

**PENGARUH LATIHAN PASRAH DIRI DAN LATIHAN *RANGE OF MOTION*  
MELALUI *DISCHARGE PLANNING* TERHADAP PERUBAHAN  
*ACTIVITY DAILY LIVING* PADA PASIEN STROKE ISKEMIK  
DI UNIT STROKE RSUP.Dr.SARDJITO YOGYAKARTA**

**TESIS**



**NGATINI**

**20131050018**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN  
PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2015**

LEMBAR PENGESAHAN

TESIS

PENGARUH LATIHAN PASRAH DIRI DAN LATIHAN *RANGE OF MOTION*  
MELALUI *DISCHARGE PLANNING* TERHADAP PERUBAHAN *ACTIVITY*  
*DAILY LIVING* PADA PASIEN STROKE ISKEMIK

Telah diseminarkan dan diujikan tanggal:  
31 Desember 2015

Oleh:

Ngatini

NIM: 20131050018

Penguji

Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep., Sp. Jiwa., Ph.D

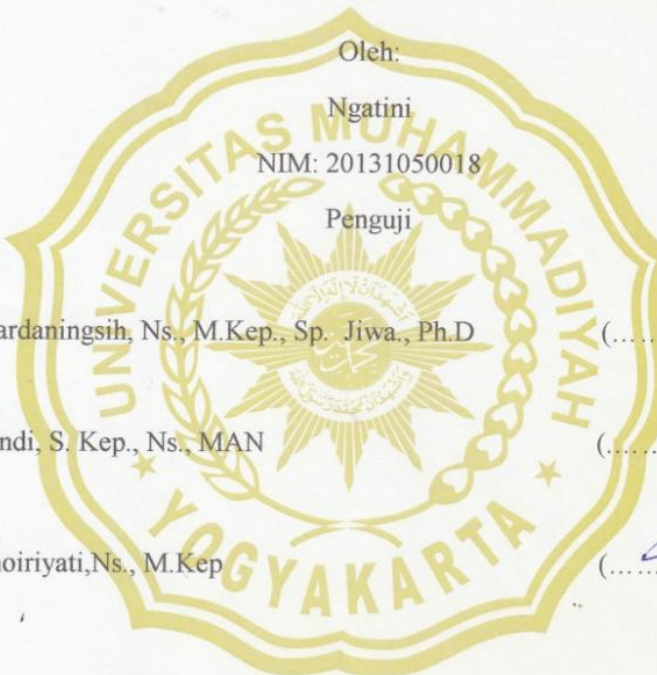
Moh. Afandi, S. Kep., Ns., MAN

Azizah Khoiriyati, Ns., M.Kep

(.....)

(.....)

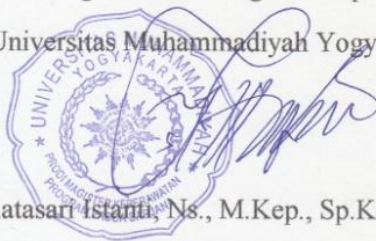
(.....)



Mengetahui

Ketua Program Studi Magister Keperawatan

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



(Yuni Permatasari Istiana, Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB., CWCS)

## **PERNYATAAN ORISINALITAS**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ngatini

NIM : 20131050018

Program Studi : Magister Keperawatan

Program : Pascasarjana

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa tesis yang saya tulis ini merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam daftar pustaka di bagian akhir tesis ini. Apabila dikemudian hari terbukti tesis ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan saya tersebut.

Yogyakarta, 31 Desember 2015  
Peneliti

Ngatini

## KATA PENGANTAR

### **Assalamualaikum Warohmatullahi Wabarokatuh**

Puji dan syukur peneliti panjatkan kepada Alloh SWT atas segala rahmat dan karunianya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan penulisan tesis dengan judul “Pengaruh Latihan Pasrah Diri dan Latihan ROM Melalui *Discharge Planning* terhadap Peubahan ADL pada Pasien Stroke Iskemik”. Tujuan dari penulisan tesis ini yaitu untuk memberikan tambahan kepustakaan bagi ilmu pengetahuan dalam bidang kesehatan.

Penulisan tesis ini dapat terealisasi berkat petunjuk dan bimbingan berbagai pihak, sehingga hambatan dan kesulitan yang dihadapi dapat diatasi oleh penulis. Penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tidak terhingga, atas segala dorongan dan bimbingan kepada yang terhormat:

1. Dr. Achmad Nurmandi, M.Sc. selaku Direktur Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Ibu Yuni Permatasari Istanti. Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB., CWCS, selaku Kepala Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan dan bantuan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi Magister Keperawatan.
3. Bapak Moh. Afandi., S.Kep.,Ns., MAN. Selaku pembimbing tesis.
4. Ibu Shanti Wardaningsih,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.,Jiwa, Ph.D, selaku pembimbing tesis.

5. Ibu Azizah Khoiriyati., Ns., M.Kep, selaku penguji tesis.
6. Seluruh Pengajar Program Studi Magister Keperawatan, yang telah membagi ilmu keperawatan dan penelitian selama proses perkuliahan dan praktik.
7. Direktur RSUP. Dr. Sardjito Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan dan bantuan selama melanjutkan pendidikan Magister Keperawatan.
8. Keluarga tercinta dan teman-teman Program Magister Keperawatan yang saling mendukung dan membantu dalam penyelesaian tesis ini.
9. Seluruh responden yang telah berpartisipasi aktif dalam terselenggaranya penelitian.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan bantuan dalam penulisan tesis ini.

Peneliti menyadari begitu banyak kekurangan dalam penyusunan tesis ini, dengan kerendahan hati peneliti mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak untuk menyempurnaan tesis ini.

Akhir kata, saya berharap Allah SWT membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga penelitian ini bermanfaat.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 31 Desember 2015

Peneliti

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
DAFTAR SINGKATAN .....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
ABSTRAK .....	xii
ABSTRACT.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	7
C. Tujuan Penelitian.....	7
D. Manfaat Penelitian.....	8
E. Keaslian Penelitian .....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	14
A. Landasan Teori .....	14
1. Konsep Stroke .....	14
2. Konsep Latihan Pasrah Diri.....	26
3. Konsep ROM .....	28
4. Konsep <i>Discharge Planning</i> .....	30
5. Konsep ADL.....	35
6. Konsep <i>Self Care</i> .....	39
B. Kerangka Teori.....	43
C. Kerangka Konsep .....	44
D. Hipotesis Penelitian.....	44
BAB III METODE PENELITIAN.....	45
A. Desain Penelitian.....	45
B. Populasi dan Sampel Penelitian .....	46
C. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	47
D. Variabel Penelitian .....	47
E. Definisi Operasional.....	48
F. Instrumen Penelitian.....	49
G. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	50
H. Prosedur Pengumpulan Data .....	52
I. Tehnik Analisa Data.....	54
J. Etika Penelitian .....	55

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	58
A. Hasil Penelitian .....	58
1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	58
2. Gambaran Umum Pelaksanaan Penelitian.....	58
3. Analisa Univariat .....	59
4. Analisa Bivariat .....	61
B. Pembahasan .....	64
1. Karakteristik Responden.....	64
2. Tingkat Ketergantungan ADL Pre dan Post .....	73
3. Pengaruh Latihan Pasrah Diri dan ROM Terhadap ADL .....	74
C. Kekuatan dan Kelemahan Penelitian.....	80
1. Kekuatan.....	80
2. Kelemahan .....	81
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	 82
A. Kesimpulan.....	82
B. Saran.....	83
 DAFTAR PUSTAKA .....	 84
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Definisi Operasional Penelitian .....	48
Tabel 2	Distribusi frekuensi karakteristik responden kelompok kontrol Dan kelompok intervensi .....	59
Tabel 3	Tingkat ketergantungan ADL pre-post pada kelompok intervensi Dan kelompok kontrol .....	61
Tabel 4	Hubungn Karakteristik responden dengan ADL setelah Intervensi pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol .....	62
Tabel 5	Hasil perbedaan ADL pasien stroke sebelum dan sesudah Dilakukan LPD dan latihan ROM pada kelompok intervensi Kelompok kontrol .....	63
Tabel 6	Perbedaan ADL sebelum dan sesudah LPD dan latihan ROM Pada kelompok intervensi dan pada kelompok kontrol sesuai Prosedur ruangan .....	64



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Skema latihan pasrah diri sebagai <i>mind- body intervention</i> .....	28
Gambar 2 Bagan konsep <i>self care</i> .....	40
Gambar 3 Kerangka Teori .....	43
Gambar 4 Kerangka Konsep .....	44
Gambar 5 Desain Penelitian .....	45
Gambar 6 Peosedur pengumpulan data .....	52

## DAFTAR SINGKATAN

ADL	<i>Activity Daily Living</i>
AIDS	<i>Acquired Immune deficiency Syndrome</i>
BAK	Buang Air Kecil
BAB	Buang Air Besar
BDI	<i>Brand Development Index</i>
CBT	<i>Coguitive Behaviour Therapy</i>
Dinkes	DinasKesehatan
DIY	Daerah Istimewa Yogyakarta
DM	Diabetes Mellitus
Dr	Doktor
HIV	<i>Human Immunodeficiency</i>
HDL	<i>High Density Lipoprotein</i>
LPD	Latian Pasrah Diri
LDL	<i>Low density hipoprotein</i>
NIH	<i>National Institute of Health</i>
NGT	<i>Nasogastric Tube</i>
ROM	<i>Range Of Motion</i>
RSUP	Rumah Sakit Umum Pusat
TIK	Tekanan Intra Kranial
UHH	Umur Harapan Hidup
WHO	<i>World Health Organization</i>

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian dari Direktur SDM RSUP. Dr. Sardjito
- Lampiran 2 Surat Pernyataan Layak Etik Universitas Gajah Mada
- Lampiran 3 Permohonan menjadi responden
- Lampiran 4 Formulir Persetujuan Mengikuti penelitian
- Lembar 5 Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 6 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 7 *Leaflet*
- Lampiran 8 Pedoman Pasrah Diri

PENGARUH LATIHAN PASRAH DIRI DAN LATIHAN RANGE OF MOTION (ROM ) MELALUI *DISCHARGE PLANNING* TERHADAP PERUBAHAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN STROKE ISKEMIK

Ngatini<sup>1</sup>, Shanti Wardaningsih<sup>2</sup>, Moh. Afandi<sup>3</sup>

ABSTRAK

Stroke menyebabkan cacat berupa kelumpuhan. Rehabilitasi latihan gerak sendi atau Range of Motion (ROM) akan meningkatkan kekuatan otot sendi. Hambatan mobilisasi akan menimbulkan pasien rendah diri apabila dibiarkan akan mempengaruhi kepatuhan pengobatan, pemulihan jangka pendek, kualitas hidup setelah stroke dan kecacatan yang permanen. *Relaksasi* dengan pendekatan Latihan Pasrah Diri (LPD) melalui *discharge planning* akan memberikan ketenangan dan meningkatkan semangat untuk mencapai kesembuhan.

Tujuan mengetahui pengaruh Latihan Pasrah Diri dan latihan ROM melalui *discharge planning* terhadap perubahan kemandirian dalam activity daily living (ADL) pada pasien stroke di Unit Stroke RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta.

Desain penelitian ini adalah *quasy-experiment pre- post-test with control group design*. Populasi adalah pasien stroke iskemik. Sampel berjumlah 28 orang kemudian dibagi menjadi dua kelompok intervensi berjumlah 14 orang dan kelompok kontrol berjumlah 14 orang dengan teknik *consecutive sampling*. Penelitian dimulai bulan Agustus - September 2015. Instrument penelitian menggunakan skor *Indeks Barthel*. Data dianalisa dengan menggunakan uji *Wilcoxon Signed Ranks Test* dan *Mann Withney test*

Hasil perbedaan ADL sebelum dan sesudah diberi latihan pasrah diri dan latihan ROM pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol dari analisa uji *Wilcoxon Signed Ranks Test* menunjukkan bahwa ada pengaruh latihan pasrah diri dan latihan ROM terhadap perubahan kemampuan ADL, diperoleh nilai signifikansi 0.000 pada kelompok intervensi dan 0.008 pada kelompok kontrol lebih kecil dari taraf signifikansi 95% ( $p < 0.05$ ). Uji statistik dengan *Mann-Whitney* diperoleh nilai  $p = 0,003$  ( $p < 0,05$ ).

Kesimpulan hasil penelitian ini bahwa latihan pasrah diri dan latihan ROM dapat di praktekkan dalam tindakan keperawatan untuk meningkatkan ADL pada pasien stroke.

**Kata kunci :** *Latihan Pasrah Diri, Range Of Motion, Activity Daily Living, Discharge Planning, Stroke Iskemik.*

The influence of *Latihan Pasrah Diri* and Range of Motion practice in discharge planning of ischemic stroke patient to activity daily living performance.

#### *ABSTRACT*

Background : Stroke can cause serious deterioration ; someone can get paralyzed from stroke Range of Motion practice will increase muscle's strength. Delay of mobilization will decrease patient confidence because it will affect compliance , recovery and quality of life after stroke and also permanent disability. Relaxation through in discharge planning will give peace and will increase patient's spirit to get achieve full recovery.

The aim of this research is to analyze the influence of *latihan pasrah diri* (*LPD*) and Range of Motion (*ROM*) practice in discharge planning to the independence and ADL patient with stroke in unit stroke RSUP dr.Sardjito.

The design of this research is quasi experiment pre-post test with control group design. The population is ischaemic stroke patients. There are 28 people as sample which are divided into 2 groups, the intervention group consist of 14 people and the other 14 people are the control group. Sampling technique is consecutive sampling. This research is conducted in August - September 2015, the instrument of the research is index Bartlett score, Wilcoxon signed , and Mann Whitley test are used as data analyse.

The result of this research is *LPD* before and after intervention with *LPD* and Range of Motion compare to control group shows significant result 0.000 in intervention group, and 0.0008 in control group with  $p < 0.05$ ).

The conclusion of this research shows that *Latihan pasrah diri* and Range of Motion practice in Stroke patient will increase the activity daily living performance

**Keywords:** *Latihan Pasrah Diri*, Range of Motion, activity daily living.