

KARYA TULIS ILMIAH

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KEMANDIRIAN DALAM MELAKUKAN *SELF CARE* PADA
PASIEN STROKE DI RSUD KOTA YOGYAKARTA**

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarana
Keperawatan pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Yogyakarta



**Disusun oleh
EKI RUSMAYANTI
20130320091**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2017

HALAMAN PENGESAHAN KTI

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KEMANDIRIAN DALAM MELAKUKAN *SELF CARE* PADA
PASIEEN STROKE DI RSUD KOTA YOGYAKARTA**

Disusun oleh

EKI RUSMAYANTI

20130320091


Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 05 September 2017

Dosen Pembimbing



Nina Dwi Lestari M.kep., Ns., Sp.,
Kep., Kom
NIK : 201228

Dosen Penguji



Shanti Wardaningsih., M.Kep., Ns.,
Sp.Kep.J
NIK : 19790722200204173058

Kepala Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Dan Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Shanti Wardaningsih., M.Kep., Ns., Sp.Kep.J

NIK : 19790722200204173058

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Eki Rusmayanti

NIM : 20130320091

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau kutipan dari karya yang diterbitkan maupun yang tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam daftar pustaka dibagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 05 September 2017

Yang membuat pernyataan

Eki Rusmayanti

MOTTO

*Bukan berarti buruk dan tidak memiliki jati diri hidup seperti bunglon,
selalu menyamakan warnanya dimanapun ia berada.*

*Namun ia adalah salah satu bentuk penyesuaian atau “bertahan” didunia
yang tak pernah tau “asli”-nya*

*Karna, pada dasarnya manusia menilai bukan dari seperti apa kita
sebenarnya tetapi seperti apa kita seharusnya.*

Anonymous

HALAMAN PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini penulis persembahkan untuk:

Kedua orang tuaku (Bpk. Usman dan Ibu Retno Dwi Susilowati) yang selalu memberikan doa, dukungan, cinta kasih sayang, semangat dan ketulusan selama ini kepada penulis.

Dosen Pembimbing penulis Ibu Nina Dwi Lestari Ns., M.Kep., Sp., Kom yang telah membimbing penulis dengan penuh kesabaran hingga penulis dapat menyelesaikan penulisan KTI ini.

Dosen Penguji penulis Ibu Shanti Wardaningsih., M.Kep., Ns., Sp.Kep.J yang telah menguji penulis dan memberikan arahan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan KTI ini.

Adik-adikku Yuni Larasati Rusmadewi, Mauliana Tri Rusmawati dan Ainun Mahya Rusmahandayani yang selalu menjadi penghibur dan penyemangat disaat peneliti kesusahan dalam pengerjaan KTI ini.

Saudaraku, sepupuku mba gati, mumun, om amin dan mas widi yang telah membantu dan selau memberikan bantuan dikala peneliti kesusahan.

Sahabatku Kucrut Sohib (Iwed, Nae, Rina, Shely, Guntur dan Ajis) yang selalu siap sedia mendengarkan curhat, memberikan solusi, membantu secara moril dan selalu mendukung satu sama lain terutama pada peneliti..

Sahabatku B-H 38B selalu menjadi pengingat selama 4 tahun ini dalam permasalahan kuliah dan penyemangat terutama soal KTI.

Sahabatku mila dan wulan yang sudah banyak membantu disaat terakhir dan menjadi partner belajar diluar dunia perkuliahan.

Semua teman-teman PSIK UMY 2013 yang telah memberikan support dan menjadi keluarga baru selama di kota indah ini.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Puji dan syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Sholawat serta salam tak lupa penulis curahkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW.

Ucapan terima kasih ingin penulis haturkan kepada pihak-pihak yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan proposal karya tulis ilmiah ini. khususnya kepada:

- 1. Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes., selaku dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.**
- 2. Shanti Wardaningsih., M.Kep., Ns., Sp.Kep.J selaku Kepala Program Studi Ilmu Keperawatan.**
- 3. Nina Dwi Lestari M.kep., Ns., Sp., Kep., Kom selaku dosen pembimbing yang telah membimbing saya dalam penyusunan proposal ini.**
- 4. Keluarga besar, teman seperjuangan dan sahabat yang selalu memberikan dukugan dalam menyelesaikan proposal ini.**

Penulis sadar bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan proposal ini, oleh karena itu penulis sangat mengharapkan bimbingan, kritik dan saran demi kemajuan bersama. Akhir kata penulis ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	ii
MOTTO.....	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
INTISARI.....	x
ABSTRACT.....	xi
PENDAHULUAN.....	Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang.....	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah.....	Error! Bookmark not defined.
C. Tujuan Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
D. Manfaat Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
E. Keaslian Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
TINJAUAN PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.
A. Landasan Teori.....	Error! Bookmark not defined.
1. Stroke.....	Error! Bookmark not defined.
2. <i>Self Care</i>	Error! Bookmark not defined.
3. Tingkat Kemandirian/kemandirian.....	Error! Bookmark not defined.
4. Dukungan Keluarga.....	Error! Bookmark not defined.
B. Kerangka Teori.....	Error! Bookmark not defined.
C. Kerangka Konsep.....	Error! Bookmark not defined.
D. Hipotesis.....	Error! Bookmark not defined.
METODE PENELITIAN.....	Error! Bookmark not defined.
A. Desain Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
B. Populasi dan Sampel Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
C. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
D. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	Error! Bookmark not defined.

1. Variabel Penelitian	Error! Bookmark not defined.
2. Definisi Operasional.....	Error! Bookmark not defined.
E. Pengumpulan dan Analisis Data.....	Error! Bookmark not defined.
1. Instrumen	Error! Bookmark not defined.
2. Prosedur	Error! Bookmark not defined.
F. Uji Validitas dan Reliabilitas	Error! Bookmark not defined.
1. Uji Validitas	Error! Bookmark not defined.
2. Uji Reliabilitas	Error! Bookmark not defined.
G. Pengolahan Data	Error! Bookmark not defined.
H. Analisis Data.....	Error! Bookmark not defined.
I. Etika Penelitian	Error! Bookmark not defined.
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	Error! Bookmark not defined.
A. Deskripsi Wilayah Penelitian	Error! Bookmark not defined.
B. Hasil Penelitian	Error! Bookmark not defined.
C. Pembahasan	Error! Bookmark not defined.
KESIMPULAN DAN SARAN.....	Error! Bookmark not defined.
A. Kesimpulan	Error! Bookmark not defined.
B. Saran	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
LAMPIRAN	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Definisi Operasional.....	32
Tabel 2. kisi-kisi kuisisioner dukungan keluarga sebelum uji validitas	34
Tabel 3 kisi-kisi kuisisioner dukungan keluarga setelah uji validitas	35
Tabel 4 Interpretasi kuisisioner Indeks Barthel	35
Tabel 5 kisi-kisi kuisisioner dukungan keluarga sebelum uji validitas	38
Tabel 6 kisi-kisi kuisisioner dukungan keluarga setelah uji validitas	38
Tabel 7 kisi-kisi pertanyaan kuisisioner dukungan keluarga tidak valid	39
Tabel 8 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia, Jenis Kelamin, Pendidikan dan Pekerjaan Di RSUD Kota Yogyakarta	48
Tabel 9 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga dan Tingkat Kemandirian Dalam Melakukan <i>Self Care</i> Di RSUD Kota Yogyakarta ..	49
Tabel 10 Distribusi Frekuensi Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kemandirian dalam Melakukan <i>Self Care</i> Pada Pasien Stroke di RSUD Kota Yogyakarta	49
Tabel 11 Analisis Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kemandirian dalam Melakukan <i>Self Care</i> Pada Pasien Stroke di RSUD Kota Yogyakarta	50
Tabel 12 Distribusi Frekuensi Hubungan Dukungan Emosional dengan Tingkat Kemandirian dalam Melakukan <i>Self Care</i> Pada Pasien Stroke di RSUD Kota Yogyakarta	51
Tabel 13 Analisis Hubungan Dukungan Emosional dengan Tingkat Kemandirian dalam Melakukan <i>Self Care</i> Pada Pasien Stroke di RSUD Kota Yogyakarta	51
Tabel 14 Distribusi Frekuensi Hubungan Dukungan Informasional dengan Tingkat Kemandirian dalam Melakukan <i>Self Care</i> Pada Pasien Stroke di RSUD Kota Yogyakarta	52
Tabel 15 Analisis Hubungan Dukungan Informasional dengan Tingkat Kemandirian dalam Melakukan <i>Self Care</i> Pada Pasien Stroke di RSUD Kota Yogyakarta	53

Tabel 16 Distribusi Frekuensi Hubungan Dukungan Instrumental dengan Tingkat Kemandirian dalam Melakukan <i>Self Care</i> Pada Pasien Stroke di RSUD Kota Yogyakarta	53
Tabel 17 Analisis Hubungan Dukungan Instrumental dengan Tingkat Kemandirian dalam Melakukan <i>Self Care</i> Pada Pasien Stroke di RSUD Kota Yogyakarta	54
Tabel 18 Distribusi Frekuensi Hubungan Dukungan Penghargaan dengan Tingkat Kemandirian dalam Melakukan <i>Self Care</i> Pada Pasien Stroke di RSUD Kota Yogyakarta	55
Tabel 19 Analisis Hubungan Dukungan Penghargaan dengan Tingkat Kemandirian dalam Melakukan <i>Self Care</i> Pada Pasien Stroke di RSUD Kota Yogyakarta	55

INTISARI

Latar belakang : Stroke merupakan salah satu jenis penyakit tidak menular yang sering terjadi dan menempati posisi pertama PTM yang menjadi penyebab kematian di Indonesia. Menurut Profil Kesehatan Kota Yogyakarta tahun 2015 khususnya di RSUD Kota Yogyakarta, stroke menempati posisi keempat dari 10 Besar Penyakit di RSUD Kota Yogyakarta dengan total penderitanya adalah sebanyak 4.548 jiwa. Dampak yang ditimbulkan oleh stroke berupa kelemahan pada anggota badan sehingga pasien stroke berketergantungan pada orang lain terutama keluarga.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara dukungan keluarga dengan tingkat kemandirian dalam melakukan *self care* pada pasien stroke di RSUD Kota Yogyakarta.

Metode: Jenis penelitian ini adalah kuantitatif dengan dengan desain *cross sectional*. Pengambilan sampel dengan *accidental sampling*. Variabel diuji dengan menggunakan *spearman rank*.

Hasil : Sebagian besar responden berusia antara 55-64 tahun (50%), berjenis kelamin laki-laki (60%), pendidikan terakhir SMA (43,3%) dan tidak memiliki pekerjaan (36,7%). Sebagian responden dengan dukungan keluarga baik memiliki kemandirian total sebesar (33,3%). Responden dengan dukungan keluarga kurang memiliki kemandirian sedang sebesar (46,7%). Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan tingkat kemandirian dalam melakukan *self care* pada pasien stroke ($p=0,570$).

Kesimpulan : Tidak terdapat hubungan antara dukungan keluarga dengan tingkat kemandirian dalam melakukan *self care* pada pasien stroke.

Keywords : Dukungan keluarga, kemandirian, *self care*

Eki Rusmayanti¹, Nina Dwi Lestari²

¹Mahasiswa Ilmu Keperawatan UMY, ²Dosen Ilmu Keperawatan UMY
email: ekirusmayanti00@gmail.com

ABSTRACT

Background: Stroke is one of disease not contagious that often happens and the first position disease cause of death in Indonesia. According Profil Kesehatan Yogyakarta city in 2015 especially in RSUD Kota Yogyakarta that, stroke get fourth place from big ten disease in RSUD Kota Yogyakarta with total patient are 4.548 person. Stroke have an impact for patient is weakness their extremities until patient stroke in dependence condition and need someone else like family.

Goal: This study aims to determine the correlation of family support with level of independence in performing self care of stroke patients in RSUD Kota Yogyakarta

Method: The type of research in this study is quantitative research methods. This research design used cross-sectional design. The sampling technique in this study was accidental sampling. Data analysis used Spearman correlation test.

Result: Most respondents in ages of 55-64 years old (50%), the sex were male (60%), last educated Senior High School (43,3%), and jobless (36,7%). Most of respondent have good at family support with the dependence of total were (33,3%). Most of respondent have less of family support with the dependence of moderate were (46,7%). The result of this study indicates that there is no correlation between family support with level of independence in performing self care of stroke patients ($p=0,570$).

Conclusion: There is no correlation between family support with level of independence in performing self care of stroke patients.

Keywords: family support, independence, self care