



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

Skripsi
Diajukan guna memenuhi
Sebagian syarat untuk memperoleh derajat Sarjana Kedokteran
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Lambung Mangkurat

Oleh
Aulia Aurora Rafliia Putri
2010911120007

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

Januari 2024

PENGESAHAN SKRIPSI

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

Aulia Aurora Rafliia Putri, NIM: 2010911120007

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

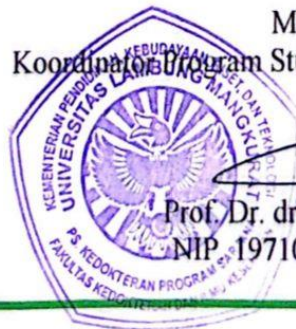
Nama: dr. Azka Hayati, Sp.K.F.R, K.R (K)
NIP : 198104302009032005

Penguji II

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

Banjarmasin, 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



Aulia Aurora Rafli Putri

ABSTRAK

PERBEDAAN GANGGUAN FUNGSI TANGAN DITINJAU BERDASARKAN KARAKTERISTIK PASIEN PASCA STROKE DI POLI REHABILITASI MEDIK RSUD ULIN BANJARMASIN

Aulia Aurora Rafliia Putri

Gangguan fungsi tangan pada pasien pasca stroke terjadi karena lesi pada otak yang bisa mengakibatkan kelemahan/kelumpuhan, gangguan koordinasi, dan hilangnya sensasi. Gangguan fungsi tangan dapat mempengaruhi kualitas hidup. Penelitian ini bertujuan mengetahui apakah terdapat perbedaan gangguan fungsi tangan pada pasien pasca stroke yang ditinjau berdasarkan karakteristik pasien. Penelitian ini adalah penelitian observasional analitik pendekatan *cross-sectional*. Pengambilan data menggunakan data primer berupa pengamatan menggunakan kuesioner *Fugl Meyer Assessment Upper Extremity*. Populasi penelitian ini adalah pasien pasca stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin. Jumlah sampel diambil dalam periode November-Desember 2023 dengan teknik *purposive sampling*. Hasil penelitian ini didapatkan perbedaan gangguan fungsi tangan ditinjau berdasarkan stadium *brunnstrom* dan sisi dominan tangan sedangkan gangguan fungsi tangan ditinjau berdasarkan jenis kelamin, usia, onset, letak lesi, riwayat serangan, komorbid, dan riwayat terapi pada pasien pasca stroke tidak terdapat perbedaan. Kesimpulan penelitian ini didapatkan 2 dari 9 karakteristik pasien yaitu stadium *brunnstrom* dan sisi dominan tangan yang terkena yang memiliki hubungan dengan gangguan fungsi tangan.

Kata-kata kunci: gangguan fungsi tangan, pasca stroke, *fugl meyer assessment upper extremity*

ABSTRACT

DIFFERENCES IN HAND FUNCTION DISORDERS BASED ON THE CHARACTERISTICS OF POST-STROKE PATIENTS AT THE MEDICAL REHABILITATION POLYTECHNIC OF ULIN HOSPITAL, BANJARMASIN

Aulia Aurora Raflia Putri

Impaired hand function in post-stroke patients occurs due to lesions in the brain which can result in weakness/paralysis, impaired coordination, and loss of sensation. Impaired hand function can affect quality of life. This study aims to determine whether there are differences in hand function disorders in post-stroke patients based on patient characteristics. This research is an analytical observational research with a cross-sectional approach. Data collection used primary data in the form of observations using the Fugl Meyer Assessment Upper Extremity 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 in the period November-December 2023 using purposive sampling technique. The results of this study showed that there were differences in hand function disorders based on the Brunstrom stage and the dominant side of the hand, while there were no differences in hand function disorders based on gender, age, onset, location of the lesion, history of attacks, comorbidities, and history of therapy in post-stroke patients. The conclusion of this study was that 2 of the 9 patient characteristics, namely Brunstrom stage and the dominant side of the affected hand, were associated with impaired hand function.

Keyword: *hand function disorder, post-stroke, fugl meyer assessment upper extremity*

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Tuhan yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Perbedaan Gangguan Fungsi Tangan 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 Zulkiplian Noor, S.Pd dan ibu Rahmah, AMK serta seluruh kerabat yang mendoakan dan memberikan semangat dan memberikan dukungan emosional.
 8. Rekan dan sahabat seperjuangan skripsi Riffa Luthfiyyah dan Putri Noor Sandaga yang telah berjuang bersama-sama dalam suka dan duka pengerjaan skripsi.
 9. Sahabat dan teman kuliah maupun diluar perkuliahan penulis terutama grup bismillah 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

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Stroke	8

B. Peran Rehabilitasi Medik Pasien Pasca Stroke	17
C. Uji Fungsi Tangan Pasien Pasca Stroke.....	18
BAB III LANDASAN TEORI DAN HIPOTESIS	21
A. Landasan Teori.....	21
B. Hipotesis	24
BAB IV METODE PENELITIAN	27
A. Rancangan Penelitian.....	27
B. Populasi dan Sampel Penelitian	27
C. Instrumen Penelitian	28
D. Variabel Penelitian.....	29
E. Definisi Operasional	29
F. Prosedur Penelitian	33
G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data	35
H. Cara Analisis Data	35
I. Waktu dan Tempat Penelitian.....	36
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	37
BAB VI PENUTUP	48
A. Kesimpulan/Simpulan	48
B. Saran.....	49
DAFTAR PUSTAKA	50
LAMPIRAN.....	56

DAFTAR TABEL

Tabel		Halaman
1.1	Keaslian Penelitian Perbedaan Gangguan Fungsi Tangan Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	7
2.1	Siklus Rehabilitasi Fungsi Tangan Penderita Stroke.....	17
4.1	Definisi Operasional Penelitian Perbedaan Gangguan Fungsi Tangan Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	29
5.1	Karakteristik Dasar Subjek Penelitian Perbedaan Gangguan Fungsi Tangan Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	37
5.2	Analisis Hubungan Gangguan Fungsi Tangan dengan Jenis Kelamin pada Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	40
5.3	Analisis Hubungan Gangguan Fungsi Tangan dengan Usia pada Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	41
5.4	Analisis Hubungan Gangguan Fungsi Tangan dengan Onset Stroke pada Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	41
5.5	Analisis Hubungan Gangguan Fungsi Tangan dengan Letak Lesi pada Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	42

Tabel	Halaman
5.6 Analisis Hubungan Gangguan Fungsi Tangan dengan Sisi Dominan Tangan pada Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	43
5.7 Analisis Hubungan Gangguan Fungsi Tangan dengan Stadium <i>Brunnstrom</i> pada Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	44
5.8 Analisis Hubungan Gangguan Fungsi Tangan dengan Riwayat Serangan Stroke pada Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	45
5.9 Analisis Hubungan Gangguan Fungsi Tangan dengan Komorbid pada Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	45
5.10 Analisis Hubungan Gangguan Fungsi Tangan dengan Riwayat Terapi pada Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar		Halaman
2.1	Teritori vaskularisasi ACA, MCA, dan PCA, RAH: <i>Recurrent artery of Heubner</i>	15
2.2	Salah Satu Penilaian FMA-UE.....	20
3.1	Kerangka Teori Penelitian Perbedaan Gangguan Fungsi Tangan Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	23
3.2	Kerangka Konsep Penelitian Perbedaan Gangguan Fungsi Tangan Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	24
4.1	Skema Prosedur Penelitian Perbedaan Gangguan Fungsi Tangan Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Surat Laik Etik FK ULM.....	57
2. Surat Keterangan Kelayakan Etik Penelitian.....	58
3. Surat Izin Penelitian di RSUD Ulin Banjarmasin.....	59
4. Lembar Informasi Subjek Penelitian.....	60
5. Lembar <i>Informed Consent</i>	62
6. Lembar Isian / Data Isian Penelitian.....	63
7. Lembar Penilaian Uji.....	64
8. Tabulasi Data.....	67
9. Hasil Analisis Uji <i>Fisher-Exact</i>	68
10. Dokumentasi Kegiatan Penelitian.....	70

DAFTAR SINGKATAN

ACA	:	<i>Anterior Cerebral Artery</i>
ADL	:	<i>Activity Daily Living</i>
AHA	:	<i>American Heart Association</i>
ARAT	:	<i>Action Research Arm Test</i>
AROM	:	<i>Active Range of Motion</i>
ASA	:	<i>American Stroke Association</i>
BBT	:	<i>Box and Block Test</i>
CAHAI	:	<i>Chedoke Arm and Hand Activity Inventory</i>
CTA	:	<i>CT Angiography</i>
DIKLIT	:	Pendidikan dan Penelitian
DPJP	:	Dokter Penanggung Jawab Pelayanan
DSA	:	Digital Subtraction Angiography
FIM	:	<i>Functional Independence Measure</i>
FMA-UE	:	<i>Fugl Meyer Assessment Upper Extremity</i>
HADS	:	<i>Hospital Anxiety and Depression Scale</i>
ICH	:	<i>Intracerebral hemorrhagic</i>
KEMENKES	:	Kementerian Kesehatan
LCS	:	<i>Liquor Cerebrospinalis</i>
MCA	:	<i>Middle Cerebral Artery</i>
MRA	:	<i>Magnetic Resonance Angiography</i>
MRI	:	<i>Magnetic Resonance Imaging</i>
NHPT	:	<i>Nine-Hole Peg Test</i>

NIHSS	:	<i>National Institute of Health Stroke Scale</i>
PCA	:	<i>Posterior Cerebral Artery</i>
RAH	:	<i>Recurrent artery of Heubner</i>
RIND	:	<i>Reversible Ischemic Neurological Deficit</i>
RISKESDAS	:	Riset Kesehatan Dasar
RSUD	:	Rumah Sakit Umum Daerah
SAH	:	<i>Subarachnoid Hemorrhagic</i>
SSP	:	Sistem Saraf Pusat
SPSS	:	<i>Statistical Package for the Social Sciences</i>
TCD	:	<i>Transcranial Doppler</i>
TIA	:	<i>Transient Ischemic Attack</i>
USA	:	<i>United States of America</i>
WHO	:	<i>World Health Organization</i>