was 44.31 ± 4.02 , with a score range of 16–80. A total of 15 respondents (57,7%) had low self-stigma, while 12 respondents (42,3%) had high self-stigma.

Conclusion: Self-stigma was identified among stroke patients, with internalized stigma demonstrating the highest mean score. These findings highlight the importance of addressing psychosocial aspects in nursing care for stroke patients. Recommendation: Future research should involve larger samples and employ analytical or qualitative approaches to identify factors associated with self-stigma and develop psychosocial interventions for stroke patients.

Keywords: Self-Stigma; Stroke; Stroke Stigma Scale; Internalized Stigma; Discrimination; Physical Impairment; Social Isolation.

Keywords: Self-Stigma, Stroke Stigma Scale (Internalized Stigma, Discrimination, Physical Impairment, Social Isolation).

xv – 63 pages – 8 tables – 2 schemes – 12 appendices

References: 25, 2022-2026

PRAKATA

Puji syukur peneliti panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan Rahmat-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Gambaran Stigma Diri Pasien Dengan Diagnosis Stroke di Rumah Sakit Dr Oen Kandang Sapi Solo Tahun 2026”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menempuh Program Sarjana Keperawatan di STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta. Selama penyusunan skripsi ini peneliti mendapat dukungan dan bantuan dari berbagai pihak, maka pada kesempatan ini perkenankanlah peneliti mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Bapak dr.Andi Wibawanto, MPH, FISQua, selaku direktur utama RS dr Oen Kandang Sapi Solo yang telah mengijinkan untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Dr Oen Kandang Sapi Solo.
2. Ibu Vivi Retno Intening S.Kep., Ns., MAN., Ph.D., NS. Selaku Ketua STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
3. Ibu Indah Prawesti, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Ketua Prodi Sarjana Keperawatan STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
4. Ibu Ignasia Yunita Sari, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku koordinator skripsi.
5. Ibu Nurlia Ikaningtyas, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB.,Ph.D., NS selaku Ketua Penguji
6. Bapak Erik Adik Puta Bambang K, S.Kep., Ns, MSN. selaku Penguji I

7. Ibu Fransisca Winandari, S.Kep.,NS.,MAN. selaku dosen pembimbing skripsi dan selaku Penguji II Skripsi yang telah memberikan masukan, ilmu serta motivasi dalam proses penyusunan skripsi.
8. Civitas akademika STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta yang telah membantu menyediakan dan memfasilitasi buku-buku dalam penyusunan skripsi.
9. Teman-teman mahasiswa Prodi Sarjana Keperawatan Jalur RPL Angkatan 2025 STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta.
10. RS Dr Oen Kandang Sapi Solo sebagai tempat saya bekerja.
11. Orang tua yang selalu memberikan dukungan doa, serta seluruh pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat peneliti sebutkan satu per satu.

Peneliti menyadari dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan. Oleh sebab itu, peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak.

Surakarta, 04 September 2026

Alfiana Angel Setiawati

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
PENGESAHAN	v
HALAMAN MOTTO	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
PRAKATA	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR SKEMA	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah Penelitian	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Keaslian Penelitian	9
BAB II KAJIAN TEORI	16
A. Landasan Teori	16

1. Konsep Stroke	16
2. Konsep Stigma Diri	26
B. Kerangka Teori	29
C. Kerangka Konsep	30
D. Pertanyaan Penelitian	31
E. Variabel Penelitian	31
1. Definisi Konseptual	33
2. Definisi Operasional	32
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	36
A. Desain Penelitian	36
B. Waktu dan Tempat Penelitian	36
C. Populasi dan Sampel	36
D. Alat Ukur Penelitian	38
E. Uji Validitas dan Reabilitas	40
F. Etika Penelitian	42
G. Prosedur Pengumpulan Data	43
H. Analisa Data	46
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	49
A. Hasil Penelitian	49
B. Pembahasan	54
C. Keterbatasan Penelitian	54
BAB V PENUTUP	55
A. Kesimpulan	55

B. Saran.....	56
DAFTAR PUSTAKA.....	59
LAMPIRAN	64

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian	6
Tabel 2. Definisi Operasional	28
Tabel 3 Struktur Kuesioner.....	
Tabel 4. Pedoman Wawancara <i>Stroke Stigma Scale-Indonesian</i>	32
Tabel 5 Distribusi Karakteristik Responden Pasien Stroke.....	50
Tabel 6 Distribusi Skor Rata Rata Stigma Diri Berdasarkan Dimensi	51
Tabel 7 Distribusi Frekuensi Tingkat Stigma Diri Pasien Stroke	52
Tabel 8 Distribusi Frekuensi Jawaban Responden Per Item	53

DAFTAR SKEMA

Skema 1. Kerangka Teori	29
Skema 2. Kerangka Konsep	30

STIKES BETHESDA YAKKUM

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Pengajuan Topik Skripsi

Lampiran 2. Pengajuan Studi Awal

Lampiran 3. Jawaban Surat Studi Awal

Lampiran 4. Keterangan Layak Etik

Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian

Lampiran 6. Balasan Ijin Penelitian

Lampiran 7. Permohonan Responden

Lampiran 8. Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 9. Kuesioner *Stroke Stigma Scale*

Lampiran 10. Tabel Olah Data

Lampiran 11. Uji Similaritas

Lampiran 12. Lembar Konsultasi