

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN TINGKAT KEMANDIRIAN ACTIVITY DAILY
LIVING PADA PASIEN STROKE DI RSUD SANJIWANI
GIANYAR TAHUN 2021**



Oleh :
NI LUH RITA DIANTARI
NIM. P07120018144

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I. POLITEKNIK
KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2021**

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN TINGKAT KEMANDIRIAN *ACTIVITY DAILY LIVING* PADA PASIEN STROKE DI RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2021

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Program DIII
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jurusan Keperawatan

Oleh :

NI LUH RITA DIANTARI

NIM. P07120018144

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I. POLITEKNIK
KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2021

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN TINGKAT KEMANDIRIAN *ACTIVITY DAILY LIVING* PADA PASIEN STROKE DI RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2021

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kes Ni Md Wedri,A.Per.Pen.S.Kep.Ns. M.Kes
NIP. 196812311992031020. NIP. 196106241987032002

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kes
NIP. 196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :

GAMBARAN TINGKAT KEMANDIRIAN *ACTIVITY DAILY LIVING* PADA PASIEN STROKE DI RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2021

TELAH DISEMINARKAN DI HADAPAN TIM

PADA HARI :

TANGGAL :

TIM PENGUJI

1. V.M. Endang S.P. Rahayu, SKp.M.Kep (Ketua) (.....)
NIP. 196812311992031020
2. I Dw. Pt. Gd. Putra Yasa,S.Kp.M.Kep.Sp.MB (Anggota 1) (.....)
NIP. 196712261990032002
3. I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep (Anggota 2) (.....)
NIP. 196812311992031020

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Rita Diantari

NIM : P07120018144

Program Studi : Diploma III

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2021

Alamat : Jl. Sanggar Agung No.7 Lingk. Ubung Jimbaran

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul “Gambaran Tingkat Kemandirian Activity Daily Living Pada Pasien Stroke Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terakhir terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar , 11 Januari 2021

Yang membuat pernyataan



Ni Luh Rita Diantari

P07120018144

**DESCRIPTION OF THE INDEPENDENCE OF DAILY LIVING ACTIVITY
IN STROKE PATIENTS IN SANJIWANI GIANYAR IN 2021**

ABSTRACT

Stroke is a brain blood vessel disease that causes neurological disorders and even death. Stroke occurs when a brain blood vessel becomes blocked or bursts. As a result, part of the brain does not get the blood supply that carries the necessary oxygen, causing cell death. This condition causes neurological disorders so that the patient experiences paralysis as a result of which the patient's activity is limited. This study aims to describe the level of independence in stroke patients at Sanjiwani Giannyar Hospital Tahunn 2021. The type of research used is descriptive with a quantitative design. The number of samples in this study were 30 patients diagnosed with stroke at RSUD Sanjiwani Gianyar. The instrument in this study is a Katz index questionnaire. The results showed that of the 30 respondents, 9 people (30%) were categorized as fully independent, 15 people (50%) were categorized as moderate independent, and 6 people (20%) were categorized as total dependence. It is better if health services also provide routine mobilization training for stroke patients so that their ability to mobilize patients can increase.

Keywords: stroke, independence, activity daily living

**GAMBARAN TINGKAT KEMANDIRIAN *ACTIVITY DAILY LIVING*
PADA PASIEN STROKE DI RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2021**

ABSTRAK

Stroke merupakan penyakit pembuluh darah otak yang mengakibatkan gangguan gangguan saraf bahkan kematian. Stroke terjadi apabila pembuluh darah otak mengalami penyumbatan atau pecah. Akibat sebagian otak tidak mendapat pasokan darah yang membawa oksigen yang diperlukan sehingga menyebabkan kematian sel. Kondisi kemstian sel ini yang menyebabkan terjadinya gangguan saraf sehingga pasien mengalami kelumpuhan akibatnya aktivitas pasien terbatas. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran tingkat kemandirian pada pasien stroke di RSUD Sanjiwani Giannyar Tahun 2021. Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan desain kuantitatif. Jumlah sample dalam penelitian ini adalah 30 pasien yang terdiagnosa stroke di RSUD Sanjiwani Gianyar. Istrumen dalam penelitian ini berupa kuisioner indeks Katz. Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 30 responden terdapat 9 orang (30%) dikategorikan mandiri penuh, sebanyak 15 orang (50%) dikategorikan mandiri sedang, dan 6 orang (20%) dikategorikan ketergantungan total. Sebaiknya pelayanan kesehatan juga memberikan pelatihan mobilisasi secara rutin pada pasien stroke agar kemampuan mobilisasi pasien dapat meningkat.

Kata kunci : stroke, kemadirian, *activity daily living*

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Tingkat Kemandirian Activity Daily Living Pada Pasien Stroke

Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

Oleh : Ni Luh Rita Diantari (P07120018144)

Stroke merupakan gangguan saraf permanen akibat erganggunya peredaran darah ke otak yang terjadi sekitar 24 jam atau lebih. Sindrom klinis ini terjadi secara mendadak bersifat progresif sehingga menimbulkan kerusakan kerusakan otak secara akut dengan tanda-tanda klinis yang terjadi (Lingga, 2013). Stroke merupakan penyakit pembuluh darah otak yang mengakibatkan gangguan gangguan saraf bahkan kematian. Stroke terjadi apabila pembuluh darah otak mengalami penyumbatan atau pecah. Akibat sebagian otak tidak mendapat pasokan darah yang membawa oksigen yang diperlukan sehingga menyebabkan kematian sel (Vinet & Zhdanov, 2011).

Jenis penelitian yang digunakan merupakan jenis penelitian deskriptif dengan desain kuantitatif. Penelitian ini dilaksanakan pada tanggal 20 Januari sampai 20 April Tahun 2021. Penelitian ini menggunakan 30 pasien yang didiagnosa stroke. Penelitian ini menggunakan metode partisipan observation yaitu peneliti terlibat secara langsung dalam kegiatan sehari-hari seseorang yang diamati sebagai sumber data dengan. Alat pengumpulan data yang digunakan berupa kuisioner indeks Katz.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 30 responden terdapat 9 orang (30%) dikategorikan mandiri penuh, sebanyak 15 orang (50%) dikategorikan mandiri sedang, dan 6 orang (20%) dikategorikan ketergantungan total. Berdasarkan hasil penelitian ada beberapa keterbatasan yang dialami oleh peneliti yaitu jumlah responden 30 orang tentu masih kurang untuk menggambarkan keadaan yang sesungguhnya.

Demi kemajuan hasil penelitian ini, peneliti menyarankan kepada tenaga kesehatan sebagai tim yang paling sering berhubungan dengan pasien dalam memberikan pelayanan kesehatan untuk memberikan latihan mobilisasi yang rutin sehingga dapat meningkatkan kemampuan pasien dalam melakukan aktivitas sehari-harinya.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kebahagiaan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya peneliti dapat meyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Tingkat Kemandirian Activity Daily Living Pada Pasien Stroke Di RSUD Sanjiwani Gianyar 2021” ini dapat diselesaikan dengan baik.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik atas dorongan dari berbagai pihak yang telah membantu sehingga proposal ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, S.P.,M.P.H selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar sekaligus selaku pembimbing utama yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dan masukan beserta saran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak I Nengah Sumirtha, SST, S.Kep, Ns. M. Kes selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Denpasar.
4. Ibu 2. Ni Md Wedri, A.Per.Pen.S.Kep.Ns.M.Kes selaku pembimbing kedua yang meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dan masukan serta saran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Orang tua tercinta yang selalu memberikan dukungan kepada peneliti dalam menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

6. Teman-teman yang memberikan doa, dukungan dan semngat dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari dengan sepenuhnya bahwa penulis Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna karena keterbatasan pengetahuan yang dimiliki oleh penulis, oleh karena itu kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak sangat diharapkan demi sempurnanya Karya Tulis Ilmiah ini. Akhirnya dengan segala kerendahan hati penulis berharap semoga segala bantuan yang diberikan dari semua pihak mendapat balasan yang baik dari Tuhan Yang Maha Esa

DAFTAR ISI

COVER	ii
HALAMAN SAMPUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
ABSTRACT	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan umum.....	4
2. Tujuan khusus.....	4
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Stroke	6
1. Definisi stroke	6
2. Patofisiologi stroke	6
3. Etiologi stroke.....	7
4. Klasifikasi stroke.....	8
5. Tanda dan gejala klinis.....	8
6. Faktor resiko stroke.....	9
B. Konsep Kemandirian	10
1. Definisi.....	10
2. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kemandirian	10
C. Konsep Activity Daily Living	12

1. Definisi.....	12
2. Jenis-jenis activity daily living	12
3. Faktor – faktor yang mempengaruhi ADL.....	13
4. Cara pengukuran tingkat kemandirian activity daily living	15
BAB III KERANGKA KONSEP	
A. Kerangka Konsep.....	17
B. Definisi Operasional Variabel	18
1. Variabel penelitian.....	18
2. Definisi operasional.....	18
BAB IV METODELOGI PENELITIAN	
A. Jenis Penelitian	20
B. Tempat dan Waktu	20
C. Populasi dan Sampel Penelitian	21
1. Populasi.....	21
2. Sampel.....	21
D. Jumlah dan besaran sampel.....	22
E. Teknik Sampling Penelitian	23
F. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	23
1. Jenis data.....	23
2. Teknik pengumpulan data	23
G. Instrumen pengumpulan data	25
H. Metode Analisis Data	26
1. Teknik analisa data	26
2. Jenis statistik yang digunakan	26
I. Etika Studi Kasus	26
1. Menghormati privasi dan kerahasiaan subjek.....	26
2. Menghormati keadilan dan inklusivitas.....	27
3. Memperhitungkan manfaat kerugian yang ditimbulkan.....	27
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Penelitian.....	27
1. Kondisi tempat penelitian	27
2. Hasil penelitian terhadap karakteristik responden	28
3. Hasil Penelitian Tingkat Kemandirian Activity Daily Living	31
B. Pembahasan Hasil Penelitian	32

1. Hasil penelitian responden berdasarkan karakteristik	32
2. Tingkat kemandirian ADL pada pasien stroke.....	36
C. Keterbatasan Penelitian.....	37

BAB VI SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan.....	39
B. Saran.....	39
1. Bagi Tempat Penelitian	39
2. Bagi Peneliti Selanjutnya.....	40

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep.....	18
Gambar 2 Karakteristik Subjek Berdasarkan Umur	31
Gambar 3 Karakteristik Subjek Penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin	31
Gambar 4 Karakteristik Subjek Penelitian Berdasarkan Pendidikan	32
Gambar 5 Karakteristik Subjek Penelitian Berdasarkan Pekerjaan	33

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Definisi Operasional.....	20
Table 2 Distribusi Tingkat Kemandirian ADL.....	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	46
Lampiran 2 Rencana Anggaran Biaya	47
Lampiran 3 Surat Ijin Studi Pendahuluan	48
Lampiran 4 Lembar Permohonan Responden.....	49
Lampiran 5 Informed Consent	50
Lampiran 6 Kuisioner Indek Katz.....	52
Lampiran 7 Validasi Bimbingan.....	54