

**PROPOSAL PENELITIAN DOSEN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**



**GEJALA PRIMER SERANGAN STROKE PADA PASIEN DENGAN
SERANG PERTAMA**

Ketua Tim

Rizki Nugraha Agung, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB

Anggota:

Wati Jumaiyah M. Kep., Ns Sp. Kep MB dan Tim

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
JAKARTA, AGUSTUS 2023**



USULAN PENELITIAN 2023

HIBAH $\{\text{penyelenggara}\}$, Universitas Muhammadiyah Jakarta

Tahun Usulan $\{\text{tahun_usulan}\}$, Tahun Pelaksanaan $\{\text{tahun_pelaksanaan}\}$

1. Judul *)

$\{\text{judul}\}$

2. Topik *)

$\{\text{topik}\}$

3. Bidang Ilmu *)

$\{\text{bidang_ilmu}\}$

4. Identitas Tim Peneliti *)

Peran	Nama	Sinta ID / NIM	Fakultas	Bidang Studi
Ketua Pengusul	$\{\text{nama_ket}\}$	$\{\text{sinta_id_ketua}\}$	$\{\text{fakultas_ketua}\}$	$\{\text{bid_studi_ketua}\}$
Anggota Dosen 1	$\{\text{nama_ang1}\}$	$\{\text{sinta_id_ang1}\}$	$\{\text{fakultas_ang1}\}$	$\{\text{bid_studi_ang1}\}$
Anggota Dosen 2	$\{\text{nama_ang2}\}$	$\{\text{sinta_id_ang2}\}$	$\{\text{fakultas_ang2}\}$	$\{\text{bid_studi_ang2}\}$

Peran	Nama	NIDN	Universitas
Anggota Dosen Luar UMJ 1	$\{\text{nama_dsn1}\}$	$\{\text{nidn1}\}$	$\{\text{universitas_dsn1}\}$
Anggota Dosen Luar UMJ 2	$\{\text{nama_dsn2}\}$	$\{\text{nidn2}\}$	$\{\text{universitas_dsn2}\}$

Peran	Nama	NIM
Anggota Mahasiswa 1	$\{\text{nama_mhs_1}\}$	$\{\text{nim_1}\}$
Anggota Mahasiswa 2	$\{\text{nama_mhs_2}\}$	$\{\text{nim_2}\}$

5. Pengesahan Usulan *)

Tanggal Pengajuan	Tanggal Persetujuan	Nama Pimpinan Pemberi Persetujuan	Jabatan	Nama Lembaga/Fakultas
$\{\text{tanggal_pengajuan_prop1}\}$	$\{\text{tanggal_prop_disetujui1}\}$	$\{\text{nama_ketua}\}$	$\{\text{jbt_ketua}\}$	$\{\text{nama_lbg}\}$

Tanggal Pengajuan	Tanggal Persetujuan	Nama Pimpinan Pemberi Persetujuan	Jabatan	Nama Lembaga/Fakultas
$\{\text{tanggal_pengajuan_prop2}\}$	$\{\text{tanggal_prop_disetujui2}\}$	$\{\text{nama_dekan}\}$	$\{\text{jbt_dekan}\}$	$\{\text{nama_fakultas}\}$

Note: *) jangan diisi/dirubah

6. Riwayat Penelitian Ketua Pengusul *)

#{riwayat}

Judul, tuliskan judul usulan penelitian

JUDUL USULAN

Gejala Primer Serangan Stroke pada Pasien dengan Serang Pertama

Internalisasi AL ISLAM dan KEMUHAMMADIYAHAN dalam Penelitian maksimal 500 kata

AL ISLAM dan KEMUHAMMADIYAHAN

Pencegahan penyakit menurut islam merupakan tindakan preventif agar tidak terserang penyakit. Islam telah mengajarkan beberapa cara sebagai acuan yang bisa diterapkan dalam kehidupan. Al-Qur'an dan Hadis digunakan sebagai dalil-dalil utama, sehingga apa yang datang dari Allah dan diajarkan oleh Rosullullah merupakan hal yang pokok. Mempunyai tubuh yang sehat merupakan nikmat terbesar dari Allah. Siapapun pasti tidak menginginkan dirinya sakit, yang nantinya menghabiskan waktu, tenaga, fikiran dan uang demi memperoleh kesembuhan. Sebelum semua itu terjadi, maka mencegah adalah cara yang lebih baik daripada mengobati. Beragam tindakan pencegahan saat ini banyak dilakukan. Misalnya saja menerapkan pola hidup sehat dengan menjaga kebersihan, memakan makanan halal dan baik, olahraga secara rutin dan memperbanyak amal ibadah. Telah dicontohkan dalam islam, misalnya yaitu berwudhu, mandi, berpuasa yang wajib dilakukan sebelum melakukan ibadah. Islam mewajibkan semua itu bukan tanpa alasan. Jika diperhatikan dengan baik, semua itu mempunyai manfaat yang lebih. jadi dengan melaksanakan apa yang telah diajarkan dalam Islam secara tidak disadari memberikan manfaat untuk tubuh kita.

Mempunyai tubuh yang sehat merupakan keinginan setiap orang. Jika terlanjur sakit, maka akan berusaha untuk berobat demi memperoleh kesembuhan. Biaya yang dikeluarkan untuk berobat pun lebih banyak daripada melakukan pencegahan. Mencegah lebih baik dari pada mengobati menjadi pepatah yang perlu kita teladani. Selain itu, pencegahan dapat diartikan sebagai bentuk rasa syukur kepada Allah yang telah memberikan jiwa dan raga yang sehat sehingga kita dapat senantiasa beribadah menjalankan kewajiban sebagai umat Islam. Islam merupakan agama yang kompleks. Islam tidak hanya mengajarkan tentang peribadatan untuk menyembah Allah saja. Tapi, dalam hal menjaga kesehatan juga dijelaskan didalamnya, khususnya yang telah dicontohkan oleh Rosullulloh SAW. Jika Rosullulloh sudah memberikan contoh, sebagai umatnya tentu saja harus meniru segala hal yang dilakukan Rosullulloh. Misalnya saja makan makanan yang baik dan halal, tidak makan secara berlebih-lebihan, mengisi perut dengan sepertiga untuk air, sepertiga untuk makanan, sepertiga untuk udara dan masih banyak lagi. Gejala awal merupakan pencegahan penyakit untuk dapat mengatasi serangan pertama pada penyakit

Pencegahan dilakukan untuk menghindari datangnya penyakit. Penyakit yang muncul sebagian besar karena adanya pelanggaran terhadap ajaran Nabi. Diantara beberapa penyakit dapat dikelompokkan kedalam dua jenis, yaitu penyakit Jasmani dan penyakit Rohani. Penyakit Ruhani dibagi menjadi dua, yaitu penyakit syubhat yang disertai keragu-raguan dan penyakit Syahwat yang disertai kesesatan. Kedua hal itu disebutkan dalam Al-Qur'an, Berkenaan dengan penyakit syubhat, Allah berfirman:

فِي قُلُوبِهِمْ مَرَضٌ فَزَادَهُمُ اللَّهُ مَرَضًا وَلَهُمْ عَذَابٌ أَلِيمٌ بِمَا كَانُوا يَكْذِبُونَ

Artinya: "Dalam hati mereka ada penyakit lalu ditambah Allah penyakitnya; dan bagi mereka siksa yang pedih, disebabkan mereka berdusta".

Mencegah merupakan upaya preventif yang harus dilakukan agar tidak tubuh tidak terserang penyakit. Beberapa upaya itu telah diajarkan dalam Islam, misalnya menjaga kebersihan badan, pakaian dan tempat tinggal, menjalani pola hidup islami, mengkonsumsi makanan dan minuman yang halal dan thayyib, menghindari daerah wabah, menghindari segala yang dapat menimbulkan bahaya, menjalankan ibadah-ibadah yang diperintahkan Allah. Rosullulloh sebagai teladan yang baik bagi umatnya telah memberikan berbagai contoh adab dan sopan santun, seperti adap ketika

makan, adab ketika minum. Semua itu juga terbukti secara ilmiah, bermanfaat untuk menjaga kesehatan.

Ringkasan penelitian tidak lebih dari 500 kata yang berisi latar belakang penelitian, tujuan dan tahapan metode penelitian, luaran yang ditargetkan.

RINGKASAN

Kejadian stroke di Indonesia masih cukup tinggi dengan prevalensi stroke sekitar 10,9 per mil (Riskesdas, 2018). Dari angka tersebut terlihat masih banyak masyarakat yang terkena serangan stroke dan perlu adanya pencegahan lebih dini bagi masyarakat yang berisiko terkena serangan stroke.

Tingginya kejadian stroke di Indonesia berjalan lurus dengan banyaknya pasien stroke yang tiba di pelayanan kesehatan atau rumah sakit lebih dari golden time period (3,5 jam) setelah pasien mengalami gejala stroke. Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan oleh Situmorang, Basuki dan Juli (2017) di RSUP Hasan Sadikin Bandung mayoritas pasien stroke (65,93%) datang ke rumah sakit di atas delapan jam setelah mengalami gejala stroke, sedangkan hanya (3,70%) pasien stroke datang ke rumah sakit dibawah tiga jam setelah mengalami gejala stroke. Semakin lama pasien stroke pada fase hiperakut mendapatkan penatalaksanaan maka akan semakin tinggi tingkat keparahan strokenya sehingga defisit neurologi semakin luas bahkan dapat berisiko terhadap kematian. Salah satu faktor lamanya pasien stroke datang ke rumah sakit untuk mendapatkan penatalaksanaan yaitu kurangnya pengetahuan pasien terhadap tanda-tanda gejala stroke.

Penelitian ini untuk mengidentifikasi gejala-gejala stroke yang sering terjadi pada pasien stroke, sehingga pasien yang mengalami serangan stroke dapat menyadari secara dini jika mereka mengalami gejala stroke dan segera pergi ke rumah sakit untuk mendapatkan pertolongan awal dan diharapkan tiba di rumah sakit masih dalam rentang waktu golden time period (kurang dari 3,5 jam setelah muncul gejala stroke). Rencana metode penelitian ini akan melakukan observasi pada pasien stroke dengan melihat gejala stroke yang dialami pasien dan onset stroke saat tiba di rumah sakit.

Luaran wajib pada penelitian ini adalah publikasi nasional SINTA 4

Kata kunci maksimal 5 kata

KATA KUNCI

Kata_kunci_1; stroke, gejala stroke, dan onset stroke

Latar belakang penelitian tidak lebih dari 500 kata yang berisi latar belakang dan permasalahan yang akan diteliti, tujuan khusus, dan urgensi penelitian.

LATAR BELAKANG

Latar belakang:

Stroke menurut World Health Organization (WHO) merupakan tanda-tanda klinis yang mendadak kejadiannya atau terjadi secara cepat berupa defisit neurologi baik fokal maupun global pada fungsi otak dengan gejala yang dapat berlangsung selama 24 jam atau lebih dan dapat menyebabkan kematian, tanpa penyebab yang jelas selain penyebab vaskuler (Aninditha, Harris dan Wiratman, 2022).

Indonesia merupakan salah satu negara berkembang yang memiliki angka kejadian stroke cukup tinggi. Diketahui bahwa prevalensi stroke di Indonesia sekitar 10,9 per mil (Riskesdas, 2018). Dari angka tersebut terlihat masih banyak masyarakat yang terkena serangan stroke dan perlu adanya pencegahan lebih dini bagi masyarakat yang berisiko terkena serangan stroke.

Tingginya kejadian stroke di Indonesia berjalan lurus dengan banyaknya pasien stroke yang tiba di pelayanan kesehatan atau rumah sakit lebih dari golden time period (3,5 jam) setelah pasien mengalami gejala stroke. Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan oleh Situmorang, Basuki dan Juli (2017) di RSUP Hasan Sadikin Bandung mayoritas pasien stroke (65,93%) datang ke rumah

sakit di atas delapan jam setelah mengalami gejala stroke, sedangkan hanya (3,70%) pasien stroke datang ke rumah sakit dibawah tiga jam setelah mengalami gejala stroke. Semakin lama pasien stroke pada fase hiperakut mendapatkan penatalaksanaan maka akan semakin tinggi tingkat keparahan strokenya sehingga defisit neurologi semakin luas bahkan dapat berisiko terhadap kematian.

Hasil anamnesia dari beberapa pasien stroke mereka belum tahu terkait tanda-tanda gejala serang stroke dan pergi ke rumah sakit setelah mengalami keparahan gejala seperti anggota gerak sudah tidak bisa digerakan (tangan atau kaki) atau mengalami gangguan menelan.

Rumusan masalah:

Oleh karena itu perlu adanya identifikasi gejala serangan stroke yang sering terjadi pada pasien stroke agar memudahkan orang yang memiliki risiko terkena stroke maupun masyarakat umum mengenal gejala stroke dan segera pergi ke rumah sakit untuk mendapatkan penatalaksanaan yang tepat sesuai kondisi pasien dan onset stroke saat tiba di rumah sakit kurang dari 3,5 jam setelah gejala stroke.

Tujuan Khusus:

Penelitian ini dilaksanakan untuk mendapatkan:

1. Gambaran kejadian stroke dan jenis stroke (Hemoragik atau Non Hemoragik)
2. Gambaran gejala serangan stroke
3. Gambaran onset stroke pasien tiba di rumah sakit

Urgensi Penelitian:

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi terkait gejala stroke yang sering terjadi agar masyarakat awam memahami dan jika terkena gejala stroke agar segera pergi ke rumah sakit dengan harapan bisa sampai rumah sakit dalam rentang golden time periode (kurang 3,5 jam setelah gejala muncul) sehingga tingkat keparahan stroke dapat diminimalisir dengan baik.

Tinjauan Pustaka tidak lebih dari 1000 kata dengan mengemukakan *state of the art*. Wajib Menampilkan peta jalan (road map) dalam bidang yang diteliti (ketua peneliti). Bagan dan road map dibuat dalam bentuk JPG/PNG yang kemudian disisipkan dalam isian ini. Sumber pustaka/referensi primer yang relevan dan dengan mengutamakan hasil penelitian pada jurnal ilmiah dan/atau paten yang terkini. Disarankan penggunaan sumber pustaka 10 tahun terakhir.

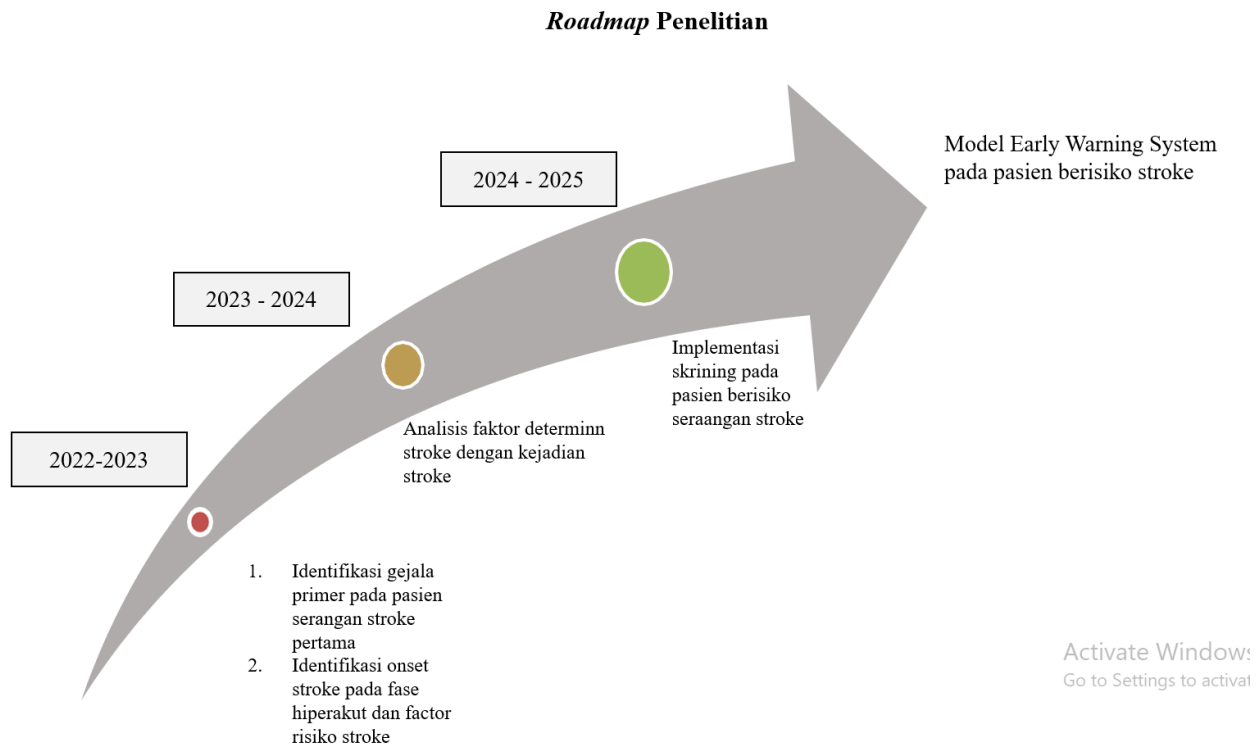
TINJAUAN PUSTAKA

State of the art

Hasil penelitian yang dilakukan oleh Rosmary dan Handayani (2020) diketahui bahwa sebanyak 58,44% penanganan awal stroke oleh keluarga pasien kurang baik, hal tersebut dikarenakan kurang memahami tanda-tanda gejala stroke yang terjadi. Keterlambatan penanganan pasien stroke pada fase hiperakut karena dimana golden time periode kurang dari 3,5 jam, maka akan berdampak pada tingkat keparahan stroke sampai berisiko kematian. Menurut AHA (American Heart Association) di Amerika Serikat rata-rata setiap 40 detik, ada seorang yang terkena serangan stroke yang dapat menyebabkan 1 dari 20 orang kematian (Benjamin et al., 2018)

Oleh karena itu perlu diidentifikasi tanda-tanda serangan stroke yang sering muncul pada pasien stroke agar masyarakat yang berisiko dapat segera sadar jika terkena serangan stroke dan segera ke rumah sakit untuk mendapatkan pertolongan awal pada fase hiper akut.

Road map Penelitian



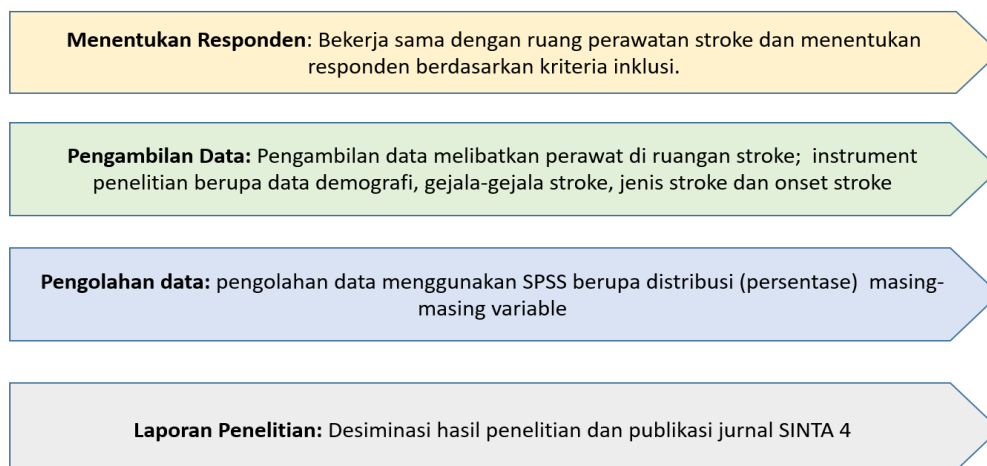
Metode atau cara untuk mencapai tujuan yang telah ditetapkan ditulis tidak melebihi 600 kata. Bagian ini dilengkapi dengan diagram alir penelitian yang menggambarkan apa yang sudah dilaksanakan dan yang akan dikerjakan selama waktu yang diusulkan. Format diagram alir dapat berupa file JPG/PNG. Bagan penelitian harus dibuat secara utuh dengan penahapan yang jelas, mulai dari awal bagaimana proses dan luarannya, dan indikator capaian yang ditargetkan. Di bagian ini harus juga mengisi tugas masing-masing anggota pengurus sesuai tahapan penelitian yang diusulkan.

METODE

Metode penelitian ini akan melakukan observasi pada pasien stroke dengan melihat gejala stroke yang dialami pasien dan onset stroke saat tiba di rumah sakit.

Diagram Alir Penelitian

Diagram Alir Penelitian



No	Jenis Pembelanjaan	Komponen	Item	Satuan	Volume	Biaya Satuan	Total
IV	Pelaporan, Luaran Penelitian						
		Publikasi nasional SINTA \$	1	1	1	450.000	450.000
V	Inkind						
	Fasilitas UMJ	Fasilitas Inkind	1	Paket	1	2.500.000	2.500.000

*Total dana Penelitian sesuai dengan pagu anggaran pada setiap usulan simlitabmas

Daftar Pustaka disusun dan ditulis berdasarkan sistem nomor sesuai dengan urutan pengutipan. Hanya pustaka yang disitasi pada usulan penelitian yang dicantumkan dalam Daftar Pustaka.

DAFTAR PUSTAKA

Andi Basuki., Cep Juli., Rainaldo Y S Situmorang (2020). Waktu Kedatangan Pasien Stroke di Bagian Penyakit Saraf Rumah Sakit Hasan Sadikin Bandung. *Journal of Medicine and Health*. 6 . DOI:[10.28932/jmh.v2i6.2431](https://doi.org/10.28932/jmh.v2i6.2431)

Benjamin, E. J., Virani, S. S., Callaway, C. W., Chang, A. R., Cheng, S., Chiuve, S. E., Muntner, P. (2018). Heart Disease and Stroke Statistics-2018 Update: A Report From the American Heart Association. *Circulation* <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000000558>

Fitria Handayani., Maria T. N Rosmary. 2020. Hubungan Pengetahuan Keluarga dan Perilaku Keluarga pada Penanganan Awal Kejadian stroke. *Journal of Holistic Nursing and Health Science*. DOI: <https://doi.org/10.14710/hnhs.3.1.2020.32-39>

Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) (2018). Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. Kementerian Kesehatan RI.

Tiara Aninditha., Salim Harris., Winnugroho Wiratman (2022). *Buku Ajar Neurologi*. Edisi Ke-2. Jakarta: Departemen Neurologi FIK UI-RSCM

Lampiran Surat Kesiediaan Melaksanakan Penelitian

**SURAT KESEDIAAN
MELAKSANAKAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Ketua Peneliti : Rizki Nugraha Agung, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB
NIDN : 0316128802
Fakultas : Ilmu Keperawatan
Anggota Peneliti 1 : Wati Jumaiyah, M.Kep., Ns., Sp.KMB
Anggota Peneliti 2 : Iyar Siswandi, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB
Anggota Peneliti 3 : Chairul Huda Al Husna, S.Kep., Ns., M.Kep
Anggota Mahasiswa 1 : Elsa Pujiatunisa
Anggota Mahasiswa 2 : Tiara Valencia
Judul proposal : Gejala Primer Serangan Stroke pada Pasien dengan Serang
Penelitian : Pertama

Dengan ini menyatakan kesediaan untuk melaksanakan penelitian, memenuhi laporan akhir dan luaran wajib pada hibah penelitian internal Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat (LPPM) Universitas Muhammadiyah Jakarta pada Tahun Anggaran 2023. Jika tidak melaksanakan maka saya akan mengembalikan dana dan mendapatkan sanksi sesuai ketentuan dalam Panduan Penelitian ini.

Jakarta, 28 April 2023

Peneliti,



(Rizki Nugraha Agung, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB)



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK

Nomor : 1213/F.9-UMJ/VIII/2023

Komite Etik Penelitian Keperawatan, Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jakarta dalam upaya melindungi hak azasi dan kesejahteraan subyek penelitian keperawatan, telah mengkaji dengan teliti proposal berjudul :
"Gejala Primer Serangan Stroke Pada Pasien Dengan Serangan Pertama".

Nama Peneliti Utama : Ns. Rizki Nugraha Agung, M.Kep.,Sp.KMB. & Tim
NIDN : 0316128802
Fakultas : Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jakarta

Dan telah menyetujui proposal tersebut.

Jakarta, 21 Agustus 2023

Fakultas Ilmu Keperawatan

Universitas Muhammadiyah Jakarta

Miciko Umeda, S.Kp.,M.Biomed
Dekan

Program Studi :

Magister Keperawatan : Jl. Cempaka Putih Tengah I No. 1 Jakarta Pusat 10510, Telp/Fax. (021) 42800364
S1 Keperawatan : Jl. Cempaka Putih Tengah I No. 1 Jakarta Pusat 10510, Telp/Fax. (021) 42802202
D III Keperawatan RSJ : Jl. Cempaka Putih Tengah I No. 1 Jakarta Pusat 10510, Telp/Fax. (021) 42878669



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 1217/F.9-UMJ/VIII/2023
Lampiran : -
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth
Direktur Utama
RSUD Koja, Jakarta Utara
Di – Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Ba'da salam kami doa'kan semoga Bapak/Ibu selalu mendapat limpahan taufiq dan hidayah-Nya dalam melaksanakan kegiatan sehari-hari, aamiin.

Dalam rangka kegiatan Tridharma Perguruan Tinggi khususnya penelitian bersama ini Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jakarta mengajukan permohonan ijin untuk Dosen FIK UMJ melaksanakan kegiatan Penelitian dengan judul "Gejala Primer Serangan Stroke Pada Pasien Dengan Serangan Pertama di RSUD Koja Jakarta Utara".

Adapun nama dosen tersebut :

Ketua : Ns. Rizki Nugraha Agung, M.Kep.,Sp.Kep.MB
Anggota Dosen : 1. Ns. Wati Jumaiyah, M.Kep.,Sp.KMB
2. Ns. Iyar Siswandi, M.Kep.,Sp.Kep.MB
3. Ns. Chairul Huda Al Husna, S.Kep.,M.Kep

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Jakarta, 22 Agustus 2023

Fakultas Ilmu Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Jakarta

Miciko Umeda, S.Kp.,M.Biomed
Dekan

Tembusan :

1. Ka. Diklat
2. Ka. Bid. Keperawatan
3. Arsip

Program Studi :

Magister Keperawatan : Jl. Cempaka Putih Tengah I No. 1 Jakarta Pusat 10510, Telp/Fax. (021) 42800364
S1 Keperawatan : Jl. Cempaka Putih Tengah I No. 1 Jakarta Pusat 10510, Telp/Fax. (021) 42802202
D III Keperawatan RSII : Jl. Cempaka Putih Tengah I No. 1 Jakarta Pusat 10510, Telp/Fax. (021) 42878669