

**KARYA TULIS ILMIAH**

**RESPON KELUARGA DENGAN LANSIA PASCA STROKE  
DI DESA TRIHARJO WILAYAH KERJA PUSKESMAS SLEMAN**



**Diajukan Oleh:**

**GHEA VITTA NARITZMA**  
**P07120116001**

**PRODI D-III KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN  
YOGYAKARTA  
TAHUN 2019**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**RESPON KELUARGA DENGAN LANSIA PASCA STROKE  
DI DESA TRIHARJO WILAYAH KERJA PUSKESMAS SLEMAN**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar  
Ahli Madya Keperawatan



**Diajukan Oleh:**

**GHEA VITTA NARITZMA**  
**P07120116001**

**PRODI D-III KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN  
YOGYAKARTA  
TAHUN 2019**

**PERSETUJUAN PEMBIMBING**

Laporan Karya Tulis Ilmiah

“Respon Keluarga dengan Lansia Pasca Stroke di Desa Triharjo Wilayah Kerja  
Puskesmas Sleman”

Disusun Oleh :

GHEA VITTA NARITZMA

NIM : P07120116001

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

..... 10 MEI 2019 .....

Menyetujui,

Pembimbing I

Induniasih S.Kp., M.Kes  
NIP. 195712201986032001

Pembimbing II

Wahyu Ratna, SKM, M.Kes  
NIP. 195408211979032001

..... 10 MEI 2019 .....

Ketua Jurusan Keperawatan

Pradana Paksiha, SKM, M.Kep.Sp.Kom  
NIP. 197207161994031005

**HALAMAN PENGESAHAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**“Respon Keluarga dengan Lansia Pasca Stroke di Desa Triharjo Wilayah Kerja  
Puskesmas Sleman”**

Disusun Oleh :

GHEA VITTA NARITZMA

NIM : P07120116001

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji  
Pada tanggal : .. 13 MEI ..... 2019

**SUSUNAN DEWAN PENGUJI**

Ketua,  
Ns. Harmilah, S.Pd., M.Kep., Sp.MB (.....)  
NIP. (.....)

Anggota,  
Induniasih S.Kp., M.Kes (.....)  
NIP. 195712201986032001

Anggota,  
Wahyu Ratna, SKM, M.Kes (.....)  
NIP. 195408211979032001


13 MEI 2019  
Ketua Jurusan Keperawatan  
BADAN PENGEMBANGAN DAN  
PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA  
MANUSIA KESEHATAN  
Bondan Palestin, SKM, M.Kep, Sp.Kom  
NIP. 197207161994031005

**PERNYATAAN ORISINALITAS**

**Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar**

**Nama** : Ghea Vitta Naritzma

**NIM** : P07120116001

**Tanda Tangan** :  .....

**Tanggal** : 14 MEI 2019 .....

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ghea Vitta Naritzma  
NIM : P07120116001  
Program Studi : DIII  
Jurusan : Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty- Free Right)** atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul:

“Respon Keluarga Dengan Lansia Pasca Stroke Di Desa Triharjo Wilayah Kerja Puskesmas Sleman”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengolah 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.

Dibuat di : POLTEKES KEMENKES YOGYAKARTA  
Pada tanggal : 14 MEI 2019

Yang menyatakan,



( Ghea Vitta Naritzma )

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) dengan judul “Respon Keluarga dengan Lansia Pasca Stroke di Desa Triharjo Wilayah Kerja Puskesmas Sleman” tepat pada waktunya. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Joko Susilo., S.KM., M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh jenjang pendidikan di Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,
2. Bondan Palestin, SKM.,M.Kep.,Sp.Kom, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini,
3. Abdul Majid, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini,
4. Induniasih S.Kp., M.Kes, selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini,
5. Wahyu Ratna, SKM, M.Kes, selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan masukan dan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini,
6. Kepala Puskesmas Sleman yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan studi pendahuluan.
7. Orang tua dna keluarga yang selalu memotivasi saya untuk terus berdoa dan berjuang demi tercapainya harapan dan cita-cita.

8. Teman-teman yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis menerima kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca. Akhir kata, penulis berharap Allah SWT membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Yogyakarta, Januari 2019

Penulis



## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN ORISINILITAS .....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
ABSTRAK .....	xii
ABSTRACT .....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	7
C. Tujuan Penelitian .....	7
D. Ruang Lingkup.....	7
E. Manfaat Penelitian .....	7
F. Keaslian Penelitian.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Uraian Teori .....	10
1. Lansia .....	10
2. Stroke .....	13
3. Keluarga .....	33
4. Respon.....	42
B. Kerangka Teori.....	49
C. Pertanyaan Penelitian .....	50
BAB III METODE PENELITIAN.....	51
A. Jenis dan Desain Penelitian .....	51
B. Populasi dan Sampel .....	52
1. Populasi .....	52
2. Sampel.....	52
C. Waktu dan Tempat .....	53
D. Variabel Penelitian.....	54
E. Definisi Operasional.....	54
F. Instrumen dan Bahan.....	54

G. Prosedur Penelitian.....	56
1. Tahap Persiapan .....	56
2. Tahap Pelaksanaan .....	57
3. Tahap Penyusunan Laporan Penelitian/Pelaporan .....	58
H. Manajemen Data.....	58
1. Pengolahan Data.....	58
2. Analisa Data .....	60
I. Etika Penelitian.....	61
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	64
A. Hasil .....	64
1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	64
2. Karakteristik Responden .....	64
3. Respon Keluarga .....	66
B. Pembahasan .....	68
C. Kelemahan Penelitian.....	73
BAB V PENUTUP.....	74
A. Kesimpulan.....	74
B. Saran.....	75
DAFTAR PUSTAKA .....	76
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Definisi Operasional .....	50
Tabel 2. Kisi-Kisi Kuesioner.....	51
Table 3. Distribusi Karakteristik Responden Di Desa Triharjo .....	65
Tabel 4. Distribusi Kemampuan Keluarga dalam Memberikan Respon pada Lansia Pasca Stroke .....	66
Tabel 5. Distribusi Kemampuan Keluarga dalam Memberikan Respon Fisik pada Lansia Pasca Stroke.....	66
Tabel 6. Distribusi Kemampuan Keluarga dalam Memberikan Respon Psikologi pada Lansia Pasca Stroke .....	67
Tabel 7. Distribusi Kemampuan Keluarga dalam Memberikan Respon Sosial pada Lansia Pasca Stroke.....	67
Tabel 8. Distribusi Kemampuan Keluarga dalam Memberikan Respon Spiritual pada Lansia Pasca Stroke .....	68

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka Teori .....	45

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Anggaran Penelitian .....	
Lampiran 2. Jadwal Penelitian .....	
Lampiran 3. Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP).....	
.....	
Lampiran 4. Persetujuan Menjadi Responden .....	
Lampiran 5. Kuesioner.....	
Lampiran 6. Kunci Jawaban kuesioner .....	
Lampiran 7. Surat Ijin Penelitian dari KESBANGPOL .....	
Lampiran 8. Surat Keterangan Penelitian dari kepala Desa Triharjo.....	
Lampiran 9. Persetujuan Komisi Etik .....	

**RESPON KELUARGA DENGAN LANSIA PASCA STROKE  
DI DESA TRIHARJO WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SLEMAN**

Ghea Vitta Naritzma<sup>1</sup>, Induniasih<sup>2</sup>, Wahyu Ratna<sup>3</sup>  
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, Jl. Tata Bumi  
No.5 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
Telp/Fax. (0274) 617601

Email: [vittanaritzma@gmail.com](mailto:vittanaritzma@gmail.com)

<sup>2,3</sup>Dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

**ABSTRAK**

**Latar belakang :** Jumlah lansia stroke pada tahun 2016 sampai 2017 di DIY yang menduduki peringkat tertinggi adalah kabupaten Sleman. Dan menurut data Dinas Kesehatan Sleman, pada tahun 2016 sampai 2018, Puskesmas Sleman menjadi Puskesmas yang tertinggi angka prevalensi stroke dengan jumlah lansia stroke sebanyak 1.440 lansia, terdiri dari pasien baru dan pasien lama. Keluarga merupakan sistem pendukung utama bagi lansia dalam mempertahankan kesehatannya. Dukungan keluarga juga dapat menjadi obat untuk kesembuhan lansia yang sakit. Respon yang diberikan oleh keluarga pada lansia pasca stroke bisa menjadi indicator seberapa cepat proses penyembuhan pada lansia pasca stroke.

**Tujuan :** Mengetahui Respon Keluarga dengan Lansia Pasca Stroke di Desa Triharjo Wilayah Kerja Puskesmas Sleman.

**Metode :** Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan survey. Responden penelitian ini adalah keluarga yang mempunyai anggota keluarga lansia pasca stroke berjumlah 57 orang. Data penelitian diambil dengan menggunakan kuesioner.

**Hasil :** Keluarga yang merespon baik lebih banyak dari pada yang merespon buruk yaitu sebanyak 35 orang responden (61,4%). Dengan respon fisik baik lebih banyak yaitu 32 responden (56,1%), respon psikologi buruk lebih banyak yaitu 30 responden (52,6%), respon social baik lebih banyak yaitu 43 responden (75,4%), dan respon spiritual baik lebih banyak yaitu 39 responden (68,4%).

**Kesimpulan :** Keluarga dalam memberikan respon pada lansia pasca stroke yang merespon baik, lebih banyak dari pada yang merespon buruk.

**Kata kunci :** Respon Keluarga, Lansia Pasca Stroke

**FAMILY RESPONSE WITH POST STROKE ELDERLY  
IN TRIHARJO VILLAGE WORKING AREA  
PUSKESMAS SLEMAN**

Ghea Vitta Naritzma

Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, Jl. Tata Bumi

No.5 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta

Telp/Fax. (0274) 617601

Email: [vittanaritzma@gmail.com](mailto:vittanaritzma@gmail.com)

<sup>2,3)</sup>Dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

**ABSTRACT**

**Background:** *The number of elderly strokes in 2016 to 2017 in DIY which is ranked highest is Sleman Regency. And according to the Sleman Health Office data, in 2016 to 2018, Sleman Public Health Center became the highest health center with prevalence of stroke with a number of elderly stroke as many as 1,440 elderly, consisting of new patients and old patients. The family is the main support system for the elderly in maintaining their health. Family support can also be a cure for sick elderly people. The response given by the family to post-stroke elderly can be an indicator of how fast the healing process is in post-stroke stroke elderly.*

**Objective:** *To determine the response of families with post-stroke elderly in Triharjo village, working area of Sleman health center.*

**Method:** *This study is a descriptive study with a survey. Respondents of this study were families who had elderly family members after stroke totaling 57 people. The research data was taken using a questionnaire.*

**Results:** *Families who respond well to more than those who respond poorly are 35 respondents (61.4%). With more good physical responses, namely 32 respondents (56.1%), more bad psychology responses were 30 respondents (52.6%), more good social responses were 43 respondents (75.4%), and good spiritual responses more than 39 respondents (68.4%).*

**Conclusion:** *Families in responding to post-stroke elderly who respond well, more than those who respond poorly.*

**Keywords:** *Family Response, Post-Stroke Elderly*