

SKRIPSI

**HUBUNGAN *RESPON TIME* KELUARGA DALAM MENDAPATKAN
PERTOLONGAN MEDIS DENGAN TINGKAT KEPARAHAN STROKE**

(Studi Dokumentasi Pada Pasien Yang Ada Di RS X Surabaya)



OLEH :

RATRI ANGGRAHENY
202202070

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2024**

SKRIPSI

**HUBUNGAN *RESPON TIME* KELUARGA DALAM MENDAPATKAN
PERTOLONGAN MEDIS DENGAN TINGKAT KEPARAHAN STROKE**

(Studi Dokumentasi Pada Pasien Yang Ada Di RS X Surabaya)



OLEH :

RATRI ANGGRAHENY
202202070

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2024**

HALAMAN PERSYARATAN GELAR

**HUBUNGAN *RESPON TIME* KELUARGA DALAM MENDAPATKAN
PERTOLONGAN MEDIS DENGAN TINGKAT KEPARAHAN STROKE**

(Studi Dokumentasi Pada Pasien Yang Ada Di RS X Surabaya)

SKRIPSI

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)

Dalam Program Studi Ilmu Keperawatan

RATRI ANGGRAHENY

202202070

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
STIKES KATOLIK ST. VINCENTIUS A PAULO**

SURABAYA

2024

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan:

Nama : Ratri Anggraheny

Program Studi : Ilmu Keperawatan

NIM : 202202070

Tempat, Tanggal Lahir : Mojokerto, 9 April 1986

Alamat sesuai (KTP) : Tambak Anakan 46 Surabaya

Dengan ini menyatakan bahwa:

Hubungan *Respon Time* Keluarga Dalam Mendapatkan Pertolongan Medis Dengan Tingkat Keparahan Stroke (Studi Dokumentasi pada Pasien Di RS X Surabaya) adalah hasil pekerjaan saya pribadi, ide, pendapat atau materi dari sumber lain telah dikutip sesuai dengan cara penulisan referensi yang sesuai.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Sarjana keperawatan yang nanti saya dapatkan.



LEMBAR PENGESAHAN

PENELITIAN INI TELAH DISETUJUI PADA

TANGGAL 20 JUNI 2024

Oleh :

Pembimbing 2



Arief Widya Prasetya., M.Kep., Ners
NRK 112002020

Pembimbing 1



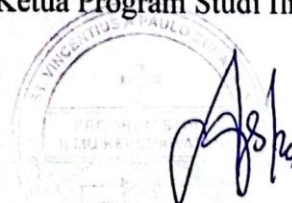
Cicilia Wahyu Djajanti., S.Kep., M.Kes., Ners
NRK 111995014

**Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Katolik St. Vincentius A Paulo**



Arief Widya Prasetya., M.Kep., Ners
NIK. 112.002.020

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan



Ni Luh Agustini Purnama., M.Kep., Ners
NIK. 112.005.023

HALAMAN PENETAPAN PANITIA PENGUJI

Nama : Ratri Anggraheny
NIM : 202202070
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Judul : Hubungan *Respon Time* Keluarga Dalam Mendapatkan
Pertolongan Medis dengan Tingkat Keparahan Stroke
di RS X Surabaya

Skripsi ini telah diuji dan dinilai

Oleh Panitia Penguji pada Program Studi Ilmu Keperawatan

STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya

Pada tanggal 20 Juni 2024

Panitia Penguji

1. Ketua Penguji : Yuni Kurniawaty., S.Kep., M.Si., Ners



2. Anggota Penguji 1 : Cicilia Wahyu Djajanti., S.Kep., M.Kes., Ners



3. Anggota Penguji 2 : Arief Widya Prasetya., M.Kep., Ners



MOTTO

I can do everything through Christ who gives me
strength

Philippian 4 :13

PERSEMBAHAN

Karya ini saya persembahkan kepada

TUHAN YESUS KRISTUS yang telah memilih dan memampukan saya menyelesaikan karya tangan-Nya dalam kehidupan saya

SUAMI DAN ANAK ANAK SAYA yang selalu berdoa, mendukung serta berkorban dalam segala hal

MTAK FTTRI yang selalu siap memberikan pertolongan dan memberi semangat

SEMUA ORANG YANG TELAH MENDUKUNG SAYA

Thank you..

KATA PENGANTAR

Puji syukur dan terimakasih peneliti haturkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan rahmat-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul **“HUBUNGAN *RESPON TIME* KELUARGA DALAM MENDAPATKAN PERTOLONGAN MEDIS DENGAN TINGKAT KEPARAHAN STROKE ”**.

Pada kesempatan ini juga penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan, bimbingan dan pengarahan yang sangat berguna bagi peneliti. Oleh karena itu perkenankanlah peneliti mengucapkan terimakasih kepada :

1. Arief Widya Prasetya.,M.Kep., Ners selaku Ketua STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya dan selaku pembimbing 2 yang telah memberikan dukungan dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Cicilia Wahyu Djajanti., S.Kep., M.Kes., Ners selaku dosen pembimbing 1 yang memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan skripsi.
3. Ni Luh Agustini Purnama., M.Kep.,Ners selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan yang telah memberikan dorongan, arahan dan motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
4. Direktur Rumah Sakit X Surabaya yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit X Surabaya.
5. Direktur Keperawatan RS X Surabaya yang telah memberikan arahan, saran dan motivasi bagi penulis dalam penyusunan skripsi ini.

6. Kepala Ruangan Y 2 yang selalu memberikan support selama penyusunan skripsi ini.
7. Penanggung jawab Diklat Rumah Sakit X Surabaya yang telah membantu memberikan dukungan selama penyusunan skripsi ini.
8. Keluarga tercinta, orang tua, suami serta anak-anak yang selalu memberikan dukungan dan doa selama penyusunan skripsi.
9. Teman seangkatan JB 2022 Fitri Ikipertiwi yang saling menguatkan, memberikan dukungan dan doa selama proses penyusunan skripsi ini.
10. Untuk semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan bantuan dan dukungan selama proses penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam proses skripsi ini masih banyak kekurangannya, oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun guna tercapai kesempurnaan dalam penyusunan skripsi ini. Peneliti berharap semoga skripsi ini dapat berguna bagi para pembaca.

Surabaya, 20 Juni 2024

Penulis

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

Sebagai civitas akademik STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ratri Anggraheny

NIM : 202202070

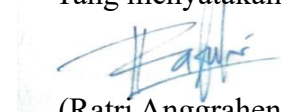
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exclusive Royalti-free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **Hubungan Respon Time Keluarga Dalam Mendapatkan Pertolongan Medis dengan Tingkat Keparahan Stroke (Studi Dokumentasi Pada Pasien Yang Ada di RS X Surabaya)** beserta perangkat yang diperlukan. Dengan bebas Royalti Noneksklusif ini STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya berhak menyimpan, mengalihmediakan, mengelola, dalam bentuk pangkalan data (*data base*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 20 Juni 2024

Yang menyatakan,



(Ratri Anggraheny)

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP OF FAMILY TIME RESPONSE IN GETTING MEDICAL AID WITH THE LEVEL OF STROKE DAMAGE IN PATIENTS AT X SURABAYA HOSPITAL

By:

Ratri Anggraheny
202202070

Response time is also known as response time. In stroke, the speed with which families bring stroke patients to health services plays an important role in the success of treatment. The golden period of stroke treatment is ± 3 hours from the onset of the attack, optimal handling at the beginning of stroke reduces the rate of disability. The phenomenon found is that most stroke patients come after 48 hours of the attack. The purpose of the study was to analyse the relationship between family response time in getting medical help with stroke severity. The type of research is correlation with a cross sectional approach. The population of this study were stroke patients who were hospitalised at X Surabaya Hospital. Sampling with observation sheets on patient medical record data with purposive sampling technique, the total sample was 176 who met the inclusion criteria. The independent variable of this study is response time, while the dependent variable is the severity of stroke measured by NIHSS. The results showed that 38.6% of respondents had poor response time, 34.1% had good response time (≤ 3 hours), and 27.3% had poor response time (> 6 hours). In stroke severity, 44.3% of respondents experienced moderate severity, 31.8% experienced mild severity, 22.2% experienced severe severity, and 1.7% experienced very severe severity. The results of the correlation test with the Spearman Rank Test showed a significance value (p) of $0.000 < \alpha (0.05)$, which means that there is a relationship between the family's response time in getting medical help with stroke severity with a correlation coefficient (r) = 0.825, meaning that the relationship is very strong positive. A good response time reduces the severity of stroke, therefore health promotion efforts on pre hospital management of stroke patients are needed.

Keywords: Response time, stroke severity

ABSTRAK

HUBUNGAN *RESPON TIME* KELUARGA DALAM MENDAPATKAN PERTOLONGAN MEDIS DENGAN TINGKAT KEPARAHAN STROKE PADA PASIEN YANG ADA DI RS X SURABAYA

Oleh:

Ratri Anggraheny
202202070

Respon time disebut juga waktu tanggap. Pada penyakit stroke kecepatan keluarga membawa pasien stroke ke layanan kesehatan berperan penting dalam keberhasilan pengobatan. Periode emas penanganan stroke \pm 3 jam sejak awal terjadi serangan. Penanganan optimal pada awal terjadinya stroke menurunkan angka kecacatan. Fenomena yang ditemukan sebagian besar penderita stroke datang setelah 48 jam terjadinya serangan. Tujuan penelitian adalah menganalisis hubungan *respon time* keluarga dalam mendapatkan pertolongan medis dengan tingkat keparahan stroke. Jenis penelitian adalah korelasi dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi penelitian ini pasien stroke yang di rawat inap di RS x Surabaya. Pengambilan sampel dengan lembar observasi pada data rekam medis pasien dengan teknik *purposive sampling*, jumlah sampel 176 yang memenuhi kriteria inklusi. Variabel *independent* penelitian ini adalah *respon time*, sedangkan variabel *dependent* adalah tingkat keparahan stroke diukur dengan NIHSS. Hasil penelitian menunjukkan sebanyak 38,6% responden memiliki *respon time* kurang baik, 34,1% memiliki *respon time* baik (\leq 3jam), dan 27,3% memiliki *respon time* buruk ($>$ 6 jam). Pada tingkat keparahan stroke sebanyak 44,3% responden mengalami tingkat keparahan sedang, 31,8% mengalami tingkat keparahan ringan, 22,2% mengalami tingkat keparahan berat, dan 1,7% mengalami tingkat keparahan sangat berat. Hasil uji korelasi dengan Spearman Rank Test menunjukkan nilai signifikansi (p) $0,000 < \alpha$ (0,05) yang berarti ada hubungan antara *respon time* keluarga dalam mendapatkan pertolongan medis dengan tingkat keparahan stroke dengan koefisien korelasi (r)= 0,825 artinya hubungan sangat kuat positif. *Respon time* yang baik mengurangi tingkat keparahan stroke, karena itu usaha promosi kesehatan tentang penanganan *pre hospital* pasien stroke diperlukan.

Kata kunci: Respon time, tingkat keparahan stroke

DAFTAR ISI

Sampul Depan	i
Sampul Dalam	ii
Halaman Persyaratan Gelar	iii
Halaman Pernyataan Orisinalitas	iv
Lembar Pengesahan	v
Halaman Penetapan Panitia Penguji	vi
Motto	vii
Persembahan	viii
Kata Pengantar	ix
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi	xi
<i>Abstract</i>	xii
Abstrak	xiii
Daftar Isi.....	xiv
Daftar Gambar	xvi
Daftar Tabel	xvii
Daftar Bagan	xix
Daftar Lampiran	xx
Daftar Singkatan.....	xxi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN TEORI	7
2.1 Konsep Dasar Respon Time	7
2.1.1 Pengertian <i>Respon Time</i>	7
2.1.2 Faktor Yang Mempengaruhi Respon Time	8
2.1.3 Kategori Respon Time	11
2.2 Definisi Stroke	12
2.2.1 Klasifikasi Stroke.....	13
2.2.2 Faktor Resiko Stroke	15
2.2.3 Gejala Stroke	17
2.2.4 Deteksi Dini Stroke.....	19
2.2.5 Stroke Berulang dan Onset Serangan	20
2.2.6 Penatalaksanaan Stroke	21
2.2.7 Dampak Stroke	22
2.2.8 Tingkat Keparahan Stroke	24

2.2.9 NIHSS	27
2.3 Kerangka Konseptual.....	30
2.4 Hipotesis Penelitian	32
BAB 3 METODE PENELITIAN	33
3.1 Desain Penelitian	33
3.2 Kerangka Kerja	33
3.3 Identifikasi Variabel	35
3.3.1 Variabel Bebas (<i>Independent</i>)	35
3.3.2 Variabel Terikat (<i>Dependent</i>)	35
3.4 Definisi Operasional	35
3.5 Populasi, Sampel, dan Sampling	38
3.5.1 Populasi	38
3.5.2 Sampel	39
3.5.3 Sampling	40
3.6 Pengumpulan Data dan Analisa Data	40
3.6.1 Proses pengumpulan data	40
3.6.2 Instrumen pengumpulan data	42
3.6.3 Waktu dan tempat penelitian	43
3.6.4 Analisa Data.....	43
3.7 Etika Penelitian	47
3.7.1 Tanpa nama (<i>Anonimity</i>).....	47
3.7.2 Kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>)	48
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	49
4.1 Hasil Penelitian	49
4.1.2 Data Umum	50
4.1.3 Data Khusus	52
4.1.4 Uji Statistik	53
4.2 Pembahasan	54
4.2.1 <i>Respon Time</i> keluarga dalam mendapatkan pertolongan medis	54
4.2.2 Tingkat Keparahan Stroke	56
4.2.3 Hubungan antara respon time keluarga dalam mendapatkan pertolongan medis dengan tingkat keparahan stroke	58
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN	60
5.1 Simpulan	60
5.2 Saran	60
DAFTAR PUSTAKA	62
LAMPIRAN	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Deteksi Dini Stroke menggunakan FAST.....	20
Diagram 4.1	Karakteristik data respon time keluarga dalam mendapatkan pertolongan medis pada pasien stroke di RS X Surabaya pada Januari – Desember 2023	52
Diagram 4.2	Data tingkat keparahan stroke pada pasien yang dirawat di RS X Surabaya pada Januari-Desember 2023	52

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Komponen Penilaian NIHSS	28
Tabel 3.1	Definisi Operasional	36
Tabel 3.2	Kekuatan Hubungan	46
Tabel 4.1	Karakteristik responden berdasarkan usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan, status tinggal pasien, sumber dana pengobatan, transportasi yang digunakan pada pasien stroke yang dirawat di RS X Surabaya pada Januari-Desember 2023.....	51
Tabel 4.2	Tabulasi silang Respon time keluarga dalam mendapatkan pertolongan medis dengan Tingkat keparahan stroke pada pasien rawat inap di RS X Surabaya bulan Januari-Desember 2023	53
Tabel L-1	Tabulasi Silang Karakteristik Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan Keluarga dengan <i>Respon Time</i> keluarga pada pasien stroke di RS X Surabaya bulan Januari-Desember 2023.....	84
Tabel L-2	Tabulasi Silang Karakteristik Responden Berdasarkan Status Tinggal Pasien dengan <i>Respon Time</i> keluarga pada pasien stroke di RS X Surabaya bulan Januari - Desember 2023	84
Tabel L-3	Tabulasi Silang Karakteristik Responden Berdasarkan Sumber Dana Pengobatan dengan <i>Respon Time</i> Keluarga pada pasien stroke di RS X Surabaya bulan Januari-Desember 2023	84
Tabel L-4	Tabulasi Silang Karakteristik Responden Berdasarkan Jarak Rumah ke RS dengan <i>Respon Time</i> Keluarga pada pasien stroke di RS X Surabaya bulan Januari-Desember 2023	85
Tabel L-5	Tabulasi Silang Karakteristik Responden Berdasarkan Transportasi yang Dipakai dengan <i>Respon Time</i> Keluarga pada pasien di RS X Surabaya bulan Januari-Desember 2023	85
Tabel L-6	Tabulasi Silang Karakteristik Responden Berdasarkan Tingkat Keparahan dengan <i>Respon Time</i> Keluarga pada pasien Stroke di RS X Surabaya bulan Januari-Desember 2023	86
Tabel L-7	Tabulasi Silang Karakteristik Responden Berdasarkan Umur dengan Tingkat Keparahan Stroke pada pasien di RS X Surabaya bulan Januari-Desember 2023	86
Tabel L-8	Tabulasi Silang Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin dengan Tingkat Keparahan Stroke pada pasien di RS X Surabaya bulan Januari - Desember 2023	87

Tabel L-9	Uji Hipotesis antara Respon Time Keluarga Dalam Mendapatkan Pertolongan Medis Dengan Tingkat Keparahan Stroke pada pasien di RS X Surabaya bulan Januari-Desember 2023	87
-----------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Konseptual <i>Respon Time</i> Keluarga Dalam Mendapatkan Pertolongan Medis Dengan Tingkat Keparahan Stroke	31
Bagan 3.1 Kerangka Kerja Hubungan <i>Respon Time</i> Keluarga Dalam Mendapatkan Pertolongan Medis Dengan Tingkat Keparahan Stroke	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Ijin Survei Pendahuluan	65
Lampiran 2	Surat Jawaban Ijin Survei Pendahuluan	66
Lampiran 3	Surat Permohonan Izin Penelitian.....	67
Lampiran 4	Surat Balasan Izin Penelitian	68
Lampiran 5	Surat Laik Etik	69
Lampiran 6	Surat Keterangan Telah Mengambil Data.....	70
Lampiran 7	Kuesioner.....	71
Lampiran 8	Daftar Tabulasi Penelitian Hubungan Respon Time Keluarga Dalam Mencari Pertolongan Medis Dengan Tingkat Keparahan Stroke	74
Lampiran 9	Coding	79
Lampiran 10	Tabulasi Silang dan Uji Hipotesis	84
Lampiran 11	Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah/SKRIPSI	88
Lampiran 12	Uji Turnitin	103

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: <i>Activity of Daily Living</i>
BBB	: <i>Blood Brain Barrier</i>
CVA	: <i>Cerebrovasculer Accident</i>
CVD	: <i>Cerebrovascular Disease</i>
DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>
DVT	: <i>Deep Vein Thrombosis</i>
ESS	: <i>European Stroke Scale</i>
FAST	: <i>Facial movement, Arm movement, Speech, Time</i>
GPDO	: <i>Gangguan Peredaran Darah Otak</i>
ICD	: <i>International Classification of Disease</i>
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
NIHSS	: <i>National Institute of Health Stroke Scale</i>
O ₂	: <i>Oksigen</i>
PIS	: <i>Perdarahan Intra Serebral</i>
PKRS	: <i>Promosi Kesehatan Rumah Sakit</i>
PSA	: <i>Perdarahan Sub Arachnoid</i>
RIND	: <i>Reversible Ischemic Neurological Deficit</i>
RS	: <i>Rumah Sakit</i>
r-TPA	: <i>Recombinant-Tissue Plasmanogen Activator</i>
SSS	: <i>Siriraj Scale Stroke</i>
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>