

BAB 6

KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 KESIMPULAN

Penelitian tentang Efektifitas Latihan Gait terhadap Kemandirian pasien stroke di RSUP Prof. Dr. R.D. Kandou Manado dilaksanakan selama 4 minggu. Penelitian ini melibatkan 69 responden yang terdiri dari 52 responden (Kelompok Intervensi) di RSUP Prof Dr. R.D. Kandou Manado dan 17 responden (Kelompok Kontrol) di Rumah sakit TK III R.W. Monginsidi Manado.

Simpulan yang didapatkan berdasar hasil penelitian sebagai berikut:

- 6.1.1 Karakteristik Responden sebagai berikut : Jenis kelamin paling banyak adalah perempuan sebanyak 45 responden (65.2%), Umur rata – rata mean 63 tahun dengan standar deviasi 8.6 tahun, Dukungan keluarga yang paling banyak adalah dukungan keluarga baik yaitu 56 orang (81.2%), Faktor resiko karena stroke paling banyak adalah penyakit hipertensi 57 orang (82.6%),Tanda - tanda vital, (Tanda – tanda vital tekanan Sistolik) $p=0.012$ ($p<0.10$), (Tekanan Diastolik) $p=8.56$ ($p<0.10$), X_{81} (Suhu badan) $p=0.041$ ($p<0.10$), (Pernapasan) $p=6.43$ ($p<0.10$), X_{10} (Nadi) $p=0.083$ ($p<0.10$).
- 6.1.2 Tidak terdapat pengaruh variabel Jenis kelamin terhadap kemandirian pasien stroke di RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado dan Rumah sakit TK III R.W. Monginsidi Manado, hasil ini dapat dilihat pada uji parameter estimate nilai $p=5.88$ ($p<0.10$) menunjukkan tidak ada pengaruh yang signifikan antara jenis kelamin terhadap kemandirian.
- 6.1.3 Terdapat pengaruh umur terhadap kemandirian pasien stroke di RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado dan Rumah sakit TK III R.W. Monginsidi Manado,dengan melihat hasil uji parameter estimate $p=0.087$ ($p<0.10$), menunjukkan ada pengaruh yang signifikan antara umur terhadap kemandirian.
- 6.1.4 Tidak terdapat pengaruh dukungan keluarga terhadap kemandirian pasien stroke di RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado dan Rumah sakit

TK III R.W. Monginsidi Manado, hasil ini dapat dilihat pada uji parameter estimate nilai $p=1.18$ ($p<0.10$) menunjukkan tidak ada pengaruh yang signifikan antara dukungan keluarga terhadap kemandirian.

- 6.1.5 Tidak terdapat pengaruh factor resiko karena stroke terhadap kemandirian pasien stroke di RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado dan Rumah sakit TK III R.W. Monginsidi Manado,, hasil ini dapat dilihat pada uji parameter estimate nilai $p=4.88$ ($p<0.10$) hasil analisis ini menyimpulkan bahwa tidak terdapat perbedaan yang bermakna antara factor resiko terhadap kemandirian.
- 6.1.6 Terdapat pengaruh Tanda – tanda vital (sistolik) terhadap kemandirian, hasil ini dapat dilihat pada uji parameter estimate nilai $p=0.012$ ($p<0.10$) Tekanan darah (Diastolik) tidak berpengaruh terhadap kemandirian, hasil ini dapat dilihat pada uji parameter estimate nilai $p=8.56$ ($p<0.10$), suhu badan berpengaruh terhadap kemandirian, hasil ini dapat dilihat pada uji parameter estimate nilai $p=0.041$ ($p<0.10$). Pernapasan tidak berpengaruh terhadap kemandirian, hasil ini dapat dilihat pada uji parameter estimate nilai $p=6.43$ ($p<0.10$) Nadi berpengaruh terhadap kemandirian, hasil ini dapat dilihat pada uji parameter estimate nilai $p=0.083$ ($p<0.10$).
- 6.1.7 Terdapat perbedaan sesudah diberikan intervensi yaitu tingkat ketergantungan mayoritas pre intervensi mayoritas ketergantungan sedang dan ketergantungan berat yaitu sama 18 responden post intervensi menjadi mandiri 30 responden
- 6.1.2 Terdapat perbedaan yang signifikan pada tingkat kemandirian pasien pada minggu I dan Minggu IV ($p=0.000$).

6.2 SARAN

6.2.1. Bagi Praktik Keperawatan

Diharapkan institusi rumah sakit dapat mengadakan pelatihan tenaga keperawatan, program khusus memberikan bimbingan dan latihan untuk keluarga cara – cara melakukan latihan *gait* dirumah.

6.2.2. Bagi Pendidikan Keperawatan

Adanya pengembangan tentang latihan gait untuk perawat dan di aplikasikan untuk pasien stroke di rumah sakit maupun di rumah.

6.2.3 Bagi Penelitian keperawatan

Dapat melibatkan variable – variable confounding, jumlah responden, menambah waktu dan lamanya hari penelitian.

DAFTAR PUSTAKA

- Adarmoyo, S. (2012). *Kebutuhan Dasar Manusia (Oksigenasi)*. Graha Ilmu: Yogyakarta.
- American Association (2014). *Heart Disease and Stroke Statistic*. <http://www.strokeassociation.org> Diperoleh tanggal 18 januari 2015.
- Almborg, HA (2010). *Discharge after stroke important factor for health. Realeated quality of life*. Journal of clinical nursing.
- Ardhiyani, P. Galih. (2013). *Pengaruh terapi Okupasi Terhadap Kemandirian Penderita Stroke Di Instalasi Rehabilitasi Medik RSAD Gatot Soebroto Di TKESAD Tahun 2011*. Universitas Indonesia.
- Bianda Axanditya. (2014). *Hubungan factor resiko non hemoragik dengan fungsi motorik*, Jurnal media : Medika muda.
- Black, M. J & Hawks, J.H. (2009). *Medical Surgical Nursing: Clinical Management for Positive Outcomes, Eighth Edition*. USA : Elsevier Inc.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2013). Stroke Facts. Melalui <http://www.cdc.gov/stroke/facts.htm>. Diperoleh tanggal 13 Januari 2015.
- Christensen, P. (2009). *Proses Keperawatan: Aplikasi Model Konseptual*. Jakarta: EGC.
- Dalgas, U. Stenager E. Ingemann-Hansen (2008). *Multiple sclerosis and physical exercise: recommendations for the application of resistance-, endurance- and combined-training. Multiple Sclerosis*.
- Depkes RI. (2013). *Gambaran Kesehatan lanjut usia di Indonesia*. <http://www.depkes.go.id/downloads/Buletin%20Lansia.pdf>
- Depkes. Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2013. *Data Statistik Penderita Stroke di Indonesia*. Jakarta.
- Gleadle, J. (2007). *Anamnesis dan pemeriksaan fisik*. Air Langga. Surabaya
- Gunawan L. (2007). *Hipertensi: Tekanan darah Tinggi*. Yogyakarta: Kanisius
- Guideline Stroke, (2011). *Kelompok Studi Stroke Perdossi*. Jakarta.
- Hariandja, Octavia. R.J (2013). *Identifikasi kebutuhan akan system rehabilitasi berbasis teknologi terjangkau untuk penderita stroke di Indonesia*. Universitas Katolik Parahyangan.
- Haque. (2013). *Hubungan Antara Pelayanan Kesehatan Dan Faktor Lainnya Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Diet DM Pada Anggota Persedi Penyandang DM Tipe II Di Depok*. [Skripsi]. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia Depok.
- Hinkley. J.V. (2009). *The Clinical Practice Of Neurogical and Neurosurgical Nursing*. Philadelphia. Lippincont Williams & Wilkins.

- Huang, C. Y. Hsu, M.C., Hsu, S.P., Cheng, P.C., Lin, S.F., & Chuang, C.H. (2010). Mediating roles of social support on poststroke depression and quality of life in patients with ischemic stroke. *Informa Healthcare*. Vol. 24(4) : 269–280.
- Ignatavicius, D.D. & Workman, M.L (2010). *Medical surgical nursing patient centered collaborative care*. (6th ed). Volume 2. St. Louis : Elsevier Inc.
- Kabi, Tumewah, Kembuan (2015). *Gambaran factor resiko pada penderita stroke iskemik yg dirawat inap di neourologi RSUP Pror Dr R.D.KAndou manado*. Fakultas Kedokteran. Universitas Sam Ratulangi Manado.
- Kusmiati Yuni (2010). *Ketrampilan dasar praktik klinik kebidanan*. Yogyakarta fitramaya.
- Lewis et al. (2011). *Medical Surgical Nursing. Assesment and Management of Clinical Problem*, Elsevier. Mosby.
- Lin, J.H., HSU, M. J., et al (2010). "Psychometric comparisons of 3 functional ambulation measures for patients with stroke." *Stroke* 41(9): 2021-2025
- Lumbantobing. (2007). *Stroke, Bencana peredaran darah di otak*. Jakarta. Fakultas kedokteran universitas Indonesia.
- National Institute Neurological Disorders and Stroke, (2014), <http://www.ninds.nih.gov/disorders/stroke/poststrokerehab.htm> diperoleh pada tanggal 20 November 2014.
- Niven. (2002). *Psikologi Kesehatan*. Jakarta: EGC
- Nursalam (2013). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Jakarta Selatan: Salemba Medika. Edisi 3.
- Mahoney.Florence.M.D & Barthel. W. Dorothea, BA. (1965). *Functional Evaluatoin : Barthel Index*. Maryland State Journal.
- MedicineNet, (2011). MedicineNet. www.medicinenet.com
- Murti , B (2010). *Desain dan ukuran sampel untuk penelitian kuantitatif dan kualitatif dibidang kesehatan*. Jogjakarta: Gadjah Mada University Press, Edisi ke-2.
- Peurala. Sinikka H. et al. (2014). *Evidence FOR the effectiveness of walking training on walking and self-care after stroke: A systematic review and met a-analysis of randomized controlled trials*. [Journal] J Rehabil Med.
- Polit & Beck, (2012). *Nursing Research : Generating And Assesing Evidence For Nursing Practice*. Lippincott Williams and Wilkins, Ninth edition.
- Resink Marijke et al, (2008). *Task – Oriented training in rehabilitation after stroke: systematic review*. [Journal] Of Advanced Nursing.
- Sadari,(2007).Kemandirian.Melalui<http://www.damandiri.or.id/file/setiabudiipbprakata>. Diperoleh pada tanggal 13 Januari 2015.

- Sastroasmoro, S & Ismael, S, (2011). *Dasar – dasar Metodologi Penelitian Klinis*. Jakarta: C.V Sagung Seto, Edisi ke-empat.
- Setiadi. (2014). *Hubungan Keyakinan Diri Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Lansia Penderita DM Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Ayah*. (Skripsi). Fakultas Kedokteran dan Ilmu – ilmu kesehatan Purwokerto.
- Silbernagl & Lang. 2007. *Teks dan Atlas Berwarna Patofisiologi*. EGC. Jakarta
- Smeltzer & Bare. (2010). *Text Book of Medical Surgical Nursing*. Twelfth edition. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Rasyid & Soertidewi, (2007). *Unit Stroke, Manajemen stroke secara komprehensif*; Jakarta ; Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Sugihastuti & Satriyani. (2007). *Glosarium Seks dan Gender*. Yogyakarta: Carasvati books.
- Sugijanto.(2007), *Latihan berjalan*,<http://www.republika.co.id/suplemen/cetak> diperoleh pada tanggal 20 November 2014.
- Susanti *et al.* 2013. *Dukungan keluarga meningkatkan kepatuhan diet pasien Diabetes melitus di ruang rawat inap RS.Babtis Kediri*.
- Susilo, Wilhelmus Hary (2013). *Prinsip – Prinsip Biostatistik dan Aplikasi SPSS: pada Ilmu Keperawatan*, CV. Trans Info Media, Jakarta.
- Susilo, Wilhelmus Hary (2012). *Statistika & Aplikasi : untuk Penelitian Ilmu Kesehatan*. Jakarta: CV Trans Info Media
- Susilo, W., Limakrisna , N (2012). *Biostatistik Lanjut: Aplikasi dengan SPSS dan LISREL Pada Ilmu Keperawatan*. Jakarta: CV Trans Media.
- Susilo, W.,Suprapti Fitriana (2014): *Biostatistika Lanjut dan Aplikasi Riset, Kajian Medikal Bedah pad Ilmu Keperawatan dengan Analisis Uji Beda Regresi Linear Berganda dan Regresi Logistik Aplikasi Program SPSS*. Jakarta: Trans Info Media.
- Tabane, L. (2004). *Sample size Determination in Clinical Trial*. Departement of Clinical Epidemiology and Biostatistic Faculty of Health Sciences. Hamilton. USA
- Umphred, D. A. (2001). *Neurological rehabilitation*, 4th edition. Philadelphia, Mosby. Inc.
- Warlow. M.S. (2001). *A practical guide to management*, 2th edition. Blackwell science Ltd. Oxford, London.
- Wiraman P. Rosiana, (2009), *Rehabilitasi stroke pada pelayanan kesehatan primer*, journal kedokteran Indonesia.
- Wiwit, S 2010, *Stroke & Penanganannya, Ed 1 : Memahami, Mencegah, & Menangani Stroke*, Penerbit Katahati, Yogyakarta

- Yastroki. (2011). *Stroke Penyebab Kematian Urutan Pertama Di Rumah Sakit Di Indonesia*. melalui <http://www.yastroki.or.id/read.php?id=276>. Diperoleh tanggal 13 januari 2015.
- Yulinda W. (2009). *Pengaruh Empat Minggu Terapi Latihan pada Kemampuan Motorik Penderita Stroke Iskemia Di RSUP H.Adam Malik Medan*. [Skripsi]. Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara Medan.