

**HUBUNGAN *SELF-EFFICACY* DENGAN KEMAMPUAN ADL
(*ACTIVITIES OF DAILY LIVING*) PADA PASIEN PASCA STROKE
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MARTAPURA 1**

SKRIPSI

Diajukan Guna Memenuhi Syarat
Untuk Memperoleh Derajat Sarjana Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat

Oleh

Ika Aisyah Caesarria

2110913120008



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

Juli, 2024

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

**HUBUNGAN *SELF-EFFICACY* DENGAN KEMAMPUAN ADL
(*ACTIVITIES OF DAILY LIVING*) PADA PASIEN PASCA STROKE
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MARTAPURA 1**

Dipersiapkan dan disusun oleh

Ika Aisyah Caesarria

Telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal 17 Juli 2024

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing Utama

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

Anggota Dewan Penguji Lain

Chrisnawati, BSN., MSN

Pembimbing Pendamping

Lola Illona Elfani K., Ns., M.Kep

Rahimul Yakin, S.Kep., M.Epid

Karya Tulis Ilmiah ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan

Untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan



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

Koordinator Program Studi Keperawatan

LEMBAR PERSEMBAHAN

فَإِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا

"Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan"

(Surah Al Insyirah Ayat 5)

“Jika kamu tidak sanggup menahan lelahnya belajar
maka kamu harus sanggup menahan perihnya kebodohan” – Imam Syafi’i

Skripsi ini penulis dedikasikan kepada orang-orang yang telah mendukung penulis untuk berkuliah, orang-orang terdekatku, dan untuk almamater kuning kebanggaanku. Berkat doa yang tidak pernah putus dan dukungan dari kalian penulis bisa sampai pada tahap ini.

Terimakasih, sehat selalu orang baik.

LEMBAR 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, terkecuali karya yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, 17 Juli 2024



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “Hubungan *Self-efficacy* dengan Kemampuan ADL (*Activities Of Daily Living*) 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:

Kedua orang tua, Bapak Agus Permana dan Ibu Retno Dwi Purwanti yang telah menemani sampai saat ini.

Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Dr. dr. Istiana, M.Kes. yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.

Kedua pembimbing Agianto, S.Kep., Ns., M.N.S., Ph.D. dan Lola Illona Elfani Kausar, S.Kep., Ns., M.Kep. yang berkenan memberikan saran dan arahan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.

Kedua dosen penguji Chrisnawati, BSN., MSN. dan Rahimul Yakin, Ns., M.Epid. yang memberi kritik dan saran sehingga karya tulis ilmiah ini menjadi semakin baik.

Syaiful Anwar yang telah mendukung dari berbagai aspek sejak awal kuliah, penyusunan proposal, hingga hasil penelitian.

Teman-teman Harapan Bangsa (Waqi'ah, Cintya, Lia dan Risna) sebagai *support system* penulis selama menempuh pendidikan.

Rekan penelitian, serta semua pihak atas sumbangan pikiran dan bantuan yang telah diberikan.

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

Banjarbaru, 17 Juli 2024

Penulis

ABSTRAK

HUBUNGAN *SELF-EFFICACY* DENGAN KEMAMPUAN ADL (*ACTIVITIES OF DAILY LIVING*) PADA PASIEN PASCA STROKE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MARTAPURA 1

Caesarria, Ika Aisyah

Latar belakang: Pada pasien pasca stroke 75% mengalami kelemahan motorik, 13% mengalami nyeri tangan, 5% mengalami kesulitan menelan, 5% mengalami pelo dan 2% mengalami masalah BAB. Hal tersebut menjadi persoalan berat bagi pasien, sebab pasien mengalami kecacatan. Gangguan motorik menjadi stresor bagi pasien pasca stroke dan dapat menimbulkan penurunan *self-efficacy* yang berdampak pada kemampuan ADLnya.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara *self-efficacy* dengan kemampuan ADL (*activities of daily living*) pada pasien pasca stroke.

Metode: Desain penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan jenis penelitian korelasional dan pendekatan *cross sectional*. Teknik *sampling* yang digunakan yaitu *accidental sampling* dengan jumlah responden sebanyak 57 orang. Pengumpulan data menggunakan kuesioner demografi responden, SSEQ, dan Indeks Barthel. Analisa data menggunakan analisis univariat dan bivariat (*rank spearman*).

Hasil: Didapatkan *p value* < 0.05 (0.0001) yang berarti H_0 ditolak dan H_a diterima (terdapat hubungan antara *self-efficacy* dengan kemampuan ADL klien) dengan nilai koefisien korelasi sebesar 0.76 yang memiliki makna tingkat korelasi hubungan sangat kuat serta arah hubungan positif.

Diskusi: Berdasarkan hasil penelitian didapatkan hasil pada kuesioner SSEQ item yang memiliki total skor terendah pada keyakinan melakukan aktivitas yang disukai, lebih cepat dalam melakukan aktivitas, dan berjalan di luar rumah. Sedangkan pada kemampuan ADL pada aktivitas mandi, aktivitas di toilet, naik turun tangga dan makan. Sehingga perlu adanya intervensi untuk mengatasi kondisi di atas.

Kata kunci: *self-efficacy*, kemampuan ADL, stroke

ABSTRACT

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

Caesarria, Ika Aisyah

Backgrounds: *In post-stroke patients, 75% experience motor weakness, 13% experience hand pain, 5% experience difficulty swallowing, 5% experience sluggishness and 2% experience defecation problems. This is a serious problem for patients, because patients experience disabilities. Motor disorders are a stressor for post-stroke patients and can cause a decrease in self-efficacy which has an impact on their ADL abilities.*

Objectives: *This study aimed to determine the relationship between self-efficacy and ADL (Activities of daily living) abilities in post-stroke patients.*

Method: *This research design used quantitative methods with a correlational research type and a cross-sectional approach. The sampling technique used was accidental sampling with a total of 57 respondents. Data collection used respondent demographic questionnaires, SSEQ, and the Barthel Index. Data analysis used univariate and bivariate analysis (Spearman rank).*

Results: *Obtained p value <0.05 (0.0001) which means H_0 is rejected and H_a is accepted (there is a relationship between self-efficacy and the client's ADL ability) with a correlation coefficient value of 0.76 which means the correlation level of the relationship is strong and the direction of the relationship positive.*

Discussion: *Based on the research results, it was founded that the SSEQ questionnaire items had the lowest total scores for confidence in doing activities they liked, being faster at doing activities, and walking outside the house. Meanwhile, ADL abilities include bathing activities, toilet activities, going up and down stairs and eating. So, there is a need for intervention to overcome the above conditions.*

Keywords: *self-efficacy, ADL abilities, stroke*

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
LEMBAR PERSEMBAHAN.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN.....	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
DAFTAR ISI	viii
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.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat bagi Institusi Pendidikan	6
1.4.2 Manfaat bagi Instansi Kesehatan.....	6
1.4.3 Manfaat bagi Peneliti Selanjutnya.....	7
1.4.4 Manfaat bagi Pasien dan Keluarga	7
1.5 Keaslian Penelitian	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1 Konsep Stroke	11
2.1.1 Definisi Stroke	11
2.1.2 Epidemiologi.....	11

2.1.3	Penyebab Stroke	12
2.1.4	Patofisiologi	13
2.1.5	Tanda Gejala Stroke.....	16
2.1.6	Faktor Risiko Stroke	17
2.1.7	Dampak Pasca Stroke	22
2.1.8	Komplikasi Stroke.....	25
2.1.9	Penatalaksanaan Stroke.....	26
2.1.10	Rehabilitasi Stroke.....	28
2.1.11	Pencegahan Stroke	30
2.2	Konsep <i>Self-efficacy</i>	31
2.2.1	Pengertian <i>Self-efficacy</i>	31
2.2.2	Dimensi <i>Self-efficacy</i>	32
2.2.3	Aspek-aspek <i>Self-efficacy</i>	33
2.2.4	Sumber <i>Self-efficacy</i>	35
2.2.5	Proses <i>Self-efficacy</i>	36
2.2.6	Faktor yang Mempengaruhi <i>Self-efficacy</i>	38
2.2.7	Alat Ukur <i>Self-efficacy</i>	40
2.2.8	Hubungan <i>Self-efficacy</i> dengan kemampuan ADL.....	42
2.3	Konsep <i>Activities of Daily Living</i>	43
2.3.1	Pengertian <i>Activities of Daily Living</i>	43
2.3.2	Klasifikasi ADL (<i>Activities of Daily Living</i>)	44
2.3.3	Faktor yang mempengaruhi ADL (<i>Activities of Daily Living</i>).....	44
2.3.4	Pengukuran ADL (<i>Activities of Daily Living</i>)	47
2.3.5	Gangguan ADL (<i>Activities of Daily Living</i>).....	49
2.4	Kerangka Teoritis	51
BAB 3 KERANGKA KONSEP		50
3.1	Landasan Teori.....	50
3.2	Hipotesis.....	53
BAB 4 METODE PENELITIAN.....		52
4.1	Rancangan Penelitian.....	52
4.2	Populasi dan Sampel Penelitian	52
4.2.1	Populasi Penelitian	52

4.2.2	Sampel Penelitian.....	52
4.3	Instrumen Penelitian.....	56
4.3.1	Kuesioner Demografi Responden.....	56
4.3.2	Kuesioner <i>The Stroke Self-efficacy Questionnaire</i> (SSEQ).....	56
4.3.3	Kuesioner Indeks Barthel.....	56
4.4	Uji Instrumen.....	57
4.4.1	Uji validitas dan reliabilitas Instrumen.....	57
4.5	Variabel Penelitian.....	58
4.6	Definisi Operasional.....	57
4.7	Prosedur Penelitian.....	61
4.7.1	Tahap Persiapan.....	61
4.7.2	Tahap Pelaksanaan.....	62
4.8	Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	64
4.8.1	Teknik Pengumpulan Data.....	64
4.8.2	Teknik Pengolahan Data.....	64
4.9	Analisis Data.....	70
4.10	Tempat dan Waktu Penelitian.....	71
4.11	Etika Penelitian.....	71
BAB 5	HASIL PENELITIAN.....	73
5.1	Hasil.....	73
5.1.1	Karakteristik Demografi Responden.....	73
5.1.2	Gambaran <i>Self-Efficacy</i> Responden.....	75
5.1.3	Gambaran Kemampuan <i>Activities of Daily Living</i> Responden.....	75
5.1.4	Analisis Hubungan <i>Self-efficacy</i> dengan Kemampuan ADL.....	76
BAB 6	PEMBAHASAN.....	77
6.1	Pembahasan.....	77
6.1.1	Karakteristik Demografi Responden Pasca Stroke.....	77
6.1.2	Analisis Univariat <i>Self-efficacy</i> Klien Pasca Stroke.....	91
6.1.3	Analisis Univariat Kemampuan ADL Klien Pasca Stroke.....	96
6.1.4	Analisis Hubungan <i>Self-efficacy</i> dengan Kemampuan ADL Klien.....	103
6.1.5	Keterbatasan Penelitian.....	109

BAB 7 PENUTUP	104
7.1 Simpulan	104
7.2 Saran.....	111
7.2.1 Saran bagi Institusi Pendidikan	111
7.2.2 Saran bagi Instansi Kesehatan.....	111
7.2.3 Saran bagi Peneliti Selanjutnya	112
7.2.4 Saran bagi Pasien dan Keluarga.....	112
DAFTAR PUSTAKA	113
LAMPIRAN	115

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Kisi-kisi instrumen (SSEQ).....	56
Tabel 4.2 Kisi-kisi Instrumen Indeks Barthel	57
Tabel 4.3 Definisi Operasional Penelitian	57
Tabel 4.4 Penyajian Analisis Univariat	70
Tabel 5.1.1 Distribusi Karakteristik Demografi Klien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1	73
Tabel 5.1.2 Distribusi <i>Self-efficacy</i> Responden.....	75
Tabel 5.1.3 Distribusi Kemampuan ADL Responden	75
Tabel 5.1.4 Analisis Hubungan <i>Self-efficacy</i> dengan Kemampuan ADL	76

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teoritis Hubungan <i>Self-efficacy</i> dengan Kemampuan ADL Pasien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1.....	51
Gambar 3.1 Kerangka Konsep Hubungan <i>Self-efficacy</i> dengan Kemampuan ADL Pasien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1.....	53

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: <i>Activities of Daily Living</i>
CADASIL	: <i>Cerebral Autosomal Dominant Arteriopathy With Subcortical Infarcts And Leukoencephalopathy</i>
Depkes RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
HDL	: <i>High-density Lipoprotein</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEMENKES RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
LDL	: <i>Low-density Lipoprotein</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
MRS	: <i>Modified Rankin Scale</i>
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
SSEQ	: <i>Stroke Self-efficacy Questionnaire</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WSO	: <i>World Stroke Organization</i>
Yastroki	: Yayasan Stroke Indonesia

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Biodata Penulis

Lampiran 2. Rancangan Master Tabel dan Data Master Tabel

Lampiran 3. Surat Rekomendasi Penelitian Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Lampiran 4. Surat Izin Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan Kabupaten Banjar

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Puskesmas Martapura 1

Lampiran 7. Data Stroke di Kabupaten Banjar

Lampiran 8. Surat Keterangan Laik Etik Penelitian

Lampiran 9. Izin Penggunaan Instrumen *The Stroke Self-efficacy Questionnaire*
dan *Barthel Index*

Lampiran 10. Lembar Informasi (*Information Sheet*)

Lampiran 11. *Informed Consent* dan Kuesioner Penelitian

Lampiran 12. Dokumentasi Studi Pendahuluan

Lampiran 13. Dokumentasi Pengambilan Data

Lampiran 14. Lembar Catatan Bimbingan dan Konsultasi KTI