

**HUBUNGAN *SELF-MANAGEMENT* DENGAN TINGKAT
KEMANDIRIAN *ACTIVITY OF DAILY LIVING* (ADL) PADA
PASIEN PASCA STROKE**

DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MARTAPURA 1

SKRIPSI

Diajukan guna memenuhi sebagian syarat
Untuk memperoleh derajat Sarjana Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat

Oleh
Nur Safitri
2110913220021



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
BANJARBARU**

Juli, 2024

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

HUBUNGAN *SELF-MANAGEMENT* DENGAN TINGKAT KEMANDIRIAN *ACTIVITY OF DAILY LIVING (ADL)* PADA PASIEN PASCA STROKE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MARTAPURA 1

Dipersiapkan dan disusun oleh

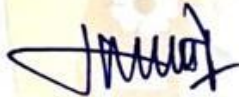
Nur Safitri

Telah dipertahankan di depan dewan penguji
Pada tanggal 24 Juli 2024

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing Utama

Anggota Dewan Penguji Lain



Agianto, S.Kep., Ns., M.N.S., Ph.D



Bernadetta G A, S.Kep., Ns., M.Kep

Pembimbing Pendamping



Herry Setiawan, S.Kep., Ns., M.Kep



Devi Rahmayanti, S.Kep., Ns., M.Imun

Karya Tulis Ilmiah ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan
Untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan



Agianto, S.Kep., Ns., M.N.S., Ph.D
Koordinator Program Studi Keperawatan

KATA PERSEMBAHAN

Alhamdulillah Robbil Alamin, segala puji bagi Allah Subhanahu wata'ala atas seluruh rahmat, berkah, dan karunia-Nya hingga penulis dapat menyelesaikan proses penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Tidak lupa penulis juga menyampaikan segenap terima kasih kepada:

1. Kedua orang tua yaitu Bapak Sariyanto dan Ibu Siti Basnah serta saudara kandung saya atas segala dukungan, semangat, dan doa-doa yang kalian panjatkan untuk saya setiap hari dalam setiap langkah yang saya jalani. Terimakasih juga untuk rasa kasih sayang yang selalu diberikan hingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Sahabat terdekat saya, Maria Sonya Adristi Makarawung yang sudah mau mendengarkan seluruh keluh kesah saya selama penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, memberikan dukungan agar tetap semangat dalam menjalani perkuliahan.
3. Sahabat-sahabat saya (Fadhia, Putri, Dhiya, Ka Citra,) yang senantiasa mendukung saya dan selalu mengapresiasi hal baik yang telah saya lakukan.
4. Sahabat *eightflorist* (Rezkie, Rieke, Intan, Enji, Resa, Ayu, Aji, Gipari, Adit) yang telah memberikan bantuan, dukungan, masukan serta sudah membuat hari-hari ini penuh dengan hiburan.
5. Sahabat Princess dan teman-teman seperjuangan AXON (PSKep 2021) yang telah kebersamai selama kuliah hingga tahap ini.
6. Kpop *boy group* BTS, TXT dan Enhypen, terutama kepada Lee Heeseung yang secara tidak langsung telah menjadi *support system* dan selalu menghibur melalui lagu-lagu mereka yang mana menginspirasi saya dalam mengiringi pengerjaan Karya Tulis Ilmiah ini.

7. Terakhir, terima kasih kepada diriku sendiri (Nur Safitri) yang telah menjalani setiap proses dengan kesabaran, meskipun banyak keluhan, tetap berusaha keras dan tidak menyerah, hingga akhirnya berhasil menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik dan semaksimal mungkin.

Semoga Allah SWT, Tuhan Yang Maha Esa membalas segala kebaikan kalian dengan balasan yang berlipat ganda, dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi banyak orang di masa depan.

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam karya tulis ilmiah 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.

Banjarbaru, 15 Juli 2024



Nur Safitri

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT. Yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya serta salam dan sholawat kita haturkan kepada Nabi Muhammad SAW. Sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Hubungan *Self-Management* dengan Tingkat Kemandirian *Activity of Daily Living* (ADL) pada Pasien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1” tepat pada waktunya.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Keperawatan di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat Banjarbaru. Dalam kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan (Dr. dr. Istiana, M.Kes) dan Koordinator Program Studi Keperawatan (Agianto, S.Kep., Ns., M.N.S., Ph.D) yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian, Kedua Pembimbing (Agianto, S.Kep., Ns., M.N.S., Ph.D dan Herry Setiawan, S.Kep., Ns., M.Kep) yang berkenan membimbing, memberikan saran, arahan dan motivasi dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

Kedua dosen penguji (Bernadetta Germia Aridamayanti, S.Kep., Ns., M.Kep dan Devi Rahmayanti, S.Kep., M.Imun) yang memberi arahan, kritik serta saran yang sangat bermanfaat sehingga Karya Tulis Ilmiah ini menjadi berkembang dan membaik, rekan penelitian, serta semua pihak atas motivasi dan arahan serta bantuan yang sangat membantu yang telah diberikan.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat bagi ilmu pengetahuan.

Banjarbaru, Juli 2024

Penulis

ABSTRAK

HUBUNGAN *SELF-MANAGEMENT* DENGAN TINGKAT KEMANDIRIAN *ACTIVITY OF DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN PASCA STROKE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MARTAPURA 1

Safitri, Nur

Latar Belakang: Stroke adalah gangguan aliran darah ke otak yang menyebabkan kematian atau kecacatan dengan angka kejadian tinggi di seluruh dunia, terutama di negara berpenghasilan rendah dan menengah. Tingkat kemandirian *activity of daily living* (ADL) pada pasien stroke dapat ditingkatkan melalui *self-management* yang efektif, melibatkan pengelolaan kondisi kesehatan, perawatan, dan gejala secara aktif oleh pasien.

Tujuan: untuk mengetahui hubungan *self-management* dengan tingkat kemandirian *activity of daily living* (ADL) pada pasien pasca stroke di wilayah kerja Puskesmas Martapura 1

Metode: Desain penelitian ini menggunakan korelasional dengan pendekatan *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel yaitu menggunakan teknik *consecutive sampling* pada 49 orang. Data diambil dengan instrumen SSMQ dan Barthel Indeks. Data dianalisis menggunakan uji korelasi *Spearman* ($\alpha > 0,01$).

Hasil: Terdapat adanya hubungan positif antara *self-management* dengan tingkat kemandirian *activity of daily living* (ADL) pada pasien pasca stroke di wilayah kerja Puskesmas Martapura 1.

Pembahasan: *Self-management* memiliki hubungan yang signifikan dengan tingkat kemandirian *activity of daily living* (ADL). Semakin baik *self-management* yang dimiliki, maka semakin tinggi tingkat kemandirian *activity of daily living* (ADL) pasien.

Kata Kunci: *Self-management*, Stroke, Tingkat Kemandirian ADL

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN SELF-MANAGEMENT AND INDEPENDENCE LEVEL OF ACTIVITIES OF DAILY LIVING (ADL) IN POST-STROKE PATIENTS IN THE WORKING AREA OF MARTAPURA 1 PUBLIC HEALTH CENTER.

Safitri, Nur

Background: Stroke is a disorder of blood flow to the brain that causes death or disability with a high incidence worldwide, especially in low- and middle-income countries. The level of independence of activities of daily living (ADL) in stroke patients can be improved through effective self-management, involving active management of health conditions, treatments, and symptoms by patients.

Purpose: to determine the relationship between self-management and the level of independence of activities of daily living (ADL) in post-stroke patients in the work area of the Martapura 1 Health Center.

Methods: This research design used the correlational method with a cross-sectional approach. The sampling technique employed was the consecutive sampling technique on 49 people. Data were taken with SSMQ and Barthel index instruments. Data were analyzed using the Spearman correlation test ($\alpha > 0.01$).

Results: There is a positive relationship between self-management and the level of independence of activities of daily living (ADL) in post-stroke patients in the Martapura 1 Puskesmas work area.

Discussion: Self-management has a significant relationship with the level of independence of activity of daily living (ADL). The better the self-management, the higher the level of independence of the patient's activities of daily living (ADL).

Keywords: Level of ADL Independence, Self-management, Stroke

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Bagi Pelayanan Keperawatan	7
1.4.2 Bagi Pendidikan Keperawatan	7
1.4.3 Bagi peneliti Selanjutnya	8
1.4.4 Bagi Masyarakat	8
1.5 Keaslian Penelitian.....	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Stroke	10
2.1.1 Pengertian Stroke	10
2.1.2 Prevalensi Stroke.....	10
2.1.3 Etiologi Stroke.....	13
2.1.4 Klasifikasi Stroke.....	14
2.1.5 Faktor Risiko Stroke	14
2.1.6 Tanda dan Gejala Stroke	15
2.1.7 Dampak Stroke Pada Pasien	17

2.1.8 Program Rehabilitasi Klien dengan Stroke	19
2.1.9 Perawatan Pasca Stroke di Rumah	21
2.2 <i>Self-management</i>	22
2.2.1 Pengertian <i>Self-management</i>	22
2.2.2 Teori-teori <i>Self-Management</i>	23
2.2.3 <i>Self-management</i> pada Pasien Pasca Stroke	25
2.2.4 Pengukuran <i>Self-management</i> Pada Pasien Pasca Stroke	26
2.3 <i>Activity of Daily Living</i> (ADL)	28
2.3.1 Pengertian <i>Activity of Daily Living</i> (ADL)	28
2.3.2 Faktor yang memengaruhi <i>Activity of Daily Living</i>	29
2.3.3 Penilaian <i>Activity of Daily Living</i>	31
2.4 Hasil Penelitian Terkait	32
2.5 Kerangka Teori	33
BAB 3 KERANGKA KONSEP	34
3.1 Kerangka Konsep	34
3.2 Hipotesis Penelitian	35
BAB 4 METODE PENELITIAN	37
4.1 Rancangan Penelitian	37
4.2 Populasi dan Sampel	37
4.6.1 Populasi Penelitian	37
4.6.2 Sampel Penelitian	37
4.3 Instrumen Penelitian	39
4.4 Variabel Penelitian	41
4.5 Definisi Operasional	41
4.6 Prosedur Penelitian	43
4.6.1 Tahap Persiapan	43
4.6.2 Tahap Pelaksanaan	44
4.7 Teknik Pengumpulan dan Pengolahan data	45
4.7.1 Teknik Pengumpulan Data	45
4.7.2 Pengolahan Data	46
4.8 Cara Analisis Data	48
4.8.1 Analisis Univariat	48
4.8.2 Analisis Bivariat	48
4.9 Tempat dan Waktu Penelitian	48
4.10 Etika Penelitian	49

BAB 5 HASIL PENELITIAN	51
5.1 Analisis Univariat.....	51
5.1.1 Karakteristik Responden.....	51
5.1.2 <i>Self-management</i> pada Pasien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1	52
5.1.3 Tingkat Kemandirian <i>Activity of Daily Living</i> (ADL) pada Pasien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1	53
5.2 Analisis Bivariat.....	56
5.2.1 Hubungan <i>Self-management</i> dengan Tingkat Kemandirian <i>Activity of Daily Living</i> (ADL) pada Pasien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1.....	56
BAB 6 PEMBAHASAN	57
6.1 Karakteristik Responden	57
6.1.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	57
6.1.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia	59
6.1.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Stroke	60
6.1.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Jumlah Kejadian Stroke	62
6.1.5 Karakteristik Responden Berdasarkan Jangka Waktu Menderita Stroke.....	63
6.2 <i>Self-management</i> pada Pasien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1	65
6.3 Tingkat Kemandirian <i>Activity of Daily Living</i> (ADL) pada Pasien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1	70
6.4 Hubungan <i>Self-Management</i> dengan Tingkat Kemandirian <i>Activity of Daily Living</i> (ADL) pada Pasien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1	73
6.5 Keterbatasan Penelitian	75
BAB 7 PENUTUP	76
7.1 Simpulan.....	76
7.2 Saran	76
DAFTAR PUSTAKA	79
LAMPIRAN	86

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Kisi-kisi kuesioner B	40
Tabel 4. 2 Tabel skor favorable dan unfavorable	40
Tabel 4. 3 Definisi Operasional Penelitian	42
Tabel 5. 1 Karakteristik Responden (n=49)	51
Tabel 5. 2 <i>Self-Management</i> pada Pasien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1 (n=49).....	52
Tabel 5. 3 <i>Self-Management</i> pada Pasien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1 berdasarkan perdomain (n=49)	52
Tabel 5. 4 Tingkat Kemandirian <i>Activity of Daily Living</i> (ADL) pada Pasien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1 (n=49).....	53
Tabel 5. 5 Tingkat Kemandirian <i>Activity of Daily Living</i> (ADL) pada Pasien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1 berdasarkan perindikator (n=49)	54
Tabel 5. 6 Hubungan <i>Self-management</i> dengan Tingkat Kemandirian Activity of Daily Living (ADL) (n=49)	56

DAFTAR GAMBAR

- Gambar 2.1 Kerangka Teori Hubungan *Self-Management* dengan Tingkat Kemandirian *Activity of Daily Living* (ADL) pada Pasien Pasca Stroke33
- Gambar 3.1 Kerangka Konsep Penelitian Hubungan *Self-Management* dengan Tingkat Kemandirian *Activity of Daily Living* (ADL) pada Pasien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 135

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: <i>Activity of Daily Living</i>
AHA	: <i>American Health Association</i>
DALY	: <i>Disability Adjusted Life Years</i>
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KESBANGPOL	: Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
LDL	: <i>Low-density Lipoprotein</i>
Poskesdes	: Pos kesehatan desa
PTM	: Penyakit Tidak Menular
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
SEAMIC	: <i>Southeast Asian Medical Information Centre</i>
SSMQ	: <i>Stroke Self-management Questionnaire</i>
ULM	: Universitas Lambung Mangkurat
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WSO	: <i>World Stroke Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Biodata Peneliti
- Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan dari Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat ke Dinas Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjar dan Dinas Kesehatan Kabupaten Banjar
- Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan dari Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat ke UPTD Puskesmas Martapura 1
- Lampiran 4. Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan dari Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat ke Kantor Kecamatan Martapura 1
- Lampiran 5. Surat Persetujuan Izin Studi Pendahuluan dari Dinas Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjar
- Lampiran 6. Surat Persetujuan Izin Studi Pendahuluan dari Dinas Kesehatan Kabupaten Banjar
- Lampiran 7. Surat Persetujuan Izin Studi Pendahuluan dari dari UPTD Puskesmas Martapura 1
- Lampiran 8. Dokumentasi Studi Pendahuluan
- Lampiran 9. Izin Penggunaan Kuesioner SSMQ (*Stroke Self-management Questinnare*)
- Lampiran 10. Izin Penggunaan Kuesioner *Barthel Indeks*
- Lampiran 11. Lembar Informasi Umum
- Lampiran 12. Lembar *Informed Consent*
- Lampiran 13. Kuesioner Data Karakteristik Responden
- Lampiran 14. Kuesioner SSMQ (*Stroke Self-management Questinnare*)
- Lampiran 15. Kuesioner *Barthel Index*
- Lampiran 16. Bukti Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 17. Kuesioner yang telah diisi
- Lampiran 18. Surat Pengantar Ethical Clearance dari Program Studi Keperawatan ke Komite Etik Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat.

- Lampiran 19. Surat Keterangan Kelayakan Etik Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat
- Lampiran 20. Surat Pengantar Permohonan Izin Penelitian dari Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat ke pihak terkait.
- Lampiran 21. Surat keterangan izin penelitian dari Dinas Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjar.
- Lampiran 22. Surat pengantar izin penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Banjar.
- Lampiran 23. Surat persetujuan izin penelitian dari Puskesmas Martapura 1.
- Lampiran 24. Data Rekap Hasil SPSS
- Lampiran 25. Hasil Uji Turnitin KTI.
- Lampiran 26. Hasil Uji Typo KTI.
- Lampiran 27. Lembar Bimbingan Proposal KTI.
- Lampiran 28. Lembar Bimbingan KTI
- Lampiran 29. Dokumentasi Penelitian