



**EFEKTIVITAS LATIHAN *GAIT* TERHADAP
KEMANDIRIAN PASIEN STROKE DI RSUP PROF.
Dr. R. D. KANDOU MANADO DAN RUMAH SAKIT
TK III R.W. MONGINSIDI MANADO
2015**

**OLEH: JULIA VILLY ROTTIE
NIM : 2013-01-004**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
MEDIKAL BEDAH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2015**



**EFEKTIVITAS LATIHAN *GAIT* TERHADAP
KEMANDIRIAN PASIEN STROKE DI RSUP PROF.
Dr. R. D. KANDOU MANADO DAN RUMAH SAKIT
TK III R.W. MONGINSIDI MANADO
2015**

**Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk
memperoleh gelar
MAGISTER KEPERAWATAN**

**OLEH: JULIA VILLY ROTTIE
NIM : 2013-01-004**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
MEDIKAL BEDAH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA, 2015**

HALAMAN PENGESAHAN

Tesis ini diajukan oleh :
Nama : Julia Villy Rottie
NIM : 2013-01-004
Program Studi : Magister Keperawatan Medikal Bedah
Judul Tesis : Efektifitas Latihan *Gait* Terhadap Kemandirian
Pasien Stroke di RSUP Prof Dr. R.D. Kandou
Manado Dan Rumah Sakit TK III R.W.
Monginsidi Manado.

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan Medikal Bedah pada Program Studi S-2 Keperawatan, STIK Sint Carolus, Jakarta.

TIM PENGUJI

Pembimbing : Ns. Sr Lucilla CB, M.Kep., Sp.KMB

()

Pembimbing : Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM, IAI

()

Penguji : Ni Luh Widani, M.Kep, Ns, Sp. KMB

()

Ditetapkan di : STIK Sint Carolus Jakarta

Tanggal : 5 Agustus 2015

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Julia Villy Rottie

NIM : 2013-01004

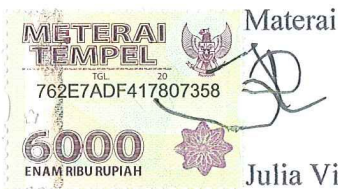
Program Studi : Magister Keperawatan Medikal Bedah

Menyatakan bahwa benar tesis ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan dan keyakinan saya tidak mencantumkan tanpa pengakuan bahan – bahan yang telah dipublikasikan sebelumnya atau ditulis oleh orang lain, atau sebagian bahan yang pernah diajukan untuk gelar atau ijasah pada STIK Sint Carolus atau perguruan tinggi lainnya.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya.

Jakarta, 5 Agustus 2015



Julia Villy Rottie

PERNYATAAN PERSETUJUAN

**Efektifitas Latihan *Gait* Terhadap Kemandirian Pasien Stroke di RSUP Prof.
Dr. R. D. Kandou Manado Dan Rumah Sakit TK III. R.W. Monginsidi
Manado**

TESIS

Telah disetujui dan diuji dihadapan tim penguji TESIS program Studi Magister
Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus

Jakarta, 5 Agustus 2015

Pembimbing Metodologi



Pembimbing Materi



(Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM, IAI) (Ns Sr. Lucilla Suparmi CB, M.Kep.,Sp.KMB)

Mengetahui :

Ketua Program Studi Magister Keperawatan



(Emiliana Tarigan, S.Kep, M.Kep)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TESIS UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Civitas Akademik STIK Sint Carolus, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Julia Villy Rottie
NIM : 2013-01-004
Program Studi : Magister Keperawatan Medikal Bedah
Jenis Karya : Tesis

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIK Sint Carolus **Hak Bebas Royalti Non-Exclusive (Non-exclusive Royalti-Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**“EFEKTIFITAS LATIHAN GAIT TERHADAP KEMANDIRIAN PASIEN
STROKE DI RSUP PROF Dr R.D. KANDOU MANADO DAN RUMAH
SAKIT TK III R.W. MONGINSIDI MANADO”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini STIK Sint Carolus berhak menyimpan, mengalihmediakan/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : STIK Sint Carolus Jakarta
Tanggal : 5 Agustus 2015
Yang menyatakan

(Julia Villy Rottie)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan tesis ini. Penulisan tesis ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Magister Keperawatan pada Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus. Penulis menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan tesis ini, sangatlah sulit bagi penulis untuk menyelesaikan tesis ini.

Kekuatan penulis datang dari orang - orang hebat di sekeliling penulis, semua pihak yang tak kenal lelah memotivasi, membimbing, dan memberikan masukan hingga tersusunlah laporan penelitian ini. Maka, ijin penulis menghaturkan rasa hormat dan terimakasih yang sedalam-dalamnya kepada:

1. Asnet Leo Bunga, SKp., MKes, selaku Ketua STIK Sint Carolus
2. Emiliana Tarigan, SKp., MKes, selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus
3. Ns Sr. Lucilla Suparmi CB, M.Kep., Sp.KMB, selaku pembimbing materi
4. Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM, IAI, selaku dosen pembimbing metodologi
5. Ni Luh Widani, Ns, M.Kep, Sp. KMB Selaku dosen penguji yang sudah banyak memberikan masukan dan saran untuk penyelesaian tesis ini.
6. Segenap keluarga, sahabat dan seluruh kerabat yang telah memberikan bantuan dukungan dalam penyelesaian tesis ini.
7. Direktur Utama RSUP Prof Dr. R.D. Kandou Manado dan Direktur Utama Rumah Sakit TK III R.W. Monginsidi Manado.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian tesis ini. Semoga tesis ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan.

Jakarta, 5 Agustus, 2015

Penulis

ABSTRAK

PROGRAM STUDI PASCASARJANA

Tesis, Agustus 2015

Efektifitas Latihan *Gait* Terhadap Kemandirian Pasien Stroke Di RSUP Prof Dr.R.D. Kandou Manado dan Rumah Sakit TK III. R.W. Monginsidi Manado.

xvii + 117 hal + 16 tabel + 12 gambar + 6 Skema + 13 lampiran

ABSTRAK

Stroke adalah sindrom klinis berupa gangguan fungsi otak sebagian atau seluruhnya yang diakibatkan oleh gangguan suplai darah ke otak. Manifestasi klinis stroke berupa kelemahan sebagian anggota gerak dari tubuh sehingga pasien tidak mampu melakukan fungsi kemandirian. Dalam meningkatkan nilai kemandirian pasien perlu dilakukan latihan *Gait*. Latihan *Gait* dilakukan untuk mengembalikan anggota gerak yang lemah sehingga pasien dapat melakukan aktivitas sehari –hari. Desain penelitian *Quasi Eksperimen Pendekatan Pretest-Posttest Group Design*. Teknik intervensi latihan diberikan 4 minggu 2x/minggu selama 30 menit. Jumlah sampel 69 responden (kelompok intervensi 52 responden dan kelompok control 17 responden). Teknik pengambilan sampel *Random Sampling*. Hasil uji univariat mayoritas perempuan 54 responden (65.2%), umur responden mean 63 tahun dengan stand deviasi 8.6. dukungan keluarga baik 56 responden (81.2%). Factor resiko stroke karena hipertensi 57 responden (82.6%). Tingkat ketergantungan mayoritas pre intervensi mayoritas ketergantungan sedang dan ketergantungan berat yaitu sama 18 responden post intervensi menjadi mandiri 30 responden. Hasil uji bivariate terdapat pengaruh intervensi latihan *Gait* dengan tingkat kemandirian ($p=0.000$). Simpulan dari penelitian ini bahwa latihan *gait* berpengaruh terhadap kemandirian pasien stroke. Penelitian ini merekomendasikan perlunya mengajarkan dan melatih latihan *gait*, dari uji regresi logistic ordinal didapatkan latihan *gait* mempengaruhi 52.5% terhadap kemandirian. Perlunya di teliti lebih lanjut factor – factor yang dapat meningkatkan kemandirian seperti latihan *gait* di latih lebih dari 2 bulan.

Kata kunci: Latihan *Gait*, Kemandirian, Pasien Stroke
Daftar Pustaka 55 (1965 – 2015)

ABSTRACT

GRADUATE STUDIES PROGRAM

Thesis, August 2015

Gait Training Effectiveness Against Independence In Stroke Patients Prof Dr Dr.RD Kandou Manado and Hospital TK III. R.W. Monginsidi Manado. xvii + 117 pages + 16 tables + 12 images + 6 Scheme + 13 Appendix

ABSTRACT

Stroke is a clinical syndrome in the form of brain dysfunction in part or entirely caused by interruption of blood supply to the brain. The clinical manifestations of stroke such as weakness of the limbs of the body portion so that the patient is not able to perform the function of self-reliance. In enhancing the value of patient autonomy necessary to exercise Gait. Gait exercises done to restore the limbs were weak so that the patient can perform activities of daily. The study design pretest-posttest *Quasi-Experimental* Approach Group Design. Exercise intervention techniques given 4 weeks 2x / week for 30 minutes. Number of samples of 69 respondents (52 respondents intervention group and the control group 17 respondents). Sampling technique is random sampling. Results of univariate majority of women 54 respondents (65.2%), respondents aged 63 years with a mean deviation of 8.6 standa. family support both 56 respondents (81.2%). Stroke risk factors as hypertension 57 respondents (82.6%). The majority of pre-intervention level of dependence of the majority of medium and heavy dependence dependency that same 18 respondents post intervention became independent 30 respondents. Bivariate test results are the effect of exercise interventions *Gait* with a degree of independence ($p = 0.000$). Conclusions from this research that gait training effect on the independence of stroke patients. The study recommends the need to teach and train the gait training, of ordinal logistic regression affects gait training obtained 52.5% against independence. The need to be investigated further factors - factors that can increase the self-reliance as gait training in practice more than two months.

Keywords: Exercise Gait, Independence, Stroke Patients
References : 55 (1965 - 2015)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRAC	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR SKEMA.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penelitian	8
1.4 Manfaat Penelitian	9
1.5 Ruang Lingkup Penelitian.....	10
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Stroke	
2.1.1 Definisi Stroke	11
2.1.2 Klasifikasi Stroke.....	12
2.1.3 Etiologi.....	13
2.1.4 Faktor Resiko Terjadinya Stroke	16
2.1.5 Patofisiologi Stroke.....	20
2.1.6 Manifestasi Klinis Stroke.....	22
2.1.7 Pemeriksaan Diagnostik Stroke	31
2.1.8 Penatalaksanaan Stroke.....	34
2.2 Rehabilitasi.....	38
2.3 Latihan <i>Gait</i>	39
2.4 Teori Kemandirian	47
2.5 Model Konsep Keperawatan Orem.....	49
2.6 Kerangka Teori.....	57
BAB 3 KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS & DEFINISI OPERASIONAL	
3.1 Kerangka Konsep.....	57
3.2 Hipotesis.....	59
3.3 Definisi Operasional.....	60
BAB 4 METODOLOGI PENELITIAN	
4.1 Desain Penelitian.....	63

4.2 Populasi dan Sampel	65
4.3 Tempat Penelitian.....	68
4.4 Waktu Penelitian	68
4.5 Etika Penelitian Keperawatan	68
4.6 Alat Pengumpulan Data	70
4.7 Uji Validitas dan Uji Reliabilitas	70
4.8 Prosedur Pengumpulan Data	71
4.9 Pengolahan dan Analisis Data.....	75
BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN	
5.1 Gambaran Umum Penelitian.....	83
5.2 Gambaran Lokasi Penelitian	84
5.3 Analisis Univariat.....	86
5.4 Analisis Bivariat.....	100
5.5 Analisis Multivariat.....	102
5.6 Keterbatasan Penelitian	109
5.7 Implikasi Hasil Peneliti	109
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	
6.1 Kesimpulan.....	111
6.2 Saran.....	113

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	61
Tabel 5.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	86
Tabel 5.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Umur.....	88
Tabel 5.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga.....	89
Tabel 5.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Faktor Resiko	90
Tabel 5.5 Karakteristik Tekanan darah sistolik	91
Tabel 5.6 Karakteristik Tekanan darah diastolik	91
Tabel 5.7 Karakteristik Suhu badan	92
Tabel 5.8 Karakteristik pernapasan.....	92
Tabel 5.9 Karakteristik nadi	92
Tabel 5.10 Karakteristik Responden Berdasarkan Kemandirian Minggu I,IV	94
Tabel 5.11 Uji Beda Berpasangan.....	94
Tabel 5.12 Kelayakan Model Fit.....	96
Tabel 5.13 Keseluruhan Model	96
Tabel 5.14 Uji Pseudo R- Square.....	97
Tabel 5.15 Uji Parameter Estimates.....	98
Tabel 5.16 Uji Parallel Lines	99

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Peran perawat dan peran pasien	53
Skema 2.2 Kerangka teori	56
Skema 3.1 Kerangka konsep penelitian	57
Skema 4.1 Bentuk rancangan penelitian	64
Skema 4.2 Populasi dan sampel	68
Skema 4.3 Tahapan pelaksanaan penelitian.....	74

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Stroke	11
Gambar 2.2 Stroke Hemoragik dan Stroke Iskemik	13
Gambar 2.3 Perambulasi 1	40
Gambar 2.4 Preambulasi 2	41
Gambar 2.5 Preambulasi 3	41
Gambar 2.6 Sitting Balance 1	42
Gambar 2.7 Standing Balance 1	43
Gambar 2.8 Standing Balance 2	43
Gambar 2.9 Standing Balance 3	44
Gambar 2.10 Standing Balance 4	44
Gambar 2.11 Memakai tongkat	46
Gambar 2.12 Fase berjalan dengan tongkat	46
Gambar 3.1 Model penelitian regresi logistic ordinal	58

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Jadwal pelaksanaan penelitian
- Lampiran 2 : Penjelasan penelitian
- Lampiran 3 : Kusioner dukungan keluarga
- Lampiran 4 : Lembar persetujuan responden
- Lampiran 5 : Lembar observasi
- Lampiran 6 : Lembar skor penilaian kemandirian
- Lampiran 7 : Pedoman Latihan Gait
- Lampiran 8 : Prosedur pelaksanaan penelitian
- Lampiran 9 : Leaflet
- Lampiran 10 : Surat ijin penelitian
- Lampiran 11 : Hasil uji univariat
- Lampiran 12 : Hasil uji bivariante
- Lampiran 13 : Hasil uji multivariat