



**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN *ACTIVITY*  
*DAILY OF LIVING* (ADL) PADA PASIEN PASCA STROKE  
ISKEMIK USIA PRODUKTIF**

**SKRIPSI**

**MAUDIA INDRIANI**

**2010711034**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
2024**



**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN *ACTIVITY DAILY OF LIVING* (ADL) PADA PASIEN PASCA STROKE ISKEMIK USIA PRODUKTIF**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan**

**MAUDIA INDRIANI**

**2010711034**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
2024**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Maudia Indriani

NIM : 2010711034

Tanggal : 3 Juli 2024

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 3 Juli 2024

Yang menyatakan,



(Maudia Indriani)

## **PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Maudia Indriani  
NIM : 2010711034  
Fakultas : Ilmu Kesehatan  
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: Hubungan Dukungan Keluarga dengan *Activity Daily of Living* (ADL) pada Pasien Pasca Stroke Iskemik Usia Produktif. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalihkan media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Jakarta

Pada tanggal : 29 Juli

2024

Yang menyatakan,



Maudia Indriani

## PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Maudia Indriani  
NIM : 2010711034  
Program Studi : S1 Keperawatan  
Judul Skripsi : Hubungan Dukungan Keluarga dengan *Activity Daily of Living* (ADL) pada Pasien Pasca Stroke Iskemik Usia Produktif

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar sarjana pada program studi keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Ns. Fiora Ladesvita, M.Kep., Sp.Kep.MB

Ketua Penguji



Ns. Lina Bertiana Togatorop, M.Kep

Penguji II



Ns. Cut Sarida Pompey, M.N.S

Penguji III (Pembimbing)



Desnawati, SKP, M.Kep, Sp. Kep. Mat, PhD

Dekan FIKES UPN Veteran Jakarta



Ns. Gamya Tri Utami, M.Kep

Ka. Prodi Keperawatan Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 05 Juli 2024

# HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN *ACTIVITY DAILY OF LIVING* (ADL) PADA PASIEN PASCA STROKE ISKEMIK USIA PRODUKTIF

Maudia Indriani

## Abstrak

Penyakit stroke menjadi penyebab kematian nomor dua di dunia dan menjadi penyebab disabilitas nomor satu di dunia. Tingginya angka kecacatan stroke membuat penderitanya kesulitan dalam menjalani aktivitas sehari-hari. Dukungan keluarga memiliki peranan penting terhadap kemampuan penderita stroke dalam menjalani pemenuhan aktivitas sehari-hari, peranannya dapat membantu dalam proses pemulihan. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan *Activity Daily of Living* (ADL) pada pasien pasca stroke iskemik usia produktif. Penelitian ini menggunakan metode penelitian deskriptif dengan pendekatan *cross-sectional*. Penelitian ini menggunakan 83 sampel dengan kriteria inklusi pasien pasca stroke iskemik dengan usia produktif 14-64 tahun di poliklinik neurologi RSUD Tarakan Jakarta. Penelitian ini menggunakan instrumen *Modified Barthel Index* (MBI) dan Dukungan Keluarga Riyadi Ruhyana. Hasil penelitian menunjukkan hasil Gambaran dukungan keluarga pada pasien stroke iskemik usia produktif memiliki rata-rata skor 66,31 dan paling banyak dukungan keluarga pada domain dukungan instrumental sedangkan *Activity Daily of Living* (ADL) memiliki rata-rata skor 72,87 dengan rata-rata paling tinggi berada pada domain perpindahan kursi/ranjang. Berdasarkan uji korelasi pearson didapatkan nilai  $r_{tabel}=0.549$  dan  $p\text{-value}$  yaitu 0.000 ( $p<0.05$ ) yang menyatakan  $H_0$  ditolak dan menunjukkan bahwa terdapat hubungan antara dukungan Keluarga dengan *Activity Daily of Living* (ADL) pada Pasien Pasca Stroke Iskemik Usia Produktif.  $r_{tabel}=0.549$  maka didapatkan hasil keeratan sedang. Kesimpulan dari penelitian ini adalah terdapat hubungan antara dukungan keluarga dengan *Activity Daily of Living* (ADL) pada Pasien Pasca Stroke Iskemik Usia Produktif. Hasil karakteristik responden menunjukkan bahwa sebagian besar pasien pasca stroke iskemik berada pada usia produktif akhir (54-64 tahun). Dukungan keluarga penting untuk diperhatikan bagi proses pemulihan penderita stroke iskemik usia produktif menjalani aktivitas sehari-hari.

**Kata Kunci:** *Activity Daily of Living*, Dukungan Keluarga, Stroke iskemik, Usia Produktif

# **THE RELATIONSHIP BETWEEN FAMILY SUPPORT AND ACTIVITY DAILY OF LIVING (ADL) IN POST ISCHEMIC STROKE PATIENTS OF PRODUCTIVE AGE**

**Maudia Indriani**

## **Abstract**

Stroke is the second leading cause of death in the world and the number one cause of disability in the world. The high rate of stroke disability makes it difficult for sufferers to carry out daily activities. Family support has an important role in the ability of stroke sufferers to carry out daily activities, their role can help in the recovery process. The aim of this research is to determine the relationship between family support and Activity Daily of Living (ADL) in post-ischemic stroke patients of productive age. This research uses a descriptive research method with an approach cross-sectional. This study used 83 samples with inclusion criteria for post-ischemic stroke patients with a productive age of 14-64 years in the neurology polyclinic at Tarakan Hospital, Jakarta. This research uses instruments Modified Barthel Index (MBI) and Riyadi Ruhyana Family Support. The results showed that the description of family support in ischemic stroke patients of productive age had an average score of 66.31 and the most family support was in the instrumental support domain, whereas Activity Daily of Living (ADL) has an average score of 72.87 with the highest average being in the chair/bed transfer domain. Based on the Pearson correlation test, the  $r$  value is obtained  $r=0.549$  and  $p$ -value namely  $0.000$  ( $p < 0.05$ ) which states that  $H_0$  is rejected and shows that there is a relationship between family support and Activity Daily of Living (ADL) in Post-Ischemic Stroke Patients of Productive Age.  $r=0.549$ , the results obtained are medium closeness. The conclusion of this research is that there is a relationship between family support and Activity Daily of Living (ADL) in Post-Ischemic Stroke Patients of Productive Age. The results of the characteristics of respondents show that the majority of patients after ischemic stroke are in late productive age (54-64 years). Family support is important to pay attention to in the recovery process for ischemic stroke sufferers of productive age while carrying out daily activities.

**Keywords:** activity daily of living, family support, post-ischemic stroke, productive age

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT karena atas segala karunianya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga dengan *Activity Daily of Living* (ADL) pada Pasien Pasca Stroke Iskemik Usia Produktif”.

Dalam proses penyusunan skripsi ini penulis dibantu oleh berbagai pihak, oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih banyak kepada Ibu Desmawati, SKp, M.Kep, Sp. Kep, Mat., PhD selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Ns. Gamy Tri Utami, M.Kep, selaku Kepala Program Studi Keperawatan Program Sarjana, Ns. Fiora Ladesvita, M.Kep., Sp.Kep.MB ketua penguji, Ns. Lina Berliana Togatorop, M.Kep selaku penguji 2 dan Ns. Cut Sarida Pompey, M.N.S selaku kepala jurusan dan dosen pembimbing yang telah memberikan banyak masukan dan saran yang membangun dalam proses penyusunan skripsi ini.

Selain itu, penulis mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada Ibu Aprilianti dan Bapak Zakaria selaku orang tua penulis yang selalu memberikan doa restunya, kakak-kakak dan keponakan penulis yang selalu mendukung dan menyemangati penulis. Ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada Akbar selaku orang spesial bagi penulis yang selalu menemani dan memberikan dukungan kepada penulis. Juga kepada Michael dan Miss Nicole selaku orang terdekat penulis yang selalu memberikan dukungan dan semangat. Kepada sahabat-sahabat penulis yang menyemangati dan mendukung penulis yaitu Bidari, Aulia, Binta, Kharisma, Ellyda, Natasya, Hanum, Iqbal, Aisha, Ratna, Eva dan Sabil. Selain itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada seluruh pihak yang mendoakan dan mendukung penulis dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini.

Jakarta, 3 Juli 2024

Penulis  
(Maudia Indriani)



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR BAGAN.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
I.1.    Latar Belakang.....	1
I.2.    Rumusan Masalah.....	4
I.3.    Tujuan Penelitian.....	5
I.4.    Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
II.1.   Landasan Teori.....	7
II.2.   Kerangka Teori.....	23
II.3.   Penelitian Terdahulu.....	24
BAB III METODE PENELITIAN.....	29
III.1.  Kerangka Konsep.....	29
III.2.  Hipotesis Penelitian.....	30
III.3.  Definisi Operasional.....	31
III.4.  Desain Penelitian.....	34
III.5.  Populasi dan Sampel.....	34
III.6.  Lokasi dan Waktu Penelitian.....	36
III.7.  Metode Pengumpulan Data.....	36
III.8.  Instrumen Penelitian.....	37
III.9.  Uji Validitas dan Reliabilitas.....	38
III.10. Analisis Data.....	39
III.11. Pengolahan Data.....	41
III.12. Etika Penelitian.....	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	43
IV.1   Hasil Penelitian.....	43
IV.2   Pembahasan.....	51
BAB V PENUTUP.....	60
V.1   Kesimpulan.....	60

V.2.    Saran.....	60
DAFTAR PUSTAKA.....	62
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Hasil Penelitian Terdahulu .....	24
Tabel 2	Definisi Operasional.....	31
Tabel 3	Analisis Univariat .....	39
Tabel 4	Uji Normalitas .....	40
Tabel 5	Analisis Bivariat .....	41
Tabel 6	<i>Coding Data</i> .....	41
Tabel 7	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia pada Pasien Stroke Iskemik Usia Produktif (n=83).....	43
Tabel 8	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin pada Pasien Stroke Iskemik Usia Produktif (n=83) .....	44
Tabel 9	Distribusi Rata-rata Responden Berdasarkan Lama Menderita Stroke pada Pasien Stroke Iskemik Usia Produktif (n=83) .....	44
Tabel 10	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Hemiparesis pada Pasien Stroke Iskemik Usia Produktif (n=83) .....	45
Tabel 11	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Orang yang Memberikan Perawatan di Rumah pada Pasien Stroke Iskemik Usia Produktif (n=83) .....	45
Tabel 12	Distribusi Rata-rata Dukungan Keluarga pada Pasien Stroke Iskemik Usia Produktif (n=83).....	46
Tabel 13	Distribusi Rata-Rata Domain Dukungan Keluarga .....	46
Tabel 14	Distribusi Rata-rata <i>Activity Daily of Living</i> (ADL) pada Pasien Stroke Iskemik Usia Produktif (n=83).....	48
Tabel 15	Distribusi Rata-Rata Domain <i>Activity Daily of Living</i> (ADL).....	48
Tabel 16	Analisis Hubungan antara Dukungan Keluarga dengan <i>Activity Daily of Living</i> (ADL) pada Pasien Pasca Stroke Iskemik Usia Produktif (n=83) .....	50

## DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Kerangka Teori.....	24
Bagan 2 Kerangka Konsep.....	29

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar <i>Informed Consent</i>
Lampiran 2	Lembar Kuesioner Penelitian
Lampiran 3	Kartu Monitoring Bimbingan
Lampiran 4	Surat Layak Etik
Lampiran 5	Surat Pengantar Penelitian
Lampiran 6	Surat Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian
Lampiran 7	Jadwal Penelitian
Lampiran 8	Hasil SPSS
Lampiran 9	Dokumentasi Penelitian
Lampiran 10	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 11	Hasil Uji Turnitin