



**HUBUNGAN EFIKASI DIRI DALAM PEMAHAMAN DAN  
PENGGUNAAN OBAT TERHADAP STATUS KLINIS  
PADA PASIEN STROKE**

**SKRIPSI**

**MUHAMMAD IQBAL FAJARIYANTO**  
**2010711030**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA**  
**2024**



**HUBUNGAN EFIKASI DIRI DALAM PEMAHAMAN DAN  
PENGGUNAAN OBAT TERHADAP STATUS KLINIS  
PADA PASIEN STROKE**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Keperawatan**

**MUHAMMAD IQBAL FAJARIYANTO**

**2010711030**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
2024**

## **PERNYATAAN ORISINALITAS**

Skripsi ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Muhammad Iqbal Fajariyanto

NIM : 2010711030

Tanggal : Selasa, 9 Juli 2024

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 9 Juli 2024

Yang Menyatakan,



(Muhammad Iqbal Fajariyanto)

## **PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.  
saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Muhammad Iqbal Fajariyanto

NIM : 2010711030

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Program Studi : S1 Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta. Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: Hubungan Efikasi Diri dalam Pemahaman dan Penggunaan Obat terhadap Status Klinis pada Pasien Stroke. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi 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 : 9 Juli 2024

Yang Menyatakan,



(Muhammad Iqbal Fajariyanto)

## PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh :

Nama : Muhammad Iqbal Fajariyanto

NIM : 2010711030

Program Studi : Program Sarjana Keperawatan

Judul : Hubungan Efikasi Diri dalam Pemahaman dan Penggunaan Obat Terhadap Status Klinis pada Pasien Stroke

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Pengujii dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar sarjana pada program studi keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Ns. Santi Herlina, M.Kep., Sp.Kep.MB

Ketua Pengujii

Ns. Cut Sarida Pompey, M.N.S

Pengujii III (Pembimbing)

Ns. Gamya Tri Utami, M.Kep

Ka. Prodi Keperawatan Program Sarjana



Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 9 Juli 2024

# **HUBUNGAN EFIKASI DIRI DALAM PEMAHAMAN DAN PENGGUNAAN OBAT TERHADAP STATUS KLINIS PADA PASIEN STROKE**

**Muhammad Iqbal Fajariyanto**

## **Abstrak**

Pasien stroke berisiko 12,9% untuk mengalami stroke berulang setelah 10 tahun mengalami stroke pertama kali. Efikasi diri yang baik dalam pemahaman dan penggunaan obat diperlukan guna meningkatkan kapatuhan pengobatan, sehingga dapat meningkatkan pentingnya manajemen diri dalam mencegah stroke berulang. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui keeratan hubungan antara efikasi diri dalam pemahaman dan penggunaan obat terhadap status klinis pasien stroke. Penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional* pada 85 pasien stroke. Kuesioner yang digunakan adalah MUSE (*Medication Understanding dan Use Self Efficacy*) untuk mengukur efikasi diri pada pasien stroke dan menggunakan rekam medis untuk mengukur status klinis pasien. Hasil menunjukkan bahwa mayoritas responden memiliki riwayat stroke berulang dan memiliki skor efikasi yang baik. Uji korelasi spearman menunjukkan bahwa efikasi diri dalam pemahaman dan penggunaan obat memiliki hubungan dengan tingkat kesadaran ( $r=0,314$ ,  $p= <0,001$ ), tingkat keparahan ( $r= -0,725$ ,  $p= <0,001$ ), tekanan darah ( $r= -0,485$ ,  $p= <0,001$ ), kadar gula darah ( $r= -0,683$ ,  $p= 0,037$ ), dan kadar kolesterol ( $r= -0,375$ ,  $p=0,012$ ), dengan korelasi rendah-kuat. Dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan antara efikasi diri dalam pemahaman dan penggunaan obat terhadap status klinis pada pasien stroke. Mayoritas responden sudah memiliki pengalaman terkait stroke sehingga mereka memiliki efikasi yang lebih tinggi. Diperlukan untuk mengidentifikasi perbandingan efikasi diri pada pasien stroke pertama kali dan stroke berulang.

**Kata Kunci :** Efikasi Diri dalam Pemahaman dan Penggunaan Obat, Status Klinis, Stroke

# **CORRELATION BETWEEN SELF-EFFICACY IN UNDERSTANDING AND USING MEDICATION AND CLINICAL STATUS IN STROKE PATIENS**

**Muhammad Iqbal Fajariyanto**

## **Abstract**

Stroke patients have a 12.9% risk of experiencing a repeat stroke after 10 years of experiencing their first stroke. Good self-efficacy in understanding and using medication is needed to increase medication compliance, thereby increasing the importance of self-management in preventing recurrent stroke. The aim of this study was to determine the close relationship between self-efficacy in understanding and using medication and the clinical status of stroke patients. This research is a quantitative study with a cross-sectional approach on 85 stroke patients. The questionnaire used was MUSE (Medication Understanding and Use Self Efficacy) to measure self-efficacy in stroke patients and used medical records to measure the patient's clinical status. The results show that the majority of respondents have a history of recurrent stroke and have good efficacy. The Spearman correlation test shows that self-efficacy in understanding and using drugs is related to the level of awareness ( $r=0.314$ ,  $p= <0.001$ ), the level of severity ( $r= -0.725$ ,  $p= <0.001$ ), blood pressure ( $r= -0.485$ ,  $p= <0.001$ ), blood sugar levels ( $r= -0.683$ ,  $p= 0.037$ ), and cholesterol levels ( $r= -0.375$ ,  $p=0.012$ ), with a low-strong correlation. It can be concluded that there is a relationship between self-efficacy in understanding and using drugs and the clinical status of stroke patients. The majority of respondents already had experience related to stroke so they had higher efficacy. It is necessary to identify comparisons of self-efficacy in first-time stroke patients and recurrent strokes.

**Keywords:** Self-Efficacy in Understanding and Using Medication, Clinical Status, Stroke

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, yang senantiasa memberikan rahmat, hidayah, serta kesempatan sehingga penulis untuk menyelesaikan penyusunan skripsi ini. Penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada: Dr. Anter Venus, MA, Comm selaku Rektor UPN “Veteran” Jakarta, Desmawati, SKP, M.Kep, Sp.Mat, PhD selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Ns. Cut Sarida Pompey, MNS selaku Ketua Jurusan Keperawatan sekaligus dosen pembimbing, Ns. Gamya Tri Utami, M.Kep selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana, Ns. Santi Herlina, M.Kep., Sp.Kep.MB selaku dosen penguji 1 dan Ns. Dwi Suratmini, S.Kep., M.Kep selaku dosen penguji 2 yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan saran guna menyelesaikan skripsi ini.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Bapak, Ibu yang selalu memberikan semangat dan doa guna mendukung saya dalam menyelesaikan skripsi ini. Teman-teman lain yang ikut turut dalam memberikan saran dan masukan, khususnya Aca, Aulia, Bidari, Binta, Ellyda, Hanum, Kharisma, Maudia, kemudian Syifa, Imel, Santi, Sinta dan Shadiq yang telah memberikan semangat. Saya sadar bahwa skripsi ini masih membutuhkan banyak perbaikan dan pengembangan di masa mendatang. Oleh karena itu, saya mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak guna perbaikan yang lebih lanjut.

Akhir kata, saya berharap bahwa penelitian ini dapat memberikan kontribusi positif bagi pengembangan ilmu keperawatan, serta bermanfaat bagi praktisi keperawatan dan masyarakat luas.

Penulis,

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iii
PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR SKEMA .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
BAB I: LATAR BELAKANG.....	1
I.1 Latar Belakang .....	1
I.2 Rumusan Masalah .....	4
I.3 Tujuan Penelitian .....	5
I.4 Manfaat Penelitian .....	6
BAB II: TINJAUAN PUSTAKA.....	7
II.1 Landasan Teori.....	7
II.2 Kerangka Teori .....	31
II.3 Penelitian Terdahulu .....	32
BAB III: METODE PENELITIAN.....	37
III.1 Kerangka Konsep .....	37
III.2 Hipotesis Penelitian.....	38
III.3 Definisi Operasional.....	39
III.4 Desain Penelitian.....	40
III.5 Populasi dan Sampel Penelitian .....	41
III.6 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	43
III.7 Metode Pengumpulan Data.....	44
III.8 Instrumen Penelitian.....	45
III.9 Uji Validitas dan Reabilitas .....	47
III.10 Analisis Data.....	48
III.11 Etika Penelitian .....	50
BAB IV: HASIL DAN PEMBAHASAN.....	52
IV.1 Hasil .....	52
IV.2 Pembahasan .....	62
IV.3 Keterbatasan.....	75
BAB V: PENUTUP.....	52
V.1 Kesimpulan .....	76
V.2 Saran.....	76

DAFTAR PUSTAKA.....	79
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Klasifikasi Tekanan Darah.....	20
Tabel 2.	Nilai Normal Kadar Gula Darah .....	24
Tabel 3.	Klasifikasi Nilai Trigliserida, Kolesterol Ldl, Kolesterol Hdl dan Kolesterol Total .....	27
Tabel 4.	Penelitian Terdahulu.....	33
Tabel 5.	Definisi Operasional.....	39
Tabel 6.	Hasil Uji Validitas dan Reabilitas <i>Medication Understanding and Use Self Efficacy</i> (MUSE) .....	48
Tabel 7.	Analisis Univariat.....	49
Tabel 8.	Analisis Bivariat.....	50
Tabel 9.	Distribusi Rata-Rata Responden Berdasarkan Usia .....	53
Tabel 10.	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin .....	53
Tabel 11.	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan .	54
Tabel 12.	Distribusi Frekuensi Responden Jenis Stroke responden pada Saat Masuk Rumah Sakit .....	54
Tabel 13.	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Riwayat Stroke .....	54
Tabel 14.	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Penggunaan Obat.....	55
Tabel 15.	Distribusi Rata-Rata Tingkat Efikasi Diri dalam Pemahaman dan Penggunaan Obat .....	55
Tabel 16.	Distribusi Hasil Kuesioner Tingkat Efikasi Diri Dalam Pemahaman Dan Penggunaan Obat.....	56
Tabel 17.	Distribusi Statistik Tingkat Kesadaran Responden Pada Saat Masuk Rumah Sakit .....	57
Tabel 18.	Distribusi Statistik Tingkat Keparahan Responden Pada Saat Masuk Rumah Sakit .....	58
Tabel 19.	Distribusi Statistik Tekanan Darah Sistolik Responden Pada Saat Masuk Rumah Sakit .....	58
Tabel 20.	Distribusi Statistik Tekanan Darah Diastolik Responden Pada Saat Masuk Rumah Sakit .....	59
Tabel 21.	Distribusi Statistik Kadar Gula Darah Responden Pada Saat Masuk Rumah Sakit .....	59
Tabel 22.	Distribusi Statistik Kadar Kolesterol Responden Pada Saat Masuk Rumah Sakit .....	59
Tabel 23.	Hubungan Efikasi Diri Dalam Pemahaman Dan Penggunaan Obat Dengan Tekanan Darah Pada Pasien Stroke .....	60
Tabel 24.	Hubungan Efikasi Diri Dalam Pemahaman Dan Penggunaan Obat Dengan Kadar Gula Darah Pada Pasien Stroke.....	61
Tabel 25.	Hubungan Efikasi Diri Dalam Pemahaman Dan Penggunaan Obat Dengan Kadar Kolesterol Pada Pasien Stroke.....	61
Tabel 26.	Hubungan Efikasi Diri Dalam Pemahaman Dan Penggunaan Obat Dengan Tingkat Kesadaran Pada Pasien Stroke.....	62
Tabel 27.	Hubungan Efikasi Diri Dalam Pemahaman Dan Penggunaan Obat Dengan Tingkat Keparahan Pada Pasien Stroke .....	62

## **DAFTAR SKEMA**

Skema 1. Kerangka Teori.....	32
Skema 2. Kerangka Konsep .....	38

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Penelitian (*Informed Consent*)
- Lampiran 3. Lembar Kuesioner Penelitian
- Lampiran 4. Lembar Observasi Penelitian
- Lampiran 5. *Timeline* Penelitian
- Lampiran 6. Kartu Monitoring Bimbingan
- Lampiran 7. Perizinan Penelitian dan Pengambilan Data
- Lampiran 8. *Ethical Approval*
- Lampiran 9. Permohonan Izin Kuesioner
- Lampiran 11. *Outcome* SPSS
- Lampiran 12. Dokumentasi Peneliti