



**PENGARUH EDUKASI TERHADAP PERILAKU ROM PASIEN
STROKE ISKEMIK DALAM MELAKUKAN ROM DI RSIJ SUKAPURA**

TESIS

Oleh

**DINIRAHMA FITRIA RIZKI
22090400014**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
KEKHUSUSAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
FAKULTAS ILMU KEPRAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
JAKARTA, TAHUN 2024**



**PENGARUH EDUKASI TERHADAP PERILAKU ROM PASIEN
STROKE ISKEMIK DALAM MELAKUKAN ROM DI RSIJ SUKAPURA**

TESIS

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Magister
Keperawatan (M. Kep)**

Oleh

**DINIRAHMA FITRIA RIZKI
22090400014**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
KEKHUSUSAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
FAKULTAS ILMU KEPRAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA
JAKARTA, TAHUN 2024**

PERNYATAAN PERSETUJUAN

PENGARUH EDUKASI TERHADAP PERILAKU ROM PASIEN STROKE ISKEMIK DALAM MELAKUKAN ROM DI RSIJ SUKAPURA

DINIRAHMA FITRIA RIZKI

NPM 22090400014

**Tesis ini telah diperiksa oleh pembimbing dan disetujui untuk melaksanakan
ujian**

Pembimbing I

Dr. Yani Sofiani,M.Kep.,Sp.KMB

Pembimbing II

Fitrian Rayasari, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.MB

**Mengetahui,
Ka.Prodi Magister Keperawatan**

Dr. Nyimas Henry P, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

**Tesis ini adalah hasil karya saya sendiri
dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk
telah saya nyatakan dengan benar.**

Nama : Dinirahma Fitria Rizki

NPM : 22090400014

Tanda Tangan :

Tanggal : 19 Februari 2024

HALAMAN PENGESAHAN

Tesis ini diajukan oleh

Nama : Dinirahma Fitria Rizki
NPM : 22090400014
Program Studi : Magister Keperawatan
Judul Tesis : Pengaruh Edukasi Terhadap Perilaku ROM Pasien Stroke iskemik Dalam Melakukan ROM Di RSIJ Sukapura

Telah berhasil di pertahankan di hadapan Dewan Penguji dan di terima sebagai bagian persyaratan yang di perlukan untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan pada Kekhususan Keperawatan Medika Bedah pada Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Jakarta.

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Dr. Yani Sofiani,M.Kep.,Sp.KMB
(.....)

Pembimbing : Fitrian Rayasari, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.MB
(.....)

Penguji : Dr. Rohman Azzam, M.Kep, Sp.KMB
(.....)

Penguji : Ns. Widya Astuti, M.Kep.,Sp.KMB
(.....)

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal :

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Jakarta, saya yang bertandatangan di bawah ini

Nama : Dinirahma Fitria Rizki
NPM : 22090400014
Program Studi : Magister Keperawatan
Fakultas : Ilmu keperawatan
Jenis Karya : Tesis

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Jakarta **Hak Bebas Royalti Nonekslusif (Non-Exclusive Royalty-Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“ Pengaruh Edukasi Terhadap Perilaku ROM Pasien Stroke Iskemik Dalam Melakukan ROM Di RSII Sukapura”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Nonekslusif ini Universitas Muhammadiyah Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data dasar (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Jakarta
Pada Tanggal :
Yang Menyatakan :

(.....)

KATA PENGANTAR

Puji Syukur saya panjatkan kepada Allah SWT, karena atas Rahmat dan Karunia-Nyalah peneliti dapat menyelesaikan laporan hasil tesis dengan judul “Pengaruh Edukasi Terhadap Perilaku ROM Pasien Stroke iskemik Dalam Melakukan ROM Di RSIJ Sukapura”. Proposal penelitian ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan program Magister Keperawatan di fakultas ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.

Dalam penusunan tugas akhir ini, peneliti mendapatkan banyak sekali arahan, bantuan dan ilmu yang baru dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini peneliti tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Miciko Umeda, S.Kp, M.Biomed selaku Dekan Fakultas Ilmu Kerawatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
2. Dr. Nyimas Heny Purwati,M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An selaku Ketua Program Studi Fakultas Ilmu Kerawatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
3. Dr. Yani Sofiani,M.Kep.,Sp.KMB selaku dosen pembimbing I yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan ini
4. Fitrian Rayasari, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.MB selaku dosen pembimbing II yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan ini
5. Orangtua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral; dan
6. Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan tesis ini

Peneliti menyadari bahwa proposal ini masih jauh dari sempurna, untuk itu peneliti mengharapkan kritik serta saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan proposal ini. Akhir kata semoga proposal ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan bagi peneliti pada khususnya

Jakarta, 19 Februari 2024

Peneliti

DAFTAR ISI

PENYATAAN PERSETUJUAN	iii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.1.1 Tujuan Umum	5
1.1.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Praktik Keperawatan	6
1.4.2 Bagi Pengembangan Ilmu Keperawatan	6
1.4.3 Perkembangan Riset Keperawatan	6
1.4.4 Bagi Institusi Pendidikan	6
BAB II TINJAUAN TEORITIS	7
2.1 Stroke	7
2.1.1 Definisi	7

2.1.2 Anatomi Fisiologi	8
2.1.3 Etiologi.....	9
2.1.4 Klasifikasi Stroke.....	9
2.1.5 Tanda dan Gejala Stroke	10
2.1.6 Faktor Resiko Terjadinya Stroke	11
2.1.7 Patofisiologi Stroke	14
2.1.8 Pemeriksaan Medis Stroke	16
2.1.9 Dampak yang di Timbulkan Stroke	17
2.1.10 Penatalaksanaan Stroke	18
2.1.11 Komplikasi Stroke	29
2.1.12 Pemeriksaan Fisik	21
2.2 Edukasi.....	29
2.2.1 Definisi	27
2.2.2 Tujuan Edukasi.....	27
2.2.3 Faktor yang Mempengaruhi Keberhasilan Edukasi	29
2.2.4 Metode dan Media	30
2.3 Kekuatan Otot.....	35
2.3.1 Definisi	35
2.3.2 Manfaat Kekuatan Otot.....	36
2.3.3 Faktor -Faktor yang Mempengaruhi Kekuatan Otot	33
2.3.4 Pengukuran Kekuatan Otot	38
2.3.5 Range Of Motion (ROM)	40
2.4 Kerangka Teori.....	47
2.5 <i>Theoretical Mapping</i> penelitian-penelitian terdahulu	48
BAB III KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS PENELITIAN	50

3.1 Kerangka Konsep.....	50
3.2 Hipotesis Penelitian	51
3.3 Definisi Operasional	51
BAB IV METODE PENELITIAN	54
4.1 Desain Penelitian	54
4.2 Populasi dan Sampel	55
4.2.1 Populasi Penelitian.....	55
4.2.2 Sampel Penelitian.....	55
4.3 Tempat dan Waktu Penelitian.....	57
4.5.1 Tempat Penelitian	57
4.5.2 Waktu Penelitian.....	57
4.4 Alat Pengumpul data.....	57
4.5 Prosedur Pengumpulan data.....	59
4.6 Prosedut Tehnis.....	63
4.7Etika Penelitian	64
4.7.1 Lembar Persetujuan (Informed Consent).....	65
4.7.2 Tanpa Nama (<i>Anonymity</i>)	65
4.7.3 Kerahasiahan	65
4.7.2 Tanpa Nama (<i>Anonymity</i>)	65
4.7.3 Kerahasiaan (<i>Confidentially</i>)	65
4.7.4 Otonomi (<i>Self determination</i>)	65
4.7.5 Penanganan yang Adil (<i>Fair handling</i>)	66
4.7.6 Hak Mendapat Perlindungan (<i>The right to get protection</i>).....	66
4.8 Pengolahan	66
4.8.1 Editing	66

4.8.2 Coding	67
4.8.3 Skoring	67
4.8.4 Data Entry	67
4.8.5 Clening Data.....	67
4.8.6 Analisis.....	68
4.9 Analisa Data	68
4.9.1 Analisa Univariat	68
4.9.2 Analisa Bivariat	69
4.9.3 Analisa Multivariat	69
BAB V HASIL PENELITIAN DAN ANALISIS DATA	50
5.1 Analisa Univariat	71
5.2 Analisa Bivariat	71
5.2.1.Uji Prasyarat	77
5.2.2. Edukasi terhadap prilaku ROM Sebelum sesudah intervensi	80
5.2.3 perilaku ROM kelompok kontrol dan kelompok intervensi	81
5.2.4 Kekuatan Otot Sebelum dan Setelah Dilakukan Intervensi.....	81
5.2.5 kekuatan otot kelompok kontrol dan kelompok intervensi.....	82
5.2.6 Pengaruh Usia dengan Prilaku Melakukan ROM.....	83
5.2.7 Pengaruh Usia dengan Kekuatan otot.....	84
5.2.8 Pengaruh jenis kelamin terhadap prilaku melakukan ROM	84
5.2.9 Pengaruh Jenis kelamin Terhadap Kekuatan Otot.....	84
5.2.10 Pengaruh Pendidikan terhadap prilaku ROM	85
5.2.11 Pengaruh pendidikan terhadap kekutan Otot pasien.....	85
5.2.12 Pengaruh dukungan keluarga terhadap prilaku ROM	86
5.2.13 Pengaruh dukungan keluarga dengan kekuatan otot	86

5.3 Analisa Multivariat	87
5.3.1 Seleksi Bivariat.....	87
5.3.2 Pemodelan Awal Multivariat.....	90
5.3.3 Uji Asumsi	94
BAB VI PEMBAHASAN	99
BAB VII KESIMPULAN	119
DAFTAR PUSTAKA	104
LAMPIRAN.....	128

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penilaian Skala Glaslow.....	25
Tabel 2.2 Penilaian Skala Glaslow Numerik	25
Tabel 2.1 Penilaian Kekuatan Otot	26
Tabel 3.1 Definisi Operasional	47
Tabel 5.1.1 Kareakteristik responden.....	74
Tabel 5.1.2.Karakteristik Usia	74
Tabel 5.1.3 perilaku ROM kelompok kontrol dan kelompok intervensi	76
Tabel 5.2.1 Uji Normalitas.....	7
Tabel 5.2.1.1 Uji Homogen.....	77
Tabel 5.2.2 Uji Normalitas.....	77
Tabel 5.2.2.PEdukasi terhadap prilaku ROM Sebelum sesudah intervensi	
Tabel 5.2.3 Perbedaan perubahan perilaku ROM kelompok kontrol dan kelompok intervensi	78
Tabel 5.2.4 Edukasi Terhadap Kekuatan Otot Sebelum dan Setelah Dilakukan Intervensi	
Tabel 5.2.5Perbedaan perubahan kekuatan otot kelompok kontrol dan kelompok intervensi	79
Tabel 5.2.6 Pengaruh Usia dengan Prilaku Melakukan ROM	82
Tabel 5.2.7 Pengaruh Usia dengan Kekuatan otot	83
Tabel 5.2.8 Pengaruh jenis kelamin terhadap prilaku melakukan ROM	83
Tabel 5.2.9 Pengaruh Jenis kelamin Terhadap Kekuatan Otot	84
Tabel 5.2.10 Pengaruh Pendidikan terhadap prilaku ROM	84
Tabel 5.2.11 Pengaruh pendidikaan terhadap kekutan Otot pasien	84

Tabel 5.2.12 Pengaruh dukungan keluarga terhadap prilaku ROM	85
Tabel 5.2.13 Pengaruh dukungan keluarga dengan kekuatan otot	85
Tabel 5.3.1 Seleksi Uji BIvariat	86
Tabel 5.3.2.1 Analisis Pemodelan Awal Multivarita	86
Tabel 5.3.2.2 Analisis Pemodelan Awal Multivarita	86
Tabel 5.3.2.3 variabel edukasi, perilaku ROM, Dukungan Keluarga, Usia, dan Tingkat Pendidikan	87
Tabel 5.3.2.4 Hasil Analisis Pemodelan Awal Multivariat Variabel Independen dengan post kekuatan otot pasien stroke iskemik	88
Tabel 5.3.2.5 Hasil nilai coefisien B untuk variabel perilaku ROM, Dukungan Keluarga, Usia, dan Tingkat Pendidikan	89
Tabel 5.3.2.6 Hasil Analisis Pemodelan Awal Multivariat Variabel Independen dengan post kekuatan otot pasien stroke iskemik	90
Tabel 5.3.2.7 Hasil Analisis Pemodelan Awal Multivariat Variabel Independen dengan post kekuatan otot pasien stroke iskemik	90
Tabel 5.3.2.8 Hasil Analisis Pemodelan Awal Multivariat Variabel Independen dengan post kekuatan otot pasien stroke iskemik	90
Tabel 5.3.2.9 Hasil nilai coefisien B untuk variabel perilaku ROM dan dukungan Keluarga.....	90
Tabel 5.3.2.10 Hasil Analisis Pemodelan Awal Multivariat Variabel Independen dengan post kekuatan otot pasien stroke iskemik.....	92
Tabel 5.3.2.11 Hasil nilai coefisien B untuk variabel perilaku ROM	92
Tabel 5.3.2.12 Hasil Analisis Pemodelan Awal Multivariat Variabel Independen dengan post kekuatan otot pasien stroke iskemik.....	92
Tabel 5.3.3.1 Hasil Asumsi ekstensi.....	93
Tabel 5.3.2 Hasil Asumsi Independensi.....	92

Tabel 5.3.3 Hasil Asumsi Lineritas	94
Tabel 5.3.4 Hasil Asumsi Homoscedascity	94
Tabel 5.3.5 Hasil Asumsi Normalitas.....	92

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Klasifikasi Stroke.....	10
Gambar 2.2 Penilaian GCS Numerik.....	27
Gambar 2.2 Penilaian GCS Kategorik.....	27
Gambar 3.1 Kerangka Konsep.....	50
Gambar 4.1 Desain Penelitian	50
Gambar 4.2 Desain G Power	56

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan	131
Lampiran 2 Surat Pernyataan Kesediaan Penelitian (<i>Informed Consent</i>).....	132
Lampiran 3 Kuesioner Penelitian.....	133
Lampiran 4 Lembar Observasi Perilaku ROM.....	135
Lampiran 5 Kesediaan Menjadi Asisten Peneliti.....	138
Lampiran 6 Tugas Asisten Peneliti	139
Lampiran 7 Satuan Acara Pengajaran.....	140
Lampiran 8 Famlet ROM.....	143
Lampiran 9 Uji bebas plagiarisme (Turnitin)	144
Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian.....	145

PENGARUH EDUKASI TERHADAP PRILAKU PASIEN STROKE ISKEMIK DALAM MELAKUKAN ROM DI RSIJ SUKAPURA

Dinirahma Fitria Rizki

Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan UMJ

ABSTRAK

Stroke iskemik merupakan penyakit yang terjadi secara tiba-tiba, yang di akibatkan karena gangguan aliran di otak. Ketidakmampuan dalam melakukan aktifitas menjadi suatu permasalahan yang di akibatkan oleh stroke iskemik. Dengan memberikan edukasi pada keluarga dan pasien mengenai prilaku ROM di harapakan adanya perubahan yang terjadi pada pasien. Tujuan penelitian ini untuk menganalisis pengaruh edukasi terhadap perilaku ROM pasien stroke iskemik dalam melakukan ROM. Penelitian ini menggunakan metode randomized control trial (RCT) yang berguna membandingkan efektivitas suatu intervensi. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini dilakukan dengan menghitung sampel menggunakan G-Power. Sehingga menghasilkan sampel 28 responden yang terbagi di dalam kelompok intervensi 14 responden dan kelompok kontrol 14 responden.pada kelompok intervensi responden paling banyak berjenis kelamin laki-laki yakni sebanyak delapan responden,sedangkan pada kelompok kontrol yang paling banyak adalah responden dengan jenis kelamin perempuan yakni 10 responden. Dukungan keluarga pada kelompok intervensi paling banyak adalah dukungan keluarga baik yakni 13 responden sedangkan paling sedikit dengan dukungan keluarga yang kurang yakni 1 responden. Berbeda pada kelompok kontrol, dukungan paling banyak adalah dukungan keluarga yang kurang yakni 9 responden sedangkan paling sedikit yakni 5 responden dengan dukungan keluarga yang baik. Sedangkan untuk perilaku ada perbedaan yang signifikan rata-rata perilaku ROM kelompok kontrol dengan kelompok intervensi.Hasil Penelitian ini menghasilkan bahwa perilaku ROM dan dukungan keluarga sangat mempengaruhi kekuatan otot

Kata Kunci : Stroke iskemik; Perilaku; ROM

THE EFFECT OF EDUCATION ON THE BEHAVIOR OF ISCHEMIC STROKE PATIENTS IN DOING ROM AT RSIJ SUKAPURA

Dinirahma Fitria Rizki

Master of Nursing Study Program

ABSTRACT

Ischemic stroke is a disease that occurs suddenly, which is caused by disruption of flow in the brain. The inability to carry out activities becomes a problem caused by ischemic stroke. By providing education to families and patients regarding ROM behavior, it is hoped that there will be changes that occur in patients. The purpose of this study was to analyze the effect of education on the ROM behavior of ischemic stroke patients in performing ROM. This study uses a randomized control trial (RCT) method which is useful for comparing the effectiveness of an intervention. The sampling technique in this study was carried out by calculating the sample using G-Power. So as to produce a sample of 28 respondents who were divided into an intervention group of 14 respondents and a control group of 14 respondents. In the intervention group the most respondents were male, namely as many as eight respondents, while in the control group the most respondents were female, namely 10 respondents. Family support in the intervention group was mostly good family support, namely 13 respondents, while the least with less family support was 1 respondent. In contrast to the control group, the most support was lack of family support, namely 9 respondents while the least was 5 respondents with good family support. As for behavior, there is a significant difference in the average ROM behavior of the control group with the intervention group. The results of this study indicate that ROM behavior and family support greatly affect muscle strength.

Keywords: Ischemic stroke; Behavior; ROM