

**GAMBARAN TINGKAT KEMANDIRIAN *ACTIVITY OF
DAILY LIVING* PADA PASIEN YANG MENGALAMI
GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SUKRA**

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Ajar Skripsi



Oleh:

RENNALISDIANA

NIM 22020119140152

DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG, SEPTEMBER 2023

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Renna Lisdiana
NIM : 22020119140152
Fakultas/Departemen : Kedokteran/Ilmu Keperawatan
Jenis : Skripsi
Judul : Gambaran Tingkat Kemandirian *Activity of Daily Living* pada Pasien yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja Puskesmas Sukra

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk:

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 11 September 2023
Yang Menyatakan



Renna Lisdiana
22020119140152

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Renna Lisdiana
Tempat/Tanggal Lahir : Indramayu, 19 Februari 2001
Alamat Rumah : Dusun Karang Baru, Rt.003/Rw.005, Desa Sukra,
Kec. Sukra, Kab. Indramayu, Jawa Barat 45257
No. Telp : 087801394070
Email : rennalisdiana@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Gambaran Tingkat Kemandirian *Activity of Daily Living* pada Pasien yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja Puskesmas Sukra” bebas dari plagiarisme dengan *similarity index* 27% dan bukan hasil orang lain.

Apabila di kemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Semarang, 11 September 2023
Yang Menyatakan



Renna Lisdiana
22020119140152

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:
GAMBARAN TINGKAT KEMANDIRIAN *ACTIVITY OF DAILY LIVING*
PADA PASIEN YANG MENGALAMI GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUKRA

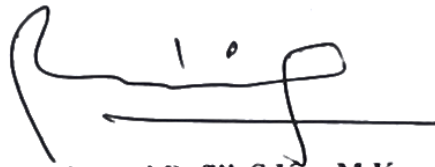
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Renna Lisdiana

NIM : 22020119140152

Telah disetujui sebagai hasil penelitian dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk direview

Pembimbing,

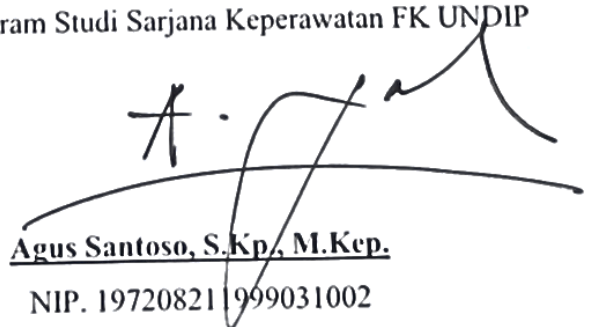


Ns. Muhamad Rofi'i, S.Kp., M.Kep.

NIP. 197606252003121001

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep.

NIP. 197208211999031002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:
GAMBARAN TINGKAT KEMANDIRIAN *ACTIVITY OF DAILY LIVING*
PADA PASIEN YANG MENGALAMI GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUKRA

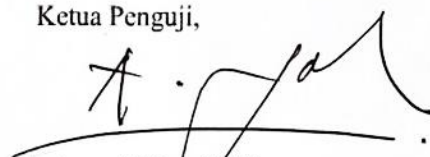
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Renna Lisdiana

NIM : 22020119140152

Telah diuji pada 15 September 2023 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

Ketua Penguji,



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep.

NIP. 197208211999031002

Anggota Penguji,



Ns. Devi Nurmalia, S.Kep., M.Kep.

NIP. 198404222014042001

Pembimbing,



Ns. Muhamad Rofi'i, S.Kp., M.Kep.

NIP. 197606252003121001

Mengetahui,

Plt. Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP



Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat

NIP. 197708302001122001

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah segala puji dan syukur saya panjatkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah serta karunia-Nya, sehingga saya sebagai peneliti dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul: **“Gambaran Tingkat Kemandirian *Activity of Daily Living* Pada Pasien yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja Puskesmas Sukra”**. Penulisan skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan di Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang.

Penelitian ini terkait kemandirian *activity of daily living* pada klien dengan gangguan mobilitas fisik. Besar harapan penulis, skripsi ini dapat memberikan manfaat khususnya bagi responden dan meningkatkan pengetahuan perawat sebagai *care giver* dengan memberikan intervensi yang tepat untuk melatih kemandirian *activity of daily living* (ADL) pada pasien yang mengalami gangguan mobilitas fisik. Selain itu, penulis berharap hasil penelitian ini dapat menjadi *evidence base* dalam praktik keperawatan, dijadikan data dasar bagi penelitian selanjutnya terutama untuk meneliti unsur-unsur lain seperti pemberian intervensi atau terapi-terapi yang dapat meningkatkan kemandirian *activity of daily living* (ADL).

Penulis,



Renna Lisdiana

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji dan syukur saya panjatkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah serta karunia-Nya, sehingga saya sebagai peneliti dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul: **“Gambaran Tingkat Kemandirian *Activity of Daily Living* Pada Pasien yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja Puskesmas Sukra”**. Peneliti menyadari bahwa dalam proses penyusunan skripsi ini tidak akan berjalan lancar tanpa adanya bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, maka dari itu peneliti ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Bapak Ns. Muhamad Rofi'i, S.Kp., M.Kep., selaku dosen pembimbing skripsi yang telah memberikan banyak waktu, arahan, saran, dukungan, motivasi, serta kesabaran selama proses penyusunan skripsi.
2. Ibu Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat., selaku Plt. Ketua Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
3. Bapak Agus Santoso, S.Kp., M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro dan dosen penguji I skripsi, yang telah memberikan masukan dan saran.
4. Ibu Ns. Devi Nurmalia, S.Kep., M.Kep selaku penguji II skripsi, yang telah memberikan masukan dan saran.
5. Bapak H. Amin Darmansyah dan Ibu Hj. Nurillah Karisem selaku orang tua tercinta yang menjadi motivasi terbesar saya yang selalu memberikan do'a yang tulus, dukungan dan semangat dalam penyusunan skripsi.
6. UPTD Puskesmas Sukra dan Kader-kader Kesehatan di wilayah kerja Puskesmas Sukra yang telah memberikan kesempatan kepada saya dan membantu dalam pengambilan data penelitian.
7. Seluruh pasien yang mengalami gangguan mobilitas fisik di Wilayah Kerja Puskesmas Sukra yang telah bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

8. Staf Akademik dan Administrasi Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang telah memberikan pelayanan dan fasilitas dengan baik dalam kebutuhan penyusunan skripsi.
9. Kakak dan Adik-adikku, Abuya Habibi, Fitri Handayani, Renny Lisdiani, dan Alinda Nur Putri yang selalu memberikan dukungan dan do'a terbaiknya.
10. Ami Sri dan Om Yana, yang selalu memberikan dukungan dan do'a.
11. Sahabat-sahabatku, Sarah, Faizah, Renny, Assyifa, dan Irsa yang telah memberikan dukungan dan do'a terbaiknya.
12. Teman-teman seperjuangan angkatan 2019 khususnya kelas A19.2 yang sudah menemani selama kuliah dan memberikan dukungan.
13. Semua pihak yang telah membantu penulis dalam proses penyusunan skripsi.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini terdapat banyak kekurangan. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan masukan yang membangun untuk mencapai kesempurnaan dalam pelaksanaan penelitian yang akan dilakukan. Peneliti juga berharap semoga penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak khususnya dalam bidang ilmu kesehatan dan keperawatan.

Semarang, 22 Agustus 2023



Renna Lisdiana

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	ii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
UCAPAN TERIMA KASIH	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
ABSTRAK	xv
ABSTRACT	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penelitian	8
1.4 Manfaat Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Konsep Kemandirian <i>Activity of Daily Living</i> (ADL)	10
2.2 Konsep Gangguan Mobilitas Fisik.....	20
2.3 Kerangka Teori	27
2.4 Kerangka Konsep.....	28
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	29
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	29
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian	29
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian	31
3.4 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	32
3.5 Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data.....	35
3.6 Teknik Pengolahan Data dan Analisa Data.....	42
3.7 Etika Penelitian	46

BAB IV HASIL PENELITIAN.....	49
4.1 Gambaran Umum Penelitian.....	49
4.2 Karakteristik Pasien yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik.....	50
4.3 Tingkat Kemandirian <i>Activity of Daily Living</i> (ADL) pada Pasien yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik.....	52
4.4 Tingkat Kemandirian <i>Activity of Daily Living</i> (ADL) Berdasarkan Karakteristik Pasien yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik.....	59
BAB V PEMBAHASAN	61
5.1 Gambaran Karakteristik Pasien yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik ..	61
5.2 Gambaran Tingkat Kemandirian <i>Activity of Daily Living</i> (ADL) Pada Pasien yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik	66
5.3 Gambaran Tingkat Kemandirian ADL Berdasarkan Karakteristik Pasien yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik.....	71
5.4 Keterbatasan Penelitian.....	82
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	83
6.1 Kesimpulan	83
6.2 Saran	84
DAFTAR PUSTAKA	xvii
LAMPIRAN.....	xxiv

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
2.1	Hasil Penilaian Kemandirian ADL <i>Katz Index</i>	19
3.1	Variabel, Definisi Operasional dan Skala Pengukuran	33
3.2	Hasil Uji Validitas Konstruk	38
4.1	Distribusi Frekuensi Karakteristik Pasien yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja Puskesmas Sukra	50
4.2	Distribusi Frekuensi Tingkat Kemandirian <i>Activity of Daily Living</i> pada Pasien yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja Puskesmas Sukra	52
4.3	Distribusi Pasien Gangguan Mobilitas Fisik yang Mengalami Ketergantungan Paling Ringan Berdasarkan Aktivitas Mandi, Berpakaian, Ke Kamar Kecil, Berpindah, Kontinensia, dan Makan	53
4.4	Distribusi Pasien Gangguan Mobilitas Fisik yang Mengalami Ketergantungan Ringan Berdasarkan Aktivitas Mandi, Berpakaian, Ke Kamar Kecil, Berpindah, Kontinensia, dan Makan	54
4.5	Distribusi Pasien Gangguan Mobilitas Fisik yang Mengalami Ketergantungan Sedang Berdasarkan Aktivitas Mandi, Berpakaian, Ke Kamar Kecil, Berpindah, Kontinensia, dan Makan	55
4.6	Distribusi Pasien Gangguan Mobilitas Fisik yang Mengalami Ketergantungan Berat Berdasarkan Aktivitas Mandi, Berpakaian, Ke Kamar Kecil, Berpindah, Kontinensia, dan Makan	56
4.7	Distribusi Pasien Gangguan Mobilitas Fisik yang Mengalami Ketergantungan Paling Berat Berdasarkan Aktivitas Mandi, Berpakaian, Ke Kamar Kecil, Berpindah, Kontinensia, dan Makan	57
4.8	Distribusi Pasien Gangguan Mobilitas Fisik yang Mengalami Ketergantungan Total Berdasarkan Aktivitas Mandi, Berpakaian, Ke Kamar Kecil, Berpindah, Kontinensia, dan Makan	58
4.9	Distribusi Frekuensi Tingkat Kemandirian ADL Berdasarkan Karakteristik Pasien yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja Puskesmas Sukra	59

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
2.1	Kerangka Teori Penelitian	27
2.2	Kerangka Konsep Penelitian	28

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
1	Surat Ijin Pengambilan Data awal	xxv
2	Surat Izin Uji Validitas	xxvi
3	Surat Permohonan <i>Ethical Clearance</i>	xxvii
4	Lembar <i>Ethical Clearance</i>	xxviii
5	Surat Izin Penelitian FK UNDIP	xxix
6	Surat Keterangan Penelitian dari BAPPEDA- LITBANG Kabupaten Indramayu	xxx
7	Surat Jawaban Izin Penelitian dari Puskesmas Sukra	xxxi
8	Lembar <i>Informed Consent</i>	xxxii
9	Kuesioner Penelitian	xxxiv
10	Hasil Uji Validitas Konstruk	xxxvii
11	Hasil Analisa Data SPSS	xxxviii
12	Izin Menggunakan Kuesioner	lvii
13	<i>Back Translation</i>	lviii
14	Hasil Cek Plagiarisme Turnitin	lx
15	Tempat Penelitian	lxi
16	Dokumentasi Pengambilan Data Penelitian	lxi
17	Lembar Konsultasi	lxii
18	<i>Logbook</i> Bimbingan Skripsi	lxv

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: <i>Activity of Daily Living</i>
BADLs	: <i>Basic Activities of Daily Living</i>
IADLs	: <i>Instrumental Activities of Daily Living</i>
AADLs	: <i>Advanced Activities of Daily Living</i>
AKS	: Aktivitas Kehidupan Sehari-hari
WHO	: <i>World Health Organization</i>
BPS	: Badan Pusat Statistik
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
EC	: <i>Ethical Clearance</i>
KEPK	: Komisi Etik Penelitian Kesehatan
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
NANDA	: <i>North American Nursing Diagnosis Association</i>
DM	: Diabetes Mellitus
PPOK	: Penyakit Paru Obstruksi Kronis
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
IMT	: Indeks Massa Tubuh
ROM	: <i>Range of Motion</i> (rentang gerak)
UHH	: Usia Harapan Hidup
RS	: Rumah Sakit

Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
September, 2023

ABSTRAK

Renna Lisdiana

**Gambaran Tingkat Kemandirian *Activity of Daily Living* pada Pasien yang Mengalami Gangguan Mobilitas Fisik di Wilayah Kerja Puskesmas Sukra
xvi + 84 Halaman + 12 Tabel + 2 Gambar + 18 Lampiran**

Di Indonesia, 22,5 juta orang mengalami disabilitas dengan kejadian terbanyak terjadi pada usia 60 tahun ke atas (lanjut usia). Sedangkan, gangguan atau keterbatasan fungsi yang paling banyak dialami oleh penyandang disabilitas di Indonesia adalah gangguan berjalan (imobilitas). Gangguan mobilitas tersebut dapat mempengaruhi kemandirian seseorang dalam pemenuhan aktivitas sehari-harinya. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran tingkat kemandirian pada pasien yang mengalami gangguan mobilitas fisik di wilayah kerja Puskesmas Sukra. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain deskriptif survei. Teknik pengambilan sampel menggunakan teknik *purposive sampling* dengan jumlah sampel sebanyak 102 pasien yang mengalami gangguan mobilitas fisik yang berusia ≥ 60 tahun dan berdomisili di wilayah kerja Puskesmas Sukra. Pengukuran kemandirian ADL menggunakan kuesioner *Katz Index*, yang telah dilakukan *back translation* dan diuji validitas konstruk dengan nilai r hitung 0,580-0,740 > r tabel 0,361 yang berarti sudah valid. Data dianalisis secara univariat dan dilakukan *crosstabulation*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa mayoritas pasien dengan gangguan mobilitas fisik mengalami ketergantungan total dalam melakukan ADL (23,5%). Ketergantungan total lebih banyak dialami oleh pasien yang berusia > 90 tahun (*very old*) (50%), berjenis kelamin perempuan (26,1%), memiliki riwayat penyakit stroke (42,6%), tinggal bersama keluarga (27,1%), biasa dibantu oleh lainnya (perawat/tetangga/pembantu) (50%), dan pernah dirawat di rumah sakit < 1 tahun yang lalu (35%). Bagi pasien yang mengalami gangguan mobilitas fisik diharapkan mampu memenuhi segala aktivitas kehidupan sehari-harinya baik secara mandiri maupun dibantu oleh orang lain.

Kata Kunci : Tingkat Kemandirian, *Activity of Daily Living*, Gangguan Mobilitas Fisik

Daftar Puskataka: 86 (1963-2023)

Departement of Nursing
Faculty of Medicine
Diponegoro University
September, 2023

Renna Lisdiana

An Overview of the Independence Level of Activity of Daily Living in Patients with Impaired Physical Mobility in the Sukra Health Center Work Area

xvi + 84 Pages + 12 Tables + 2 Pictures + 18 Attachments

ABSTRACT

In Indonesia, 22.5 million people experience disabilities with the highest incidence occurring in those aged 60 years and over (elderly). Meanwhile, the most common impairment or limitation of function experienced by persons with disabilities in Indonesia is impaired walking (immobility). This mobility impairment can affect a person's independence in fulfilling their daily activities. This study aims to determine the level of independence of activity of daily living (ADL) in patients who experience impaired physical mobility in the Sukra Health Center work area. This research is quantitative research with a descriptive survey design. The sampling technique used purposive sampling technique with a total sample of 102 patients who experienced impaired physical mobility aged ≥ 60 years and domiciled in the Sukra Health Center work area. Measurement of ADL independence using the Katz Index questionnaire, which has been back translated and tested for construct validity with a calculated r value of 0.580-0.740 $>$ r table 0.361 which means it is valid. Data were analyzed univariately and cross-tabulated. The results showed that the majority of patients with impaired physical mobility experienced total dependence in performing ADL (23.5%). Total dependence was more experienced by patients aged > 90 years (24.7%), female (26.1%), suffered a stroke (42.6%), lived with family (27.1%), usually assisted by other people (nurses/neighbors/helpers) (50%), and had been hospitalized less than 1 year ago (35%). Patients with impaired physical mobility are expected to be able to fulfill all activities daily living either independently or with the help of others.

Keywords : Level of Independence, Activity of Daily Living (ADL), Impaired Physical Mobility

References : 86 (1963-2023)