

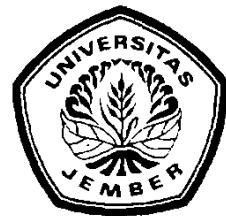
PENGARUH PERENCANAAN PEMULANGAN (*DISCHARGE PLANNING*) TERHADAP KESIAPAN KELUARGA PASIEN MENGHADAPI PEMULANGAN PADA PASIEN STROKE DI RSD dr. SOEBANDI JEMBER

SKRIPSI

Oleh

**Diah Argarini
NIM. 062310101047**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
TAHUN 2011**



PENGARUH PERENCANAAN PEMULANGAN (*DISCHARGE PLANNING*) TERHADAP KESIAPAN KELUARGA PASIEN MENGHADAPI PEMULANGAN PADA PASIEN STROKE DI RSD dr. SOEBANDI JEMBER

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Studi Ilmu Keperawatan (S1)
dan mencapai gelar Sarjana Keperawatan

Oleh

**Diah Argarini
NIM. 062310101047**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
TAHUN 2011**

SKRIPSI

PENGARUH PERENCANAAN PEMULANGAN (*DISCHARGE PLANNING*) TERHADAP KESIAPAN KELUARGA PASIEN MENGHADAPI PEMULANGAN PADA PASIEN STROKE DI RSD dr. SOEBANDI JEMBER

Oleh

Diah Argarini
NIM 062310101047

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Ns. Roymond H. Simamora, M.Kep
Dosen Pembimbing Anggota : Ns. Baskoro Setioputro, S.Kep

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk :

1. ibunda Ninik Sukarini dan Ayahanda Bambang Argo tercinta atas segala limpahan doa, kasih sayang, pengorbanan, dan dukungannya selama ini, aku bahagia menjadi putrimu;
2. bapak ibu guru di TK Raden Ajeng Kartini, SDN 04 Jember, SDN 50 Banda Aceh, SDN 148 Palembang, SLTPN 04 Palembang, SMPN 01 Jember, SMAN 03 Jember, seluruh dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember dan pihak-pihak lain yang telah berkenan membagi rangkaian ilmu berharga serta pelajaran tentang arti sebuah perjuangan hidup, jasa itu takkan terganti;
3. almamater Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember, terima kasih telah mengantarku menuju masa depan;
4. perawat Rumah Sakit dr. Soebandi Jember khususnya di Ruang Stroke RSD dr. Soebandi, “Mbak Eliyah” dan “Mbak Umay”, yang telah membantu baik secara operasional maupun secara emosional.

MOTTO

Dan apabila hamba-hamba-Ku bertanya kepadamu tentang Aku, maka (jawablah),
bahwasannya Aku adalah dekat. Aku mengabulkan permohonan orang yang
berdoa apabila dia memohon kepada-Ku
(QS Al-Baqarah [2]: 186)

Nasib bukanlah masalah kesempatan, melainkan masalah pilihan. Hal itu
bukanlah sesuatu hal yang harus ditunggu, melainkan sesuatu yang harus dicapai
(Sir Winston L.S. Churchill)

To put our dreams in our hearts, our hearts in God's hands
(Diah Argarini)

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Diah Argarini
NIM : 052310101047

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul: Pengaruh Perencanaan Pemulangan Terhadap Keiapan Keluarga Pasien Menghadapi Pemulangan Pada Pasien Stroke di RSD dr. Soebandi Jember adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika dikemudian hari ini tidak benar.

Jember, Februari 2011

yang menyatakan,

Diah Argarini
NIM 062310101047

PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul “*Pengaruh Perencanaan Pemulangan (Discharge Planning) Terhadap Kesiapan Keluarga Pasien Menghadapi Pemulangan Pada Pasien Stroke di RSD dr. Soebandi Jember*” telah diuji dan disahkan oleh Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember pada:

Hari : Rabu

Tanggal : 16 Februari 2011

Tempat : Program Studi Ilmu Keperawatan

Tim Penguji
Ketua,

Ns. Nurfika Asmaningrum, S.Kep. M.Kep
NIP 19800112 200912 2 002

Anggota I

Anggota II

Ns. Roymond H. Simamora, M.Kep.
NIP 19760629 200501 1 001

Ns. Baskoro Setioputro, S.Kep.
NIP 19830505 200812 1 004

Mengesahkan
Ketua Program Studi,

dr. Sujono Kardis, Sp. KJ.
NIP 19490610 198203 1 001

The Influence of Discharge Planning to The Stroke Patient's Family Discharge Readiness at dr. Soebandi Hospital in Jember

Diah Argarini

Nursing Study Program University of Jember

ABSTRACT

Stroke is a disease that requires long-term care. This is due to the high level of dependency in stroke patients caused by their disabilities. Therefore long-term care is required to improve the life quality of patients, either after the patient is discharged or transferred to other health facilities. The most instrumental people in the implementation of long-term care are the family or the people closest to the patient. They should be completely ready with everything they must do later when the patient is discharged from the hospital. Giving discharge planning is the first step to initiate the long-term care. The purpose of this research is to determine whether there is an effect of discharge planning toward the patients family readiness in facing repatriation on stroke patients in stroke unit of RSD dr. Soebandi Jember. This is a pre experimental research with one group pretest and post test design. The population of this research is families of stroke patients who visit the RSD dr. Soebandi Jember. The sampling method used in this research is purposive sampling with total sample size of 21 respondents. This research is conducted at the Stroke Unit of RSD dr. Soebandi Jember. The analysis used here is the Wilcoxon matched pairs test. In the results, it is obtained p value equals with 0,001 (0.001 <0.05), then Ho is rejected. Thus there is an effect of discharge planning toward the patients family readiness in facing repatriation on stroke patients in RSD dr. Soebandi Jember.

Keyword: *discharge planning, family readiness, post stroke care*

RINGKASAN

Pengaruh Perencanaan Pemulangan (*Discharge Planning*) Terhadap Kesiapan Keluarga Pasien Menghadapi Pemulangan Pada Pasien Stroke di RSD dr. Soebandi Jember; Diah Argarini, 062310101047; 2011: 114 halaman; Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Stroke adalah penyakit yang membutuhkan perawatan jangka panjang (*long-term support*). Hal ini dikarenakan adanya tingkat ketergantungan yang tinggi pada pasien stroke yang disebabkan oleh kecacatan mereka. Oleh karena itu perawatan jangka panjang perlu diberikan untuk memperbaiki kualitas hidup pasien, baik setelah pasien dipulangkan atau dipindahkan ke fasilitas kesehatan yang lainnya. Orang yang paling berperan penting dalam pelaksanaan perawatan jangka panjang adalah keluarga atau orang terdekat pasien. Mereka harus benar-benar siap dengan segala sesuatu yang harus mereka lakukan nanti ketika pasien dipulangkan dari rumah sakit. Pemberian rencana pemulangan (*discharge planning*) merupakan langkah awal untuk memulai perawatan jangka panjang. Data studi pendahuluan yang dilakukan di RSD dr. Soebandi menunjukkan adanya peningkatan penderita stroke dari tahun 2008 yaitu sebanyak 329 pasien stroke hidup dan 178 pasien meninggal, sedangkan pada tahun 2009 adalah 387 pasien stroke hidup dan 178 pasien meninggal. Data jumlah pasien stroke pada bulan Mei 2010 tercatat sebanyak 45 orang, pada bulan Juni sebanyak 24 orang, dan pada bulan Juli sebanyak 30 orang.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui ada tidaknya pengaruh perencanaan pemulangan (*discharge planning*) terhadap kesiapan keluarga pasien menghadapi pemulangan pasien stroke di Unit Stroke Rumah Sakit Daerah dr. Soebandi Kabupaten Jember. Jenis penelitian pada penelitian ini adalah penelitian *pre experiment* dengan rancangan *one group pretest and post test design*. Populasi yang digunakan dalam penelitian ini adalah keluarga pasien stroke yang berkunjung di RSD dr. Soebandi Jember.

Metode yang digunakan dalam pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah dengan *purposive sampling* dengan jumlah sampel sebanyak 21 responden. Penelitian ini dilakukan di Unit Stroke Rumah Sakit Daerah dr. Soebandi Jember. Analisis yang digunakan adalah dengan menggunakan uji *Wilcoxon matched pairs*. Pada hasil diperoleh nilai p yang didapat adalah sebesar 0,001 ($0,001 < 0,05$) maka H_0 ditolak. Dengan demikian ada pengaruh perencanaan pemulangan (*discharge planning*) terhadap kesiapan keluarga pasien menghadapi pemulangan pada pasien stroke di RSD dr. Soebandi Jember.

PRAKATA

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan ridho-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "Pengaruh Perencanaan Pemulangan (*Discharge Planning*) Terhadap Kesiapan Keluarga Pasien Menghadapi Pemulangan Pada Pasien Stroke di RSD dr. Soebandi Jember". Penulis menyadari penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Maka penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. dr. Sudjono Kardis, Sp.KJ., selaku ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
2. Ns. Roymond H. Simamora, M.Kep., selaku Dosen Pembimbing Utama yang telah membimbing dan memberikan saran demi kesempurnaan skripsi ini;
3. Ns. Baskoro Setioputro, S.Kep., selaku Dosen Pembimbing Anggota yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing pembuatan skripsi ini;
4. Ns. Nurfika Asmaningrum, S.Kp., M.Kep. selaku Dosen Penguji yang telah meluangkan waktunya untuk menguji dan memperbaiki skripsi ini;
5. teman-teman mahasiswa angkatan 2006 khususnya Vega Oktavianty, Nuning Dwi Merina, Fitri Ayuni Lestari yang selalu mendukung dan saling membantu;
6. Mbah Kung, Tika, Mas Sigit, terima kasih atas doa dan kasih sayangnya;
7. Aditya Dwi Widjatmoko, "*my magnificence shield in every storms*" terimakasih untuk dukungan dan semangatnya.

Akhirnya penulis mengharapkan semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua, amin.

Jember, Februari 2011

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|--------------------------------------|-------------|
| HALAMAN SAMPUL | i |
| HALAMAN JUDUL | ii |
| PERSEMBAHAN | iv |
| MOTTO | v |
| PERNYATAAN..... | vi |
| LEMBAR PERSETUJUAN..... | vii |
| ABSTRACT..... | viii |
| RINGKASAN | ix |
| PRAKATA | xi |
| DATAR ISI | xii |
| DAFTAR GAMBAR..... | xv |
| DAFTAR TABEL | xvi |
| DAFTAR LAMPIRAN | xvii |
| BAB 1. PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 6 |
| 1.3 Tujuan | 7 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 7 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 7 |
| 1.4 Manfaat | 8 |
| 1.4.1 Manfaat Bagi Rumah Sakit..... | 8 |
| 1.4.2 Manfaat Bagi Keperawatan..... | 8 |
| 1.4.3 Institusi Pendidikan..... | 8 |
| 1.4.4 Manfaat Bagi Masyarakat..... | 9 |
| 1.4.5 Manfaat Bagi Peneliti | 9 |
| 1.5 Keaslian Penelitian | 9 |
| BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA | 11 |
| 2.1 Konsep Dasar Stroke..... | 11 |

| | | |
|---------------|---|-----------|
| 2.1.1 | Pengertian Stroke | 11 |
| 2.1.2 | Gejala Stroke | 11 |
| 2.1.3 | Klasifikasi Stroke | 13 |
| 2.1.4 | Faktor Resiko Stroke | 15 |
| 2.1.5 | Patofisiologi Stroke | 18 |
| 2.1.6 | Prognosis dan Komplikasi Stroke | 21 |
| 2.2 | Perencanaan Pemulangan (<i>Discharge Planning</i>) | 26 |
| 2.2.1 | Pengertian Perencanaan Pemulangan..... | 26 |
| 2.2.2 | Pemberi Layanan <i>Discharge Planning</i> | 27 |
| 2.2.3 | Sasaran <i>Discharge Planning</i> | 28 |
| 2.2.4 | Tujuan <i>Discharge Planning</i> | 29 |
| 2.2.5 | Prinsip <i>Discharge Planning</i> | 30 |
| 2.2.6 | Proses <i>Discharge Planning</i> | 30 |
| 2.2.7 | Unsur-unsur <i>Discharge Planning</i> | 38 |
| 2.2.8 | <i>Discharge Planning</i> pada Klien Stroke..... | 39 |
| 2.2.9 | Kriteria Pemulangan..... | 42 |
| 2.3 | Kesiapan Keluarga Menghadapi Pemulangan Pasien | 43 |
| 2.3.1 | Pengertian Kesiapan | 43 |
| 2.3.2 | Tingkat Kesiapan..... | 44 |
| 2.3.3 | Cara Mengukur Kesiapan | 45 |
| BAB 3. | KERANGKA KONSEP | 47 |
| 3.1 | Kerangka Konsep | 47 |
| 3.3 | Hipotesis | 48 |
| BAB 4. | METODE PENELITIAN..... | 49 |
| 4.1 | Jenis Penelitian | 49 |
| 4.2 | Populasi dan Sampel Penelitian | 49 |
| 4.2.1 | Populasi Penelitian | 49 |
| 4.2.2 | Sampel Penelitian | 50 |
| 4.2.3 | Kriteria Sampel Penelitian | 50 |
| 4.3 | Tempat Penelitian | 51 |
| 4.4 | Waktu Penelitian | 51 |

| | |
|---|-----------|
| 4.5 Definisi Operasional | 52 |
| 4.6 Pengumpulan data | 53 |
| 4.6.1 Sumber Data | 53 |
| 4.6.2 Teknik Pengumpulan Data..... | 53 |
| 4.6.3 Instrumen Penelitian | 54 |
| 4.6.4 Uji Validitas dan Reliabilitas | 58 |
| 4.7 Rencana Pengolahan Data dan Analisis Data | 60 |
| 4.7.1 <i>Editing</i> | 60 |
| 4.7.2 <i>Coding</i> | 60 |
| 4.7.3 <i>Processing</i> | 61 |
| 4.7.4 <i>Cleaning</i> | 61 |
| 4.7.5 Teknik Analisa Data | 61 |
| 4.8 Etika Penelitian | 62 |
| BAB 5. HASIL DAN PEMBAHASAN..... | 64 |
| 5.1 Hasil Penelitian..... | 65 |
| 5.1.1 Data Umum..... | 65 |
| 5.1.2 Data Khusus | 69 |
| 5.2 Pembahasan..... | 74 |
| 5.2.1 Kesiapan Keluarga Menghadapi Pemulangan Pasien Stroke Sebelum Pelaksanaan Perencanaan Pemulangan..... | 75 |
| 5.2.2 Kesiapan Keluarga Menghadapi Pemulangan Pasien Stroke Setelah Pelaksanaan Perencanaan Pemulangan | 81 |
| 5.2.3 pengaruh Perencanaan Pemulangan Terhadap Kesiapan Keluarga Menghadapi Pemulangan Pasien Stroke | 84 |
| BAB 6. KESIMPULAN DAN SARAN..... | 92 |
| 6.1 Kesimpulan | 92 |
| 6.2 Saran | 93 |
| DAFTAR PUSTAKA | 95 |
| LAMPIRAN..... | 98 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|--|----|
| Gambar 2.1 Patofisiologi Stroke | 20 |
| Gambar 2.2 <i>Readiness Ruler</i> | 45 |
| Gambar 3.1 Kerangka Konsep Penelitian | 47 |
| Gambar 4.1 Rancangan <i>One Group Pretest and Post test</i> | 49 |
| Gambar 5.1 Diagram Indikator Kesiapan Keluarga Sebelum Perencanaan Pemulangan | 69 |
| Gambar 5.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kesiapan Menghadapi Pemulangan Sebelum Pelaksanaan Perencanaan Pemulangan | 70 |
| Gambar 5.3 Rata-rata Nilai Indikator Kesiapan Keluarga Setelah Pelaksanaan Perencanaan Pemulangan | 71 |
| Gambar 5.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kesiapan Menghadapi Pemulangan Setelah Pelaksanaan Perencanaan Pemulangan | 72 |
| Gambar 5.5 Diagram Perbedaan Kesiapan Keluarga Sebelum dan Sesudah Pelaksanaan Perencanaan Pemulangan | 73 |
| Gambar 5.6 Diagram Presentase Perubahan Kesiapan Keluarga Sebelum dan Sesudah Pelaksanaan Perencanaan Pemulangan di RSD dr. Soebandi Jember..... | 74 |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 2.1 Gejala Neurologis Fokal dan Global pada Penderita Stroke | 13 |
| Tabel 4.1 Definisi Operasional | 52 |
| Tabel 4.2 Keterangan Alat Ukur Variabel Kesiapan Keluarga | 54 |
| Tabel 4.3 Klasifikasi Penilaian Kondisi Personal..... | 55 |
| Tabel 4.4 Klasifikasi Penilaian Dukungan dan Koping Keluarga | 56 |
| Tabel 4.5 Klasifikasi Penilaian Pengetahuan Keluarga | 56 |
| Tabel 4.6 Klasifikasi Penilaian Kemampuan Keluarga | 57 |
| Tabel 4.7 Skoring pada Masing-masing Indikator | 57 |
| Tabel 4.8 Klasifikasi Penilaian Kesiapan Keluarga Pasien | 58 |
| Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Responden Menurut Usia, Jenis Kelamin, Jumlah Anggota Keluarga, Pendidikan Terakhir, Pekerjaan nan Lama Rawat Inap Pasien | 67 |
| Tabel 5.2 Perbedaan Kesiapan Keluarga Sebelum dan Sesudah Pelaksanaan Perencanaan Pemulangan | 72 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | | |
|--------------|---|-----|
| Lampiran 1. | Lembar <i>Informed Consent</i> | 98 |
| Lampiran 2. | Kuesioner Penelitian..... | 99 |
| Lampiran 3. | Panduan Pelaksanaan Perencanaan Pemulangan..... | 104 |
| Lampiran 4. | Format Perencanaan Pemulangan..... | 108 |
| Lampiran 5. | Satuan Acara Penyuluhan (SAP) Masalah Nutrisi Pasien Pasca Stroke | 111 |
| Lampiran 6. | Satuan Acara Penyuluhan (SAP) Masalah Eliminasi dan Kebersihan Diri..... | 115 |
| Lampiran 7. | SOP Latihan Gerak Atas dan Bawah..... | 123 |
| Lampiran 8. | SOP Pengaturan Posisi Klien | 125 |
| Lampiran 9. | SOP Latihan Bibir dan Lidah | 127 |
| Lampiran 10. | Jadwal Pelaksanaan Perencanaan Pemulangan | 129 |
| Lampiran 11. | Dokumentasi Foto Kegiatan | 130 |
| Lampiran 12. | Booklet “Panduan Perawatan Pasien Stroke di Rumah” | 132 |
| Lampiran 13. | Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas | 132 |
| Lampiran 14. | Data Hasil Penelitian | 134 |
| Lampiran 15. | Surat-surat Penelitian..... | 140 |