



**PERBEDAAN GANGGUAN MOBILITAS DITINJAU  
BERDASARKAN KARAKTERISTIK PASIEN PASCA  
STROKE DI POLI REHABILITASI MEDIK  
RSUD ULIN BANJARMASIN**

Skripsi  
Diajukan guna memenuhi  
sebagian syarat memperoleh derajat Sarjana Kedokteran  
Fakultas Kedokteran dan ilmu kesehatan  
Universitas Lambung Mangkurat

Oleh  
Rifaa Luthfiyyah  
2010911320017

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT  
BANJARMASIN**

**Januari 2024**

**PENGESAHAN SKRIPSI**

**PERBEDAAN GANGGUAN MOBILITAS DITINJAU BERDASARKAN  
KARAKTERISTIK PASIEN PASCA STROKE DI POLI  
REHABILITASI MEDIK RSUD ULIN BANJARMASIN**

**Rifaa Luthfiyyah, NIM: 2010911320017**

Telah dipertahankan di hadapan **Dewan Penguji Skripsi**  
Program Studi Kedokteran Program Sarjana  
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Lambung Mangkurat  
Pada Hari Senin, Tanggal 18 Desember 2023

**Pembimbing I**

Nama: dr. Muhammad Siddik, Sp.KFR,NM(K)FEMG  
NIP : 197809062005011012

**Pembimbing II**

Nama: DR.dr. Didik Dwi Sanyoto, M.Kes, M.Med.Ed  
NIP : 197203071997021002

**Penguji I**

Nama: dr. Azka Hayati, Sp.K.F.R, K.R (K)  
NIP : 198104302009032005

**Penguji II**

Nama: dr. Fakhurrazy, M.Kes, Sp.S  
NIP : 197416301998031001

Banjarmasin, 08 Januari 2024

Mengetahui,  
Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana



Prof. Dr. dr. Triawanti, M.Kes.  
NIP: 19710912 199702 2 001

## **PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarmasin, 18 Desember 2023



Riffa Luthfiyyah

## ABSTRAK

### PERBEDAAN GANGGUAN MOBILITAS DITINJAU BERDASARKAN KARAKTERISTIK PASIEN PASCA STROKE DI POLI REHABILITASI MEDIK RSUD ULIN BANJARMASIN

Rifaa Luthfiyyah

Stroke sering mengakibatkan keterbatasan mobilitas, yakni kemampuan individu untuk bergerak secara mudah, bebas hingga teratur untuk mencapai suatu tujuan, yaitu untuk memenuhi kebutuhan hidupnya. Gangguan mobilitas akibat stroke dapat mempengaruhi aktivitas fungsional. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah terdapat perbedaan gangguan mobilitas pada pasien pasca stroke yang ditinjau berdasarkan karakteristik pasien. Penelitian yang dilakukan adalah penelitian observasional analitik dengan pendekatan *cross-sectional*. Pengambilan data menggunakan data primer berupa pengamatan pemeriksaan menggunakan kuesioner *Functional Ambulation Category*. Populasi dari penelitian ini adalah pasien pasca stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin. Jumlah sampel diambil dari jumlah pasien pasca stroke yang tercatat di dalam rekam medis periode November-Desember 2023 dengan teknik *purposive sampling*. Hasil dari penelitian ini tidak didapatkan hubungan antara gangguan mobilitas ditinjau dengan jenis kelamin, usia, onset stroke, letak lesi, stadium *brunnstrom*, riwayat serangan, komorbid dan riwayat terapi pada pasien pasca stroke di poli rehabilitasi medik RSUD ulin Banjarmasin. Dari hasil tersebut tidak didapatkan hubungan antara gangguan mobilitas ditinjau berdasarkan karakteristik pasien pasca stroke di poli rehabilitasi medik RSUD ulin Banjarmasin.

**Kata-kata kunci:** Gangguan mobilitas, pasien pasca stroke, *Functional Ambulation Category*.

## **ABSTRACT**

### ***DIFFERENCES IN MOBILITY IMPAIRMENTS ASSESSED BASED ON THE CHARACTERISTICS OF POST STROKE PATIENTS AT THE POLY MEDICAL REHABILITATION OF ULIN HOSPITAL BANJARMASIN***

**Rifaa Luthfiyyah**

*Stroke often results in limited mobility, namely the individual's ability to move easily, freely and regularly to achieve a goal, namely to fulfill their life needs. Impaired mobility due to stroke can affect functional activities. This study aims to determine whether there are differences in mobility impairment in post-stroke patients based on patient characteristics. The research carried out was analytical observational research with a cross-sectional approach. Data collection used primary data in the form of examination observations using the Functional Ambulation Category questionnaire. The population of this study were post-stroke patients at the Medical Rehabilitation Polytechnic of Ulin Hospital, Banjarmasin. The number of samples was taken from the number of post-stroke patients recorded in medical records for the period November-December 2023 using a purposive sampling technique. The results of this study did not show a relationship between mobility impairment in terms of gender, age, stroke onset, lesion location, Brunstrom stage, history of attacks, comorbidities and history of therapy in post-stroke patients at the medical rehabilitation clinic at Ulin District Hospital, Banjarmasin. From these results, there was no relationship between mobility impairments based on the characteristics of post-stroke patients at the medical rehabilitation clinic at Ulin Hospital, Banjarmasin.*

**Keywords:** *Mobility impairment, post-stroke patients, Functional Ambulation Category.*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Tuhan yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“PERBEDAAN GANGGUAN MOBILITAS DITINJAU BERDASARKAN KARAKTERISTIK PASIEN PASCA STROKE DI POLI REHABILITASI MEDIK RSUD ULIN BANJARMASIN”** tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat sarjana kedokteran di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat Banjarmasin. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Dr. dr. Istiana, M.Kes yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.
2. Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Prof. Dr. dr. Triawanti, M.Kes. yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.
3. Kedua dosen pembimbing dr. Muhammad Siddik, Sp. KFR, NM (K), FEMG dan Dr. dr. Didik Dwi Sanyoto, M.Kes, M.Med.Ed yang berkenan memberikan saran dan arahan dalam penyelesaian skripsi ini.
4. Kedua dosen penguji dr. Azka Hayati, Sp. KFR, K.R(K) dan dr. Fakhurrazy, M.Kes., Sp.S yang memberi kritik dan saran sehingga skripsi ini menjadi semakin baik.

5. Kepala dan jajaran staff di poliklinik rehabilitasi medik di RSUD Ulin Banjarmasin yang telah banyak membantu dalam proses pengambilan data penelitian.
6. Seluruh pasien pasca stroke yang telah bergabung dalam penelitian dan selalu memberikan dukungan serta doa.
7. Kedua orangtua, bapak H. Aspandi Adiatmadja dan Hj. ibu Noor Sri Rahayu yang sangat saya cintai dan seluruh kerabat yang mendoakan dan memberikan semangat dan telah meberikan dukungan emosional selama penyelesaian skripsi ini.
8. Rekan dan sahabat seperjuangan skripsi Aulia Aurora Rafliia Putri dan Putri Noor Sandaga yang telah berjuang bersama-sama dalam pengerjaan skripsi.
9. Sahabat dan teman kuliah penulis grup bismillah dan dc awen atas dukungan dan semangat selama penyusunan penelitian.
10. Sahabat GP1 yang sudah saya anggap keluarga atas dukungan dan semangat selama penyusunan penelitian.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat bagi dunia ilmu pengetahuan.

Banjarmasin, Januari 2024

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>PERNYATAAN</b> .....	iii
<b>ABSTRAK</b> .....	iv
<b>ABSTRACT</b> .....	v
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	vi
<b>DAFTAR ISI</b> .....	viii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	x
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xiii
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xiv
<b>BAB I</b> .....	1
<b>PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
<b>BAB II</b> .....	8
<b>TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	8
A. Stroke .....	8
B. Peran Rehabilitasi Medik pada Pasien Pasca Stroke.....	16
C. Uji Mobilitas Pasien Pasca Stroke .....	17
<b>BAB III</b> .....	20
<b>LANDASAN TEORI DAN HIPOTESIS</b> .....	20



A. Landasan Teori .....	20
B. Hipotesis.....	24
<b>BAB IV .....</b>	<b>27</b>
<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>27</b>
A. Rancangan Penelitian .....	27
B. Populasi dan Sampel .....	27
C. Instrumen Penelitian.....	28
D. Variabel Penelitian .....	29
E. Definisi Operasional.....	29
F. Prosedur Penelitian.....	33
G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	34
H. Cara Analisis Data.....	35
I. Waktu dan Tempat Penelitian .....	36
<b>BAB V.....</b>	<b>37</b>
<b>HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>37</b>
<b>BAB VI.....</b>	<b>47</b>
<b>PENUTUP.....</b>	<b>47</b>
A. Kesimpulan.....	47
B. Saran.....	48
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>49</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>54</b>

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel</b>		<b>Halaman</b>
1.1	Keaslian Penelitian Perbedaan Gangguan Mobilitas Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	6
2.1	Tabel Score <i>Functional Ambulation Category</i> (FAC).....	18
4.1	Definisi Operasional Penelitian Perbedaan Gangguan Mobilitas Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	29
5.1	Karakteristik Dasar Subjek Penelitian Gangguan Mobilitas Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	37
5.2	Analisis Hubungan Gangguan Mobilitas dengan Jenis Kelamin Pada Pasien Pasca Stroke Di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	40
5.3	Analisis Hubungan Gangguan Mobilitas dengan Usia Pada Pasien Pasca Stroke Di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	41
5.4	Analisis Hubungan Gangguan Mobilitas dengan Onset Stroke Pada Pasien Pasca Stroke Di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	41
5.5	Analisis Hubungan Gangguan Mobilitas dengan Letak Lesi Pada Pasien Pasca Stroke Di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	42
5.6	Analisis Hubungan Gangguan Mobilitas dengan Stadium <i>Brunnstrom</i> Pada Pasien Pasca Stroke Di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	43
5.7	Analisis Hubungan Gangguan Mobilitas dengan Riwayat Serangan Stroke Pada Pasien Pasca Stroke Di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	44

5.8	Analisis Hubungan Gangguan Mobilitas dengan Komorbid Pada Pasien Pasca Stroke Di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	44
5.9	Analisis Hubungan Gangguan Mobilitas dengan Riwayat Terapi Pada Pasien Pasca Stroke Di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	45

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar</b>		<b>Halaman</b>
2.1	Gambar Tractus Pyramidalis.....	15
3.1	Kerangka Teori Penelitian Perbedaan Gangguan Mobilitas Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	23
3.2	Kerangka Konsep Penelitian Perbedaan Gangguan Mobilitas Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	24
4.1	Skema Prosedur Penelitian Perbedaan Gangguan Mobilitas Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	34

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Surat Laik Etik FK ULM.....	55
2. Surat Keterangan Kelayakan Etik Penelitian.....	56
3. Surat Izin Penelitian di RSUD Ulin Banjarmasin.....	57
4. Lembar Informasi Subjek Penelitian.....	58
5. Lembar <i>Informed Consent</i> .....	60
6. Lembar Isian / Data Isian Penelitian.....	61
7. Lembar Kuesioner <i>Functional Ambulation Category</i> .....	62
8. Dummy Table Data Penelitian.....	63
9. Hasil Analisis Uji Fisher Exact.....	64
10. Dokumentasi Penelitian.....	65

## DAFTAR SINGKATAN

BBS	: <i>Berg Balance Scale</i>
CB & M	: <i>Community Balance And Mobility Scale</i>
DIKLIT	: Pendidikan dan Penelitian
DPJP	: Dokter Penanggung Jawab Pelayanan
FAC	: <i>Functional Ambulation Category</i>
ICC	: <i>Intraclass Correlation Coefficient</i>
ICF	: <i>International Classification Of Functioning, Disability and Health</i>
HADS	: <i>Hospital Anxiety and Depression Scale</i>
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
LCS	: <i>Liquor Cerebrospinalis</i>
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
RISKESDAS	: Riset Dinas Kesehatan
RIND	: <i>Reversible Ischemic Neurological Deficit</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SPSS	: <i>Software Statistical Package for the Social Sciences</i>
TUGT	: <i>Time Up and Go Test</i>
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>
USG	: Ultrasonografi
6MWT	: <i>6 Minute Walking Test</i>