

SKRIPSI

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN *SELF EFFICACY* DENGAN
MOTIVASI REHABILITASI PASIEN STROKE DI RSUD.
PROF.Dr.W.Z.JOHANES KUPANG**

PENELITIAN DESKRIPTIF KORELASIONAL

PENDEKATAN *CROSS SECTIONAL*



Oleh:

**PIGA DELILA RIHI
NIM. 131811123034**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2020**

SKRIPSI

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN *SELF EFFICACY* DENGAN
MOTIVASI REHABILITASI PASIEN STROKE DI
RSUD.PROF.Dr.W.Z.JOHANES KUPANG**

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga



Oleh:

**PIGA DELILA RIHI
NIM. 131811123034**

**PROGRAM STUDIKEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2020**

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun.

Surabaya, 14 Januari 2020



**HALAMAN PERNYATAAN
PESETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Airlangga, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Piga Delila Ribi
NIM : 131811123034
Program studi : SI Keperawatan
Fakultas : Keperawatan
Jenis karya : Skripsi

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

"Hubungan Dukungan Keluarga dan Self efficacy Dengan Motivasi Rehabilitasi Pasien Stroke di RSUD Prof DR. W.Z.Johanes Kupang."

berserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alih media/format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*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.

Surabaya, 14 Januari 2020

Menyatakan



Piga Delila Ribi
NIM. 131811123034

SKRIPSI

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN *SELF EFFICACY*
DENGAN MOTIVASI REHABILITASI PASIEN STROKE DI
RSUD.PROF.DR.WZ.JOHANES KUPANG

Oleh:
Piga Delila Rih
131811123034

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI

TANGGAL: 06 Januari 2020

Oleh

Pembimbing Ketua


Dr. Ninuk Dian K.Skep.Ns.,MANP
NIP: 197703162005012001

Pembimbing


Erna Dwi Wahyuni, S.Kep.Ns.,M.Kep
NIP: 19840212014042001

Mengetahui
a.nDekanFakultasKeperawatan
UniversitasAirlangga
WakilDekan I



IR – PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN *SELF EFFICACY* DENGAN
MOTIVASI REHABILITASI PASIEN STROKE DI
RSUD.PROF.Dr.W.Z.JOHANES KUPANG

Oleh:
Piga Delila Rhi
131811123034

Telah diuji
Pada tanggal 14 Januari 2020

PANITIA PENGUJI

Ketua : Harmayetty S.Kp., M.Kes (.....)
NIP. 197004102000122001

Anggota : 1. Dr. Ninuk Dian K.S.Kep., Ns.,MANP (.....)
NIP. 198202182008121005

2. Erna Dwi Wahyuni, S.Kep., Ns.,M.Kep (.....)
NIP. 198402012014042001

Mengetahui
a.n Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga Surabaya
Wakil Dekan I



Mr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes
NIP: 196808291989031002

v.

MOTTO

**“Karena Masa Depan Sungguh Ada
&
Harapan-Mu Tidak Akan Hilang”**

-Amsal 23:18-

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan Syukur kami panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha kuasa atas rahmat dan berkatNya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul:

“Hubungan Dukungan Keluarga Dan *Self efficacy* Dengan Motivasi Rehabilitasi Pasien Stroke Di Rsud Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang”

Skripsi ini merupakan syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan pada program studi pendidikan Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga. Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Nursalam, M. Nurs., (Hons) selaku dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada saya untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan
2. Bapak Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes selaku Wakil Dekan I, Ibu Eka Mishbahatul Skep.,Ns., M.Kep selaku Wakil Dekan II sekaligus penguji ke dua proposal skripsi dan Bapak Dr.AH.Yusuf.S.Kp., M.Kes selaku Wakul Dekan 3 Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang memberikan dorongan untuk menyelesaikan pendidikan pada program studi pendidikan Ners
3. Dr. Ninuk Dian Kurniawati, S.Kep.Ns.,MANP selaku pembimbing pertama, terima kasih atas bimbingan, pengarahan, nasihat, saran, dan waktu yang telah diluangkan untuk saya dalam proses penyusunan skripsi.
4. Ibu Erna Dwi Wahyuni, S.Kep.Ns.,M.Kep selaku pembimbing kedua, terima kasih telah bersedia meluangkan waktu dan memberikan saran dan bimbingan serta dukungan disela kesibukan selama proses penyusunan skripsi berlangsung
5. Ibu Harmayetty, S.Kep.,M.Kes selaku dosen penguji yang telah memberi masukan demi kesempurnaan skripsi ini.
6. Seluruh pasien pasca stroke berserta keluarga yang berobat di poli saraf Rsu Johannes kupang yang membantu dalam lahirnya sebuah karya penelitian yang tidak ternilai harganya.

7. Bapak Dr. drg. Mindo E. Sinaga, M. Kes selaku Direktur RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian di RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang
8. Ibu Nurlaila Lanja, S. Kep., Ners selaku Kepala Bidang Pengembangan dan Ibu Teresia Surat Bayo, S. Kep., Ners., M. Kes selaku kepala Sub Bidang Diklit RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang yang telah memfasilitasi selama melakukan penelitian
9. Kepala ruang Poli Saraf dan staff perawat RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang yang telah membantu dan berpartisipasi dalam menyelesaikan penelitian
10. Suami tercinta Wilson.J.Ratu dan kedua anak-anak ku tersayang zora dan winner yang telah mendukung selama menempuh pendidikan di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga
11. Kedua orang tua oma tua dan oma nina, serta opa willem dan oma eny, kakak tersayang k' deby yang selalu membantu disaat tersulit, adik tercinta mak weni dan marlin. terima kasih atas dukungan, curahan cinta, doa, kasih sayang dan perhatian selama menempuh pendidikan di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga dan saat dalam penyusunan skripsi ini.
12. Rekan seperjuangan AJ1 B21 pada khususnya dan Ksatria Airlangga Angkatan B21 Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini

Penyusunan skripsi ini masih sangat jauh dari kesempurna, sehingga peneliti menerima segala bentuk kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Semoga Tuhan membalas budi baik semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini , mudah- mudahan skripsi ini dapat bermanfaat bagi penulis pada khususnya serta pembaca pada umumnya.

Surabaya, Januari 2020

Penulis

ABSTRAK

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DAN *SELF EFFICACY* DENGAN MOTIVASI REHABILITASI PASIEN STROKE DI RSUD PROF. DR. W.Z. JOHANNES KUPANG

Penelitian *Cross Sectional*

Oleh : Piga Delila Rihi

Pendahuluan : Intervensi rehabilitasi medik sangat diperlukan untuk pemulihan fungsi motorik, penguatan otot dan pencegahan komplikasi stroke lainnya. Kurangnya motivasi pasien menjalani rehabilitasi dipengaruhi oleh berbagai faktor diantaranya kelelahan, keadaan fisik yang cacat, minimnya dukungan dari keluarga serta kurangnya keinginan dan *self efficacy* pasien stroke yang berdampak pada rendahnya kualitas hidup pasca stroke, komplikasi lanjutan tirah baring dan memperberat disabilitas. Dukungan keluarga dapat diberikan dalam bentuk dukungan emosional, penghargaan, instrumental dan informasi. sedangkan *self efficacy* merupakan kepercayaan diri pasien untuk dapat mencapai tujuan yang diinginkan. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara dukungan keluarga dan *self efficacy* dengan motivasi rehabilitasi pasien stroke di RSUD. Prof. Dr.DR. Z. Johannes Kupang. **Metode :** Desain penelitian ini adalah deskriptif korelasional melalui pendekatan cross sectional. Populasi adalah pasien stroke di Rumah Sakit Prof. Dr.DR. Z. Johannes Kupang. Besar sampel adalah 111 responden menggunakan purposive sampling yang memenuhi kriteria inklusi. Variabel independen adalah dukungan keluarga dan *self efficacy* sedangkan variabel dependen adalah motivasi rehabilitasi Data dikumpulkan menggunakan kuesioner kemudian dianalisis menggunakan *Spearman Rho* dengan tingkat signifikansi $\alpha = 0,05$. **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan hubungan antara dukungan keluarga dan motivasi rehabilitasi ($p = 0,000$), nilai koefisien (r) = 0,620 dan *self efficacy* dengan motivasi rehabilitasi menggambarkan hubungan yang signifikan ($p = 0,000$). **Diskusi:** Dukungan keluarga dan *self efficacy* sangat berhubungan dengan motivasi pasien dalam menjalani rehabilitasi medik pasca terserang stroke. Namun masih terdapat empat (4) orang responden yang memiliki dukungan keluarga dan *self efficacy* yang baik memiliki motivasi rehabilitasi yang rendah. Factor yang mungkin mempengaruhi diantaranya realibilitas kuesioner yang tidak sesuai pada individu dan kurangnya motivasi intrinsik yang meliputi kebutuhan, harapan dan minat.

Kata Kunci: Dukungan keluarga, *self efficacy*, motivasi rehabilitasi, stroke

ABSTRACT

RELATIONSHIP BETWEEN FAMILY SUPPORT AND *SELF EFFICACY* WITH REHABILITATION MOTIVATION OF STROKE PATIENT IN PROF DR. W.Z. JOHANNES HOSPITAL IN KUPANG

Cross Sectional Research

By: Piga Delila Rihi

Introduction: Medical rehabilitation is indispensable for the recovery of motor function, muscle strengthening and prevention of other stroke complications. The Lack of patients' motivation in undergoing rehabilitation is influenced by various factors including fatigue, physical disability, lack of support from the family and lack of desire and *self efficacy* of the stroke patients which have impacts on the low quality of their lives after experiencing stroke, further complications of bed rest and aggravation of the disability. Family support can be given in forms of emotional support, appreciation, instrumental and information. While *self efficacy* is the patient's confidence to be able to achieve the desired goals. The purpose of the study was to analyze the relationship between family support and *self efficacy* with the rehabilitation motivation of stroke patients in Prof. Dr.W Z. Johannes Hospital in Kupang **Methods:** The study was a descriptive correlational through a cross sectional approach. The population were stroke patients in Prof. Dr.W. Z. Johannes Hospital in Kupang, with 111 respondents as the samples which were chosen by using purposive sampling that met the inclusion criteria. The independent variable was family support and *self efficacy*, while the dependent variable was rehabilitation motivation. Data were collected using a questionnaire and then analyzed using Spearman Rho with a significance level of $\alpha = 0.05$. **Results:** The results showed that there is a significant relationship ($p = 0,000$) between family support and *self efficacy* with rehabilitation motivation ($p = 0,000$), coefficient (r) = 0.620. **Discussion:** Family support and self efficacy are closely related to patient motivation in undergoing medical rehabilitation after stroke. But there are still four (4) respondents who have family support and good self efficacy have low rehabilitation motivation. Factors that might influence include reliability of the questionnaire that is not appropriate for the individual and the lack of intrinsic motivation which includes needs, hopes and interests.

Keywords: Family support, *self efficacy*, rehabilitation motivation, stroke.

DAFTAR ISI

Halaman Persetujuan	iv
Halaman Penetapan Panitia Penguji.....	v
Motto	vi
Ucapan Terima Kasih.....	vii
Abstrak.....	ix
Daftar Isi	xi
Daftar Tabel	xiv
Daftar Gambar	xv
Daftar Lampiran.....	xvi
Daftar Singkatan.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4. Manfaat	6
1.4.1 Manfaat teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Dukungan Keluarga	7
2.1.1 Definisi Keluarga	7
2.1.2 Tipe Keluarga.....	8
2.1. 3 Fungsi Keluarga	9
2.1. 5 Pengertian Dukungan Keluarga	12
2.1. 6 Jenis Dukungan Keluarga.....	13
1.1.7 Faktor –faktor Yang Mempengaruhi Dukungan Keluarga....	13
2.2 Konsep <i>Self efficacy</i>	15

2.2. 1 Definisi <i>Self efficacy</i>	15
2.2. 2 Dimensi <i>Self-efficacy</i>	16
2.2. 3 Sumber-sumber <i>Self efficacy</i>	17
2.2. 4 Proses <i>Self efficacy</i>	18
2.3 Konsep Motivasi.....	20
2.3. 1 Pengertian Motivasi.....	20
2.3. 2 Faktor-faktor yang memengaruhi motivasi	21
2.3. 3 Teori Motivasi.....	24
2.3. 4 Tujuan Motivasi	25
2.2. 5 Unsur – Unsur Motivasi	26
2.2. 6 Fungsi Motivasi.....	26
2.4 Konsep Stroke	27
2.4. 1 Definisi Stroke	27
2.4. 2 Etiologi Stroke	28
2.4. 3 Faktor Risiko dan Pencegahan Stroke.....	29
2.4. 4 Klasifikasi Stroke	29
2.4. 8 Rehabilitasi Stroke	36
2.5 <i>Health Belief Model</i> (Model kepercayaan kesehatan)	39
2.6 Keaslian Penelitian	44
BAB 3 KERANGKA KONSEPHIPOTESIS	62
3.1 Kerangka Konseptual.....	62
3.2 Hipotesis.....	64
BAB 4 METODE PENELITIAN	65
4.1 Desain Penelitian	65
4.2 Populasi, Sampel dan Teknik Sampling	65
4.2.1 Populasi	65
4.2.2 Sampel	65
4.2.3 Teknik Sampling	67
4.3 Variabel Penelitian	67
4.3. 1 Variabel independen.....	67
4.3. 2 Variabel dependen.....	68
4.4. Definisi Operasional Penelitian	68
4.4 Instrumen Penelitian	69
4.5 Lokasi dan Waktu pengambilan data.....	71
4.6 Prosedur dan pengumpulan data Penelitian	71
4.7 Cara Analisis Data	72

4.8 Kerangka operasional/ kerja.....	73
4.9 Etik Penelitian	74
4.9.1 Lembar persetujuan (<i>informed consent</i>).....	74
4.9.2 Tanpa nama (<i>Anonymity</i>)	74
4.9.3 Kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>)	74
BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	76
5.1 Hasil Penelitian	76
5.1.1. Gambaran umum lokasi penelitian	76
5.1.2. Karakteristik responden penelitian.....	77
5.1.3 Data Khusus.....	79
5.2 Pembahasan	81
5.2.1 Hubungan dukungan keluarga dengan motivasi rehabilitasi penderita stroke	81
5.2.2 Hubungan self efficacy dengan motivasi rehabilitasi penderita stroke	84
BAB 6 SIMPULAN DAN SARAN	88
6.1 Simpulan.....	88
6.2 Saran.....	88
DAFTAR PUSTAKA	90

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Keaslian Penelitian Hubungan antara Dukungan Keluarga dan <i>Self Efficacy</i> dengan Motivasi Rehabilitasi Pasien Stroke	46
Tabel 4. 1 Definisi operasional penelitian hubungan dukungan keluarga dan <i>self efficacy</i> terhadap Motivasi Rehabilitasi Pasien stroke di RSUD Prof. Dr.W.Z.Johannes Kupang-NTT.	68
Tabel 4. 2 <i>Blue Print</i> kuesioner dukungan keluarga	70
Tabel 4. 3 <i>Blue Print</i> kuesioner <i>self efficacy</i>	70
Tabel 4. 4 <i>Blue Print</i> kuesioner Motivasi.....	71
Tabel 5. 1 Distribusi demografi responden	78
Tabel 5. 2 Distribusi responden berdasarkan jenis stroke dan jumlah kunjungan rehabilitasi stroke.....	79
Tabel 5. 3 Dukungan Keluarga pada responden stroke.....	70
Tabel 5. 4 <i>Self efficacy</i> pada responden Stroke	70
Tabel 5. 5 Motivasi rehabilitasi pada responden stroke	80
Tabel 5. 6 Analisis hubungan antara dukungan keluarga dan motivasi rehabilitasi responden stroke.....	81
Tabel 5. 7 Analisis hubungan antara <i>Self efficacy</i> dan motivasi rehabilitasi responden stroke.....	82

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Bagan <i>Health Belief Model</i> oleh Stretcher& Rosenstock (1998).....	43
Gambar 3. 1 Kerangka konseptual hubungan antara dukungan dan <i>Self efficacy</i> dengan Motivasi Rehabilitasi pasien stroke di RSUD Prof.Dr.W.Z.Johannes Kupang-NTT diadopsi dari teori <i>Health Belief Model</i> (Stretcher&Rosenstock,1998)	62
Gambar 4. 1 Kerangka operasional Penelitian dukungan keluarga dan <i>self efficacy</i> dengan motivasi rehabilitasi pasien stroke di RSUD Prof Dr.W.Z.Johannes Kupang-NTT.....	73

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Penjelasan Penelitian bagi Responden	95
Lampiran 2	Lembar Permohonan menjadi Responden	97
Lampiran 3	<i>Informed Consent</i> (Pernyataan Persetujuan Ikut Penelitian)	98
Lampiran 4	Kuesioner Penelitian Dukungan Keluarga.....	100
Lampiran 5	Kuesioner <i>Self efficacy</i>	104
Lampiran 6	Kuesioner Motivasi Rehabilitasi	107
Lampiran 7	Surat Pengambilan Data Awal	109
Lampiran 8	Surat Pengambilan Data Penelitian	110
Lampiran 9	Surat Pengantar Penelitian	111
Lampiran 10	Surat Selesai Penelitian	112
Lampiran 11	Hasil Uji Etik	113
Lampiran 11	Hasil Uji Statistik	114

DAFTAR SINGKATAN

CVA	: <i>cerebrovascular accident</i>
CVD	: <i>Cerebro Vascular Disease</i>
EDH	: <i>Epidural Hematom</i>
HBM	: <i>Health Belief Model</i>
ICH	: <i>Intracranial Hematoma</i>
RIND	: <i>Revesible Ischemic Neurological Deficit</i>
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>
SAH	: <i>Subarachnoid Hematom</i>