

**HUBUNGAN KEMANDIRIAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) DENGAN
KUALITAS HIDUP PENDERITA PASCA STROKE DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KEDUNGMUNDU, KOTA SEMARANG**

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh

ALVIONITA DAMAYANTI HARIYANTO

NIM 22020117130097

DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG, 2021

**HUBUNGAN KEMANDIRIAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) DENGAN
KUALITAS HIDUP PENDERITA PASCA STROKE DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KEDUNGUMUNDU, KOTA SEMARANG**

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh

ALVIONITA DAMAYANTI HARIYANTO

NIM 22020117130097

DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG, 2021

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Alvionita Damayanti Hariyanto
NIM : 22020117130097
Fakultas/ Departemen: Kedokteran/ Ilmu Keperawatan
Jenis : Skripsi
Judul : Hubungan Kemandirian *Activity Daily Living* (ADL) dengan Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu, Kota Semarang

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, Oktober 2021
Yang Menyatakan,



Alvionita Damayanti Hariyanto
NIM. 22020117130097

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Alvionita Damayanti Hariyanto
Tempat/ Tanggal Lahir : Semarang, 21 Juni 1999
Alamat Rumah : Jalan Gayamsari IV No. 50, Pedurungan, Kota Semarang
No.Telp : 088224226461
Email : alvionitahariyanto@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul **Hubungan Kemandirian *Activity Daily Living* (ADL) dengan Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu, Kota Semarang** bebas dari plagiarisme dengan *similarity index* 17% dan bukan hasil karya 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, Oktober 2021
Yang Menyatakan,



Alvionita Damayanti Hariyanto
NIM. 22020117130097

HALAMAN PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul:

**HUBUNGAN KEMANDIRIAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) DENGAN
KUALITAS HIDUP PENDERITA PASCA STROKE DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KEDUNGUMUNDU, KOTA SEMARANG**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Alvionita Damayanti Hariyanto

22020117130097

Telah disetujui sebagai hasil penelitian dan dinyatakan
telah memenuhi syarat untuk di *review*

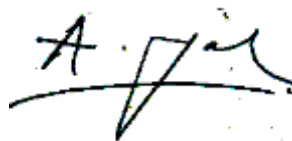
Pembimbing,



Dr. Fitria Handayani, M.Kep.,Sp.KMB

NIP. 19781014 200312 2 001

Mengetahui,
Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan



Agus Santoso, S.Kp.,M.Kep

NIP. 19720821 199903 1 002

HALAMAN PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul:

**HUBUNGAN KEMANDIRIAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) DENGAN
KUALITAS HIDUP PENDERITA PASCA STROKE DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS KEDUNGMUNDU, KOTA SEMARANG**

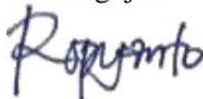
Dipersiapkan dan disusun oleh :

Nama : Alvionita Damayanti Hariyanto

NIM : 22020117130097

Telah diuji pada 15 Oktober 2021 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

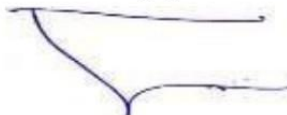
Penguji I



Chandra Bagus Ropyanto, S.Kp., M.Kep., Sp.KMB

NIP. 19790521 200710 1 001

Penguji II



Sarah Ulliya, S.Kp., M.Kes

NIP. 19770126 200112 2 001

Pembimbing



Dr. Fitria Handayani, M.Kep.,Sp.KMB

NIP. 19781014 200312 2 001

Mengetahui,
Ketua Departemen Ilmu Keperawatan



Dr. Untung Sujianto, S.Kp.,M.Kes

NIP. 19710919 199403 1 001

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, karunia serta hidayah-Nya sehingga dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Hubungan Kemandirian *Activity Daily Living* (ADL) dengan Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu, Kota Semarang”**. Laporan penelitian ini merupakan langkah penulis untuk memenuhi syarat dalam memperoleh gelar sarjana keperawatan di Departemen Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro.

Besar harapan penulis agar penelitian ini dapat memberi manfaat bagi pembaca mengenai hubungan kemandirian *activity daily living* dengan kualitas hidup penderita pasca stroke, serta utamanya bagi pengembangan ilmu di bidang kesehatan, khususnya keperawatan. Penulis menyadari bahwa masih terdapat kekurangan dalam menyusun skripsi ini. Maka dari itu, segala kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan.

Semarang, Oktober 2021

Alvionita Damayanti Hariyanto

UCAPAN TERIMAKASIH

Terimakasih penulis sampaikan kepada Allah SWT dan semua pihak yang telah memberikan bantuan berupa moril maupun materiil baik secara langsung maupun tidak langsung sehingga skripsi ini dapat diselesaikan:

1. Agus Santoso, S.Kp., M.Kep selaku kepala program studi S1 keperawatan Universitas Diponegoro
2. Dr. Fitria Handayani, M.Kep.,Sp.KMB selaku dosen pembimbing skripsi yang telah memberikan arahan dalam proses penyelesaian skripsi
3. Chandra Bagus Ropyanto, S.Kp., M.Kep., Sp.KMB dan Sarah Ulliya, S.Kp., M.Kes selaku dosen penguji
4. Dinas Kesehatan Kota Semarang, Puskesmas Kedungmundu, dan seluruh Kelurahan terkait, yang telah memberikan izin penelitian
5. Bapak Djoko Budi Hariyanto, Ibu Riyanti dan keluarga peneliti yang telah memberikan dukungan emosional maupun materi
6. Seluruh penderita pasca stroke yang sudah bersedia menjadi responden
7. Mitta, Eny, Aisyah, Anindita, Ratih, Karenza, Diana, Melati, Puti, Untari, Riska, Laely, Ida sebagai teman diskusi yang membantu peneliti menulis
8. Teman satu bimbingan Rizka Nisa yang bersedia menjadi enumerator serta Titi dan Mbak Nina yang berkenan memberikan pencerahan dan penjelasan
9. Segenap Civitas Akademika Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang telah membantu dalam proses perizinan penelitian

Peneliti menyadari bahwa masih terdapat kekurangan dalam penyusunan penelitian ini, sehingga kritik dan saran yang membangun senantiasa peneliti harapkan supaya dapat memberi banyak manfaat ke depannya.

Semarang, Oktober 2021

Alvionita Damayanti Hariyanto

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN.....	v
HALAMAN PENGESAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
UCAPAN TERIMAKASIH.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
ABSTRAK.....	xvi
ABSTRACT.....	xvii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	9
1.3 Tujuan Penelitian	10
1.3.1 Tujuan Umum.....	10
1.3.2 Tujuan Khusus	10
1.4 Manfaat Penelitian	11
BAB II.....	13
TINJAUAN PUSTAKA	13
2.1 Stroke	13
2.1.1 Definisi Stroke	13
2.1.2 Dampak Stroke	13
2.2 Kemandirian <i>Activity Daily Living</i>	17
2.2.1 Definisi Kemandirian.....	17
2.2.2 <i>Activity Daily Living</i>	18
2.2.3 Klasifikasi ADL.....	18
2.2.4 Kemandirian ADL Pada Penderita Pasca Stroke	22

2.2.5 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kemandirian ADL Klien	23
2.3 Kualitas Hidup	25
2.3.1 Definisi Kualitas Hidup	25
2.3.2 Kualitas Hidup Penderita Pasca stroke	25
2.3.3 Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Penderita Pasca stroke.....	31
2.4 Hubungan Kemandirian <i>Activity Daily Living</i> dengan Kualitas Hidup Pada Penderita Pasca Stroke	35
2.5 Kerangka Teori	36
2.6 Kerangka Konsep.....	37
2.7 Hipotesis	38
BAB III	39
METODE PENELITIAN.....	39
3.1 Jenis, Desain, dan Rancangan Penelitian	39
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian	39
3.2.1 Populasi	39
3.2.2 Sampel	39
3.3. Tempat dan Waktu Penelitian	40
3.3.1 Tempat Penelitian	40
3.3.2 Waktu Penelitian.....	41
3.4 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	41
3.4.1 Variabel Penelitian.....	41
3.4.2 Definisi Operasional	41
3.4.3 Skala Pengukuran	44
3.5 Instrumen Penelitian	44
3.5.1 Instrumen Penelitian	44
3.5.2 Cara Pengumpulan Data	49
3.6 Teknik Pengumpulan dan Analisa Data.....	53
3.6.1 Teknik Pengolahan	53
3.6.2 Analisa Data.....	60
3.7 Etika Penelitian	62
BAB IV	66
HASIL PENELITIAN	66
4.1 Gambaran Umum Penelitian.....	66
4.2 Gambaran Kemandirian Pemenuhan <i>Activity Daily Living</i>	69
4.2.1 Distribusi Frekuensi Tingkat Kemandirian <i>Activity Daily Living</i>	69

4.2.2 Sebaran Jawaban Tiap Item <i>Activity Daily Living</i>	70
4.3 Gambaran Kualitas Hidup.....	71
4.3.1 Distribusi Frekuensi Tingkat Kualitas Hidup	71
4.3.2 Sebaran Jawaban Tiap Domain Kualitas Hidup	72
4.4 Hubungan Kemandirian <i>Activity Daily Living</i> dengan Kualitas Hidup	75
BAB V	77
PEMBAHASAN	77
5.1 Gambaran Karakteristik Demografi Responden	77
5.1.1 Usia	77
5.1.2 Jenis Kelamin.....	78
5.1.3 Pendidikan Terakhir.....	80
5.1.4 Jenis Pekerjaan.....	81
5.1.5 Tingkat Pendapatan	82
5.1.6 Waktu Serangan Stroke	83
5.1.7 Lama Menderita Stroke	85
5.1.8 Komorbiditas	86
5.2 Gambaran Kemandirian <i>Activity Daily Living</i> Penderita Pasca Stroke	87
5.3 Gambaran Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke	94
5.4 Hubungan Kemandirian <i>Activity Daily Living</i> dengan Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke	103
5.5 Keterbatasan Penelitian	107
BAB VI	108
SIMPULAN DAN SARAN.....	108
6.1 Kesimpulan.....	108
6.2 Saran	108
6.2.1 Bagi Pelayanan Kesehatan	108
6.2.2 Bagi Keperawatan.....	109
6.2.3 Bagi Masyarakat	109
6.2.4 Bagi Penelitian Selanjutnya	110
DAFTAR PUSTAKA	111
LAMPIRAN.....	xviii

DAFTAR TABEL

No. Tabel	Judul Tabel	Halaman
1	Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	42
2	Kisi-kisi Instrumen Modifikasi Barthel Indeks	45
3	Derajat Kemandirian Modifikasi Barthel Indeks	46
4	Kisi-kisi Instrumen <i>Short Version of SSQOL</i>	47
5	Penilaian Modifikasi Barthel Indeks	53
6	Penilaian <i>Short Version of SSQOL</i>	57
7	Uji Normalitas Variabel Kemandirian ADL dan Kualitas Hidup	61
8	Kekuatan Hubungan Menurut Colton	62
9	Hasil Uji Statistik Karakteristik Usia dan Lama Menderita Stroke	66
10	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Demografi	67
11	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Karakteristik	68
12	Distribusi Frekuensi Responden Penderita Pasca Stroke Berdasarkan Tingkat Kemandirian ADL	69
13	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Sebaran Jawaban Tiap Item pada <i>Activity Daily Living</i>	70
14	Distribusi Frekuensi Responden Penderita Pasca Stroke Berdasarkan Tingkat Kualitas Hidup	71
15	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Sebaran Jawaban Domain Kualitas Hidup	72
16	Uji Statistik Korelasi <i>Spearman Rank</i> antara Kemandirian <i>Activity Daily Living</i> dengan Kualitas Hidup	75
17	Tabulasi Silang antara Kemandirian <i>Activity Daily Living</i> dengan Kualitas Hidup	76

DAFTAR GAMBAR		
No.	Judul Gambar	Halaman
1	Kerangka Teori	36
2	Kerangka Konsep Penelitian	37

DAFTAR LAMPIRAN

No.	Judul Lampiran	Halaman
1	Permohonan dan Persetujuan Menjadi Responden	xix
2	Instrumen Penelitian	xxi
3	Perizinan Penggunaan Instrumen Penelitian	xxix
4	Surat Pengambilan Data Awal Dinas Kesehatan Kota	xxxii
5	Surat Pengambilan Data Awal Puskesmas	xxxiii
6	Ethical Clearance	xxxiv
7	Permohonan Izin Penelitian FK Undip	xxxv
8	Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Semarang	xxxvi
9	Surat Izin Penelitian Puskesmas Kedungmundu ke Kelurahan Sendangguwo	xxxvii
10	Surat Izin Penelitian Puskesmas Kedungmundu ke Kelurahan Sambiroto	xxxviii
11	Surat Izin Penelitian Puskesmas Kedungmundu ke Kelurahan Kedungmundu	xxxix
12	Surat Izin Penelitian Puskesmas Kedungmundu ke Kelurahan Mangunharjo	xl
13	Surat Izin Penelitian Puskesmas Kedungmundu ke Kelurahan Tandang	xli
14	Surat Izin Penelitian Puskesmas Kedungmundu ke Kelurahan Sendangmulyo	xlii
15	Surat Izin Penelitian Puskesmas Kedungmundu ke Kelurahan Jangli	xliii
16	Lembar Konsultasi	xliv
17	<i>Logbook</i> Bimbingan Skripsi	xlvi
18	Hasil Analisis Uji Statistik	l
19	Bukti Turnitin	lviii
20	Surat Keterangan Swab Antigen Pertama	lxix
21	Surat Keterangan Swab Antigen Kedua	lxx
22	Dokumentasi Penelitian	lxxi

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: <i>Activity Daily Living</i>
AKS	: <i>Aktivitas Kehidupan Sehari-hari</i>
Riskesdas	: <i>Riset Kesehatan Dasar</i>
SSQOL	: <i>Stroke-Specific Quality of Life</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
QOL	: <i>Quality of Life</i>

Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
Oktober, 2021

ABSTRAK

Alvionita Damayanti Hariyanto

Hubungan Kemandirian *Activity Daily Living* (ADL) Dengan Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedungmundu, Kota Semarang

xvii + 121 halaman + 17 tabel + 2 gambar + 22 lampiran

Stroke merupakan gangguan fungsi otak yang menyebabkan hilangnya kontrol motorik seperti kelemahan pada salah satu sisi tubuh manusia. Keadaan tersebut memengaruhi kemandirian pemenuhan aktivitas kehidupan sehari-hari sehingga menempatkan penderita pada kondisi ketergantungan dan membutuhkan bantuan. Kemandirian ADL perlu ditingkatkan agar penderita mampu bertahan hidup, beradaptasi baik dengan penyakitnya, sehingga kualitas hidup baik dapat tercapai. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan kemandirian *Activity Daily Living* dengan kualitas hidup penderita pasca stroke. Jenis dan desain penelitian ini adalah penelitian kuantitatif korelasional dengan pendekatan *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel menggunakan *consecutive sampling* dengan jumlah sampel sebanyak 110 responden. Pengumpulan data menggunakan kuesioner Modifikasi Indeks Barthel dan *Short Version of Stroke Specific-Quality of Life* dengan analisa data yang digunakan adalah univariat dan bivariat *Spearman Rank*. Hasil penelitian ini menunjukkan sebagian besar kemandirian *Activity Daily Living* responden termasuk ke dalam kategori ketergantungan sedang (37,3%) dan mayoritas memiliki kualitas hidup pada kategori baik (82,7%). Terdapat hubungan yang signifikan antara kemandirian *Activity Daily Living* dengan kualitas hidup penderita pasca stroke di wilayah kerja Puskesmas Kedungmundu, Kota Semarang ($p\text{-value} < 0,05$; $r = 0,544$). Semakin meningkatnya kemandirian *Activity Daily Living* maka kualitas hidup penderita pasca stroke juga turut menjadi lebih baik. Bagi penderita pasca stroke beserta keluarga diharapkan untuk senantiasa meningkatkan kemandirian ADL supaya kualitas hidup penderita menjadi lebih baik.

Kata Kunci : stroke, kemandirian, *activity daily living*, kualitas hidup

Daftar Pustaka : 147 (1963-2021)

Department of Nursing
Faculty of Medicine
Diponegoro University
October, 2021

ABSTRACT

Alvionita Damayanti Hariyanto

Relationship between Independence of Activity Daily Living (ADL) and Quality of Life of post-stroke patients in working area of Puskesmas Kedungmundu, Semarang City

xvii + 121 pages + 17 tables + 2 pictures + 22 attachments

Stroke is a brain function disorder that causes loss of motor control such as weakness on one side of the human body. This situation affects the independence of fulfilling activities of daily living, thus placing the sufferer in a condition of dependence and in need of assistance. ADL independence needs to be improved so that patients are able to survive, adapt well to their illness, so that a good quality of life can be achieved. This study aims to determine the relationship between the independence of Activity Daily Living with the quality of life of post-stroke patients. The type and design of this research is a correlational quantitative research with a cross sectional approach. The sampling technique used consecutive sampling with a total sample of 110 respondents. Collecting data using a modified Barthel Index and Short Version of Stroke Specific-Quality of Life questionnaire with univariate and bivariate Spearman Rank data analysis. The results of this study indicate that most of the respondents independence in Activity Daily Living are in the moderate dependency category (37.3%) and the majority have a quality of life in the good category (82.7%). There is a significant relationship between the independence of Activity Daily Living and the quality of life of post-stroke patients in the working area of the Puskesmas Kedungmundu, Semarang City (p -value <0.05 ; $r=0.544$). The increasing independence of Activity Daily Living, the quality of life of post-stroke sufferers will also be better. For post-stroke patients and their families, it is expected to always increase ADL independence so that the patient's quality of life becomes better.

Keywords : stroke, independence, activity daily living, quality of life

References : 147 (1963-2021)