

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG  
STROKE DENGAN KESIAPAN KELUARGA DALAM MERAWAT  
ANGGOTA KELUARGA YANG MENDERITA STROKE  
DI DESA NEGARAJATI CIMANGGU CILACAP**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Disusun untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar sarjana keperawatan pada  
Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh  
**TRISNO WIBOWO**  
NIM: 2003 032 0067

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

**HALAMAN PENGESAHAN**

**Karya Tulis Ilmiah” Hubungan Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang  
Stroke Dengan Kesiapan Keluarga Dalam Merawat Anggota Keluarga Yang  
Menderita Stroke di Desa Negarajati, Cimanggu, Cilacap”**

Telah Dipertahankan Dan Diujikan Di Depan Dewan

Penguji Pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta


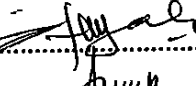

Oleh

**TRISNO WIBOWO**

**2003 032 0067**

Pada Tanggal 4 Februari 2008

Dewan Penguji Terdiri Dari:

1. Uswatun Khasanah, MNS. (.....)
2. Dyah Rivani, S.Kep, Ns. (.....)
3. Aryanti, S.Kep, Ns. (.....)

Mengetahui

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



(dr. H. Erwin Santosa, Sp.A., M.Kes.)

## KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Assalmu'alaikum Wr. Wb

Alhamdulillah, segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan banyak anugerah dan hidayah-Nya, sholawat serta salam tidak lupa penulis haturkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, yang telah menjadi suri tauladan bagi umat diseluruh dunia.

Atas rahmat dan izin Allah SWT penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan judul **“Hubungan Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang Stroke Dengan Kesiapan Keluarga Dalam Merawat Anggota Keluarga Yang Menderita Stroke Di Desa Negarajati Kecamatan Cimanggu, Kabupaten Cilacap”**. Karya tulis ilmiah ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar sarjana keperawatan pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Terwujudnya karya ini tidak lepas dari bimbingan dan dukungan yang telah membantu baik moral, tenaga, dan biaya serta hal lain yang sulit untuk disebutkan dari penyusunan proposal sampai selesainya karya tulis ilmiah ini.

Rasa terima kasih ini penulis sampaikan kepada :

1. Allah SWT, yang telah melimpahkan berkah, rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
2. Bapak dan Ibu tercinta yang senantiasa mendo'akan, mendidik, membimbing,

3. dr. H. Erwin Santoso, Sp.A, M.Kes., Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberi izin penelitian.
4. Ibu Uswatun Khasanah, MNS, Kepala Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta selaku dosen pembimbing 1 atas arahan, motivasi dan bimbingannya dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
5. Ibu Dyah Rivani, S.Kep, Ns. selaku dosen pembimbing II atas bantuan dan bimbingannya dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
6. Ibu Aryanti, S.Kep, Ns, selaku dosen penguji untuk saran-sarannya.
7. Saudara-saudaraku tersayang yang senantiasa memberi dorongan, semangat dan do'a dalam membantu penelitian.
8. Teman-teman PSIK 2003 atas segala suport, semangat, serta nasehat yang selalu mewarnai langkah hidupku.
9. Responden yang telah bersedia memberikan kesempatan penulis untuk melakukan penelitian dan berbagai pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam karya tulis ilmiah ini, maka saran maupun kritik penulis harapkan untuk perbaikan di masa mendatang.

Gugur, 10 Desember 2013  
Gugur, 10 Desember 2013

## HALAMAN PERSEMBAHAN

*Kupersembahkan karya tulis ini untuk:*

*Tuhanku Allah SWT atas cahaya yang Engkau berikan untuk menuntun hidupku,  
Rasulku Nabi Muhammad SAW*

*Kedua orang tuaku yang selalu memberikan do'a, cinta dan kasih sayang dalam setiap hidupku " Mohon maaf bila anakmu tiak bisa menjadi yang terbaik seperti yang kalian harapkan tetapi aku akan terus berusaha untuk memberikan yang terbaik dari apa yang telah dan akan aku miliki.*

*Saudara-saudaraku tersayang,  
Mba'Uci, Ms Anto, Mb'Mur, Mb'Imah, Mb'Isah Dan Ponakanku yang tidak bisa disebut satu persatu yang selalu memberikan semangat dan membuat langkahku semakin tegar.*

*Kartika Widi W,  
Makasih telah menemani disetiap keluh dan kesahku, cintamu menuntunku ke jalan keikhlasan. Senandung yang kita rangkai membawaku sampai kesini*

*Teman-teman kost 259,  
Dandan, Nanang, Epi, Ksendet, Yusman, makasih atas support dan bantuanya jangan kecewakan Ortu ayo semangat, tunjukan kita bisa memberikan yang terbaik,*

*Sahabat-sahabat qu (Eliana, Fitri, Sigit, Guna-1, Adix, Johan, Ari, Suib ) dan teman-teman*

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
MOTTO.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
INTISARI.....	xiv
ABSTRACT.....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
E. Ruang Lingkup.....	8
F. Penelitian Pendukung.....	9
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Tinjauan Teori	
1. Konsep Keluarga	

b. Karakteristik Keluarga.....	12
c. Fungsi Keluarga.....	13
2. Pengetahuan.....	15
3. Kesiapan Keluarga	
a) Definisi Kesiapan.....	18
1) Kontrol pengobatan klien.....	18
2) Status ekonomi.....	20
3) Psikologi.....	21
4) Pergerakan sendi.....	21
5) Pengaturan posisi dan mobilisasi.....	24
6) Kebersihan diri.....	25
7) Manajemen stress.....	26
4. Stroke	
a. Definisi Stroke.....	29
b. Etiologi.....	29
c. Jenis Stroke.....	31
d. Patofisiologi Stroke.....	33
e. Faktor Resiko Stroke.....	34
f. Gejala Klinis Stroke.....	37
g. Efek-efek yang ditimbulkan stroke.....	37
h. Proses Penyembuhan.....	40
i. Pencegahan Stroke.....	41

k. Skala Kecacatan Stroke.....	44
B. Kerangka Konsep.....	46
<b>Bab III METODOLOGI PENELITIAN</b>	
A. Jenis Penelitian.....	48
B. Subyek Penelitian	
1. Populasi .....	48
2. Sampel.....	48
C. Variabel dan Definisi Operasional.....	49
D. Instrumen Penelitian.....	51
E. Cara Pengumpulan Data.....	52
F. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	53
G. Pengolahan dan Analisis Data.....	55
H. Kesulitan Penelitian.....	57
I. Etik Penelitian.....	57
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil Penelitian.....	59
1. Gambaran umum lokasi penelitian.....	59
2. Karakteristik responden.....	61
3. Hasil analisa tingkat pengetahuan keluarga tentang stroke.....	65
4. Hasil Analisa Kesiapan Keluarga dalam Merawat	
5. Kesimpulan	65



5. Hasil Analisa Hubungan Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang Stroke Dengan Kesiapan Keluarga dalam Merawat Anggota Keluarga Yang Menderita Stroke.....	67
B. Uji Statistik .....	73
C. Pembahasan.....	74
1. Tingkat pengetahuan keluarga tentang stroke.....	74
2. Kesiapan keluarga.....	77
3. Hubungan tingkat pengetahuan keluarga tentang stroke dengan kesiapan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang menderita stroke.....	85
D. Faktor Pendukung dan Penghambat Penelitian.....	94
E. Keterbatasan Penelitian.....	94
 <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan.....	96
B. Saran.....	98
C. Kebugaran dan Kelemahan Penelitian	99

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Distribusi Frekuensi Penduduk Berdasarkan Kelompok Pendidikan.....	60
Tabel 2. Distribusi Frekuensi Penduduk Berdasarkan Tingkat Pendidikan.....	61
Tabel 3. Karakteristik responden berdasarkan umur.....	61
Tabel 4. Karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin.....	62
Tabel 5. Karakteristik responden berdasarkan pekerjaan.....	62
Tabel 6. Karakteristik responden berdasarkan status pendidikan.....	63
Tabel 7. Karakteristik responden berdasarkan hubungan dengan pasien.....	63
Tabel 8. Karakteristik klien berdasarkan lama menderita stroke.....	64
Tabel 9. Karakteristik klien berdasarkan klasifikasi stroke.....	64
Tabel 10. Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang stroke.....	65
Tabel 11. Distribusi frekuensi kesiapan keluarga dalam merawat penderita stroke.....	66
Tabel 12. <i>Cross tabel</i> hubungan tingkat pengetahuan keluarga dengan pengobatan klien stroke.....	67
Tabel 13. <i>Cross tabel</i> hubungan tingkat pengetahuan dengan aspek sosial ekonomi keluarga.....	68
Tabel 14. <i>Cross tabel</i> hubungan tingkat pengetahuan keluarga dengan psikologi keluarga penderita stroke.....	69
Tabel 15. <i>Cross tabel</i> hubungan tingkat pengetahuan keluarga dengan	69

Tabel 16. <i>Cross tabel</i> hubungan tingkat pengetahuan keluarga dengan pengaturan posisi dan pemindahan klien stroke.....	70
Tabel 17. <i>Cross tabel</i> hubungan tingkat pengetahuan keluarga dengan kebersihan diri klien stroke.....	71
Tabel 18. <i>Cross tabel</i> hubungan tingkat pengetahuan keluarga dengan perilaku manajemen stress keluarga klien stroke.....	72
Tabel 19. Hasil uji statistik tingkat pengetahuan keluarga tentang stroke dengan kesiapan keluarga merawat anggota keluarga yang menderita stroke	73

Trisno Wibowo. (2008). Hubungan Tingkat Pengetahuan Keluarga Tentang Stroke Dengan Kesiapan Keluarga Dalam Merawat Anggota Keluarga Yang Menderita Stroke. Karya Tulis Ilmiah. Program Studi Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Pembimbing :

Uswatun Khasanah, MNS, Dyah Rivani, S.Kep.Ns

## INTISARI

Stroke merupakan masalah kesehatan yang cukup serius di zaman modern ini. Serangan stroke dapat menyebabkan kecacatan yang berjangka panjang atau bahkan kematian. Kesiapan keluarga sejak awal akan meningkatkan kemampuan keluarga merawat pasien stroke di rumah. Penelitian bertujuan untuk mengetahui hubungan antara tingkat pengetahuan keluarga tentang stroke dengan kesiapan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang menderita stroke yang meliputi pengobatan, sosial ekonomi, psikologi, pergerakan sendi, mobilisasi, kebersihan diri dan manajemen stress di Desa Negarajati, Kecamatan Cimanggu, Kabupaten Cilacap.

Jenis penelitian ini adalah non eksperimen, dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel adalah keluarga yang terdapat penderita stroke yang berada di Desa Negarajati, Cimanggu, Cilacap. Teknik pengambilan data menggunakan *purposive sampling* dan didapat 30 orang yang memenuhi kriteria. Uji statistik menggunakan tehnik korelasi *chi-square* dengan nilai signifikan  $\alpha < 0,05$  r tabel ( $df : 4$ ) = (9,488).

Hasil analisis diperoleh  $\alpha = 0,05$ ,  $df = 4$  diperoleh  $X^2$  hitung (13,583) >  $X^2$  tabel (9,488), dan nilai  $p = 0,009$  ( $p < 0,05$ ) ada hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan keluarga dengan pengobatan klien stroke. Terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan keluarga dengan sosial ekonomi keluarga ( $p < 0,05$ ). Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan keluarga dengan psikologi ( $p > 0,05$ ). Terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan keluarga dengan pergerakan sendi klien ( $p < 0,05$ ). Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan keluarga dengan mobilisasi ( $p > 0,05$ ). Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan keluarga dengan kebersihan diri klien ( $p > 0,05$ ). Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan keluarga dengan perilaku manajemen stress ( $p > 0,05$ ).

Berdasarkan hasil penelitian, maka disarankan agar keluarga yang memiliki penderita stroke perlu lebih banyak diberikan pendidikan kesehatan tentang modifikasi gaya hidup sehat sehingga dapat menurunkan resiko stroke.