

SKRIPSI

**HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG PERAWATAN
LANJUT PADA PASIEN STROKE DENGAN *ACTIVITY DAILY LIVING*
(ADL) DI RUANG RAWAT INAP RS. PKU MUHAMMADIYAH
SURAKARTA**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Mencapai Gelar Sarjana Keperawatan
Program Studi Ilmu Keperawatan
Universitas Sahid Surakarta



Disusun Oleh :

SRI REJEKI
NIM 2014 122 032

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
2016**

LEMBAR PERSETUJUAN

**HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG PERAWATAN
LANJUT PADA PASIEN STROKE DENGAN *ACTIVITY DAILY LIVING*
(ADL) DI RUANG RAWAT INAP RS. PKU MUHAMMADIYAH
SURAKARTA**

Disusun Oleh:

SRI REJEKI
NIM. 2014 122 032

Tugas Akhir ini telah disetujui untuk dipertahankan

Di hadapan dewan penguji

Pada hari : Jumat, tanggal 4 Nopember 2016

Pembimbing I



Anik Suwarni, S.Kep, Ns. M.Kes.

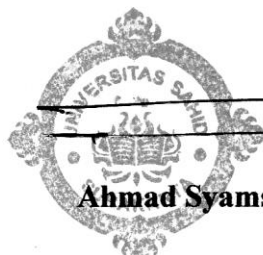
Pembimbing II



Fitri Budi Astuti, S.Kep., Ns.

Mengetahui,

Ketua
Program Studi Ilmu Keperawatan



Ahmad Syamsul Bahri, S.Kep, M.Kes.

LEMBAR PENGESAHAN

**HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG PERAWATAN
LANJUT PADA PASIEN STROKE DENGAN *ACTIVITY DAILY LIVING*
(ADL) DI RUANG RAWAT INAP RS. PKU MUHAMMADIYAH
SURAKARTA**

Disusun Oleh:

SRI REJEKI
NIM. 2014 122 032

Tugas akhir ini telah diterima dan disahkan oleh dewan penguji
Tugas Akhir Program Studi Ilmu Keperawatan
Universitas Sahid Surakarta

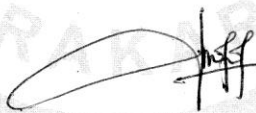
Pada Hari : Jumat, 4 Nopember 2016

Penguji I



Anik Suwarni, S.Kep.,Ns., M.Kes.

Penguji II



Fitri Budi Astuti, S.Kep., Ns.

Penguji III



Ahmad Syamsul B, S.Kep., M.Kes

Mengetahui,

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan




dr. Sumarsono, M.Kes.

SURAT PERNYATAAN
ORISINALITAS KARYA ILMIAH

Saya mahasiswa Program Studi : Ilmu Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Sahid Surakarta, yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Sri Rejeki

NIM : 2014 122 032

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Tugas Akhir/Skripsi, dengan judul :

“HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG PERAWATAN LANJUT PADA PASIEN STROKE DENGAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) DI RUANG RAWAT INAP RS. PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA”.

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, Nopember 2016

Yang menyatakan,



SRI REJEKI

NIM : 2014 122 032

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

Sebagai Sivitas Akademik Universitas Sahid Surakarta, Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

NAMA : Sri Rejeki
NIM : 2014 122 032
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Sahid Surakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas Skripsi saya yang berjudul :

“HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG PERAWATAN LANJUT PADA PASIEN STROKE DENGAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL)”.

Beserta instrument/desain/perangkat (jika ada). Berhak menyimpan, mengalihkan bentuk, mengalih mediakan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), 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

Pada Tanggal : Nopember 2016

Yang membuat pernyataan,



SRI REJEKI
NIM. 2014 122 032

MOTTO

**“ Ya Tuhanku, berikanlah kepadaku hikmah dan masukkanlah aku ke dalam golongan orang-orang yang sholih, Dan jadikanlah aku buah tutur yang baik bagi orang-orang (yang datang) kemudian, Dan jadikanlah aku termasuk orang-orang yang mewarisi syurga yang penuh kenikmatan, Dan janganlah Engkau hinakan aku pada hari mereka dibangkitkan “
(QS. Asy-Syu’ara : 83, 84,85,87)**

**“ Janganlah kamu berjalan di muka bumi ini dengan sombong, karena sesungguhnya kamu sekali-kali tidak dapat menembus bumi dan sekali-kali kamu tidak dapat setinggi gunung “
(QS. Al-Isra’ : 37)**

**“ Barang siapa yang menempuh jalan untuk mencari ilmu maka Allah akan memudahkan baginya jalan menuju surga “
(H.R. Muslim)**

**“ Kesuksesan hanya dapat diraih dengan segala upaya, dan usaha yang disertai dengan doa karena sesungguhnya nasib seseorang manusia tidak akan berubah dengan sendirinya tanpa berusaha”
(Penulis)**

PERSEMBAHAN

Karya ini kupersembahkan kepada:

1. Puji syukur kepada Allah SWT, atas segala Rahmat dan kasih-Nya yang telah memberikanku kekuatan, kesehatan, kesabaran serta kemudahan utukku dalam menyelesaikan skripsi yang sederhana ini. Puji syukur selalu terlimpahkan kepada-Mu.
2. Kedua orang tuaku, terima kasih atas limpahan kasih sayangnya dan memberikan rasa rindu yang berarti, hanya dengan karya kecil ini yang dapat kupersembahkan, walau hanya dengan kata cinta dan kasih sayang.
3. Untuk suami dan anak-anakku, sebagai tanda cinta kasihku, terima kasih atas kasih sayang, perhatian dan kesabaran kalian dan dukungan yang telah memberiku doa, semangat dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
4. Semua rekan-rekan seperjuangan kelas B-36, tanpa semangat, dukungan dan bantuan kalian semua tidak akan terlewat, terima kasih atas kebersamaan dan perjuangan kita.
5. RS PKU Muhammadiyah Surakarta.
6. Almamaterku USAHID terima kasih dan pembaca yang budiman.

PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas cinta dan kasih karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini. Judul skripsi ini adalah “Hubungan Pengetahuan Keluarga tentang Perawatan Lanjut pada Pasien Stroke dengan *Activity Daily Living* (ADL) di Ruang Rawat Inap RS. PKU Muhammadiyah Surakarta” sebagai salah satu syarat untuk memperoleh kelulusan Sarjana Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada semua pihak atas arahan, bimbingan, masukan dan bantuannya sehingga penyusunan skripsi ini dapat selesai. Dengan segala keikhlasan dan kerendahan hati penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Trisno Martono, MM., Rektor Universitas Sahid Surakarta, yang telah memberikan kesempatan untuk studi di Universitas Sahid Surakarta.
2. Dr. Ir. KRMT Haryo Santoso Harjokusumo, MM., Wakil Rektor I yang telah memberikan ijin dan kesempatan untuk mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
3. H. Hartanto, SH., M.Hum., Wakil Rektor II, yang telah memberikan ijin dan kesempatan untuk mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
4. Sri Huning Anwariningsih, ST., M.Kom., Wakil Rektor III, yang telah memberikan ijin dan kesempatan untuk mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.

5. dr. Sumarsono, M.Kes., Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan arahan untuk dapat melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi ini.
6. Ahmad Syamsul Bahri, S.Kep., M.Kes., Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta dan sekaligus sebagai Penguji III yang telah memberikan bimbingan, arahan dan masukan dalam proses pembelajaran.
7. Anik Suwarni, S.Kep., Ns.,M.Kes., Pembimbing I dan Penguji I yang dalam kesibukannya telah memberikan bimbingan dan saran dengan penuh kesabaran kepada penulis.
8. Fitri Budi Astuti, S.Kep., Ns., Pembimbing II dan Penguji II yang dalam kesibukannya telah memberikan bimbingan dan saran dengan penuh kesabaran kepada penulis.
9. dr. Mardiatmo, SpRad., Direktur RS PKU Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan ijin dan lokasi untuk tempat penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.
10. Seluruh dosen dan staf di Fakultas Kesehatan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta, terima kasih atas motivasi, kepedulian, perhatian serta atas ilmu yang telah kalian berikan sangatlah bermanfaat.
11. Seluruh responden yang bersedia bekerja sama untuk mengisi kuesioner dan menjadi responden dalam penelitian ini, terima kasih atas bantuan dan atensinya.

12. Semua rekan-rekanku, betapa banyak pengorbanan kalian dan begitu mulianya hati kalian.

13. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan dorongan kepada penulis, yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu hingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih adanya beberapa kekurangan. Untuk itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun. Harapan penulis, semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat dan menambah khasanah ilmu pengetahuan bagi pembaca umumnya dan bagi penulis khususnya.

Surakarta, Nopember 2016

Penulis

(SRI REJEKI)

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN ORISINILITAS KARYA ILMIAH	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
PRAKATA	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
INTISARI	xvi
<i>ABSTRACT</i>	xvii
BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	7
E. Keaslian Penelitian	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	12
A. Landasan Teori	12
1. Pengetahuan.....	12
2. <i>Activity Daily Living</i> (ADL)	19

	3. Stroke	28
	B. Kerangka Teori	44
	C. Kerangka Konsep	45
	D. Hipotesis	45
BAB	III METODE PENELITIAN	
	A. Jenis Penelitian	46
	B. Tempat dan Waktu Penelitian	46
	C. Populasi dan Sampel	46
	D. Variabel Penelitian	47
	E. Definisi Operasional	48
	F. Instrumen Penelitian.....	49
	G. Uji Validitas, Reabililitas dan Uji Kappa.....	51
	H. Tehnik Pengumpulan Data	55
	I. Analisis Data	57
	J. Jalannya Penelitian	58
	K. Etika Penelitian	61
BAB	IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
	A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	63
	B. Hasil Penelitian	67
	C. Pembahasan	76
	D. Keterbatasan Penelitian	82
BAB	V. SIMPULAN DAN SARAN	
	A. Simpulan	84
	B. Saran	84

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1. Definisi Operasional	48
Tabel 3.2. Kisi-kisi Kuesioner Pengetahuan.....	50
Tabel 4.1. Distribusi responden menurut umur	67
Tabel 4.2. Distribusi responden menurut jenis kelamin	69
Tabel 4.3. Distribusi responden menurut pendidikan.....	70
Tabel 4.4. Distribusi responden menurut pekerjaan	71
Tabel 4.5. Distribusi frekuensi Tentang Pengetahuan tentang perawatan lanjut pasien stroke.....	72
Tabel 4.6. Distribusi frekuensi Responden Menurut ADL.....	73
Tabel 4.7. Hasil <i>Crostab</i> dan Analisis Korelasi <i>Rank Spearman</i>	75

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1. Kerangka Teori	44
Gambar 2.2. Kerangka Konsep	45
Gambar 4.1. Grafik Karakteristik menurut Umur	68
Gambar 4.2. Grafik Karakteristik menurut Jenis Kelamin	69
Gambar 4.3. Grafik Karakteristik menurut Pendidikan	71
Gambar 4.4. Grafik Karakteristik menurut Pekerjaan	72
Gambar 4.5. Grafik Frekuensi Pengetahuan tentang perawatan lanjut pasien Stroke	73
Gambar 4.6. Grafik Frekuensi Pengetahuan tentang ADL	74

DAFTAR LAMPIRAN

1. Surat Pernyataan Persetujuan Menjadi Responden
2. Permohonan Menjadi Responden
3. Demografi Responden
4. Daftar Lembar Kuesioner
5. Rekapitulasi Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas
6. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas
7. Rekapitulasi Hasil Penelitian
8. Hasil Analisis Data Penelitian
9. Jadwal Penelitian
10. Surat Pengantar Ijin Uji Validitas dari Universitas Sahid Sudakarta
11. Surat Pengantar Ijin Riset / Penelitian
12. Surat Keterangan Telah Melakukan Uji Validitas dari RS Kasih Ibu Surakarta
13. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian dari RS PKU Muhammadiyah
Surakarta
14. Lembar Konsultasi

INTISARI

HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG PERAWATAN LANJUT PADA PASIEN STROKE DENGAN *ACTIVITIES OF DAILY LIVING* (ADL) DI RUANG RAWAT INAP RS. PKU MUHAMMADIYAH SURAKARTA

Sri Rejeki¹, Fitri Budi Astuti², Anik Suwarni³

Latar Belakang: Ketidakmampuan fisik, emosi, dan kehidupan sosial pasien stroke mempengaruhi peran sosial dan kemandiriannya. Data di ruang rawat inap, jumlah pasien stroke pada tahun 2015 adalah 306 orang dan yang mengalami kelumpuhan sebanyak 60 orang, kelumpuhan akibat stroke berakibat pada rendahnya kemampuan mobilitas pasien sehingga berisiko terjadinya dekubitus. Kejadian dekubitus sendiri pada tahun 2015 sebanyak 24 orang, sedangkan pada dua bulan terakhir tahun 2016 pasien dengan stroke adalah 106 orang, yang mengalami kelumpuhan sebanyak 42 orang dan yang mengalami dekubitus berjumlah 36 orang.

Tujuan: Mengetahui hubungan pengetahuan keluarga tentang perawatan lanjut pada pasien stroke dengan *Activity Daily Living* (ADL) di Ruang Rawat Inap RS. PKU Muhammadiyah Surakarta.

Metode: Jenis penelitian deskriptif korelasional dengan pendekatan *Cross Sectional*. Populasi penelitian ini keluarga pasien stroke yang menjalani perawatan pertama kali maupun berulang di ruang inap RS PKU Muhammadiyah Surakarta sebanyak 32 orang dan merupakan total sampling. Teknik analisis data yang digunakan dengan korelasi *Rank Spearman*.

Hasil: (1) Pengetahuan keluarga tentang perawatan lanjut pada pasien stroke sebagian besar mempunyai pengetahuan cukup yaitu sebanyak 20 orang (62,5%); (2) *Activity Daily Living* (ADL) pada pasien stroke tergolong mempunyai nilai ADL termasuk bantuan maksimal yaitu sebanyak 13 orang (40,6%); (3) Ada hubungan antara pengetahuan keluarga tentang perawatan lanjut pada pasien stroke dengan *activity daily living* (ADL) di Ruang Rawat Inap PKU Muhammadiyah Surakarta ($r_{XY} = 0,459$; $p = 0,008$)

Kesimpulan: Ada hubungan antara pengetahuan keluarga tentang perawatan lanjut pada pasien stroke dengan *Activity Daily Living* (ADL) di Ruang Rawat Inap PKU Muhammadiyah Surakarta.

Kata kunci: Pengetahuan, *Activity Daily Living* (ADL), Pasien Stroke.

¹Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

²Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

³Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

ABSTRACH

RELATION BETWEEN FAMILY'S KNOWLEDGE ABOUT ADVANCED CARE OF PATIENT WITH STROKE AND ACTIVITY OF DAILY LIVING IN INPATIENT WARD OF PKU MUHAMMADIYAH HOSPITAL OF SURAKARTA

Sri Rejeki¹, Fitri Budi Astuti², Anik Suwarni³

Background: *Physical, emotional, and social life disabilities of stroke patients affect their social roles and independence. From the data in the inpatient ward, there were 306 stroke patients in 2015 and 60 became paralyzed. Paralysis as a effect of stroke reduces the patients' immobility which may cause decubitus, which, in 2015, was happened to 24 people. In 2016, there were 106 stroke patients, 42 of whosuffered from paralysis and 36 from decubitus.*

Objective: *To find out the correlation between family's knowledge of advanced treatment of stroke patients and Activities of Daily Living (ADL) in inpatient ward of PKU Muhammadiyah hospital of Surakarta.*

Method: *This is a correlational descriptive study with Cross Sectional approach. The study's population was the families of the 32 stroke patients who underwent first treatment or repeated ones in the inpatient ward of PKU Muhammadiyah hospital of Surakarta. They were the total sampling. Data analysis used was Spearman Rank correlation.*

Result: *(1) Most of the families had adequate knowledge on advanced treatment of stroke patients, reaching 20 people (62.5%); (2) Activity Daily Living (ADL) on stroke patients classified as having a maximum value of ADL include aid as many as 13 people (40.6%); (3). There was a correlation between families' knowledge on advanced treatment on stroke patients and Activity Daily Living in the inpatient ward of PKU Muhammadiyah Hospital of Surakarta ($r_{XY} = 0.459$; $p = 0.008$).*

Conclusion: *There is a correlation between families' knowledge on advanced treatment on stroke patients and Activity Daily Living in the in patient ward of PKU Muhammadiyah Hospital of Surakarta.*

Key words: *Knowledge, Activity Daily Living (ADL), Stroke Patients.*

¹Student of Nursing Science Program, Sahid University of Surakarta

²Lecturer of Nursing Science Program, Sahid University of Surakarta

³Lecturer of Nursing Science Program, Sahid University of Surakarta