



**GAMBARAN PEMANFAATAN PENGOBATAN ALTERNATIF PADA
PENDERITA STROKE DI KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI

Oleh

**Khirnik Fatimatuz Zahro
NIM 092110101038**

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIostatistika KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2014**



**GAMBARAN PEMANFAATAN PENGOBATAN ALTERNATIF PADA
PENDERITA STROKE DI KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI

Diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan program pendidikan strata satu (S1) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh

**Khirnik Fatimatuz Zahro
NIM 092110101038**

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIostatistika KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2014**

PERSEMBAHAN

Alhamdulillah, segala syukur atas segala karunia untukku Ya Allah. Sebuah hasil dari perjuangan ini saya persembahkan kepada yang teristimewa untuk :

1. Orang tuaku, Ayahku H. Abdul Ghoni Hartono, Mamaku Maskhulla, Papaku, Agung Ariyanto, dan Ibuku Nurul. Terimakasih atas segala dukungan, bimbingan, dan doa yang tak pernah berhenti dalam setiap langkahku.
2. Para pahlawan tanpa jasaku mulai dari SD sampai SMA serta dosen FKM UNEJ yang selalu mengajarkan suatu ilmu yang bermanfaat bagi kehidupanku baik di dunia dan akhirat.
3. Bangsa, Agama, dan Almamater Universitas Jember yang telah menjadi tempat menimba ilmu dan pengalaman.

MOTTO

*“.....Barangsiapa yang bertakwa kepada Allah niscaya Dia akan mengadakan baginya jalan keluar. Dan memberinya rezeki dari arah yang tiada disangkanya. Dan barangsiapa yang BERTAWAKKAL kepada Allah niscaya Allah akan mencukupkan (keperluan) nya. Sesungguhnya Allah melaksanakan urusan (yang dikehendaki) Nya. Sesungguhnya Allah telah mengadakan ketentuan bagi tiap-tiap sesuatu”. **

**(QS.Ath-Thalaq: 2-3)*

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Khirnik Fatimatuz Zahro

NIM : 092110101038

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul: “Gambaran Pemanfaatan Pengobatan Alternatif Pada Penderita Stroke di Kabupaten Jember” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi manapun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggungjawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia menadapt sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar

Jember, Desember 2014

Yang menyatakan,

Khirnik Fatimatuz Zahro

NIM. 092110101038

PEMBIMBINGAN

SKRIPSI

**GAMBARAN PEMANFAATAN PENGOBATAN ALTERNATIF PADA
PENDERITA STROKE DI KABUPATEN JEMBER**

Oleh
Khirnik Fatimatuz Zahro
NIM 092110101038

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : dr. Pudjo Wahjudi, M.S
Dosen Pembimbing Anggota : Andrei Ramani, S.KM., M.Kes

PENGESAHAN

Skripsi berjudul *Gambaran Pemanfaatan Pengobatan Alternatif Pada Penderita Stroke di Kabupaten Jember* telah teruji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada:

Hari : Rabu

Tanggal : 24 Desember 2014

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji:

Ketua,

Sekretaris,

Novia Luthiviatin, S.KM., M.Kes
NIP. 19801217 200501 2 002

Andrei Ramani, S.KM., M.Kes
NIP. 19800825 200604 1 005

Anggota I,

Anggota II,

dr. Pudjo Wahjudi, M.S
NIP. 19540314 198012 1 001

Drs. Achwan Sjahril, M.Ph
NBM. 899682

Mengesahkan

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

Universitas Jember

Drs. Husni Abdul Gani, M.S
NIP. 19560810 198303 1 003

The Utilization of Alternative Medicine to Stroke Patients in Jember

Khirnik Fatimatuz Zahro

*Departement of Epidemiology, Biostatistics and Population, Public Health Faculty,
Jember University*

ABSTRACT

Stroke is a cause of death number three in the world and cause of disability number one for sufferer. One of the stroke treatments is an alternative medicine to stroke reported increased in both developed and developing countries. Alternative medicine still much used by stroke patients when modern medicine no longer could resolve problems their health. Medical treatment more expensive than alternative medicine. This research aims to describe the utilization of alternative medicine based on predisposing factor, enabling factor, and need factor on stroke patients in Jember. This study used descriptive of quantitative design. The sample are 21 stroke patients doing alternative medicine in Holistic Clinic and Stroke Rehabilitation Therapy. Sample was taken using accidental sampling method. The result showed that predisposing factor in stroke patients covering 50-64 age group years, male sex, educated middle-class (high school), the work of self-employed, and the health benefits. Enabling factor stroke patients are income above minimum wage, support of family, the medical treatment of being cheap and a very short distance. Factor needs are covering stroke patients who have been physical paralysis and loss of the sense of taste.

Keywords: *Stroke, alternative medication*

RINGKASAN

Gambaran Pemanfaatan Pengobatan Alternatif Pada Penderita Stroke Di Kabupaten Jember; Khirnik Fatimatuzzahro; 092110101038; 2014; 72 halaman; Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Stroke adalah suatu penyakit defisit neurologis akut yang disebabkan oleh gangguan pembuluh darah otak yang terjadi secara mendadak dan menimbulkan gejala dan tanda yang sesuai dengan daerah otak yang terganggu (Bustan, 2007). Stroke merupakan penyebab kematian nomor tiga di dunia, setelah penyakit jantung dan kanker. Stroke merupakan penyebab kecacatan nomor satu bagi para penyandanganya (Pinzon dan Laksmi, 2010). Yayasan Stroke Indonesia tahun 2008 menunjukkan setiap tahun terjadi 500.000 penduduk terkena serangan stroke, sekitar 25% atau 125.000 orang meninggal dan sisanya cacat ringan atau berat. Jumlah penderita stroke cenderung terus meningkat setiap tahun. Prevalensi stroke di Indonesia pada tahun 2013 ditemukan sebesar 7 per 1000 penduduk, sedangkan prevalensi di Jawa Timur mencapai 16 per 1000 penduduk (Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan, 2013).

Pengobatan dan rehabilitasi sangat penting bagi penderita stroke. Pengobatan dan rehabilitasi dapat dilakukan dengan cara pengobatan medis, alternatif maupun komplementer. Pengobatan alternatif merupakan salah satu usaha pelayanan kesehatan yang masih banyak digunakan oleh masyarakat ketika kedokteran modern tidak lagi bisa menyelesaikan masalah kesehatan mereka. Permintaan pengobatan alternatif dilaporkan mengalami peningkatan baik di Negara maju dan berkembang (Osbone, 2006; McDonough *et al*, 2007). Pengobatan alternatif telah digunakan lebih dari 80% dari populasi dunia dan menjadi komponen peningkatan sistem perawatan kesehatan AS, dengan lebih dari 70% dari populasi menggunakan CAM dengan pengeluaran setidaknya sekali dan tahunan mencapai \$ 34 juta (Eskinazi & Mindes,

2001). Pemanfaatan pelayanan kesehatan tradisional di Indonesia pada tahun 2013 mencapai 30,4% dalam 1 tahun terakhir.

Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan pemanfaatan pengobatan alternatif pada penderita stroke di Kabupaten Jember. Penelitian menggunakan metode deskriptif pendekatan kuantitatif dengan rancang bangun survei. Teknik pengambilan sampel menggunakan *accidental sampling* dengan sampel sebanyak 21 penderita stroke yang sedang memanfaatkan pengobatan di Holistic Clinic dan Terapi Rehabilitasi Khusus Stroke. Teknik pengumpulan data menggunakan teknik wawancara, observasi dan dokumentasi. Data yang diperoleh disajikan dalam bentuk tabel dan narasi berdasarkan teori-teori yang ada.

Berdasarkan hasil penelitian, Faktor pemudah (*predisposing*) pada penderita stroke untuk memanfaatkan pengobatan alternatif yaitu kelompok umur 50-64 tahun, berjenis kelamin laki-laki, berpendidikan menengah (SMA), pekerjaan wiraswasta, dan adanya manfaat kesehatan. Faktor pendukung (*enabling*) pada penderita stroke yaitu pendapatan diatas UMR, adanya dukungan keluarga, biaya pengobatan yang murah dan jarak yang dekat merupakan faktor pendukung (*enabling*) untuk penderita stroke memanfaatkan pengobatan alternatif. Faktor kebutuhan (*need*) meliputi penderita stroke yang mengalami dampak fisik kelumpuhan dan kehilangan indera rasa.

PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “*Gambaran Pemanfaatan Pengobatan Alternatif Pada Penderita Stroke di Kabupaten Jember*”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Strata Satu (S1) pada peminatan Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Drs. Husni Abdul Gani, M.S., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
2. Ibu Irma Prasetyowati, S.KM., M.Kes, selaku Ketua Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
3. Bapak dr. Pudjo Wahjudi, selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, saran, dan wawasan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik;
4. Bapak Andrei Ramani S.KM, M.Kes, selaku pembimbing anggota yang telah memberikan pengarahan, saran, dan koreksi sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik;
5. Bapak Drs. Achwan Syahril, M.Ph selaku penguji dan pemilik Holistic Clinic yang telah memberikan saran dalam penulisan skripsi in dan kerendahan hatinya untuk membimbing saya dalam pembuatan skripsi ini;
6. Novia Luthviatin, S.KM.,M.Kes, selaku ketua penguji yang telah memberikan saran untuk perbaikan skripsi ini;
7. Orang tuaku, Ayahku H. Abdul Ghoni Hartono, Mamaku Maskhulla, Papaku, Agung Ariyanto, dan Ibuku Nurul. Terimakasih atas segala dukungan, bimbingan, dan doa selama ini;

8. Terimakasih kepada *my special person* yaitu Juniar Eka Saputra atas dukungan, bantuan, dan perhatian yang tulus dengan sepenuh hati selalu menemani dan mengorbankan waktunya untuk membantu dalam proses menyelesaikan skripsi ini;
9. Bapak Sugeng selaku pemilik Rehabilitasi Stroke yang telah mengizinkan dan membimbing saya dalam mengerjakan penelitian skripsi saya ini.
10. Ibu Rini, Mas Gian, Mbak Meita, Mas Fajar, dan suster selaku karyawan di Holistic Clinic yang selalu membantu dalam pengambilan data selama penelitian
11. Sahabat-sahabatku Vita Andriani, Farahdila L.Q, S.KM, Maryastika Betta S.KM, Rafida Triswardhani S.KM, Tyasm, serta teman-teman Epidemiologi angkatan 2009. Kalian semua yang selalu memberiku semangat, bantuan, menghibur dan selalu siap mendengarkan keluh kesahku;
12. Semua guru-guruku dari TK sampai SMA serta Bapak dan Ibu Dosen yang telah bersedia memberikan ilmunya, semoga bermanfaat dan mendapatkan balasan dari-Nya. Amin Ya Rabbal'alam;
13. Serta semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Skripsi ini telah disusun dengan usaha yang keras, kesungguhan dan upaya terbaik, namun penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna. Oleh karenanya, penulis dengan tangan terbuka menerima masukan yang membangun. Semoga skripsi ini dapat berguna bagi semua pihak.

Jember, Desember 2014

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERNYATAAN.....	v
HALAMAN BIMBINGAN.....	vi
HALAMAN PENGESAHAN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
RINGKASAN	ix
PRAKATA.....	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN	xx
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Stroke	7

2.1.1 Definisi Stroke	7
2.1.2 Patofisiologi Stroke	8
2.1.3 Klasifikasi stroke	9
2.1.4 Gejala Stroke	10
2.1.5 Komplikasi Stroke	10
2.1.6 Akibat / Dampak Pasca Stroke	12
2.1.7 Faktor Risiko Stroke	14
2.2 Pengobatan Modern	16
2.3 Pengobatan Alternatif	17
2.3.1 Definisi Pengobatan Alternatif	17
2.3.2 Jenis-jenis Pengobatan Alternatif	17
2.4 Perilaku Pencarian Pelayanan Kesehatan	19
2.4.1 Perilaku Masyarakat Sehubungan dengan Pelayanan Kesehatan	19
2.4.2 Model Sistem Kesehatan (<i>Health System Model</i>)	21
2.4.3 Model Kepercayaan Kesehatan (<i>The Health Belief Models</i>)	22
2.5 Kerangka Teori	25
2.6 Kerangka Konsep	26
BAB 3. METODOLOGI PENELITIAN	27
3.1 Jenis Penelitian	27
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	27
3.2.1 Tempat Penelitian	27
3.2.2 Waktu Penelitian	27
3.3 Populasi dan Sampel, Teknik Pengambilan Sampel	28
3.3.1 Populasi	28
3.3.2 Sampel	28
3.3.3 Teknik Pengambilan Sampel	28
3.4 Variabel dan Definisi Operasional	29
3.4.1 Variabel Penelitian	29
3.4.2 Definisi Operasional	29

3.5 Data dan Sumber Data.....	32
3.5.1 Data Primer.....	32
3.5.2 Data Sekunder.....	32
3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	32
3.6.1 Teknik Pengumpulan Data	32
3.6.2 Instrumen Pengumpulan Data	33
3.7 Teknik Penyajian Data.....	34
3.8 Teknik Analisis Data	35
3.9 Alur Penelitian	36
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	37
4.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian	37
4.1.1 Holistic Clinic.....	37
4.1.2 Terapi Rehabilitasi Untuk Stroke	38
4.2 Gambaran Hasil Penelitian	39
4.2.1 Gambaran Faktor Pemudah (<i>Predisposing</i>) Pemanfaatan Pengobatan Alternatif Pada Penderita Stroke	39
4.2.2 Gambaran Faktor Pendukung (<i>Enabling</i>) Pemanfaatan Pengobatan Alternatif Pada Penderita Stroke	40
4.2.3 Gambaran Faktor Kebutuhan (<i>need</i>) Pemanfaatan Pengobatan Alternatif Pada Penderita Stroke	42
4.3 Pembahasan	42
4.3.1 Kajian Faktor Pemudah (<i>Predisposing</i>) Pemanfaatan Pengobatan Alternatif Pada Penderita Stroke	42
4.3.2 Kajian Faktor Pendukung (<i>Enabling</i>) Pemanfaatan Pengobatan Alternatif Pada Penderita Stroke	46
4.3.3 Kajian Faktor Kebutuhan (<i>need</i>) Pemanfaatan Pengobatan Alternatif Kompelementer Pada Penderita Stroke	48
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	50
5.1 Kesimpulan	50

5.2 Saran.....	50
DAFTAR PUSTAKA.....	52
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
3.1 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, Cara Pengukuran, Hasil Pengukuran, dan Skala Data	30
4.1 Distribusi Faktor Pemudah (<i>Predisposing</i>).....	40
4.2 Distribusi Faktor Pendukung (<i>Enabling</i>)	41
4.3 Distribusi Faktor Biaya Pengobatan Alternatif Stroke	41
4.4 Distribusi Faktor Kebutuhan (<i>Need</i>).....	42

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Ilustrasi Model Anderson.....	22
2.2 Kerangka Teori.....	25
2.3 Kerangka Konsep.....	26
3.2 Alur Penelitian	36

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A Pengantar Kuesioner	57
B Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>)	58
C Kuesioner Penelitian	59
D Dokumentasi Kegiatan	65
E Hasil Penelitian	68
F Ijin Penelitian	72

DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

Daftar Arti Lambang

-	=	sampai dengan
%	=	persen
/	=	per dan atau
<	=	kurang dari
>	=	lebih dari
	=	lebih dari sama dengan
n	=	jumlah

Daftar Singkatan

B	=	<i>behavior</i>
CPS	=	<i>central pain syndrome</i>
CDC	=	<i>center for diseases control</i>
NCCAM	=	<i>national center for complementary medicine</i>
EF	=	<i>enabling factors</i>
L	=	panjang arteri
N	=	viskositas darah
P	=	tekanan viskositas perfusi
PF	=	<i>predisposing factors</i>
Q	=	kecepatan aliran darah
RF	=	<i>reinforcing factors</i>
RIND	=	<i>reversible ischemic neurological deficit</i>
SIE	=	<i>stroke in evaluation</i>
TIA	=	<i>transcient ischemic attack</i>
UMR	=	upah minimum regional
WHO	=	<i>world health organization</i>