



**HUBUNGAN PERAN *FAMILY CAREGIVER* DAN KEPATUHAN
REHABILITASI DENGAN KEKUATAN OTOT
PADA PASIEN PASCA STROKE**

SKRIPSI

KEYZA ZIE ALETTHA

2110711061

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
2025**



**HUBUNGAN PERAN *FAMILY CAREGIVER* DAN KEPATUHAN
REHABILITASI DENGAN KEKUATAN OTOT
PADA PASIEN PASCA STROKE**

SKRIPSI

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

KEYZA ZIE ALETTHA

2110711061

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Keyza Zie Alettha
NIM : 2110711061
Tanggal : 9 Januari 2025

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

Jakarta, 9 Januari 2025

Yang menyatakan,



(Keyza Zie Alettha)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Keyza Zie Alettha
NIM : 2110711061
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 Peran *Family Caregiver* dan Kepatuhan Rehabilitasi dengan Kekuatan Otot Pada Pasien Pasca Stroke”.

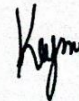
Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal : 9 Januari 2025

Yang Menyatakan,



(Keyza Zie Alettha)

PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Keyza Zie Alettha


NIM : 2110711061


Program Studi : SI Keperawatan

Judul Skripsi : Hubungan Peran *Family Caregiver* dan Kepatuhan Rehabilitasi dengan Kekuatan Otot Pada Pasien Pasca Stroke


Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana pada Program Studi Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.


Ns. Laksita Barbara, S.Kep., M.N
Penguji I (Ketua Penguji)


Ns. Samu Herlina, M.Kep., Sp.Kep.MB
Penguji II


Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S
Penguji III (Pembimbing)




Ns. Gamy Tri Utami, S.Kep., M.Kep
Koordinator Program Studi Keperawatan
Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 9 Januari 2025

HUBUNGAN PERAN *FAMILY CAREGIVER* DAN KEPATUHAN REHABILITASI DENGAN KEKUATAN OTOT PADA PASIEN PASCA STROKE

Keyza Zie Alettha

Abstrak

Kekuatan otot merupakan faktor penting yang perlu diperhatikan pasien pasca stroke karena penurunan kekuatan otot merupakan dampak yang sering terjadi. Dalam proses pemulihan, keluarga sebagai *caregiver* berperan dalam memotivasi proses rehabilitasi pasien, selain itu kepatuhan rehabilitasi pada pasien juga berpengaruh terhadap keberhasilan pemulihan yang optimal. Tujuan penelitian ini untuk menganalisis hubungan peran *family caregiver* dan kepatuhan rehabilitasi dengan kekuatan otot pada pasien pasca stroke. Desain penelitian yang digunakan adalah observasional analitik dengan metode *Cross sectional* melibatkan 138 responden pasien stroke yang menjalani rehabilitasi dan dipilih melalui metode *Purposive sampling*. Instrumen yang digunakan *Caregiver Contribution to Self-Care of Stroke Inventory* (CC-SCSI) yang dimodifikasi dan *Morisky Medication Adherence Scale* (MMAS) yang dimodifikasi Kurniawan (2017), serta *Manual Muscle Testing*. Hasil uji Spearman menunjukkan hubungan antara peran *family caregiver* dengan kekuatan otot ekstremitas atas maupun bawah ($p=0,037$; $r=0,178$), serta kepatuhan rehabilitasi dengan kekuatan otot ekstremitas atas maupun bawah ($p=0,000$; $r=0,411$) pada pasien pasca stroke. Kekuatan hubungan sangat lemah dan sedang, dimana keduanya menunjukkan korelasi positif, artinya peningkatan peran *family caregiver* dan peningkatan kepatuhan rehabilitasi terkait dengan peningkatan kekuatan otot. Penelitian selanjutnya diharapkan dapat mengidentifikasi faktor lain yang dapat mempengaruhi tingkat peran *family caregiver*, kepatuhan rehabilitasi, dan kekuatan otot.

Kata Kunci: Peran *Family Caregiver*, Kepatuhan Rehabilitasi, Kekuatan Otot, Pasca Stroke

RELATIONSHIP BETWEEN THE ROLE OF FAMILY CAREGIVER AND REHABILITATION COMPLIANCE WITH MUSCLE STRENGTH IN POST-STROKE PATIENTS

Keyza Zie Alettha

Abstract

Muscle strength is a crucial factor for post-stroke patients, as its decline is a common consequence. In recovery process, the family as caregiver motivates the patient's rehabilitation process, and patient compliance influences optimal recovery. The purpose of this study was to analyze the relationship between the role of family caregivers and rehabilitation compliance with muscle strength in post-stroke patients. The research design used was analytical observational with a cross-sectional method involving 138 stroke patient respondents undergoing rehabilitation and selected using the purposive sampling method. The instruments used were the modified Caregiver Contribution to Self-Care of Stroke Inventory and the modified Morisky Medication Adherence Scale by Kurniawan (2017), as well as Manual Muscle Testing. The results of the Spearman test showed a relationship between the role of family caregivers with upper and lower extremity muscle strength ($p = 0.037$; $r = 0.178$), and rehabilitation compliance with upper and lower extremity muscle strength ($p = 0.000$; $r = 0.411$) in post-stroke patients. The relationships were very weak and moderate, both showed a positive correlation, indicating that greater family caregiver role and rehabilitation compliance were associated with increased muscle strength. Future research should explore additional factors influencing these variables.

Keywords: *Family Caregiver, Rehabilitation Compliance, Muscle Strength, Post-Stroke*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT atas segala karunia-Nya, sehingga skripsi ini berhasil diselesaikan. Judul yang dipilih dalam penelitian ini adalah Hubungan Peran *Family Caregiver* dan Kepatuhan Rehabilitasi Dengan Kekuatan Otot Pada Pasien Pasca Stroke. Penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada Ibu Desmawati, SKp, M.Kep, Sp. Kep, Mat., PhD, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep, M.N.S, selaku Kepala Jurusan Keperawatan, Ns. Gamy Tri Utami, M.Kep, selaku Kepala Program Studi Keperawatan Program Sarjana, Ns. Laksita Barbara, S.Kep., M.N, selaku penguji 1, Ns.Santi Herlina,S.Kep,M.Kep,Sp.Kep.MB, selaku penguji 2 pada sidang skripsi penulis, dan Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep, M.N.S selaku penguji 3 dan pembimbing penulis yang telah memberikan saran dan masukan yang berharga kepada penulis, serta staf FIKES yang telah memberikan bantuan dalam proses administrasi selama penyusunan skripsi ini.

Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada keluarga penulis yang selalu mendoakan penulis dan berperan penting dalam kehidupan penulis, yaitu Mamah Tri, Ayah Daniel, Ide, Kak Iyang, Kak Titi, Kak Encah, Kak Iyeh, Kakak ipar penulis, yaitu Kak Ayu, Kak Sifa, Kak Lusi, Keponakan penulis, Ralia dan Radya. Ucapan terima kasih juga kepada Haechan, NCT, RIIZE, Keluarga Dory, Akomsi, 2K2N, AESPA yang selalu membuat penulis semangat dalam menjalani hari, serta teman-teman kelas D S1 Keperawatan yang merupakan teman seperjuangan. Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran untuk membantu menyempurnakan penelitian ini.

Jakarta, 2 Januari 2025

Penulis

(Keyza Zie Alettha)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR SKEMA.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang Masalah.....	1
I.2 Rumusan Masalah	4
I.3 Tujuan Penelitian.....	5
I.4 Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
II.1 Konsep Stroke	7
II.2 Konsep Peran Family Caregiver	18
II.3 Konsep Kepatuhan Rehabilitasi	22
II.4 Konsep Kekuatan Otot	26
II.5 Hubungan Peran <i>Family Caregiver</i> dan Kepatuhan Rehabilitasi dengan Kekuatan Otot	30
II.6 Kerangka Teori.....	32
II.7 Penelitian Terdahulu	33
BAB III METODE PENELITIAN.....	36
III.1 Kerangka Konsep	36
III.2 Hipotesis Penelitian.....	37
III.3 Definisi Operasional.....	37
III.4 Desain Penelitian.....	42
III.5 Populasi dan Sampel Penelitan	43
III.6 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	46
III.7 Metode Pengumpulan Data	46
III.8 Instrumen Penelitian.....	48
III.9 Uji Validitas dan Reliabilitas	50
III.10 Analisis Data	54
III.11 Etika Penelitian	59
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	61
IV.1 Hasil Penelitian	61
IV.2 Pembahasan Penelitian	70
IV.3 Keterbatasan Penelitian	86

BAB V PENUTUP.....	87
V.1 Kesimpulan.....	87
V.2 Saran.....	88
DAFTAR PUSTAKA	90
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Penelitian Terdahulu	33
Tabel 2	Definisi Operasional.....	38
Tabel 3	Penentuan Jawaban Tiap Item Kuesioner Kepatuhan Rehabilitasi yang dimodifikasi oleh Kurniawan (2017)	50
Tabel 4	Uji Inter-Rater <i>Manual Muscle Testing</i>	52
Tabel 5	Uji Validitas dan Reliabilitas <i>Caregiver Contribution to Self-Care of Stroke Inventory</i> (CC-SCSI) yang dimodifikasi.....	53
Tabel 6	Uji Validitas dan Reliabilitas <i>Morisky Medication Adherence Scale</i> (MMAS) yang dimodifikasi oleh Kurniawan (2017).....	54
Tabel 7	Coding	55
Tabel 8	Analisis Univariat.....	56
Tabel 9	Uji Normalitas	57
Tabel 10	Analisis Bivariat.....	58
Tabel 11	Distribusi Rata – Rata Responden Berdasarkan Usia Pada Pasien Pasca Stroke (n=138)	61
Tabel 12	Distribusi Rata–Rata Responden Berdasarkan Lama Menderita Stroke dan Lama Rehabilitasi Pada Pasien Pasca Stroke (n=138)	61
Tabel 13	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin, Jenis Stroke, Tingkat Keparahan Stroke, Orang Yang Mendampingi Selama Perawatan, Jenis Latihan Fisik yang dilakukan di Rumah Pada Pasien Pasca Stroke (n= 138)	62
Tabel 14	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kekuatan Otot Awal Ekstremitas Atas dan Bawah Pada Pasien Pasca Stroke (n= 125)	63
Tabel 15	Distribusi Rata – Rata Responden Berdasarkan Peran <i>Family Caregiver</i> Pada Pasien Pasca Stroke (n= 138)	64
Tabel 16	Distribusi Rata – Rata Responden Berdasarkan Peran <i>Family Caregiver</i> Tiap Domain (n= 138).....	65
Tabel 17	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kepatuhan Rehabilitasi Pada Pasien Pasca Stroke (n= 138)	65
Tabel 18	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kepatuhan Rehabilitasi Per Item Pertanyaan Pada Pasien Pasca Stroke (n= 138).....	66
Tabel 19	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kekuatan Otot Ekstremitas Atas dan Bawah Pada Pasien Pasca Stroke (n= 138)	67
Tabel 20	Analisis Hubungan Peran <i>Family Caregiver</i> dengan Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Pada Pasien Pasca Stroke (n= 138).....	68
Tabel 21	Analisis Hubungan Peran <i>Family Caregiver</i> dengan Kekuatan Otot Ekstremitas Bawah Pada Pasien Pasca Stroke (n= 138)	68
Tabel 22	Analisis Hubungan Kepatuhan Rehabilitasi dengan Kekuatan Otot Ekstremitas Atas Pada Pasien Pasca Stroke (n= 138).....	69
Tabel 23	Analisis Hubungan Kepatuhan Rehabilitasi dengan Kekuatan Otot Ekstremitas Bawah Pada Pasien Pasca Stroke (n= 138)	69

DAFTAR SKEMA

Skema 1	Kerangka Teori.....	32
Skema 2	Kerangka Konsep	36

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Persetujuan
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Informed Consent
- Lampiran 3 Kuesioner Karakteristik Responden
- Lampiran 4 Kuesioner *Caregiver Contribution to Self-Care of Stroke Inventory* (CC-SCSI) yang dimodifikasi oleh Peneliti
- Lampiran 5 Kuesioner *Morisky Medication Adherence Scale* (MMAS) yang dimodifikasi oleh Kurniawan (2017)
- Lampiran 6 Lembar Observasi Kekuatan Otot
- Lampiran 7 Standar Operasional Prosedur *Manual Muscle Testing* (MMT)
- Lampiran 8 Lembar Persetujuan Judul Skripsi
- Lampiran 9 Lembar Persetujuan Sidang Skripsi
- Lampiran 10 Lembar Monitoring Bimbingan Skripsi
- Lampiran 11 Izin Penggunaan Kuesioner
- Lampiran 12 Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 13 Surat Izin Penelitian dan Pengambilan Data
- Lampiran 14 Surat Persetujuan Ethical Clearance
- Lampiran 15 Permohonan Izin Uji Validitas
- Lampiran 16 Hasil Analisis Data Penelitian
- Lampiran 17 Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 18 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 19 Hasil Uji Turnitin