



**HUBUNGAN TINGKAT KEMAMPUAN MANAJEMEN REGIMEN
TERAPEUTIK KELUARGA DENGAN KEMANDIRIAN
PERAWATAN DIRI KLIEN PASCA STROKE
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS AMBULU
KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI

Oleh

**Linda Nurvidiana Ika
NIM 062310101020**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2011**



**HUBUNGAN TINGKAT KEMAMPUAN MANAJEMEN REGIMEN
TERAPEUTIK KELUARGA DENGAN KEMANDIRIAN
PERAWATAN DIRI KLIEN PASCA STROKE
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS AMBULU
KABUPATEN 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

**Linda Nurvidiana Ika
NIM 062310101020**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2011**

SKRIPSI

HUBUNGAN TINGKAT KEMAMPUAN MANAJEMEN REGIMEN TERAPEUTIK KELUARGA DENGAN KEMANDIRIAN PERAWATAN DIRI KLIEN PASCA STROKE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS AMBULU KABUPATEN JEMBER

Oleh

Linda Nurvidiana Ika
NIM 062310101020

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Hanny Rasni, S.Kp., M.Kep

Dosen Pembimbing Anggota : Ns. Retno Purwandari, S. Kep

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Allah SwT atas segala rahmat dan hidayah-Nya dalam menaungi perjalanan hidup Umat-Nya;
2. ayahku Edy Yahmin S. dan Ibuku Sundari tercinta atas segala kasih sayang, pengorbanan, dan kesabaran dalam membimbing hingga Aku bisa menyelesaikan pendidikan sampai kuliah, Aku bangga menjadi putrimu;
3. almamater PSIK UNEJ yang telah memberikan berbagai ilmu dan pengetahuan selama aku menempuh kuliah hingga saat ini.

MOTTO

Dengan semua kekalahan dan kekecewaan yang pernah kita rasa, mungkin pelajaran sesungguhnya adalah waktu kita masih bisa tersenyum, bersyukur, dan berpikir bahwa kita sempurna apa adanya
(Rahmawati)

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Linda Nurvidiana Ika

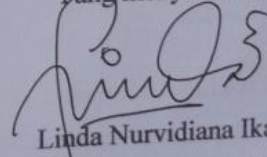
NIM : 062310101020

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul: Hubungan Tingkat Kemampuan Manajemen Regimen Terapeutik Keluarga dengan Kemandirian Perawatan Diri Klien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Ambulu Kabupaten Jember adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali 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 sebenarnya, tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 01 Februari 2011

Yang menyatakan,



Linda Nurvidiana Ika

NIM 062310101020

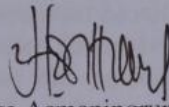
PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul “*Hubungan Tingkat Kemampuan Manajemen Regimen Terapeutik Keluarga dengan Kemandirian Perawatan Diri Klien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Ambulu Kabupaten Jember*” telah diuji dan disahkan oleh Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember pada:

hari : Selasa
tanggal : 01 Februari 2011
tempat : Program Studi Ilmu Keperawatan

Tim Penguji:

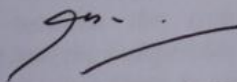
Ketua,



Ns. Nurfika Asmaningrum, M.Kep

NIP 19800112 200912 2 002

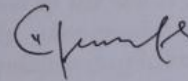
Anggota I



Hanny Rasni, S.Kp., M.Kep

NIP 19761219 200212 2 003

Anggota II



Ns. Retno Purwandari, S.Kep.

NIP 19820314 200604 2 002

Mengesahkan

Ketua Program Studi,



Dr. Sutono Kardis, Sp. KJ

NIP 19490610 198203 1 001

The correlation between the capability level of family therapeutic regimen management and the independence of self care post stroke in Work Area of Ambulu Community Health Center in Jember Regency

Linda Nurvidiana Ika

Nursing Science Program of Jember University

ABSTRACT

Stroke is a degenerative disease leading cause mortality of all age groups in Indonesia in 2007. Various health problems caused by stroke are the most of residual symptoms of disability. There must be ability of a family to provide stroke at home to reduce the disability caused by stroke. The purpose of this research is to identify the correlation between the capability level of family therapeutic regimen management and the independence of self care. The design of this research is an analytical survey with cross sectional approach. The population are the whole family with family members post stroke that was registered in Work Area of Ambulu Community Health Center in Jember Regency at 2010 are 71 peoples. The sampling technique was non-probability sampling with a purposive sampling. Based on the Spearman Rank test with an alpha 5% was obtained p values 0,005 which means H_0 is refused. The conclusion of the test is there is correlation between the capability level of family therapeutic regimen management and the independence of self care. The correlation coefficients (r) is 0,413. It means that there is correlation between the capability level of family therapeutic regimen management and the independence of self care is positive correlation and medium category. The conclusions of the research is the higher level of ability in doing the family therapeutic regimen management with post stroke will be more capable in self care.

Key words: *family therapeutic regimen, independence, stroke*

RINGKASAN

Hubungan Tingkat Kemampuan Manajemen Regimen Terapeutik Keluarga dengan Kemandirian Perawatan Diri Klien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Ambulu Kabupaten Jember; Linda Nurvidiana Ika, 062310101020; 2011; xviii + 83 halaman; Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember

Stroke merupakan penyakit degeneratif penyebab utama kematian golongan semua umur di Indonesia pada tahun 2007. Berbagai gangguan kesehatan yang muncul akibat stroke sebagian besar meninggalkan gejala sisa berupa kecacatan. Selama enam bulan setelah serangan stroke, klien akan memenuhi kebutuhan perawatan diri secara mandiri ataupun tergantung. Penyebab ketidakmandirian klien dalam perawatan diri tergantung dari sejauh mana kemampuan keluarga dalam memberikan perawatan di rumah. Kemampuan perawatan yang dibutuhkan oleh keluarga yaitu manajemen regimen terapeutik keluarga dengan pasca stroke meliputi *Family Involvement, Family Mobilization, Family Process Maintenance, Family Support, Health System Guidance dan Teaching: Disease Process*.

Tujuan penelitian ini adalah mengidentifikasi hubungan tingkat kemampuan manajemen regimen terapeutik keluarga dengan kemandirian perawatan diri klien pasca stroke di wilayah kerja Puskesmas Ambulu Kabupaten Jember. Desain penelitian ini adalah survei analitik dengan pendekatan *crosssectional*. Populasi adalah seluruh keluarga dengan anggota keluarga pasca stroke yang terdaftar di Puskesmas Ambulu Kabupaten Jember tahun 2010 yaitu 71 orang. Teknik sampling yang digunakan adalah *non-probability sampling* dengan cara *purposive sampling*. Alat ukur yang digunakan adalah kuesioner dan Indeks Katz.

Berdasarkan hasil penelitian dengan menggunakan uji *Spearman Rank* dengan alpha 5% didapatkan nilai $p= 0,005$ yang berarti H_0 ditolak. Kesimpulan dari hasil uji tersebut adalah ada hubungan antara tingkat kemampuan manajemen regimen terapeutik keluarga dengan kemandirian perawatan diri klien pasca stroke di wilayah kerja Puskesmas Ambulu Kabupaten Jember. Hasil korelasi diperoleh nilai koefisien korelasi (r) sebesar 0,413. Hasil korelasi menunjukkan adanya hubungan dengan arah hubungan positif dan kategori sedang. Artinya adalah masih terdapat faktor lain yang mempengaruhi kemandirian perawatan diri klien pasca stroke dan salah satu penyebab kemandirian klien pasca stroke dalam memenuhi perawatan dirinya adalah tingkat kemampuan manajemen regimen terapeutik keluarga dengan pasca stroke. Berdasarkan korelasi tersebut, semakin tinggi tingkat kemampuan dalam melakukan manajemen regimen terapeutik keluarga dengan stroke maka akan semakin mampu dalam memenuhi perawatan diri.

PRAKATA

Dengan segala kerendahan hati penulis panjatkan puji syukur ke hadirat Tuhan yang Maha Esa, yang telah melimpahkan anugerah dan berkah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "Hubungan Tingkat Kemampuan Manajemen Regimen Terapeutik Keluarga dengan Kemandirian Perawatan Diri Klien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Ambulu Kabupaten Jember" dengan baik.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak akan terselesaikan dengan baik tanpa bantuan dan sumbangan pemikiran dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. dr. Sujono Kardis, Sp.KJ, selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
2. Ns. Nurfika Asmaningrum, M.Kep. selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing dalam memperbaiki penyusunan skripsi ini;
3. Hanny Rasni, S.Kp., M.Kep, selaku Dosen Pembimbing Utama dan Ns. Retno Purwandari, S.Kep., selaku Dosen Pembimbing Anggota yang telah membimbing dan memberikan masukan demi kesempurnaan skripsi ini;
4. kepala Puskesmas Ambulu Kabupaten Jember yang telah memberi ijin untuk melakukan studi pendahuluan penelitian sekaligus penelitian;
5. kepala Puskesmas Wuluhan yang telah memberi ijin untuk melakukan uji instrumen penelitian;
6. seluruh keluarga dengan anggota keluarga pasca stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Wuluhan yang telah bersedia menjadi responden dalam uji instrumen penelitian;
7. seluruh keluarga dengan anggota keluarga pasca stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Ambulu yang telah bersedia menjadi responden penelitian;
8. semua teman-teman angkatan 2006 Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember, terima kasih atas semua bantuan kalian, mengenal kalian telah mengajarku banyak hal;

9. sahabatku Tika Yulia Estuningtyas W. dan Septarina Paramita A., terima kasih telah menemaniku selama ini, semoga kesuksesan dan kebahagiaan selalu menyertaimu;
10. njithenk-ku Bagus Prasetya Putra yang telah memberikan semangat dan menemani baik saat sedih maupun senang;
11. teman–teman KKT UNEJ Gel. I 2009/2010 Kelompok 02 Desa Panduman Kec. Jelbuk (Kordes Pram, Maz Al, Ari, Mbak Endah, Ephonk, Decky Fx, Macros Ruwet, Lia Almilong dan Chul Sisi), terima kasih telah menjadi keluarga yang indah selama 45 hari yang penuh tawa, sedih, kenangan bersama kalian sungguh takkan pernah terlupakan;
12. semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang membangun guna mendapatkan hasil yang lebih sempurna dan bermanfaat untuk masa yang akan datang. Akhir kata penulis mengharapkan semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Jember, 01 Februari 2011

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PEMBIMBINGAN	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
HALAMAN MOTTO	v
HALAMAN PERNYATAAN	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
ABSTRAK	viii
RINGKASAN	ix
PRAKATA	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
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 Instansi Pendidikan	8
1.4.2 Manfaat Bagi Tenaga Pelayanan Kesehatan	8
1.4.3 Manfaat Bagi Masyarakat	9
1.5 Keaslian Penelitian	9
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	12
2.1 Manajemen Regimen Terapeutik Keluarga dengan Anggota Keluarga Pasca Stroke	12

2.1.1	Pengertian	12
2.1.2	Batasan Karakteristik	12
2.1.3	Faktor yang Berhubungan	14
2.1.4	Intervensi	15
2.1.5	Kriteria Hasil	21
2.2	Kemandirian Perawatan Diri	22
2.2.1	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kemandirian	22
2.2.2	Penilaian Kemandirian Perawatan Diri	27
BAB 3.	KERANGKA KONSEP	30
3.1	Kerangka Konseptual	30
3.3	Hipotesis Penelitian	32
BAB 4.	METODE PENELITIAN	33
4.1	Jenis Penelitian	33
4.2	Populasi dan Sampel Penelitian	33
4.2.1	Populasi	33
4.2.2	Sampel dan Teknik Sampling	34
4.2.3	Kriteria Subjek Penelitian	34
4.3	Lokasi Penelitian	35
4.4	Waktu Penelitian	36
4.5	Definisi Operasional	36
4.6	Pengumpulan data	37
4.6.1	Sumber Data	37
4.6.2	Teknik Pengumpulan Data	37
4.6.3	Alat Pengumpulan Data	38
4.6.4	Uji Validitas dan Uji Reliabilitas	39
4.7	Teknik Pengolahan dan Analisis Data	42
4.7.1	<i>Editing</i>	42
4.7.2	<i>Coding</i>	42
4.7.3	<i>Processing/Entry</i>	43
4.7.4	<i>Cleaning</i>	44
4.7.5	Teknik Analisa Data	44

4.8 Etika Penelitian	46
BAB 5. HASIL DAN PEMBAHASAN	48
5.1 Hasil	48
5.1.1 Karakteristik Responden Penelitian	48
5.1.2 Deskriptif Tingkat Kemampuan Manajemen Regimen Terapeutik Keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Ambulu pada Bulan Januari 2011	49
5.1.3 Deskriptif Kemandirian Perawatan Diri Klien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Ambulu pada Bulan Januari 2011	52
5.1.4 Analisis Hubungan Tingkat Kemampuan Manajemen Regimen Terapeutik Keluarga dengan Kemandirian Perawatan Diri Klien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Ambulu pada Bulan Januari 2011	53
5.2 Pembahasan	55
5.2.1 Tingkat Kemampuan Manajemen Regimen Terapeutik Keluarga dengan Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Ambulu pada Bulan Januari 2011.....	55
5.2.2 Kemandirian Perawatan Diri Klien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Ambulu Kabupaten Jember pada Bulan Januari 2011	66
5.2.3 Hubungan Tingkat Kemampuan Manajemen Regimen Terapeutik Keluarga dengan Kemandirian Perawatan Diri Klien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Ambulu Kabupaten Jember pada Bulan Januari 2011	72
BAB 6. KESIMPULAN DAN SARAN	79
6.1 Kesimpulan	79
6.2 Saran	80
DAFTAR PUSTAKA	82
LAMPIRAN	84

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
3.1 Kerangka Konsep Penelitian	30

DAFTAR TABEL

	Halaman
4.1 Variabel dan Definisi Operasional	36
4.2 Jumlah Soal Sebelum dan Sesudah Uji Validitas Reliabilitas	41
4.3 Penilaian dalam Kuesioner	45
4.4 Penilaian Kemandirian Perawatan Diri	46
5.1 Karakteristik Responden Penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Ambulu Kabupaten Jember pada Bulan Januari 2011	48
5.2 Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Kemampuan Manajemen Regimen Terapeutik Keluarga dengan Pasca Stroke per Indikator di Wilayah Kerja Puskesmas Ambulu Kabupaten Jember pada Bulan Januari 2011..	50
5.3 Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Kemampuan Manajemen Regimen Terapeutik Keluarga dengan Pasca Stroke Secara Keseluruhan di Wilayah Kerja Puskesmas Ambulu Kabupaten Jember pada Bulan Januari 2011.....	51
5.4 Distribusi Klien Stroke Berdasarkan Tingkat Kemandirian Perawatan Diri di Wilayah Kerja Puskesmas Ambulu Kabupaten Jember pada Bulan Januari 2011.....	52
5.5 Hubungan Tingkat Kemampuan Manajemen Regimen Terapeutik Keluarga dengan Kemandirian Perawatan Diri Klien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Ambulu Kabupaten Jember pada Bulan Januari 2011	53

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. Lembar <i>Informed</i>	84
B. Lembar <i>Consent</i>	85
C. Instrumen Penelitian	86
D. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas	91
E. Rekapitulasi Hasil Penelitian	97
F. Hasil Penelitian	101
G. Lembar Pembimbingan Skripsi	105
H. Surat-surat	109