

**PENGARUH EDUKASI STROKE DENGAN
METODE “SASIRANGAN” TERHADAP TINGKAT
PENGETAHUAN MASYARAKAT DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS MARTAPURA 1**

SKRIPSI

Diajukan guna memenuhi sebagian syarat
untuk memperoleh derajat Sarjana Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat

Intan Dewi Masitah
2110913320017



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
BANJARBARU**

JULI, 2024

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

**PENGARUH EDUKASI STROKE DENGAN METODE «SASIRANGAN» TERHADAP
TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
MARTAPURA 1**

Dipersiapkan dan disusun oleh

Intan Dewi Masitah


Telah dipertahankan di depan dewan penguji
Pada tanggal 25 Juli 2024

Susunan Dewan Penguji


Pembimbing Utama


Anggota Dewan Penguji Lain


Bernadetta Germia A, S.Kep., Ns., M.Kep.


Maulidya Septiany, S.Kep., Ns., M.Kep.


Pembimbing Pendamping


Devi Rahmayanti, S.Kep., Ns., M.Imun.


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

Karya Tulis Ilmiah ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan
Untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan




Agianto, S.Kep., Ns., M.N.S., Ph.D.
Koordinator Program Studi Keperawatan

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa karya tulis ilmiah 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, 23 Juli 2024



Intan Dewi Masitah

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul **“Pengaruh Edukasi Stroke dengan Metode “SASIRANGAN” terhadap Tingkat Pengetahuan Masyarakat di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1”** tepat pada waktunya. Karya tulis ilmiah ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Keperawatan di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat, Banjarbaru. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan ULM Ibu Dr. dr. Istiana, M. Kes. dan Koordinator Program Studi Keperawatan, Agianto, Ns., M.N.S., Ph.D yang telah memfasilitasi dan memberikan kesempatan dalam pelaksanaan penelitian ini. Dosen pembimbing utama, Bernadetta Germia Aridamayanti, S.Kep., Ns., M.Kep. dan dosen pembimbing pendamping Devi Rahmayanti, S.Kep., M.Imun. yang senantiasa membimbing dan memberikan banyak masukan hingga saran dalam penulisan karya tulis ilmiah ini. Kedua dosen penguji, Maulidya Septiany, S.Kep., Ns., M.Kep. dan Agianto, S.Kep., Ns., M.N.S., P.h.D., yang memberikan saran dan kritiknya sehingga karya tulis ilmiah ini menjadi semakin baik. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada seluruh responden yang telah terlibat dalam proses karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, tetapi penulis berharap rancangan penelitian ini dapat bermanfaat bagi ilmu pengetahuan.

Banjarbaru, 24 Juli 2024

Intan Dewi Masitah

LEMBAR PERSEMBAHAN

Alhamdulillah robbialamin, segala puji dan syukur serta ungakapan terimakasih penulis kepada Allah SWT, Tuhan Penguasa seluruh alam semesta, atas segala nikmat dan karunia-Nya lah penulis mampu menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Terimakasih penulis juga sampaikan kepada:

1. Bapakku tercinta Sumiran dan mamaku tercinta Sri Sulasmi, terimakasih atas doa-doa dahsyat yang kalian panjatkan setiap hari buat kesuksesan anakmu ini. Terimakasih telah meluangkan waktu untuk menelponku di setiap hari. Terimakasih juga untuk rasa kasih sayang yang tak terhingga yang selalu kalian berikan serta motivasi yang luar biasa hingga aku berhasil menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Kakak-kakak ku tercinta, Siti Rohmi Datul Nuri, S. Kep., Ns dan Chandra Rahmadi, S. Kep., Ns., M.Kep, terimakasih sekali kalian telah mendukung aku dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini. Motivasi dan semangat yang kalian berikan sangat luar biasa buat adekmu ini dan aku bangga punya kalian. Dan terimakasih sekali sudah menghadirkan ponakan buat aku (Chavia Naureen Lomadelia) yang harus *video call* setiap hari.
3. Teman-teman ku tercinta (Anggi, Resa, Ayu, Itis, Ulan, Vena) makasih sudah mau kebersamai, mendengarkan keluh kesah selama penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dan terimakasih udah jadi tim sibuk di sempro ataupun semhas ku, sukses terus kalian.
4. Teman monopoli, teman nugas yang berkedok nongki (enji, resa, aji, ipey, kia, adit, gipa, rieke) terimakasih sudah membuat hari-hari ini penuh dengan jokes, info-info terbaru dan sehat sehat ya orang baik.
5. Terimakasih juga buat seluruh warga Axon (PSKep 2021) yang telah kebersamai selama kuliah hingga tahap ini.

6. Terakhir, terimakasih untuk diri sendiri (Intan Dewi Masitah) karena telah mampu berusaha dan berjuang sejauh ini dan tidak memutuskan untuk menyerah sesulit apapun prosesnya dan bisa menyelesaikan sebaik dan semaksimal mungkin karya tulis ilmiah ini.

Semoga Allah SWT, Tuhan yang maha esa membalas kebaikan tersebut dengan kebaikan yang berlipat ganda. Penulis juga berharap karya tulis ilmiah ini dapat memberikan nilai kebermanfaatan yang seluas-luasnya.

ABSTRAK

PENGARUH EDUKASI STROKE DENGAN METODE “SASIRANGAN” TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MARTAPURA 1

Masitah, Intan Dewi

Latar belakang: Stroke merupakan penyakit kardiovaskular yang menyerang otak terjadi karena kurangnya aliran darah dalam otak. Di Martapura 1 kejadian stroke masih tertinggi dan data menunjukkan bahwa pengetahuan masyarakat terkait stroke masih rendah sehingga diperlukan upaya untuk meningkatkan pengetahuan. Pemberian video edukasi dapat meningkatkan pengetahuan dan kesadaran masyarakat.

Tujuan: Mengetahui pengaruh edukasi stroke metode “SASIRANGAN” terhadap tingkat pengetahuan masyarakat di wilayah kerja Puskesmas Martapura 1.

Metode: Penelitian ini jenis kuantitatif dengan metode *quasy eksperiment pretest-posttest with control group design*. Pengambilan sampel *non probability* sampling dengan teknik *consecutive sampling* menggunakan rumus dari Federer (1966) sejumlah 16 orang setiap kelompok. Kuesioner menggunakan data demografi dan tingkat pengetahuan stroke. Kelompok intervensi diberikan edukasi stroke dengan video audiovisual “SASIRANGAN” pada kelompok kontrol diberi perlakuan standar yang sudah dilakukan oleh pihak Puskesmas. Data dianalisis menggunakan analisis deskriptif dan inferensial menggunakan uji T.

Hasil: Terdapat pengaruh edukasi stroke dengan metode “SASIRANGAN” terhadap tingkat pengetahuan masyarakat di wilayah kerja Puskesmas Martapura 1 dengan *p-value* 0,000. Pemberian edukasi menggunakan kultur budaya setempat lebih efektif dan mudah diterima masyarakat.

Diskusi: Pemberian edukasi merupakan salah satu indikator untuk meningkatkan pengetahuan masyarakat terkait penyakit stroke, dengan tingkat pengetahuan yang baik diharapkan dapat menekan angka kejadian keterlambatan pertolongan pasien stroke.

Kata kunci: Stroke, Edukasi, Video Audiovisual, Tingkat Pengetahuan

ABSTRACT

THE EFFECT OF STROKE EDUCATION WITH SASIRANGAN METHOD ON THE LEVEL OF COMMUNITY KNOWLEDGE IN THE MARTAPURA 1 COMMUNITY HEALTH CENTER

Masitah, Intan Dewi

Background: Stroke is an acute cardiovascular disease that attacks the brain due to a lack of blood flow in the brain. In Martapura, the incidence of stroke remains the highest, and data shows that public knowledge about stroke is still low, so efforts are needed to improve that knowledge. Providing educational videos can be a recommended alternative to increase public knowledge and awareness.

Objective: To determine the effect of stroke education using the "SASIRANGAN" method on the level of public knowledge in the service area of Martapura 1 Health Center.

Method: This research used a quantitative approach with a quasi-experimental method, employing a pretest-posttest with control group design. The sample was taken using non-probability sampling with a consecutive sampling technique, following Federer's (1966) formula, with 16 people in each group. The instruments used were demographic data and stroke knowledge level questionnaires. The intervention group received stroke education through the "SASIRANGAN" audiovisual video, while the control group received standard treatment already provided by the Health Center. Data were analyzed using descriptive and inferential analysis with the T-test.

Results: The "SASIRANGAN" method of stroke education significantly impacts the public's knowledge level in the Martapura 1 Health area, with a p-value of 0.000. "Providing education using local cultural practices is more effective and easily accepted by the community.

Discussion: Education is a critical factor in enhancing public awareness of center stroke, aiming to reduce instances of delayed assistance for stroke patients through improved knowledge levels.

Keywords: Stroke, Education, Audiovisual Video, Knowledge Level

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
LEMBAR PERSEMBAHAN	v
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Bagi Tenaga Kesehatan	7
1.4.2 Bagi Pendidikan Keperawatan	8
1.4.3 Bagi Penelitian Selanjutnya.....	8
1.4.4 Bagi Pusat Kesehatan Masyarakat (PUSKESMAS) Martapura 1 ...	8
1.4.5 Bagi Responden	9
1.5 Keaslian Penelitian.....	9
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	13
2.1 Konsep Penyakit Stroke	13
2.1.1 Pengertian stroke	13
2.1.2 Etiologi Stroke.....	13
2.1.3 Klasifikasi Stroke	15
2.1.4 Tanda Gejala Stroke	17
2.1.5 Faktor Risiko Stroke	18
2.1.6 Patofisiologi Stroke.....	23
2.1.7 Epidemiologi Stroke.....	24
2.1.8 Komplikasi Stroke.....	25
2.1.9 Dampak Pasca Stroke.....	26
2.1.10 Pencegahan Stroke	27

2.1.11	Masa Golden Period	27
2.2	Konsep Deteksi Dini Stroke	28
2.2.1	Pengertian Deteksi Dini Stroke	28
2.2.2	Metode Sederhana Tanda dan Gejala Stroke.....	29
2.3	Konsep Tingkat Pengetahuan	31
2.3.1	Definisi Pengetahuan	31
2.3.2	Tingkat Pengetahuan	32
2.3.3	Komponen Pengetahuan.....	36
2.3.4	Cara Memperoleh Pengetahuan	37
2.3.5	Faktor Yang Mempengaruhi Tingkat Pengetahuan	39
2.3.6	Kategori Pengetahuan.....	42
2.4	Konsep Edukasi Kesehatan	43
2.4.1	Pengertian Edukasi Kesehatan.....	43
2.4.2	Tujuan Edukasi Kesehatan.....	43
2.4.3	Sasaran Edukasi Kesehatan.....	44
2.4.4	Metode Edukasi Kesehatan	45
2.4.5	Media Edukasi Kesehatan.....	48
2.5	Konsep Masyarakat.....	51
2.5.1	Pengertian Masyarakat	51
2.5.2	Ciri- Ciri Masyarakat.....	51
2.5.3	Syarat Fungsional Masyarakat.....	52
2.5.4	Jenis Masyarakat.....	52
2.5.5	Peran Masyarakat	55
2.6	Konsep Pelayanan Kesehatan.....	56
2.6.1	Definisi Pelayanan Kesehatan	56
2.6.2	Pusat Kesehatan Masyarakat (PUSKESMAS).....	57
2.6.3	Pusat Kesehatan Masyarakat (PUSKESMAS) Martapura 1	58
2.6.4	Pos Binaan Terpadu (POSBINDU).....	60
2.7	Kerangka Teori	63
	BAB 3 KERANGKA KONSEP	64
3.1	Kerangka Konsep.....	64
3.2	Hipotesis	66
	BAB 4 METODE PENELITIAN	67
4.1	Rencana Penelitian	67
4.2	Populasi dan Sampel	68
4.2.1	Populasi	68
4.2.2	Sampel.....	69
4.3	Instrumen Penelitian.....	70

4.3.1	Instrumen Demografi	70
4.3.2	Instrumen Tingkat Pengetahuan Stroke.....	70
4.3.3	Video Penjelasan Stroke	72
4.4	Variabel Penelitian.....	74
4.4.1	Variabel Bebas (<i>Independent Variable</i>)	74
4.4.2	Variabel Terikat (<i>Dependent Variable</i>).....	74
4.5	Definisi Operasional	75
4.6	Prosedur Penelitian	77
4.6.1	Tahap Persiapan.....	77
4.6.2	Pelaksanaan	79
4.7	Teknik Pengumpulan Data dan Pengolahan Data.....	81
4.7.1	Teknik Pengumpulan Data	81
4.7.2	Teknik Pengolahan Data	81
4.8	Cara Analisis Data	83
4.8.1	Analisis Deskriptif	83
4.8.2	Analisis Inferensial.....	83
4.9	Tempat dan Waktu Penelitian.....	84
4.10	Etika Penelitian	84
BAB 5	HASIL.....	87
5.1	Analisis Deskriptif	87
5.1.1	Karakteristik Responden	87
5.1.2	Pengetahuan Masyarakat terkait Penyakit Stroke Sebelum diberikan Intervensi pada Kelompok Intervensi dan Perlakuan pada Kelompok kontrol	91
5.1.3	Pengetahuan Masyarakat terkait Penyakit Stroke Sesudah diberikan Intervensi pada Kelompok Intervensi dan Perlakuan pada Kelompok Kontrol	94
5.2	Analisis Inferensial	96
BAB 6	PEMBAHASAN	100
6.1	Karakteristik Responden di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 1..	100
6.1.1	Umur	100
6.1.2	Jenis Kelamin	101
6.1.3	Tingkat Pendidikan	103
6.1.4	Penyakit Penyerta (Faktor Risiko Stroke).....	104
6.1.5	Informasi terkait Stroke.....	106
6.2	Gambaran Pengetahuan Masyarakat terkait Stroke Sebelum diberikan Intervensi pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	107
6.3	Gambaran Pengetahuan Masyarakat terkait Stroke Sesudah diberikan Intervensi pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol.....	109

6.4	Analisis Distribusi Pengetahuan Masyarakat tentang Stroke Sebelum dan Sesudah diberikan Intervensi pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol	111
6.5	Keterbatasan Penelitian	114
BAB 7	PENUTUP	115
7.1	Kesimpulan	115
7.2	Saran	116
DAFTAR PUSTAKA	118
LAMPIRAN	125

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Stroke iskemik dan stroke hemoragik (Heart and Stroke Foundation of Canada, 2012)	15
Gambar 2.2 UPTD Puskesmas Martapura 1	58
Gambar 2.3 Kerangka Teori.....	63
Gambar 3.1 Kerangka Konsep	65
Gambar 4.1 Rumus Sampel Federer	70
Gambar 4.2 <i>Barcode</i> Video Edukasi Stroke	75

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Rancangan Penelitian <i>Quasy Experiment Pre-Post Test with Control Group</i>	68
Tabel 4.2 Kisi-Kisi Instrumen	71
Tabel 4.3 Kisi-Kisi Video Stroke	74
Tabel 4.4 Definisi Operasional	75
Tabel 5.1 Distribusi frekuensi karakteristik pengaruh edukasi stroke dengan metode “SASIRANGAN” di wilayah kerja Puskesmas Martapura 1 berdasarkan usia (n=32).....	88
Tabel 5.2 Distribusi frekuensi karakteristik responden pengaruh edukasi stroke dengan metode “SASIRANGAN” di wilayah kerja Puskesmas Martapura 1 berdasarkan jenis kelamin (n=32)	88
Tabel 5.3 Distribusi frekuensi karakteristik responden pengaruh edukasi stroke dengan metode “SASIRANGAN” di wilayah kerja Puskesmas Martapura 1 berdasarkan tingkat pendidikan(n=32).....	89
Tabel 5.4 Distribusi frekuensi karakteristik responden pengaruh edukasi stroke dengan metode “SASIRANGAN” di wilayah kerja Puskesmas Martapura 1 berdasarkan penyakit yang diderita responden (n=32) ..	90
Tabel 5.5 Distribusi frekuensi karakteristik responden pengaruh edukasi stroke dengan metode “SASIRANGAN” di wilayah kerja Puskesmas Martapura 1 berdasarkan informasi yang pernah didapat atau tidak mengenai stroke (n=32)	91
Tabel 5.6 Pengetahuan Masyarakat terkait Penyakit Stroke Sebelum diberikan Intervensi pada Kelompok Intervensi dan Perlakuan pada Kelompok Kontrol (n=16).....	92
Tabel 5.7 Distribusi Jawaban Pretest Berdasarkan Indikator Kuesioner tentang Pengetahuan Stroke pada Masyarakat Sebelum diberikan Intervensi pada Kelompok Intervensi.....	92
Tabel 5.8 Distribusi Jawaban Pretest Berdasarkan Indikator Kuesioner tentang Pengetahuan Stroke pada Masyarakat Sebelum diberikan Perlakuan pada Kelompok Kontrol	93
Tabel 5.9 Pengetahuan Masyarakat terkait Penyakit Stroke Sesudah diberikan Intervensi pada Kelompok Intervensi dan Perlakuan pada Kelompok Kontrol (n=16).....	94
Tabel 5.10 Distribusi Jawaban Posttest Berdasarkan Indikator Kuesioner tentang Pengetahuan Stroke pada Masyarakat Sesudah diberikan Intervensi pada Kelompok Intervensi.....	95
Tabel 5.11 Distribusi Jawaban Posttest Berdasarkan Indikator Kuesioner tentang Pengetahuan Stroke pada Masyarakat Sesudah diberikan Perlakuan pada Kelompok Kontrol.....	95
Tabel 5.12 Perbedaan pengetahuan masyarakat sebelum dan setelah diberikan intervensi video audiovisual “SASIRANGAN” (n=16).....	96
Tabel 5.13 Perbedaan pengetahuan masyarakat sebelum dan setelah diberikan intervensi sederhana (n=16)	97

DAFTAR SINGKATAN

AHA	= American Heart Association
CD	= <i>Compact Disc</i>
DVT	= <i>Deep Vein Thrombosis</i>
FAST	= <i>Face, Arms, Speech, Time</i>
HKI	= Hak Kekayaan Intelektual
KBBI	= Kamus Besar Bahasa Indonesia
POSBINDU	= Pos Binaan Terpadu
PTM	= Penyakit Tidak Menular
PUSKESMAS	= Pusat Kesehatan Masyarakat
RIND	= <i>Reversible Ischemic Neurologic Deficit</i>
RISKESDAS	= Riset Kesehatan Dasar
SAP	= Satuan Acara Penyuluhan
SASIRANGAN	= SA kit kepala hebat yang muncul tiba-tiba, Senyum tidak simetris, BicaRA pelo atau tiba-tiba tidak dapat bicara atau tidak me Ng erti bicaranya, Gerak separuh anggota tubuh melemah tiba-tiba, KebAs atau baal, RabuN
TIA	= <i>Transient Ischemic Attack</i>
TIK	= Tekanan Intra Kranial
VCD	= <i>Video Compact Disc</i>
WHO	= World Health Organization
WSO	= World Stroke Organization

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Biodata Peneliti
- Lampiran 2. Surat Izin Studi Pendahuluan dari Prodi
- Lampiran 3. Surat Izin Studi Pendahuluan ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjar
- Lampiran 4. Surat Pengantar Studi Pendahuluan dari Dinas Kesehatan Kabupaten Banjar
- Lampiran 5. Surat Izin Studi Pendahuluan ke Puskesmas Martapura 1
- Lampiran 6. Surat Balasan dari Puskesmas Martapura 1
- Lampiran 7. Izin Penggunaan Kuesioner Tingkat Pengetahuan
- Lampiran 8. Lembar Penjelasan Penelitian (*Information Sheet*)
- Lampiran 9. Lembar Persetujuan sebagai Responden (*Informed Consent*)
- Lampiran 10. Kuesioner Data Demografi
- Lampiran 11. Kuesioner Penelitian Tingkat Pengetahuan Stroke
- Lampiran 12. Dokumentasi Studi Pendahuluan
- Lampiran 13. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 14. Lembar Observasi Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 15. Lembar Kuesioner *Face Validity* Video Edukasi
- Lampiran 16. Surat Permohonan *Ethical Clearance* dari Program Studi Keperawatan Universitas Lambung Mangkurat
- Lampiran 17. Surat Rekomendasi *Ethical Clearance* Komite Etik Penelitian Kesehatan FKIK Universitas Lambung Mangkurat
- Lampiran 18. Surat Izin Penelitian dari Program Studi Keperawatan Universitas Lambung Mangkurat
- Lampiran 19. Surat izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Banjarbaru

- Lampiran 20. Master Tabel Penelitian
- Lampiran 21. Hasil Tabel *Pretest* Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol
- Lampiran 22. Hasil Tabel *Posttest* Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol
- Lampiran 23. Hasil Analisis Deskriptif
- Lampiran 24. Hasil Uji Normalitas
- Lampiran 25. Hasil Uji T dan Uji Mann Whitney
- Lampiran 26. Kuesioner yang diisi Responden
- Lampiran 27. Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 28. Uji Turnitin
- Lampiran 29. Uji *Typo*
- Lampiran 30. Sertifikat Hak Kekayaan Intelektual (HKI) Video “SASIRANGAN”
- Lampiran 31. Lembar Bimbingan KTI