

# **SKRIPSI**

## **HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN PASCA STROKE DI INSTALASI REHABILITASI MEDIK RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH SELOGIRI**

Diajukan Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan  
Dalam Program Studi Keperawatan  
Universitas Sahid Surakarta



Disusun oleh:

**RENI SUSANTI  
2018122021**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI DAN KESEHATAN  
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA  
2021**

**SURAT PERNYATAAN**  
**ORISINILITAS KARYA ILMIAH**

---

Saya mahasiswa Program Studi Keperawatan, Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta, yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Reni Susanti

NIM : 2018122021

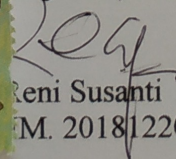
Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Tugas Akhir / Skripsi, dengan judul :  
“HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL)  
PADA PASIEN PASCA STROKE DI INSTALASI REHABILITASI MEDIK  
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH SELOGIRI” adalah benar-benar  
karya yang saya susun sendiri. Apabila kemudian terbukti bahwa saya ternyata  
melakukan tindakan menyalin atau meniru tulisan/karya orang lain seolah-olah  
hasil pemikiran saya sendiri, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang  
berlaku di Universitas termasuk pencabutan gelar yang telah saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila di  
kemudian hari terbukti melakukan kebohongan maka saya sanggup menanggung  
segala konsekuensinya.

Surakarta, 22 Januari 2021



yang menyatakan

  
Reni Susanti  
M. 2018122021

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai Sivitas Akademis Universitas Sahid Surakarta, Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Reni Susanti  
NIM : 2018122021  
Program Studi : Keperawatan  
Fakultas : Sains, Teknologi dan Kesehatan  
Jenis Karya : Skripsi

Demi ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Sahid Surakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-Exclusive Royalty Free Right*), atas Skripsi saya yang berjudul: “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan *Activity Daily Living* (ADL) Pada Pasien Pasca Stroke Di Instalasi Rehabilitasi Medik Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri” beserta instrument/desain/perangkat (jika ada). Berhak menyimpan, mengalihkan bentuk, mengalihkan media, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), merawat serta mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis (*autor*) dan pembimbing sebagai *co autor* atau pencipta dan juga sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Dibuat di: Surakarta

22 Januari 2021

Yang membuat pernyataan



**LEMBAR PERSETUJUAN**

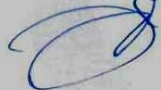
**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN PASCA STROKE DI INSTALASI REHABILITASI MEDIK RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH SELOGIRI**

Disusun oleh :

**RENI SUSANTI  
NIM. 2018122021**


Skripsi ini telah disetujui untuk disusun  
Dan ditindaklanjuti  
Pada tanggal : 14 Januari 2021

**Pembimbing I**



**Indriyati, S.Kep.,Ns.,M.Psi  
NIDN. 0624108702**

**Pembimbing II**



**Ahmad Syamsul Bahri, S.Kep.,M.Kep  
NIDN. 0603038202**

Mengetahui,  
Ketua Program Studi



**Fajar Alam Putra, S.kep.,Ns.,MKM  
NIDN. 0608088804**

## LEMBAR PENGESAHAN


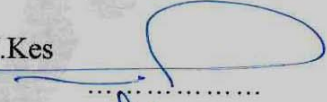

### HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN PASCA STROKE DI INSTALASI REHABILITASI MEDIK RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH SELOGIRI

Disusun Oleh

**RENI SUSANTI**  
**2018122021**

Skripsi ini telah diterima dan disahkan  
Oleh Dewan Penguji Skripsi  
Program Studi Keperawatan  
Universitas Sahid Surakarta  
Pada 14 Januari 2021

Dewan Penguji

- |              |   |   |
|--------------|---|---|
| 1. Penguji 1 | Indriyati, S.Kep.,Ns.,MPsi<br>NIDN.0624108702             |  |
| 2. Penguji 2 | Ahmad Syamsul Bahri, S.Kep.,Ns.,M.Kes<br>NIDN. 0603038202 |  |
| 3. Penguji 3 | Lilis Murtutik, S.Kep.,MPH<br>NIDN. 0602048902            |  |

Mengetahui,

**Ketua**  
**Program Studi Keperawatan**  
  
**Fajar Alam Putra, S.Kep.,Ns.,MKM**  
**NIDN. 0608088804**

**Dekan**  
**Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan**  
  
**Firdhaus Hari Saputro Al Haris, ST.,M.Eng**  
**NIDN. 06140682**  
**SAINS, TEKNOLOGI DAN KESEHATAN**

## **MOTTO**

*“Pasrahkanlah semua kepada sang pencipta, tugas kita hanya menjalankan dengan berdoa dan berusaha”*

## **HALAMAN PERSEMBAHAN**

Alhamdulillah, puji syukur kehadirat Alloh SWT yang telah melimpahkan nikmat dan hidayahnya di setiap detik hidup dan langkahku, tempatku berlindung, berdoa dan memohon segala sesuatu. Dengan segala kerendahan hati kupersembahkan karya tulis ini untuk :

1. Kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmatNya sehingga skripsi ini dapat tersusun.
2. Kedua orang tuaku, adik- adiku, kakek nenek yang selalu memberi semangat, doa dan motivasi dalam menyelesaikan skripsi ini dengan lancar.
3. Kepada teman – teman yang selalu memberikan dukungan, semangat, doa dan motivasi dalam menyelesaikan skripsi ini dengan lancar.
4. Terimakasih kepada Ibu Indriyati, S.Kep.,Ns.,M.Psi, selaku pembimbing utama dan Bapak Ahmad Syamsul Bahri, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing kedua, terimakasih telah bersabar membimbing saya sehingga dapat terselesaikannya skripsi ini.
5. Terimakasih kepada Ibu Direktur RS Muhammadiyah Selogiri dan seluruh staf yang telah membantu dan memberi semangat dalam menyelesaikan skripsi ini.

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirabbil'alamin. Segala puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Activity Daily Living (ADL) Pada Pasien Pasca Stroke Di Instalasi Rehabilitasi Medik Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri” ini dengan sebaik-baiknya.

Dalam penyusunan skripsi ini penulis mendapatkan banyak bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. Bapak Dr. Ir. Mohamad Harisudin, M.Si selaku Rektor Universitas Sahid Surakarta, yang telah memberikan kesempatan untuk studi di Universitas Sahid Surakarta.
2. Bapak Ir. Dahlan Susilo, M.Kom selaku Wakil Rektor Akademik, Kemahasiswaan, Alumni dan Kerjasama, yang telah memberikan izin dan kesempatan mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
3. Ibu Sri Huning Anwariningsih, S.T.,M.Kom selaku wakil Rektor Sumber Daya, Keuangan dan Pengembangan yang telah memberikan izin dan kesempatan untuk mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
4. Bapak Firdhaus Hari S A H, ST.,M.Engselaku Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan
5. Bapak Fajar Alam Putra, S.Kep.,Ns.,MKM, selaku Ketua Program Studi Keperawatan, Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Surakarta.
6. Ibu Indriyati, S.Kep.,Ns.,M.Psi selaku pembimbing 1 yang telah membimbing dalam penyelesaian skripsi dan perkuliahan ini.
7. Bapak Ahmad Syamsul Bahri, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing 2 yang telah memberikan bimbingan dan motivasi kepada penulis sehingga terselesaikannya skripsi ini.



8. Bapak Lilis Murtutik, S.Kep.,Ns.,MPH selaku dosen Penguji yang telah memberikan masukan dan saran sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
9. Segenap Bapak/Ibu dosen Program Studi Keperawatan, Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan pengetahuan yang sangat bermanfaat selama masa perkuliahan.
10. Seluruh staff dan karyawan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan bantuan kepada penulis.
11. Ibu dr. Resita Lukitawati, selaku Direktur RS Muhammadiyah Selogiri yang telah memberikan ijin kepada penulis untuk melakukan penelitian dan pengambilan data yang diperlukan penulis, serta staf RS Muhammadiyah Selogiri yang tidak dapat kami sebut satu persatu yang telah membantu dan memberi saran dan kritik dalam penulisan kripsi ini.
12. Kedua orang tuaku, adik – adiku, kakek dan nenekku tercinta yang telah memberi doa dan motivasi untuk terselesaikannya skripsi ini.
13. Keluarga besar yang selalu memberikan dukungan dan doa kepada penulis
14. Teman-teman seperjuangan Mahasiswa Program Studi Keperawatan Kelas B41 tahun ajaran 2019/2020 yang telah memberikan motivasi sehingga terselesaikannya penulisan skripsi ini.
15. Seluruh responden yang telah bersedia membantu dan meluangkan waktu dalam pengisian kuesioner.
16. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu namun telah terlibat dalam penyelesaian skripsi ini.

Peneliti menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan skripsi penelitian ini masih jauh dari sempurna, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran demi perbaikan skripsi ini dan semoga skripsi ini bisa bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan pembaca pada umumnya.

Surakarta, 22 Januari 2021

Penulis

Reni Susanti

NIM : 2018122021

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN ORISINILITAS KARYA ILMIAH.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN .....	v
MOTTO .....	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR ISTILAH .....	xv
DAFTAR SINGKATAN .....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
INTISARI .....	xix
<i>ABSTRACT</i> .....	xx
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
E. Keaslian Penelitian .....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Tinjauan Teori .....	9
1. Stroke.....	12
2. Dukungan Keluarga.....	19
3. ADL.....	23
B. Kerangka Teori.....	26
C. Kerangka Konsep.....	27

D. Hipotesis .....	27
BAB III METODE PENELITIAN.....	28
A. Desain Penelitian .....	28
B. Waktu dan Tempat Penelitian.....	28
C. Populasi dan Sampel.....	28
D. Variabel Penelitian.....	30
E. Definisi Operasional .....	30
F. Instrumen Penelitian .....	31
G. Uji Validitas dan Reabilitas .....	32
H. Pengumpulan dan Pengolahan Data .....	34
I. Tehnik Analisa Data .....	36
J. Etika Penelitian .....	39
K. Jalannya Penelitian .....	40
BAB IV PEMBAHASAN.....	43
A. Gambaran Umum Tempat Penelitian .....	43
B. Hasil penelitian .....	45
1. Karakteristik Pasien .....	45
2. Analisis Univariat .....	52
3. Analisa Bivariat .....	54
C. Pembahasan Penelitian.....	57
D. Keterbatasan Penelitian.....	63
BAB V SIMPULAN .....	64
A. Kesimpulan .....	64
B. Saran .....	64

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Stroke.....	14
Gambar 2.2 Kerangka Teori.....	26
Gambar 2.3 Kerangka Konsep .....	27
Gambar 4.1 <i>Pie Cart</i> Distribusi Frekuensi Umur .....	47
Gambar 4.2 <i>Pie Cart</i> Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin.....	48
Gambar 4.3 <i>Pie Cart</i> Distribusi Frekuensi Pendidikan.....	49
Gambar 4.4 <i>Pie Cart</i> Distribusi Frekuensi Status Pernikahan.....	50
Gambar 4.5 <i>Pie Cart</i> Distribusi Frekuensi Lama Pernikahan.....	51

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian penelitian .....	7
Tabel 2.1 Indeks Barthel .....	25
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	30
Tabel 3.2 Instrumen Penelitian ADL .....	31
Tabel 3.3 Instrumen Penelitian Dukungan Keluarga .....	32
Table 3.4 Interpretasi Uji Hipotesis Korelasi <i>Rank Spearman</i> .....	37
Tabel 4.1 Karakteristik Pasien Berdasarkan Umur .....	46
Tabel 4.2 Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin.....	47
Tabel 4.3 Karakteristik Pasien Berdasarkan Pendidikan .....	48
Table 4.4 Karakteristik Pasien Berdasarkan Status Pernikahan.....	49
Tabel 4.5 Karakteristik Pasien Berdasarkan Lama Pernikahan .....	51
Tabel 4.6 Frekuensi Dukungan Keluarga.....	52
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Tingkat Ketergantungan ADL.....	53
Tabel 4.8 Hubungan Dukungan Keluarga Dengan ADL.....	54

## DAFTAR ISTILAH

1. *Accidental sampling* :teknik yang dalam pengambilan sampelnya tidak ditetapkan lebih dahulu namun langsung mengumpulkan data dari unit sampling yang ditemuinya.
2. *Activity Daily Living*: kegiatan melakukan pekerjaan ruti sehari – hari.
3. *Autor*: penulis.
4. *Co autor*: pembimbing
5. *CVA* : *Cerebro Vasculer Accident*.
6. *Data base*: pangkalan data.
7. *Diskriptif* : salah satu jenis penelitian yang tujuannya untuk menyajikan gambaran lengkap mengenai setting sosial.
8. *Edema Sekunder* : kondisi membengkaknya jaringan tubuh akibat penumpukan cairan.
9. *Hipoksia* : kondisi rendahnya kadar oksigen di sel dan jaringan.
10. *Inform concent* : persetujuan.
11. *Iskemia* : kekurangan suplai darah ke jaringan atau organ tubuh karena permasalahan pada pembuluh darah.
12. *Perceived social support* : dukungan persepsi sosial.
13. *Perceived support* : dukungan persepsi.
14. *P. value* : nilai peluang terkecil dari suatu pengujian hipotesisi sehingga nilai statistik uji yang diamati masih berarti.
15. *Received support* :perilaku membantu yang benar – benar terjadi.
16. *Respect for person* : menghormati harkat dan martabat manusia.
17. *Software*: suatu bagian dari sistem komputer yang tidak memiliki wujud fisik dan tidak terlihat karena merupakan sekumpulan data elektronik yang disimpan dan diatur oleh komputer berupa program yang dapat menjalankan suatu perintah.
18. *Spearman* : Uji Non Parametris untuk mengukur kesesuaian data yang bersumber dari dua subjek yang berbeda.
19. *Stroke Hemoragic* : Stroke pecahnya pembuluh darah otak.

20. *Stroke Non Hemoragic* : Stroke pembuluh darah otak tidak pecah.
21. *tissuePlasminogenativator*: obat untuk jantung.
22. *Trombus atau Embolus* : penyumbatan pembuluh darah atau gumpalan darah.
23. *Trombosis Serebral* : terbentuknya gumpalan darah (trombosis) di pembuluh darah arteri.
24. *Total sampling* : teknik penentuan sampel bila semua anggota populasi.
25. *Variabel dependent* : variabel yang dipengaruhi atau yang menjadi akibat, karena adanya variabel bebas.
26. *Variabel dependent* : variabel yang dipengaruhi atau yang menjadi akibat, karena adanya variabel bebas.
27. *Variabel independent* : variabel yang mempengaruhi atau yang menjadi penyebab terjadinya perubahan atau timbulnya variabel terikat.
28. *World Population Ageing* : populasi umur dunia.



## DAFTAR SINGKATAN

ADL	: <i>Activity Daily Living</i>
APTT	: Activated Partial Tromboplastine Time
BAPPENAS	: Badan PerencanaanPembangunan Nasional
BPS	:Badan Pusat Statistik
CPK	: Tes Kreatinin Fosfokinase
CVA	: <i>Cerebro Vasculer Accident</i>
EEG	: <i>Electron Encephalo Graphy</i>
HDL	: <i>Hight Density Lipoprotein</i>
INR	: <i>International Normalised Ratio</i>
IT	: <i>Information Technology</i>
KARS	: Komite Akreditasi RumahSakit
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
MRI	: Magnetic Imaging Resonance
NIA	: National Institute Aging
PERMENKES	: Peraturan Menteri Kesehatan
PBB	: Persatuan Bangsa – Bangsa
Risikesdas	: Riset Kesehatan Dasar
RS	: Rumah Sakit
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SD	: Sekolah Dasar
SGOT	: Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase
SGPT	: Serum Glutamic PyruvicTransaminase
SH	: <i>Stroke Hemoragic</i>
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SNH	: <i>Stroke Non Hemoragic</i>
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solution</i>
Tpa	: <i>tissue plasminogen ativator</i>

UNFPA : United National Population Found  
US : United States  
USG : Ultra Sono Graphy  
WHO : *World Health Organization*

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Surat Persetujuan Menjadi Responden Subyek Penelitian

Lampiran 2 Dokumen Pemberian Informasi Sebelum Penelitian  
Kepada Calon Responden

Lampiran 3 Persetujuan/Penolakan/Pengunduran Diri Menjadi  
Subyek Penelitian

Lampiran 4 Kuesioner

Lampiran 5 Jadwal Penelitian

Lampiran 6 Pengolahan Data SPSS

Lampiran 7 Surat Ijin Riset

Lampiran 8 Balasan Ijin Riset

Lampiran 9 Keterangan Laik Etik

Lampiran 10 Buku Konsultasi /TA

Lampiran 11 Foto Riset

## INTISARI

### HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN PASCA STROKE DI INSTALASI REHABILITASI MEDIK RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH SELOGIRI

Reni Susanti<sup>1</sup>, Indriyati<sup>2</sup>, Ahmad Syamsul Bahri<sup>2</sup>

**LatarBelakang :** Peningkatan jumlah lansia di seluruh dunia menjadi isu penting. Stroke adalah salah satu penyebab kematian tertinggi di dunia dibawah jantung koroner dan kanker. Penderita stroke membutuhkan dukungan keluarga dalam melakukan *activity daily living*.

**Tujuan :** “Mengetahui hubungan antara dukungan keluarga dengan *activity daily living* (ADL) pada pasien pasca stroke di Instalasi Rehabitasi Medik RS Muhammadiyah Selogiri”.

**Metode :** *accidental sampling* teknik penentuan sampel berdasarkan kebetulan, yaitu konsumen yang secara kebetulan/insidental bertemu dengan peneliti dapat digunakan sebagai sampel, bila dipandang orang yang kebetulan ditemui cocok sebagai sumber data. Sampel penelitian sejumlah 74 pasien di Instalasi Rehabitasi Medik RS Muhammadiyah Selogiri.

**Hasil :** Penelitian dukungan keluarga dengan *activity daily living* (ADL) pada pasien pasca stroke di Instalasi Rehabitasi Medik Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri berdasarkan hasil analisis deskriptif berada di dalam kategori jarang mendapat dukungan keluarga dengan persentase 56,8%, mayoritas pasien dalam kategori ketergantungan berat dengan presentase 56,8% di Instalasi Rehabitasi Medik Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri.

**Simpulan :** Ada pengaruh hubungan dukungan keluarga dengan *activity daily living* (ADL) pada pasien pasca stroke di Instalasi Rehabitasi Medik Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri

**Kata Kunci :** Dukungan keluarga, ADL, Stroke

---

<sup>1</sup>Mahasiswa Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

<sup>2</sup>Dosen Program Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

<sup>3</sup>Dosen Program Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

## ABSTRACT

### THE CORRELATION OF FAMILY SUPPORT WITH ACTIVITY DAILY LIVING (ADL) IN POST-STROKE PATIENTS AT MEDICAL REHABILITATION INSTALLATIONS MUHAMMADIYAH SELOGIRI HOSPITAL

Reni Susanti<sup>1</sup>, Indriyati<sup>2</sup>, Ahmad Syamsul Bahri<sup>2</sup>

**Background:** The increasing number of elderly around the world is an important issue. Stroke is one of the leading causes of death in the world under coronary heart disease and cancer. Stroke sufferers need family support in carrying out activities of daily living.

**Objectives:** "To determine the correlation between family support and activity daily living (ADL) in post-stroke patients at the Medical Rehabilitation Installation of Muhammadiyah Selogiri Hospital."

**Method:** The research design used descriptive quantitative with a cross-sectional approach. It means data indicating a specific point in time or the collection is done at the same time. The research sample was 74 patients in the Medical Rehabilitation Installation at Muhammadiyah Selogiri Hospital.

**Results:** Based on the results of descriptive analysis, it shows that the category of rarely receiving family support with a percentage of 56.8% and most patients was in the category of severe dependence with a percentage of 56.8% in the Medical Rehabilitation Installation at the Muhammadiyah Hospital Selogiri.

**Conclusion:** There is an effect of the correlation between family support and activity daily living (ADL) in post-stroke patients at the Medical Rehabilitation Installation at the Muhammadiyah Selogiri Hospital.

**Keywords:** Family support, ADL, Stroke

- 
1. Students of Nursing department of Sahid Surakarta University
  - 2,3. Lecturer of Nursing department of Sahid Surakarta University

