



**PERBEDAAN GANGGUAN KESEIMBANGAN  
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

Putri Noor Sandaga  
2010911320020

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

**Januari 2024**

**PENGESAHAN SKRIPSI**

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

**Putri Noor Sandaga, NIM: 2010911320020**

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. Fakhrrrazy, 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, 07 Desember 2023



Putri Noor Sandaga

## ABSTRAK

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

**Putri Noor Sandaga**

Stroke sering mengakibatkan kelemahan sehingga menyebabkan gangguan pada kontrol motorik dan sensorik yang dapat mempengaruhi keseimbangan. Gangguan keseimbangan pada pasien pasca stroke berhubungan dengan ketidakmampuan untuk mengatur perpindahan badan dan kemampuan gerak otot yang menyebabkan keseimbangan tubuh menjadi menurun. Gangguan keseimbangan akibat stroke dapat mempengaruhi aktivitas fungsional. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah terdapat perbedaan gangguan keseimbangan 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 *Berg Balance Scale*. 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 keseimbangan 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 keseimbangan ditinjau berdasarkan karakteristik pasien pasca stroke di poli rehabilitasi medik RSUD ulin Banjarmasin.

**Kata-kata kunci:** Gangguan keseimbangan, pasca stroke, *Berg Balance Scale*.

## **ABSTRACT**

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

**Putri Noor Sandaga**

*Strokes often result in weakness, causing disturbances in motor and sensory control which can affect balance. Balance disorders in post-stroke patients are related to the inability to regulate body movements and the ability to move muscles which causes body balance to decrease. Balance disorders due to stroke can affect functional activities. This study aims to determine whether there are differences in balance disorders 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 Berg Balance Scale 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 balance disorders in terms of gender, age, stroke onset, location of lesion, Brunstrom stage, history of attacks, comorbidities, and history of therapy in post-stroke patients at the medical rehabilitation clinic at Ulin Hospital, Banjarmasin. From these results, no relationship was found between balance disorders based on the characteristics of post-stroke patients at the medical rehabilitation clinic at Ulin Hospital, Banjarmasin.*

**Keyword:** *Balance disorders, post-stroke, Berg Balance Scale.*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Tuhan yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“PERBEDAAN GANGGUAN KESEIMBANGAN BERDASARKAN KARAKTERITIK 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 dan seluruh kerabat yang mendoakan dan memberikan semangat dan meberikan dukungan emosional.
8. Rekan dan sahabat seperjuangan skripsi Rifaa Lutfiyyah dan Aulia Aurora Rafliya Putri yang telah berjuang bersama-sama dalam pengerjaan skripsi.
9. Kepada Farras Adhiya Rahman yang selalu ada dan mendukung secara emosional serta selalu mengantar jemput selama pengambilan data penelitian di rumah sakit. Serta, sahabat dan teman kuliah maupun diluar perkuliahan penulis terutama group 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

	<b>Halaman</b>
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	ii
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	iii
<b>ABSTRAK</b> .....	iv
<b><i>ABSTRACT</i></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 PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	8
A. Stroke .....	8
B. Peran Rehabilitasi Medik terhadap Pasien Pasca Stroke .....	19



C. Uji Keseimbangan Pasien Pasca Stroke .....	20
<b>BAB III LANDASAN TEORI DAN HIPOTESIS .....</b>	<b>22</b>
A. Landasan Teori .....	22
B. Hipotesis .....	25
<b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>	<b>28</b>
A. Rancangan Penelitian .....	28
B. Populasi dan Sampel .....	28
C. Instrumen Penelitian .....	29
D. Variabel Penelitian .....	30
E. Definisi Operasional .....	30
F. Prosedur Penelitian .....	33
G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data .....	35
H. Cara Analisis Data .....	35
I. Waktu dan Tempat Penelitian .....	36
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>37</b>
<b>BAB VI PENUTUP .....</b>	<b>46</b>
A. Kesimpulan .....	46
B. Saran .....	47
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>48</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>53</b>

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel</b>	<b>Halaman</b>
1.1 Keaslian Penelitian Perbedaan Gangguan Keseimbangan Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	7
4.1 Definisi Operasional Penelitian Perbedaan Gangguan Keseimbangan Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	30
5.1 Karakteristik Dasar Subjek Penelitian Perbedaan Gangguan Keseimbangan Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	37
5.2 Analisis Hubungan Gangguan Keseimbangan dengan Jenis Kelamin Pada Pasien Pasca Stroke Di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	40
5.3 Analisis Hubungan Gangguan Keseimbangan dengan Usia Pada Pasien Pasca Stroke Di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	41
5.4 Analisis Hubungan Gangguan Keseimbangan dengan Onset Stroke Pada Pasien Pasca Stroke Di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	41
5.5 Analisis Hubungan Gangguan Keseimbangan dengan Lesi Stroke Pada Pasien Pasca Stroke Di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	42
5.6 Analisis Hubungan Gangguan Keseimbangan dengan Stadium <i>Brunnstrom</i> Pada Pasien Pasca Stroke Di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	42
5.7 Analisis Hubungan Gangguan Keseimbangan dengan Riwayat Serangan Pada Pasien Pasca Stroke Di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	43
5.8 Analisis Hubungan Gangguan Keseimbangan dengan Komorbid Pada Pasien Pasca Stroke Di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	44

5.9	Analisis Hubungan Gangguan Keseimbangan dengan Riwayat Terapi Pada Pasien Pasca Stroke Di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	44
-----	--	----

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar</b>	<b>Halaman</b>
2.1 Traktus Piramidalis.....	19
3.1 Skema Kerangka Teori Penelitian Perbedaan Gangguan Keseimbangan Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	24
3.2 Skema Konsep Penelitian Perbedaan Gangguan Keseimbangan Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	25
4.1 Skema Prosedur Penelitian Perbedaan Gangguan Keseimbangan Ditinjau Berdasarkan Karakteristik Pasien Pasca Stroke di Poli Rehabilitasi Medik RSUD Ulin Banjarmasin.....	34

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Surat Laik Etik FK ULM.....	54
2. Surat Keterangan Kelayakan Etik Penelitian .....	55
3. Surat Izin Penelitian di RSUD Ulin Banjarmasin.....	56
4. Lembar informasi subjek penelitian .....	57
5. Lembar <i>Informed Concents</i> .....	59
6. Lembar Isian / Data Isian Penelitian.....	60
7. <i>Dummy</i> Tabel Data Penelitian.....	64
8. Hasil Uji <i>Fisher's Exact</i> .....	64
9. Dokumentasi Kegiatan Penelitian.....	66

## DAFTAR SINGKATAN

ACA	: <i>Anterior Cerebral Artery</i>
ATP	: <i>Adenosine Triphosphate</i>
BBS	: <i>Berg Balance Scale</i>
BBA	: <i>Brunnel Balance Assessment</i>
CSF	: <i>Cerebrospinal Fluid</i>
CSS	: Cairan Serebrospinal
CT	: <i>Computed Tomography</i>
DM	: Diabetes Mellitus
DPJP	: Dokter Penanggung Jawab Pelayanan
DWI	: <i>Diffusion Weighted Imaging</i>
FRT	: <i>Functional Reach Test</i>
HADS	: <i>Hospital Anxiety and Depression Scale</i>
ICP	: <i>Intracranial Pressure</i>
ICH	: <i>Intracerebral Hemorrhage</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
MCA	: <i>Middle Cerebral Artery</i>
POMA	: <i>Tinetti Performance Oriented Mobility Assessment</i>
PASS	: <i>Postural Assessment Scale Stroke</i>
PCA	: <i>Posterior Cerebral Artery</i>
PSKPS	: Program Studi Kedokteran Program Studi
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar

RIND : *Reversible Ischemic Neurological Defisit*  
RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah  
TUGT : *Time Up & Go Test*  
TIA : *Transient Ischemic Attack*  
WHO : *World Health Organization*