

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN TINGKAT KEMANDIRIAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN STROKE DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDIKALANG
KABUPATEN DAIRI
TAHUN 2024**



**RONITA SIMBOLON
NIM. P07520421020**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN DAIRI
2024**

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN TINGKAT KEMANDIRIAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN STROKE DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDIKALANG KABUPATEN DAIRI TAHUN 2024



RONITA SIMBOLON
NIM. P07520421020

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN DAIRI
2024

SCIENTIFIC PAPERS

**DESCRIPTION OF THE LEVEL OF INDEPENENCE IN *ACTIVITY
DAILY LIVING* (ADL) IN STROKE PATIENTS IN THE
SIDIKALANG REGIONAL GENERAL HOSPITAL,
DAIRI DISTRICT, 2024**



**RONITA SIMBOLON
NIM. P07520421020**

**MINISTRY OF HEALTH REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLTECHNIC
DEPARTMENT OF NURSING
STUDY PROGRAM NURSING OF DAIRI
IN 2024**

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN TINGKAT KEMANDIRIAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN STROKE DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDIKALANG KABUPATEN DAIRI TAHUN 2024

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi
D-III Keperawatan



RONITA SIMBOLON
NIM. P07520421020

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN DAIRI
2024

LEMBAR PERSETUJUAN

Judul KTI : Gambaran Tingkat Kemandirian *Activity Daily Living* (ADL) Pada Pasien Stroke Di Rumah Sakit Umum Daerah Sidikalang Kabupaten Dairi Tahun 2024
Nama Mahasiswa : Ronita Simbolon
NIM : P07520421020

Telah Diterima dan Disetujui untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji
Sidikalang, 21 Mei 2024

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Roberth Hamat Silalahi, SKM, M.K.M
NIP. 196612251990031006

Pembimbing Pendamping

Risdiana Melinda Naibaho, SST, M. Kes
NIP. 197803232003122007

Ketua Program Studi D-III Keperawatan Dairi
Kemenkes Poltekkes Medan



Jojo Silaban, SST, M.Kes
NIP. 197304182003122001

LEMBAR PENGESAHAN

Judul KTI : Gambaran Tingkat Kemandirian *Activity Daily Living* (ADL) Pada Pasien Stroke Di Rumah Sakit Umum Daerah Sidikalang Kabupaten Dairi Tahun 2024

Nama Mahasiswa : Ronita Simbolon

NIM : P07520421020

Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Diseminarkan Pada Seminar Hasil Karya Tulis Ilmiah
Program Studi D-III Keperawatan Dairi
Kemenkes Poltekkes Medan
Tanggal, 21 Mei 2024

Penguji I

Rugun Togianur Lingga, Acp, M.Kes
NIP. 197401242002122005

Penguji II

Herlina Evi Yanti Manik, SST, M.K.M
NIP. 197604142002122004

Ketua Penguji

Roberth Harnat Silalahi, SKM, M.K.M
NIP. 196612251990031006

Ketua Program Studi D-III Keperawatan Dairi
Kemenkes Poltekkes Medan



Jojo Silaban, SST, M.Kes
NIP. 197304182003122001

KEMENTERIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
KARYA TULIS ILMIAH
SIDIKALANG, 21 MEI 2024

**GAMBARAN TINGKAT KEMANDIRIAN ACTIVITY DAILY LIVING (ADL) PADA
PASIEEN STROKE DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SIDIKALANG
KABUPATEN DAIRI TAHUN 2024**

ABSTRAK

Latar belakang: Stroke merupakan penyakit pembuluh darah otak yang mengakibatkan gangguan saraf bahkan kematian. Stroke terjadi apabila pembuluh darah otak mengalami penyumbatan atau pecah. Akibat sebagian otak tidak mendapat pasokan darah yang membawa oksigen yang diperlukan sehingga menyebabkan kematian sel. Kondisi kematian sel ini yang menyebabkan terjadinya gangguan saraf sehingga pasien mengalami kelumpuhan akibatnya aktivitas pasien terbatas. **Tujuan :** untuk mengetahui gambaran tingkat kemandirian *Activity Daily Living* pada pasien stroke di Rumah Sakit Umum Daerah Sidikalang Kabupaten Dairi Tahun 2024. **Metode :** Jenis penelitian yang digunakan pada penelitian ini adalah penelitian deskriptif Kuantitatif dengan tehnik *Accidental sampling* yaitu menentukan sampel berdasarkan kebetulan/siapa saja secara kebetulan bertemu dengan peneliti dapat digunakan sebagai sampel, apabila orang yang kebetulan ditemui itu cocok sebagai sumber data. Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Januari sampai Mei 2024. **Hasil :** penelitian menunjukkan bahwa dari 35 responden ketergantungan sedang sebanyak (65,71%), mandiri sebanyak (14,29%), ketergantungan berat sebanyak (14,29%), ketergantungan ringan sebanyak (5,71%), ketergantungan total sebanyak (0%). Dalam penelitian ini dapat disimpulkan bahwa tingkat kemandirian *Activity Daily Living* pada pasien stroke yaitu kategori ketergantungan sedang. **Saran :** sebaiknya pelayanan kesehatan juga memberikan pelatihan mobilisasi secara rutin pada pasien stroke agar kemampuan mobilisasi pasien dapat meningkat.

Kata kunci : Stroke, Tingkat kemadirian, *Activity Daily Living*

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF NURSING
SCIENTIFIC PAPERS
SIDIKALANG, MAY 21st 2024

DESCRIPTION OF THE LEVEL OF INDEPENDENCE IN ACTIVITY DAILY LIVING (ADL) IN STROKE PATIENTS IN THE SIDIKALANG REGIONAL GENERAL HOSPITAL, DAIRI DISTRICT, 2024

ABSTRACT

Background: Stroke is a brain blood vessel disease that causes neurological disorders and even death. A stroke occurs when a blood vessel in the brain becomes blocked or ruptures. As a result, parts of the brain do not receive the blood supply that carries the necessary oxygen, causing cell death. This condition of cell death causes nervous disorders so that the patient experiences paralysis as a result of which the patient's activities are limited. **Objective:** to determine the level of independence of Activity Daily Living in stroke patients at the Sidikalang Regional General Hospital, Dairi District in 2024. **Method:** The type of research used in this research was quantitative descriptive research with an accidental sampling technique, namely determining the sample based on chance/whomever it is. A chance meeting with a researcher can be used as a sample if the person they happen to meet is suitable as a data source. This research was carried out from January to May 2024. **Results:** the research showed that of the 35 respondents, moderate dependence was (65.71%), independence was (14.29%), heavy dependence was (14.29%), light dependence was as much as (5.71%), and total dependency was (0%). In this study, it can be concluded that the level of independence from Activity Daily Living in stroke patients is in the moderate dependency category. **Suggestion:** Health services should also provide routine mobilization training for stroke patients so that the patient's mobilization ability can increase.

Keywords: Stroke, Level of Independence, Daily Living Activities



PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam KARYA TULIS ILMIAH ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk sesuatu 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 disebut dalam daftar pustaka.

Sidikalang, 21 Mei 2024

Ronita Simbolon
NIM. P07520421020

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat-Nya dan karunia-Nya yang tidak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan **“Gambaran Tingkat Kemandirian *Activity Daily Living* (ADL) Pada Pasien Stroke Di Rumah Sakit Umum Daerah Sidikalang Kabupaten Dairi Tahun 2024”**. Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih kepada Bapak **Roberth Harnat Silalahi, SKM, M.K.M** dan Ibu **Risdiana Melinda Naibaho, SST, M.Kes** selaku dosen pembimbing pendamping yang telah membimbing penulis dengan penuh kesabaran, bantuan, arahan, dan nasihat dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

Pada kesempatan ini peneliti ingin menyampikan rasa hormat dan ucapan terimakasih kepada:

1. R.R. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Kemenkes Poltekkes Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Medan.
3. Jojor Silaban, SST, M.Kes sebagai Ketua Program Studi D-III Keperawatan Dairi Kemenkes Poltekkes Medan.
4. dr. Mey Margareta Sitanggang selaku Direktur RSUD Sidikalang yang telah memberikan izin dan kesempatan untuk melakukan penelitian.
5. Perak M.A Hutagalung, SST, M.K.M selaku Dosen Pembimbing Akademik yang banyak memberikan bimbingan, dukungan, arahan dan masukan kepada penulis.
6. Segenap Dosen dan Tenaga Pendidikan (TENDIK) yang ada di program Studi Diploma III Keperawatan Dairi Kemenkes Poltekkes Medan yang telah mendidik dan memberikan ilmu selama penulis duduk dibangku kuliah.
7. Ayahanda penulis Lama Simbolon yang penulis cintai dan Ibunda

tercinta Rasminna Sinamo yang telah mendukung, memotivasi dan mendoakan penulis dan memberikan semangat dalam bentuk moral maupun materi dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

8. Teruntuk saudara/i penulis, Sartina, Nurbaiti, Riris nola, dan Irfandi. Terima kasih sudah ikut serta dalam proses menempuh pendidikan selama ini, menjadi donatur terbaik kepada penulis dan selalu memberikan yang terbaik untuk keperluan penulis. Terimakasih atas semangat, doa dan cinta kalian yang selalu diberikan kepada penulis dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Pemerintah Kabupaten Pakpak Bharat yang telah memberikan dukungan berupa Beasiswa kepada penulis dalam menyelesaikan perkuliahan.
10. Kakak, Abang dan Adek satu Bimbingan Akademik yang selalu memberikan nasehat dan membantu penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
11. Teman-teman Angkatan Kedua Tahun 2021 dan Teman-teman satu kamar *Preoperatif Room's* yang telah berjuang bersama selama 3 tahun dan yang telah meningkatkan motivasi dan semangat.
12. Sahabat satu bimbingan Karya Tulis Ilmiah yaitu Hot Rotua Simbolon dan Irawati Pandiangan yang telah memberikan semangat dan dukungan kepada penulis.
13. Terakhir untuk Ronita Simbolon, Diri saya sendiri. Apresiasi sebesar-besarnya karna telah bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terima kasih karna terus berusaha dan tidak menyerah, serta senantiasa menikmati setiap proses yang bisa dibilang tidak mudah. Terima kasih sudah bertahan.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dan Karya Tulis Ilmiah ini juga jauh dari kata sempurna, untuk itu penulis dengan rendah hati mengharap komentar, kritik, dan masukan dari semua pihak untuk perbaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
ABSTRAK	iv
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Bagi Peneliti	4
1.4.2 Bagi Tempat Peneliti	4
1.4.3 Bagi Institusi.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Konsep Dasar Stroke	5
2.1.1 Defenisi Stroke	5
2.1.2 Etiologi Stroke	5
2.1.3 Patofisiologi Stroke.....	5
2.1.4 Tanda Dan Gejala Stroke	6
2.1.5 Klasifikasi Stroke	7
2.1.6 Faktor Resiko Stroke	7
2.1.7 Jenis-Jenis Stroke	9
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang	9
2.2 Konsep Kemandirian	10
2.2.1 Defenisi	10
2.2.2 Faktor-faktor mempengaruhi kemandirian	11
2.3 Konsep <i>Activity Daily Living</i>	12
2.3.1 Defenisi <i>Activity Daily Living</i>	13
2.3.2 Jenis-jenis <i>Activity Daily Living</i>	12
2.3.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi ADL.....	13
2.3.4 Pengukuran <i>Acticity Daily Living</i>	14
2.4 Kerangka Konsep.....	16
2.5 Defenisi Operasional	17
BAB III METODE PENELITIAN	19
3.1 Jenis penelitian	19
3.2 Lokasi dan waktu penelitian	19

3.2.1 Lokasi penelitian	19
3.2.2 waktu penelitian	19
3.3 Populasi dan sampel	19
3.3.1 Populasi sampel	19
3.3.2 Sampel penelitian	19
3.4 Metode cara pengumpulan data	20
3.4.1 Jenis pengumpulan data	20
3.4.2 Cara pengumpulan data	21
3.5 Pengolahan data	21
3.5.1 Analisa data	22
3.6 Jadwal Penelitian	23
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	24
4.1 Hasil Penelitian	24
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	24
4.1.2 Karakteristik Responden Penderita Stroke	27
4.2 Pembahasan	32
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	36
5.1 Kesimpulan	36
5.2 Saran	36
5.2.1 Bagi Rumah Sakit Umum Daerah Sidikalang.....	37
5.2.2 Bagi Peneliti Selanjutnya	37
5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan	37
DAFTAR PUSTAKA	38
LAMPIRAN	42

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Barthel Indeks	15
Tabel 2.2 Defenisi Operasional.....	17
Tabel 3.1 Jadwal Penelitian	23
Tabel 4.1 Data Sumber Daya Manusia RSUD Sidikalang	26
Tabel 4.2 Distribusi Karakteristik Penderita Stroke di Rumah Sakit Umum Daerah Sidikalang Kabupaten Dairi.....	37
Tabel 4.3 Distribusi Penderita Stroke Berdasarkan Tingkat Kemandirian Di Rumah Sakit Umum Daerah Sidikalang.....	28
Tabel 4.4 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Umur.....	29
Tabel 4.5 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	30
Tabel 4.6 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	30
Tabel 4.7 Distribusi Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan.....	31

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Kuesioner penelitian	42
2. <i>Informed Consent</i>	44
3. Surat Permohonan Izin Survei Awal	45
4. Surat Balasan Izin Melaksanakan Penelitian	47
5. Surat Permohonan Ijin Penelitian	48
6. Surat Selesai Melaksanakan Penelitian	49
7. <i>Ethical Aprocval</i>	50
8. Master Data	51
9. Dokumentasi Bimbingan	54
10. Dokumetasi Penelitian	59