

**HUBUNGAN EDUKASI KESEHATAN DENGAN TINGKAT KECEMASAN
KELUARGA PASIEN STROK DI *STROKE CENTER* RSUD ULIN KOTA
BANJARMASIN**

SKRIPSI

Diajukan guna memenuhi sebagian syarat
Untuk memperoleh derajat Sarjana Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat

Diajukan Oleh
Aisyah Kamelia
1910913220012



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
BANJARBARU**

Mei, 20

Karya Tulis Ilmiah

**HUBUNGAN EDUKASI KESEHATAN DENGAN TINGKAT KECEMASAN
KELUARGA PASIEN STROK DI *STROKE CENTER* RSUD ULIN KOTA
BANJARMASIN**

Dipersiapkan dan disusun oleh

Aisyah Kamelia

Telah dipertahankan di depan dewan penguji

Pada tanggal 19 Mei 2023

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing Utama

Dr. Herawati, Ns., M. Kep.

Anggota Dewan Penguji Lain

Kurnia Rachmawati, Ns., MNSc.

Pembimbing Pendamping

Agianto, Ns., M.N.S., Ph.D.

Dr. Anggi Setyowati, Ns., M.Sc.

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan

Untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan



Agianto, Ns., M.N.S., Ph.D.

Koordinator Program Studi Keperawatan

Skripsi oleh Aisyah Kamelia ini
Telah diperiksa dan disetujui untuk diseminarkan

Banjarbaru, 4 Mei 2023

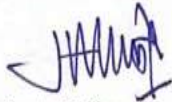
Pembimbing Utama



(Dr. Herawati, Ns., M. Kep)
NIP. 197912052006042 002

Banjarbaru, 4 Mei 2023

Pembimbing Pendamping



(Agianto, S. Kep., Ns., M.N.S., Ph.D.)
NIP. 198208182008121003

LEMBAR PERSEMBAHAN

Alhamdulillah Robbil' Alaamiin segala puji dan syukur bagi Allah subhanahu wa ta'ala yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Tidak lupa saya ucapkan terimakasih kepada:

1. Keluarga besar saya terutama kepada ayah saya Chandra Gunawan dan ibu saya Ida Farida, serta kedua adik saya Helmi Fawwaz dan Fakhri Mumtaz yang selalu memberikan dukungan berupa materi, semangat, dan doa.
2. Pembimbing utama saya Dr. Herawati, Ns., M. Kep. dan pembimbing pendamping saya Agianto, Ns., M.N.S., Ph.D. yang selalu memberikan dukungan, saran, dan kritik yang membangun.
3. Sahabat saya Aida Humaida, Puteri Romaisha, Risdawati, Dwi Wanda Yulianti, Idza Nur Rayyan, Nor Jehan Rihadatul, Adinda Chofifah Mazaya, Rizka Ananda Ungang, Basid Noor Anugrah, Ridha Khairina, Rena Noviana, Bagus Sajiwo dan lainnya yang memberikan dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini.

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, Mei 2023



Aisyah Kamelia

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Edukasi Kesehatan dengan Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien Strok di *Stroke Center* RSUD Ulin Kota Banjarmasin” tepat pada waktunya. Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Keperawatan di Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat Banjarbaru. Penulis mengucapkan terima kasih kepada: Dekan Fakultas Kedokteran Dr. dr. Istiana, M. Kes yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian. Dosen pembimbing Dr. Herawati, Ns., M. Kep dan Agianto, Ns., M.N.S., Ph.D yang berkenan memberikan saran dalam penyelesaian skripsi ini. Dewan penguji Kurnia Rachmawati, Ns., MNSc dan Dr. Anggi Setyowati, Ns., MSc yang memberikan kritik dan saran sehingga Skripsi ini menjadi lebih baik. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan tetapi penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat bagi dunia ilmu pengetahuan.

Banjarbaru, Mei 2023

Penulis

ABSTRAK

HUBUNGAN EDUKASI KESEHATAN DENGAN TINGKAT KECEMASAN KELUARGA PASIEN STROK DI *STROKE CENTER* RSUD ULIN KOTA BANJARMASIN

Kamelia, Aisyah

Latar Belakang :Strok merupakan penyakit yang menyumbang angka kesakitan dan kematian di seluruh dunia termasuk Indonesia. Strok membawa dampak buruk bagi individu yang mengalami maupun oleh keluarga yang ikut merawat. Salah satu masalah yang sering dialami keluarga adalah munculnya dampak psikologis yaitu kecemasan. Kondisi kecemasan ini dapat diatasi dengan memberikan informasi berupa edukasi kesehatan yang lengkap dan sesuai standar.

Tujuan :Menganalisis hubungan edukasi kesehatan dengan tingkat kecemasan keluarga pasien strok di *Stroke Center* RSUD Ulin Kota Banjarmasin.

Metode :Penelitian ini menggunakan desain penelitian korelasional *Cross sectional*. Teknik pengambilan sampel yakni *non probability sampling (consecutive sampling)*. Sampel penelitian berjumlah 44 orang. Instrumen yang digunakan yaitu data demografi, edukasi kesehatan, dan tingkat kecemasan (HARS). Analisis data menggunakan analisis univariat dan bivariat dengan menggunakan uji *rank spearman*.

Hasil :Hasil analisis data tidak ada hubungan antara edukasi kesehatan dengan tingkat kecemasan keluarga pasien strok di *Stroke Center* RSUD Ulin Kota Banjarmasin.

Diskusi :Dari penelitian didapatkan responden dengan tingkat edukasi sesuai standar 26 (59,1%) dan tidak sesuai standar 18 (40,9%). Tingkat kecemasan responden dengan tidak terdapat kecemasan 15 (34,1%), kecemasan ringan 10 (22,7%), kecemasan sedang 8 (18,2%), kecemasan berat 11 (25%).

Kata Kunci :edukasi kesehatan, keluarga, strok, tingkat kecemasan.

ABSTRACT

The Relationship Between Health Education and Family Anxiety Levels among Family Members of Stroke Patients at the Stroke Center RSUD Ulin Hospital Banjarmasin

Kamelia, Aisyah

Background :Stroke is a disease that contributes to morbidity and mortality worldwide, including in Indonesia. Stroke adversely affects individuals who experience it and the families involved in caregiving. One common problem experienced by families is the emergence of psychological impacts, such as anxiety. This anxiety can be addressed by providing comprehensive and standardized health education.

Objective :Analyzed the relationship between health education and the anxiety level of families of stroke patients at the Stroke Center of Ulin Hospital, Banjarmasin City.

Methods :This study employed a correlational research design cross-sectional. Non-probability sampling (consecutive sampling) used as the sampling technique. The study sample consisted of 44 individuals. The instruments used included demographic data, health education, and (HARS) to measure anxiety levels. Data analysis involved univariate and bivariate analyses using Spearman's rank correlation test.

Results :Statistical analysis of health education and anxiety levels showed there is no significant relationship between health education and anxiety levels of families of stroke patients at the Stroke Center of Ulin Hospital, Banjarmasin City

Discussion :The study found that respondents with standardized levels of health education accounted for 26 individuals (59.1%), while 18 individuals (40.9%) did not meet the standards. Regarding anxiety levels, the respondents exhibited no anxiety in 15 cases (34.1%), mild anxiety in 10 cases (22.7%), moderate anxiety in 8 cases (18.2%), and severe anxiety in 11 cases (25%).

Keyword : anxiety level, family, health education, stroke.

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERSEMBAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN.....	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK.....	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Rumusan masalah	8
1.3 Tujuan penelitian.....	8
1.3.1 Tujuan umum	8
1.3.2 Tujuan khusus.....	8
1.4 Manfaat penelitian.....	9
1.4.1 Manfaat bagi peneliti.....	9
1.4.2 Manfaat bagi keluarga pasien stroke.....	9
1.4.3 Manfaat bagi institusi pendidikan.....	9
1.4.4 Manfaat bagi pelayanan kesehatan.....	10
1.5 Keaslian penelitian	10
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	13
2.1 Stroke	13
2.1.1 Definisi stroke.....	13
2.1.2 Etiologi stroke.....	14
2.1.3 Klasifikasi stroke	15
2.1.4 Manifestasi klinis stroke	16
2.1.5 Faktor risiko stroke.....	17
2.1.6 Penanganan dan perawatan stroke.....	17
2.1.7 Dampak stroke bagi pasien dan keluarga	19
2.2 Konsep keluarga	20

2.2.1	Definisi keluarga.....	20
2.2.2	Tipe keluarga	22
2.2.3	Fungsi keluarga.....	26
2.2.4	Peran dan tugas keluarga.....	27
2.3	Konsep kecemasan.....	29
2.3.1	Definisi kecemasan	29
2.3.2	Rentang respon tingkat kecemasan	30
2.3.3	Faktor yang memengaruhi kecemasan	32
2.3.4	Tanda dan gejala kecemasan.....	38
2.3.5	Pencegahan kecemasan bagi keluarga pasien strok.....	39
2.3.6	Instrumen yang digunakan untuk mengukur kecemasan	40
2.4	Konsep edukasi kesehatan.....	48
2.4.1	Definisi edukasi kesehatan	48
2.4.2	Metode edukasi kesehatan	49
2.4.3	Media edukasi kesehatan	50
2.4.4	Tahap-Tahap edukasi kesehatan	53
2.4.5	Perencanaan program edukasi kesehatan.....	54
2.4.6	Edukasi kesehatan pada keluarga	60
2.4.7	Tujuan edukasi kesehatan pada keluarga.....	62
2.4.8	Standar edukasi kesehatan keluarga pasien strok	63
2.4.9	Hasil penelitian terkait edukasi kesehatan dan kecemasan	65
2.4.10	Instrumen edukasi atau pendidikan kesehatan.....	67
2.5	Kerangka teori.....	69
BAB 3 KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS		70
3.1	Kerangka konsep	70
3.2	Kerangka konsep penelitian	74
3.3	Hipotesis penelitian.....	75
BAB 4 METODE PENELITIAN		76
4.1	Rancangan penelitian	76
4.2	Populasi dan sampel.....	77
4.2.1	Populasi penelitian	77
4.2.2	Sampel penelitian.....	77
4.3	Instrumen penelitian.....	78
4.4	Uji validitas dan reliabilitas.....	83
4.4.1	Uji <i>expert</i>	83
4.4.2	Uji validitas	85
4.4.3	Uji reliabilitas	87
4.5	Variabel penelitian.....	89
4.6	Definisi operasional.....	90

4.7	Prosedur penelitian	93
4.7.1	Tahap persiapan	93
4.7.2	Tahap pelaksanaan	95
4.8	Teknik pengumpulan dan pengolahan data	96
4.8.1	Teknik pengumpulan data.....	96
4.8.2	Teknik pengolahan data.....	97
4.9	Analisis data	100
4.9.1	Analisis univariat.....	100
4.9.2	Analisis bivariat	101
4.10	Tempat dan waktu penelitian.....	102
4.11	Etika penelitian	102
BAB 5 HASIL PENELITIAN		105
5.1	Hasil analisis univariat.....	105
5.1.1	Gambaran karakteristik responden	105
5.1.2	Gambaran edukasi kesehatan keluarga pasien strok.....	109
5.1.3	Gambaran tingkat kecemasan keluarga pasien strok.....	113
5.2	Hasil analisis bivariat	118
BAB 6 PEMBAHASAN		121
6.1	Karakteristik responden penelitian	121
6.1.1	Usia	121
6.1.2	Jenis kelamin	123
6.1.3	Jenis pekerjaan.....	124
6.1.4	Tingkat pendidikan.....	125
6.1.5	Agama	126
6.1.6	Status pernikahan	127
6.1.7	Hubungan dengan pasien	128
6.1.8	Jumlah serangan strok pasien.....	128
6.2	Edukasi kesehatan	129
6.3	Tingkat kecemasan	132
6.4	Analisis hubungan edukasi kesehatan dengan tingkat kecemasan	136
6.5	Keterbatasan penelitian.....	140
BAB 7 PENUTUP		141
7.1	Kesimpulan	141
7.2	Saran	143
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Kisi-kisi instrumen penelitian (edukasi kesehatan)	81
Tabel 4.2 Kisi-kisi instrumen penelitian (HARS tingkat kecemasan).....	82
Tabel 4.3 Definisi operasional	89
Tabel 5.1 Distribusi frekuensi karakteristik usia keluarga pasien strok di <i>Stroke Center</i> RSUD Ulin Kota Banjarmasin (n=44).....	104
Tabel 5.2 Distribusi frekuensi karakteristik jenis kelamin keluarga pasien strok di <i>Stroke Center</i> RSUD Ulin Kota Banjarmasin (n=44)	105
Tabel 5.3 Distribusi frekuensi karakteristik jenis pekerjaan keluarga pasien strok di <i>Stroke Center</i> RSUD Ulin Kota Banjarmasin (n=44)	105
Tabel 5.4 Distribusi frekuensi karakteristik tingkat pendidikan keluarga pasien strok di <i>Stroke Center</i> RSUD Ulin Kota Banjarmasin (n=44)	106
Tabel 5.5 Distribusi frekuensi karakteristik agama keluarga pasien strok di <i>Stroke Center</i> RSUD Ulin Kota Banjarmasin (n=44).....	106
Tabel 5.6 Distribusi frekuensi karakteristik status pernikahan keluarga pasien strok di <i>Stroke Center</i> RSUD Ulin Kota Banjarmasin (n=44)	106
Tabel 5.7 Distribusi frekuensi karakteristik hubungan keluarga dengan pasien strok di <i>Stroke Center</i> RSUD Ulin Kota Banjarmasin (n=44)	107
Tabel 5.8 Distribusi frekuensi karakteristik jumlah serangan pasien strok di <i>Stroke Center</i> RSUD Ulin Kota Banjarmasin (n=44).....	107
Tabel 5.9 Distribusi frekuensi kategori edukasi kesehatan keluarga pasien strok di <i>Stroke Center</i> RSUD Ulin Kota Banjarmasin (n=44)	107
Tabel 5.10 Skor edukasi kesehatan keluarga pasien strok di <i>Stroke Center</i> RSUD Ulin Kota Banjarmasin (n=44)	108
Tabel 5.11 Distribusi jawaban responden berdasarkan <i>item</i> pernyataan kuesioner edukasi kesehatan (n=44).....	108
Tabel 5.12 Distribusi frekuensi kategori tingkat kecemasan keluarga pasien strok di <i>Stroke Center</i> RSUD Ulin Kota Banjarmasin (n=44)	111
Tabel 5.13 Skor tingkat kecemasan keluarga pasien strok di <i>Stroke Center</i> RSUD Ulin Kota Banjarmasin (n=44)	112
Tabel 5.14 Distribusi jawaban responden berdasarkan <i>item</i> pernyataan kuesioner HARS tingkat kecemasan (n=44).....	112

Tabel5.15 Distribusi silang hubungan edukasi kesehatan dengan tingkat kecemasan keluarga pasien strok di <i>Stroke Center</i> RSUD Ulin Kota Banjarmasin (n=44).....	117
--	-----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rentang respon kecemasan	32
Gambar 2.2 <i>Instrumen Visual Analog for Anxiety Scale (VAS-A)</i>	45
Gambar 2.3 Kerucut <i>Elgar dale</i>	59
Gambar 2.4 Kerangka teori konsep strok, keluarga, edukasi kesehatan, tingkat kecemasan keluarga pasien strok	69
Gambar 3.1 Kerangka konsep hubungan edukasi kesehatan dengan tingkat kecemasan keluarga pasien strok.....	74

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
GBD	: <i>Global Burden of Disease</i>
Riskesdas	: Riset Kesehatan dasar
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
DIY	: Daerah Istimewa Yogyakarta
Dinkes	: Dinas Kesehatan
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
PTSD	: <i>Post-Traumatic Stress Disorder</i>
HARS	: <i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i>
VAS-A	: <i>Visual Analog for Anxiety Scale</i>
ZSAS	: <i>Zung Self Anxiety Scale</i>
STAI	: <i>Spielberger Trait Anxiety Inventory</i>

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Biodata peneliti
- Lampiran 2. Surat pengantar studi pendahuluan
- Lampiran 3. Surat izin studi pendahuluan
- Lampiran 4. Izin penggunaan kuisioner edukasi kesehatan dengan modifikasi
- Lampiran 5. Surat Permohonan uji *expert*
- Lampiran 6. Surat permohonan etik Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat
- Lampiran 7. Surat layak etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat
- Lampiran 8. Surat permohonan etik RSUD Ulin Banjarmasin
- Lampiran 9. Surat layak etik oleh Komite Etik Penelitian RSUD Ulin Banjarmasin
- Lampiran 10. Surat permohonan uji validitas
- Lampiran 11. Surat izin uji validitas RSUD Dr. H. Moch. Anshari Saleh
- Lampiran 12. Surat permohonan izin penelitian
- Lampiran 13. Surat izin penelitian dari RSUD Ulin Banjarmasin
- Lampiran 14. Lembar informasi
- Lampiran 15. Lembar *informed consent*
- Lampiran 16. Lembar kuesioner penelitian
- Lampiran 17. Lembar penilaian uji *expert*
- Lampiran 18. Tabulasi data penilaian *expert*
- Lampiran 19. Tabulasi data uji validitas (*construct validity*) dan reliabilitas
- Lampiran 20. Tabulasi data karakteristik responden
- Lampiran 21. Tabulasi data edukasi kesehatan keluarga
- Lampiran 22. Tabulasi data tingkat kecemasan keluarga
- Lampiran 23. Tabulasi data analisis hubungan edukasi kesehatan dengan tingkat kecemasan keluarga pasien strok di *Stroke Center* RSUD Ulin Kota Banjarmasin
- Lampiran 24. Tabel distribusi *mean* responden kuesioner edukasi kesehatan (n=44)
- Lampiran 25. Hasil uji SPSS dan *excel*
- Lampiran 26. Kartu bimbingan
- Lampiran 27. Dokumentasi penelitian