

**HUBUNGAN LAMA MENDERITA STROKE DAN JENIS PENYAKIT PENYERTA
DENGAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL)
DI RSUD SULTAN IMANUDDIN
PANGKALAN BUN**



**DI SUSUN OLEH :
FARADITA DHEA NOVARINA
211110008**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BORNEO CENDEKIA MEDIKA
PANGKALAN BUN**

2025

ABSTRAK
HUBUNGAN LAMA MENDERITA STROKE DAN JENIS PENYAKIT PENYERTA DENGAN
***ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL)**
DI RSUD SULTAN IMANUDDIN
PANGKALAN BUN

Faradita Dhea Novarina¹, Zuliya Indah Fatmawati², Ade Sucipto³

¹Mahasiswa STIKES Borneo Cendekia Medika, Pangkalan Bun

^{2,3}Dosen Prodi Keperawatan STIKES Borneo Cendekia Medika, Pangkalan Bun

Email: faraditadhea@gmail.com

Pendahuluan: Stroke adalah salah satu penyakit tidak menular, munculnya gangguan dapat berupa penyempitan, penyumbatan atau perdarahan pada sistem saraf otak. Stroke ini merupakan salah satu penyakit neurologis yang berdampak besar terhadap kemampuan seseorang dalam melakukan aktivitas sehari-hari atau *Activity Daily Living* (ADL). Lama menderita stroke serta jenis penyakit penyerta dapat memengaruhi ketergantungan penderita dalam menjalankan fungsinya secara mandiri. Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui ada hubungan antara lama menderita stroke dan jenis penyakit penyerta dengan *activity daily living* (ADL).

Metode: Jenis penelitian ini menggunakan deskripsi korelasi menggunakan pendekatan *Cross-sectional* dengan sampel 40 responden. Teknik sampling yang digunakan *Purposive sampling*. Metode pengumpulan data menggunakan instrumen untuk mengukur *activity daily living* (ADL) adalah kuesioner Barthel Index. Analisis data univariat pada penelitian ini dengan pendekatan distribusi frekuensi, sedangkan analisis bivariat menggunakan uji *Maan-whitney*.

Hasil: Hasil penelitian ini menunjukkan lama menderita pada pasien stroke sebagian besar dalam kategori kronis berjumlah 28 responden (70%), hasil jenis penyakit penyerta sebagian besar dalam kategori kompleks berjumlah 28 responden (70%), dan hasil *Activity Daily Living* (ADL) sebagian besar ketergantungan berat berjumlah 21 responden (52,5%). Hasil analisis variabel lama menderita stroke dengan *Activity Daily Living* (ADL) didapatkan nilai *p value* $0,736 > 0,05$ menunjukkan tidak ada hubungan antara lama menderita stroke dengan *Activity Daily Living* (ADL), dan hasil uji kedua untuk jenis penyakit penyerta dengan *Activity Daily Living* (ADL) didapatkan nilai *p value* $0,02 < 0,05$ menunjukkan ada hubungan antara jenis penyakit penyerta dengan *Activity Daily Living* (ADL).

Kesimpulan: Semakin kompleks jenis penyakit penyerta pada pasien stroke akan semakin buruk *Activity Daily Living* nya dan lama menderita stroke dengan *Activity Daily Living* tidak selalu berbanding lurus dengan tingkat kemandiriannya.

Kata kunci: Stroke, akut, kronis, penyakit penyerta, ADL.

ABSTRAK
RELATIONSHIP BETWEEN STROKE DURATION AND TYPE OF COMORDINARY
DISEASES WITH *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL)
AT SULTAN IMANUDDIN REGIONAL HOSPITAL
PANGKALAN BUN

Faradita Dhea Novarina¹, Zuliya Indah Fatmawati², Ade Sucipto³

¹STIKES Borneo Cendekia Medika, Pangkalan Bun

^{2,3}Lecturer in the Nursing Study Program, STIKES Borneo Medika, Pangkalan Bun

Email: faraditadhea@gmail.com

Introduction: Stroke is one of the non-communicable diseases, the appearance of disorders can be in the form of narrowing, blockage or bleeding in the brain's nervous system. Stroke is a neurological disease that has a major impact on a person's ability to perform *activities of daily living* (ADL). The length of time suffering from stroke and the type of comorbidities can affect the dependence of the patient in carrying out their functions independently. Purpose: This study aims to determine whether there is a relationship between stroke duration and comorbidities with *activity daily living* (ADL).

Method: This research design uses a correlation description using a *cross-sectional* approach with a sample of 40 respondents. Purposive sampling technique was used. The data collection method uses an instrument to measure *activity daily living* (ADL) is the Barthel Index questionnaire. Univariate data analysis in this study with a frequency distribution approach, while bivariate analysis used the *Maan-whitney* test.

Result: The results of this study showed that the length of suffering in stroke patients was mostly in the chronic category totaling 28 respondents (70%), the results of the types of comorbidities were mostly in the complex category totaling 28 respondents (70%), and the results of Activity Daily Living (ADL) were mostly heavily dependent totaling 21 respondents (52.5%). The results of the analysis of the variable length of stroke with Activity Daily Living (ADL) obtained a p value of $0.736 > 0.05$ indicates there is no relationship between the length of stroke with *Activity Daily Living* (ADL), and the results of the second test for the type of comorbidities with *Activity Daily Living* (ADL) obtained a p value of $0.02 < 0.05$ indicates there is a relationship between the type of comorbidities with *Activity Daily Living* (ADL).

Conclusion: The more complex the type of comorbidities in stroke patients, the worse the *Activity Daily Living* and the longer the stroke with *Activity Daily Living* is not always directly proportional to the level of independence.

Keywords: Stroke, acute, chronic, comorbidities, ADL.

DAFTAR ISI

ABSTRAK	2
SURAT PERNYATAAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
RIWAYAT HIDUP	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	7
D. Manfaat Penelitian.....	8
E. Keaslian Penelitian.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	14
A. Konsep Penyakit Stroke	14
1. Definisi Stroke	14
2. Klasifikasi Stroke.....	14
3. Etiologi Stroke	15
4. Patofisiologi Stroke.....	16
5. Manifestasi Stroke	16

6. Komplikasi Stroke	19
7. Faktor Resiko Stroke.....	19
B. Konsep Penyakit Penyerta Stroke	22
1. Hipertensi.....	22
2. Diabetes Melitus	23
3. Jantung	23
4. Obesitas.....	24
5. Hiperkolesterolemia	25
6. Asam urat	25
C. Konsep Activity Daily Living (ADL)	26
1. Definisi Activity Daily Living (ADL)	26
2. Jenis – jenis Activity Daily Living (ADL).....	26
3. Faktor - faktor Yang Mempengaruhi Activity Daily Living (ADL)	27
4. Activity Daily Living (ADL) Pada Pasien Stroke	28
5. Cara Pengukuran Activity Daily Living (ADL).....	28
D. Konsep Lama Menderita Stroke	30
1. Pengertian Lama Menderita	30
2. Faktor Yang Mempengaruhi Proses Pemulihan Stroke.....	30
3. Hubungan Lama Menderita Stroke Dengan Activity Daily Living (ADL)	31
4. Indikator Lama Menderita Stroke.....	31
E. Kerangka Teori.....	32
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS.....	33
A. Kerangka Konseptual.....	33
B. Hipotesis.....	34
BAB IV METODE PENELITIAN	35
A. Tempat dan Waktu Penelitian	35
1. Tempat Penelitian.....	35

2. Waktu Penelitian	35
B. Desain Penelitian	35
C. Kerangka Kerja	36
D. Populasi, Sampel dan Sampling.....	37
1. Populasi.....	37
2. Sampel.....	37
3. Teknik Sampling	38
E. Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional.....	39
F. Definisi Operasional Variabel	40
G. Instrumen Penelitian	42
H. Uji Validitas dan Reliabilitas	42
I. Pengumpulan dan Pengelolaan Data	42
1. Pengumpulan data.....	42
2. Pengelolaan data	43
J. Analisa Data	46
1. Analisa Univariat	46
2. Analisa Bivariat	47
K. Etika Penelitian	48
1. Informed Consent (Persetujuan)	48
2. Anonymity (Kerahasiaan Identitas)	48
3. Confidentiality (Kerahasiaan Informasi)	49
4. Respect For Justice an Inclusivenes (Keadilan dan Keterbukaan)	49
5. Beneficence (Berbuat baik).....	49
6. Non-Malafience (Tidak merugikan)	49
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	50
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	50
B. Hasil Penelitian.....	51

C. Pembahasan.....	56
D. Keterbatasan	70
BAB VI PENUTUP	71
A. Kesimpulan.....	71
B. Saran	71
DAFTAR PUSTAKA	73
LAMPIRAN.....	80

