

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN KEMAMPUAN PEMENUHAN ADL (*ACTIVITY DAILY LIVING*) PADA PASIEN *POST STROKE* DI RSUD SLEMAN

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Keperawatan



Diajukan Oleh :
ISYFI AULIA AFIANTI
NIM : P07120116019

**KEMENTRIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA
JURUSAN KEPERAWATAN
TAHUN 2019**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

“Gambaran Kemampuan Pemenuhan ADL (*Activity Daily Living*) Pada Pasien *Post Stroke* Di RSUD Sleman”

Disusun oleh :

ISYFI AULIA AFIANTI
NIM. P07120116019

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

.....

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

Surantono, APP.,M.Kes
NIP. 197708131999032001

Sari Candra Dewi, SKM.,M.Kep
NIP.196206171985121001

Yogyakarta,

Ketua Jurusan Keperawatan

Bondan Palestin, SKM.,M.Kep.,Sp.Kom
NIP. 197207161994031005

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

“GAMBARAN KEMAMPUAN PEMENUHAN ADL (*ACTIVITY DAILY LIVING*) PADA PASIEN *POST STROKE* DI RSUD SLEMAN”

Disusun Oleh :
ISYFI AULIA AFIANTI
NIM. P07120116019

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji
Pada tanggal : 2019

SUSUNAN DEWAN PENGUJI :

Ketua,
Ida Mardalena, S.Kep., Ns., M.Si (.....)
NIP. 197107181994032003

Anggota,
Surantono, APP., M.Kes (.....)
NIP. 196206171985121001

Anggota,
Sari Candra Dewi, SKM., M.Kep (.....)
NIP. 197708131999032001

Yogyakarta,

Ketua Jurusan Keperawatan

Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 197207161994031005

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Isyfi Aulia Afianti

NIM : P07120116019

Tanda Tangan:

Tanggal :

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARTA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ISYFI AULIA AFIANTI

NIM : P07120116019

Program Studi : D-III Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kesemkes Yogyakarta **Hak bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusieve Royalty- Free Right*)** atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul :

“GAMBARAN KEMAMPUAN PEMENUHAN ADL (*ACTIVITY DAILY LIVING*) PADA PASIEN *POST STROKE* DI RSUD SLEMAN ”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di :

Pada tanggal :

Yang menyatakan

(Isyfi Aulia Afianti)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul ‘Gambaran Kemampuan Pemenuhan ADL (*Activity Daily Living*) Pada Pasien *Post Stroke* di RSUD Sleman’ tepat waktu. Penulisan KTI ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan pada program studi DIII Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan kali ini penulis ingin menyampaikan penghargaan dan berterimakasih kepada:

1. Joko Susilo, SKM.,M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh jenjang pendidikan di Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Bondan Palestin, SKM.,M.Kep.,Sp.Kom, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian.
3. Abdul Majid, S.Kep.,Ns.,M.Kep., selaku Ketua Program Prodi DIII Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah merencanakan dan memberikan program perkuliahan selama peneliti menempuh jenjang pendidikan di Jurusan DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
4. Surantono, APP.,M.Kes, selaku Pembimbing Utama yang telah banyak meluangkan waktu memberikan bimbingan dan arahan dengan sabar
5. Sari Candra Dewi, SKM.,M.Kep, selaku Pembimbing Pendamping yang telah banyak meluangkan waktu memberikan bimbingan dan arahan dengan sabar

6. Orang tua dan kedua kakak penulis yang sangat penulis sayangi yang selalu memberikan semangat, bantuan dan doa kepada penulis.
7. Teman – teman Jurusan Keperawatan Poltekkes yang telah memberikan semangat dan dukungan kepada penulis.
8. Semua pihak yang ikut terlibat dalam penelitian penulis dan tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan dan dorongan serta doa kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih belum sempurna dan terdapat banyak kekurangannya. Oleh karena itu penulis sangat memerlukan dan menerima saran serta kritik pembaca yang bersifat membangun. Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu.

Yogyakarta, 2019

Peneliti,

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
<i>ABSTRACT</i>	xii
INTISARI	xiii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Ruang Lingkup	6
E. Manfaat Penelitian	7
F. Keaslian Penelitian	8

BAB II TINJUAN PUSTAKA

A. Uraian Teori	11
1. Stroke	11
2. ADL (<i>Activity Daily Living</i>)	22
3. Kemampuan Pemenuhan ADL	27
4. Cara Pengukuran ADL	30
5. Indeks Barthel	32
A. Kerangka Teori	35
B. Pertanyaan Penelitian	35

BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis dan desain Penelitian	36
B. Populasi Dan Sampel	36
C. Waktu Penelitian	38
D. Variabel dan Definisi Operasional	39
E. Instrumen dan Bahan Penelitian	40
F. Prosedur Penelitian	42
G. Manajemen Data	43
H. Etika Penelitian	48

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran Lokasi Penelitian	51
B. Hasil Penelitian	52
C. Pembahasan.....	61
D. Keterbatasan Penelitian	74

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	75
B. Saran	77

DAFTAR PUSTAKA	79
----------------------	----

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Macam-macam Pengukuran ADL	28
Tabel 2	Instrumen Pengkajian Indeks Barthel	30
Tabel 3	Definisi Operasional	36
Tabel 4	Pertanyaan Kuesioner Indeks Barthel.	38
Tabel 5	Distribusi frekuensi responden berdasarkan karakteristik di poliklinik saraf RSUD Sleman tahun 2019 (n=40)	50
Tabel 6	Distribusi frekuensi kejadian stroke di poliklinik saraf RSUD Sleman tahun 2019 (n=40)	51
Tabel 7	Distribusi frekuensi kemampuan memenuhi makan pada pasien post stroke di RSUD Sleman (n=40)	52
Tabel 8	Distribusi frekuensi kemampuan memenuhi mandi pada pasien post stroke di RSUD Sleman (n=40)	52
Tabel 9	Distribusi frekuensi kemampuan memenuhi kebutuhan penggunaan kamar mandi pada pasien post stroke di RSUD Sleman (n=40)	53
Tabel 10	Distribusi frekuensi kemampuan memenuhi kebutuhan pengontrolan buang air besar dan buang air kecil pada pasien post stroke di RSUD Sleman (n=40)	54
Tabel 11	Distribusi frekuensi kemampuan memenuhi kebutuhan berpakaian dan berhias pada pasien post stroke di RSUD Sleman (n=40)	55
Tabel 12	Distribusi frekuensi kemampuan memenuhi kebutuhan mobilisasi (berpindah tempat, berjalan, dan naik turun tangga) pada pasien post stroke di RSUD Sleman (n=40)	56
Tabel 13	Distribusi kategori gambaran kemampuan pemenuhan ADL (n=40)	57

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Penjelasan untuk Mengikuti Penelitian
- Lampiran 2 Rincian Anggaran Biaya Penelitian
- Lampiran 3 Jadwal Penelitian
- Lampiran 4 Format Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 5 Format Persetujuan Responden
- Lampiran 6 Format Surat Permohonan Menjadi Asisten Peneliti
- Lampiran 7 Format Persetujuan Asisten Penelitian
- Lampiran 8 Lembar Kuesioner Penelitian

**DESCRIPTION OF FULFILLMENT ABILITY (ACTIVITY DAILY LIVING)
IN POST STROKE PATIENTS IN SLEMAN HOSPITAL**

Isyfi Aulia Afianti¹, Surantana², Sari Candra Dewi³

¹⁾ Isyfiaulia18@gmail.com, Nursing Department of Health Ministry of Health
Yogyakarta, Jl. Tata Bumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
55293. 0274-617679

ABSTRACT

Background: Blockage or rupture of blood vessels in the brain causes sufferers to find physical weakness. Often sufferers experience weakness or even paralysis in certain physical parts of the body. This limitation makes the sufferer dependent on other people, especially the family in carrying out daily activities namely to the toilet, eat, dress, bathe and move places (Rayanti, 2018).

Objective: Aim to describe the ability to fulfill ADL (Activity Daily Living) in post-stroke patients at Sleman Hospital.

Method: The research method using descriptive survey population was 40 respondents. The sampling technique uses accidental sampling. This study uses the Barthel index instrument which consists of 10 questions about ADL. Data analysis uses frequency distribution and percentage.

Results: The majority of patients post-stroke in the Neurological Polyclinic of Sleman Hospital 62.5% were aged > 60 years, 70% were male, 30% had the last education in elementary and high school. The frequency of the first stroke was 70% with ischemic 87.5% and 57.5% the length of the stroke event last ≥ 6 months. The category of light dependence is 55%. Patients in eating fulfillment capacity of 75%, bathing 52.5%, toilet use 47.5%, capable of doing it independently. BAB control is 72.5% and BAK is 90% can be organized, dressed at 47.5% and decorated with 80% can independently. Mobilization activities such as walking and moving independently by 75% but in up and down stairs need to use aids of 37.5%.

Conclusion: The majority of post-stroke patients in the ADL in Sleman Hospital belong to the mild dependency category

Keywords : Post stroke, ADL (Activity Daily Living)

^{2,3)} Lecturer in Health Polytechnic Ministry of Health Yogyakarta

GAMBARAN KEMAMPUAN PEMENUHAN ADL (*ACTIVITY DAILY LIVING*) PADA PASIEN *POST STROKE* DI RSUD SLEMAN

Isyfi Aulia Afianti¹, Surantana², Sari Candra Dewi³

¹⁾ Isyfiaulia18@gmail.com, Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, Jl. Tata Bumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55293. 0274-617679

INTISARI

Latar belakang : Penyumbatan atau pecahnya pembuluh darah di otak menyebabkan penderita mendapati kelemahan fisik. Seringkali penderita mengalami kelemahan bahkan kelumpuhan pada bagian tubuh tertentu secara fisik. Keterbatasan ini membuat penderita bergantung kepada orang lain, terutama keluarga dalam melakukan aktivitas sehari-hari yakni ke toilet, makan, berpakaian, mandi dan berpindah tempat (Rayanti, 2018).

Tujuan : Bertujuan untuk mengetahui gambaran kemampuan pemenuhan ADL (*Activity Daily Living*) pada pasien *post stroke* di RSUD Sleman.

Metode : Metode penelitian menggunakan deskriptif survei populasi yang diambil adalah 40 responden. Teknik pengambilan sampel menggunakan *accidental sampling*. Penelitian ini menggunakan instrument indeks barthel yang terdiri dari 10 pertanyaan mengenai ADL. Analisa data menggunakan distribusi frekuensi dan presentase.

Hasil : Mayoritas pasien *post stroke* di Poliklinik Saraf RSUD Sleman 62,5% berusia >60 tahun, 70% berjenis kelamin laki-laki, 30% berpendidikan terkahir SD dan SMA. Frekuensi kejadian stroke pertama kali sebesar 70% dengan iskemik 87,5% dan 57,5% lama waktu kejadian stroke terakhir ≥ 6 bulan. Kategori ketergantungan ringan sebesar 55%. Pasien dalam kemampuan pemenuhan makan sebesar 75%, mandi 52,5%, penggunaan toilet 47,5%, mampu melakuakn secara mandiri. Pengontrolan BAB sebesar 72,5% dan BAK sebesar 90% dapat teratur, berpakaian sebesar 47,5% dan berhias sebesar 80% dapat secara mandiri. Aktivitas mobilisasi seperti berjalan dan berpindah secara mandiri sebesar 75% namun dalam naik turun tangga perlu menggunakan alat bantu sebesar 37,5%.

Kesimpulan : Mayoritas pasien *post stroke* pada ADL di RSUD Sleman tergolong dalam kategori ketergantungan ringan

Kata Kunci : *Post stroke*, ADL (*Activity Daily Living*)

^{2,3)} Dosen Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta