

TESIS
PENGEMBANGAN EDUKASI KESEHATAN PADA PASIEN STROKE
BERBASIS *E-DISCHARGE PLANNING* TERHADAP
KESIAPAN KELUARGA

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Gelar Magister
Keperawatan pada Program Magister Keperawatan Program Pascasarjana
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun Oleh:
MUHAMMAD IMRON ROSADI
NIM. 20221050001

PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
TAHUN AJARAN 2022/2023

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Muhammad Imron Rosadi

NIM : 20221050001

Prodi : Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Menyatakan bahwa tesis yang berjudul:

**“PENGEMBANGAN EDUKASI KESEHATAN PADA PASIEN STROKE
BERBASIS *E-DISCHARGE PLANNING* TERHADAP
KESIAPAN KELUARGA”**

Tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar magister disalah satu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain kecuali yang secara tertulis dinaskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Yogyakarta, Januari 2024



Muhammad Imron Rosadi

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT yang telah memberi petunjuk dan melimpahkan rahmat, karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan tesis yang berjudul “Pengembangan Edukasi Kesehatan Pada Pasien Stroke Berbasis *E-Discharge Planning* Terhadap Kesiapan Keluarga”. Dalam penyelesaian penyusunan tesis ini penulis tidak lepas dari bimbingan dan dukungan bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada

1. Prof. Ir. Sri Atmaja P. Rosyidi, M.Sc.Eng., Ph.D., P.Eng., IPU., ASEAN.Eng Direktur Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
2. Prof. Erna Rochmawati, S.Kp., MNSc., M.Med.Ed., PhD selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dan juga penguji yang telah memberikan waktunya untuk memberikan saran yang membangun dan bimbingan sehingga penulis bisa menyelesaikan penyusunan tesis ini dengan baik.
3. Fitri Arofiati, S.Kep., Ns., MAN., PhD selaku pembimbing tesis yang banyak memberikan motivasi, semangat dan dukungan serta memberikan saran selama penyusunan tesis ini berlangsung.
4. Dr. Azizah Khoiriyati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku penguji yang telah memberikan waktunya untuk membimbing dan memberikan saran yang membangun sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan tesis ini dengan baik.
5. Tenaga kependidikan atau staf admin Prodi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
6. RS PKU Muhammadiyah Gamping selaku tempat penelitian dan seluruh responden yang bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.
7. Sahabat mahasiswa Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah angkatan ke 13
8. Kedua orang tua dan saudara yang selalu mensupport penulis dalam proses belajar di magister keperawatan UMY

Pada penyusunan tesis ini penulis menyadari masih jauh dari kesempurnaan, untuk itu penulis sangat mengharapkan adanya kritik dan saran untuk perbaikan dimasa mendatang.

Yogyakarta, Juni 2023



Muhammad Imron Rosadi

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	I
LEMBAR PERNYATAAN	II
KATA PENGANTAR.....	III
DAFTAR ISI.....	IV
DAFTAR TABEL.....	VI
DAFTAR GAMBAR.....	VII
DAFTAR LAMPIRAN	VIII
ABSTRAK	IX
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. LATAR BELAKANG	1
B. RUMUSAN MASALAH.....	5
C. TUJUAN	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. MANFAAT.....	6
1. Bagi Pendidikan dan Profesi Keperawatan	6
2. Bagi Masyarakat.....	6
3. Bagi Peneliti	6
E. PENELITIAN TERKAIT.....	7
BAB 2 TINJAUAN TEORI.....	10
A. LANDASAN TEORI.....	10
1. Konsep <i>Discharge Planning</i> (Rencana Pemulangan)	10
2. Konsep Stroke	20
3. Konsep Kesiapan Keluarga	35
4. Perawatan Transisional (<i>Transitional care</i>).....	39
B. KERANGKA TEORI	43
C. KERANGKA KONSEP	44
D. HIPOTESIS PENELITIAN	44
BAB 3 METODE PENELITIAN	45
A. DESAIN PENELITIAN	45
B. POPULASI DAN SAMPEL PENELITIAN.....	45
1. Populasi Penelitian	45
2. Sampel Penelitian.....	46
C. LOKASI DAN WAKTU PENELITIAN	48
D. VARIABEL PENELITIAN.....	48
E. DEFINISI OPERASIONAL	49
F. INSTRUMENT PENELITIAN	52
1. Kuesioner Demografi	52

2. Kuesioner Tingkat Kesiapan Keluarga	52
3. Konten Edukasi Kesehatan	53
G. VALIDITAS DAN REABILITAS	54
1. Uji Validitas	54
2. Uji Reabilitas.....	55
H. CARA PENGUMPULAN DATA	56
I. PENGELOLAAN DAN METODE ANALISIS DATA.....	59
1. Pengelolaan Data.....	59
2. Analisa Data	59
J. ETIKA PENELITIAN.....	60
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	62
A. HASIL PENELITIAN	62
1. Gambaran Lokasi Penelitian	62
2. Karakteristik Responden	63
3. Hasil Kesiapan Keluarga Sebelum dan Sesudah Dilaksanakan Pengembangan Edukasi Kesehatan Pada Pasien Stroke Berbasis <i>E-Discharge Planning</i>	64
4. Hasil Analisis Perbedaan Kesiapan Keluarga Pada Kelompok Kontrol dan Intervensi Setelah Dilaksanakan Pengembangan Edukasi Kesehatan Pada Pasien Stroke Berbasis <i>E-Discharge Planning</i>	67
B. PEMBAHASAN	70
1. Kesiapan Keluarga Sebelum dan Sesudah Dilaksanakan Pengembangan Edukasi Kesehatan Pada Pasien Stroke Berbasis <i>E-Discharge Planning</i> Pada Kelompok Intervensi.	70
2. Kesiapan Keluarga Sebelum dan Sesudah Dilaksanakan Pengembangan Edukasi Kesehatan Pada Pasien Stroke Berbasis <i>E-Discharge Planning</i> Pada Kelompok Kontrol.	75
3. Perbedaan Kesiapan Keluarga Pada Kelompok Kontrol Dan Intervensi Setelah Dilakukan Pengembangan Edukasi Kesehatan Pada Pasien Stroke Berbasis <i>E-Discharge Planning</i>	77
C. KETERBATASAN DAN KEKUATAN	79
1. Kekuatan Penelitian	79
2. Keterbatasan Penelitian.....	79
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	81
A. KESIMPULAN	81
B. SARAN	81
DAFTAR PUSTAKA	83
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Penelitian terkait	7
Tabel 3.1 Pola Penelitian <i>Pre-Test and Post-Test with Control Group Design</i>	45
Tabel 3.2 Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	49
Tabel 3.3 Kisi-kisi instrumen <i>RHDS for family</i>	53
Tabel 4.1 Karakteristik Demografi Responden (N=60).....	63
Tabel 4.2 Hasil Analisis Kesiapan Keluarga Sebelum dan Sesudah Dilaksanakan Pengembangan Edukasi Kesehatan Pasien Stroke Berbasis <i>E-Discharge Planning</i> pada masing-masing kelompok dengan Uji Wilcoxon.	65
Tabel 4.3 Kategori Kesiapan Keluarga Sebelum dan Sesudah Dilaksanakan Pengembangan Edukasi Kesehatan Pasien Stroke Berbasis <i>E-Discharge Planning</i> pada Kelompok Kontrol dan Intervensi.	65
Tabel 4.4 Hasil Analisis Domain Kesiapan Keluarga Sebelum dan Sesudah Dilaksanakan Pengembangan Edukasi Kesehatan Pasien Stroke Berbasis <i>E-Discharge Planning</i> pada masing-masing kelompok.	66
Tabel 4.5 Hasil Analisis Perbedaan Kesiapan keluarga antara kelompok Kontrol dan Intervensi Setelah Dilaksanakan Pengembangan Edukasi Kesehatan Pasda Pasien Stroke Berbasis <i>E-Discharge Planning</i> dengan Uji Mann-Whitney U.....	68

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Proses Perencanaan Pasien Pulang.....	19
Gambar 2.2 Kerangka Teori Penelitian.....	43
Gambar 2.3 Kerangka Konsep Penelitian	44
Gambar 3.1 Alur Pelaksanaan Penelitian.....	58

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Informasi Penelitian	89
Lampiran 2. Lembar Petunjuk Penggunaan E-Discharge Planning.....	91
Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden	93
Lampiran 4. Lembar Kuesioner Data Demografi	94
Lampiran 5. Lembar Kuesioner Skala Kesiapan Kepulangan	95
Lampiran 6. Hasil Uji Validitas dan Reabilitas RHDS for Family.....	98
Lampiran 7. Hasil Uji SPSS.....	103
Lampiran 8. Surat Keterangan Content Validity.....	121
Lampiran 9. Lembar Expert Judgment.....	123
Lampiran 10 Surat Izin Studi Pendahuluan	126
Lampiran 11 Surat Izin Uji Validitas	128
Lampiran 12 Surat Ethical Approval	131
Lampiran 13 Surat Izin Penelitian Tesis	132