



**PERSEPSI *CAREGIVER* DALAM MEMBERIKAN PERAWATAN
PADA PASIEN PASKA STROKE DI KOTA PALOPO,
SULAWESI SELATAN**

**OLEH : LESTARI LORNA LOLO
NIM : 2013-01-007**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2015**



**PERSEPSI *CAREGIVER* DALAM MEMBERIKAN
PERAWATAN PADA PASIEN PASKA STROKE
DI KOTA PALOPO, SULAWESI SELATAN**

Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

MAGISTER KEPERAWATAN

**OLEH : LESTARI LORNA LOLO
NIM : 2013-01-007**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2015**

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Persepsi *Caregiver* Dalam Memberikan Perawatan Pada Pasien Paska Stroke Di Kota Palopo, Sulawesi Selatan 2015

Tesis

Telah disetujui untuk diuji dihadapan tim penguji TESIS
Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus

Jakarta, 13 Agustus 2015

Pembimbing Metodologi

Pembimbing Materi

(Agustinus Bandur, PhD)

(Maria Astrid, SKp.,MKep.,SpKMB)

Mengetahui :
Ketua Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah

(Emiliana Tarigan, S.Kp, M.Kes)

HALAMAN PENGESAHAN

Tesis ini diajukan oleh :

Nama : Lestari Lorna Lolo
NIM : 2013 – 01 – 007
Program studi : Magister Keperawatan
Judul Tesis : Persepsi *Caregiver* Dalam Memberikan Perawatan Pada Pasien Paska Stroke Di Kota Palopo, Sulawesi Selatan

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan Medikal Bedah pada Program Studi S-2 Keperawatan, STIK Sint Carolus, Jakarta.

TIM PENGUJI

Pembimbing : Maria Astrid, SKp.,MKep.,SpKMB
(.....)

Pembimbing : Agustinus Bandur, PhD
(.....)

Penguji : Emiliana Tarigan, S.Kp.,M.Kes
(.....)

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 13 Agustus 2015

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lestari Lorna Lolo

NIM : 2013-01-007

Program studi : Magister Keperawatan Medikal Bedah

Menyatakan bahwa tesis ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan sepanjang sepengetahuan dan keyakinan saya tidak mencantumkan tanpa pengakuan bahan-bahan yang telah dipublikasikan sebelumnya atau ditulis oleh orang lain, atau sebagai bahan yang pernah diajukan untuk gelar atau ijasah pada STIK Sint Carolus atau perguruan tinggi lainnya.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 13 Agustus 2015

Lesatri Lorna Lolo

ORIGINALITY STATEMENT

I, who sign below:

Name : Lestari Lorna Lolo

NIM : 2013-01-007

Major : Master of Medical and Surgical Nursing

Hereby declare that this Thesis is my own work and to the best of my knowledge it contains no materials previously published or written by another person, or substantial proportions of materials which have been accepted for the award of any other degree or diploma at STIK Sint Carolus or any other educational institution, except where due acknowledgement is made in Thesis/Dissertation.

If in the future there's something wrong in my Thesis, I will get the consequence.

Jakarta, August, 13st 2015

Lestari Lorna Lolo

PROGRAM STUDI PASCASARJANA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS

Tesis, 13 Agustus 2015

LESTARI LORNA LOLO

**Persepsi *Caregiver* Dalam Memberikan Perawatan Pada Pasien Paska Stroke di Kota
Palopo Sulawesi Selatan**

Xvi + 169 halaman + 50 tabel + 20 lampiran

ABSTRAK

Stroke adalah penyakit yang bersifat heterogen, dengan sindrom neurologis yang terjadi secara bertahap atau cepat, gejala defisit neurologis sesuai dengan serangan pada wilayah vaskular dan berlangsung selama 24 jam atau lebih. Menurut data *World Health Organization* (WHO) tahun 2011, sebanyak 5 juta orang mengalami kecacatan yang menetap akibat penyakit stroke. Akibat disabilitas atau kecacatan yang dialami, menyebabkan pasien membutuhkan bantuan terutama kepada pasangan hidup pasien untuk membantu dalam memenuhi kebutuhannya sehari-hari. Merawat penderita stroke dapat menyebabkan perubahan psikologi dan peran *caregiver*. Teori keperawatan yang digunakan dalam penelitian ini adalah teori “*chronic sorrow*” termasuk teori *middle-range* “*low*”. Penelitian ini bersifat fenomenologi, dengan jumlah partisipan sebanyak 14 orang yang terdiri atas 7 orang *caregiver* dan 7 orang pasien stroke dan partisipan adalah pasangan suami istri. Hasil penelitian yang diolah menggunakan NVivo 10 ditemukan sub tema perasaan didapatkan subtema, merasa berat hati, marah, kecewa, kasihan, merasa sedih, dan merasa biasa saja. Dari peran *caregiver* ditemukan subtema terjadi perubahan dan tidak terjadi perubahan. Cara mereka mengatasi perasaan antara lain dengan cara : pasrah dan menerima kondisi yang mereka alami, menenangkan diri, mencurahkan isi hati, semangat yang mereka peroleh dari dukungan yang diberikan oleh anak-anak, menantu, dan anggota keluarga lainnya, berdoa, dan bahkan mereka melepaskan beban mereka dengan bercengkrama bersama anak cucu membuang semua beban perasaan mereka. Cara *caregiver* mengatasi adanya perubahan peran yang mereka alami dengan cara mengatur waktu dan mengatasinya dengan biasa saja. Penelitian ini merekomendasikan perlunya dilakukan pelatihan dan pendampingan pada *caregiver* serta perlu adanya konsultasi secara psikologis untuk membantu *caregiver* mengatasi proses kesedihan kronis yang mengakibatkan adanya perubahan perasaan dan peran yang mereka alami selama melakukan perawatan.

Kata kunci : *caregiver*, pasien stroke, perasaan, peran, cara mengatasi

Daftar pustaka (1994-2015)

PROGRAM STUDI PASCASARJANA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS

Tesis, 13 Agustus 2015

LESTARI LORNA LOLO

Persepsi *Caregiver* Dalam Memberikan Perawatan Pada Pasien Paska Stroke di Kota Palopo Sulawesi Selatan

Xvi + 169 halaman + 50 tabel + 20 lampiran

ABSTRAK

Stroke adalah penyakit yang bersifat heterogen, dengan sindrom neurologis yang terjadi secara bertahap atau cepat, gejala defisit neurologis sesuai dengan serangan pada wilayah vaskular dan berlangsung selama 24 jam atau lebih. Menurut data *World Health Organization* (WHO) tahun 2011, sebanyak 5 juta orang mengalami kecacatan yang menetap akibat penyakit stroke. Akibat disabilitas atau kecacatan yang dialami, menyebabkan pasien membutuhkan bantuan terutama kepada pasangan hidup pasien untuk membantu dalam memenuhi kebutuhannya sehari-hari. Merawat penderita stroke dapat menyebabkan perubahan psikologi dan peran *caregiver*. Teori keperawatan yang digunakan dalam penelitian ini adalah teori “*chronic sorrow*” termasuk teori *middle-range “low*”. Penelitian ini bersifat fenomenologi, dengan jumlah partisipan sebanyak 14 orang yang terdiri atas 7 orang *caregiver* dan 7 orang pasien stroke dan partisipan adalah pasangan suami istri. Hasil penelitian yang diolah menggunakan NVivo 10 ditemukan sub tema perasaan didapatkan subtema, merasa berat hati, marah, kecewa, kasihan, merasa sedih, dan merasa biasa saja. Dari peran *caregiver* ditemukan subtema terjadi perubahan dan tidak terjadi perubahan. Cara mereka mengatasi perasaan antara lain dengan cara : pasrah dan menerima kondisi yang mereka alami, menenangkan diri, mencurahkan isi hati, semangat yang mereka peroleh dari dukungan yang diberikan oleh anak-anak, menantu, dan anggota keluarga lainnya, berdoa, dan bahkan mereka melepaskan beban mereka dengan bercengkrama bersama anak cucu membuang semua beban perasaan mereka. Cara *caregiver* mengatasi adanya perubahan peran yang mereka alami dengan cara mengatur waktu dan mengatasinya dengan biasa saja. Penelitian ini merekomendasikan perlunya dilakukan pelatihan dan pendampingan pada *caregiver* serta perlu adanya konsultasi secara psikologis untuk membantu *caregiver* mengatasi proses kesedihan kronis yang mengakibatkan adanya perubahan perasaan dan peran yang mereka alami selama melakukan perawatan.

Kata kunci : *caregiver*, pasien stroke, perasaan, peran, cara mengatasi

Daftar pustaka (1994-2015)

**PROGRAM STUDI PASCASARJANA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT
CAROLUS**

TESIS, 13th August 2015

LESTARI LORNA LOLO

**CAREGIVER PERCEPTIONS IN CARING OF POST- STROKE PATIENTS IN SOUTH
SULAWESI PALOPO CITY**

XVI + 169 halaman + 50 tabel + 20 lampiran

ABSTRACT

Stroke is a heterogeneous disease, the neurological syndrome occur gradually or quickly, the symptoms of neurological deficits accordance with the heart attack on the vascular area and lasts for 24 hours or more. According to data from the World Health Organization (WHO) in 2011, as many as 5 million people have permanent disability due to the stroke. Due to disability or disability is experienced, causing a patient need a assistance, particularly to the patient's a life partner to assist in their daily needs. Caring for patients with stroke can cause physiological changes and the role of caregiver. Nursing theory used in this research was the theory of "chronic sorrow" includes theory middle-range "low". This research was phenomenology, the numbers of participants were 14 persons consisting of 7 people caregivers and 7 patients had a stroke and the participants were husband and wife. Results of the study was processed using NVivo 10 found sub themes for instance sub themes feeling, feeling heavy heart, anger, disappointment, pity, feeling sad, and feel normal. From the role of caregiver was found sub themes a change and no change. How they handle feelings among others, by surrender and accept the conditions that they have experienced, calm down, sharing what they feels and also they gain spirit from their children, law, and other family members, praying, and they even release their burden by chatting with children and grandchildren in order discard all the burden of their feelings. How to overcome the changing role of caregiver with how to set the time and handle it with the ordinary. This research recommends the need for training and guidance the caregiver as well as the necessary to psychological consultation to help caregiver saddress the chronic sadness process that resulted in the change of feelings and the role that they have experienced during treatment.

Keywords: caregiver, stroke patients, feelings, roles, how to overcome

Bibliography (1995-2015)

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penelitian ini dengan judul “persepsi *caregiver* dalam memberikan perawatan pada pasien pasca stroke di Kota Palopo, Sulawesi Selatan”. Penulisan laporan hasil penelitian ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Magister Keperawatan pada Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus.

Penulisan laporan hasil penelitian ini dapat peneliti selesaikan berkat bantuan dari semua pihak yang tak kenal lelah memberikan motivasi, bimbingan masukan dan bantuan. Maka, ijinakan peneliti pada kesempatan ini menyampaikan terima kasih yang setulusnya kepada :

1. Asnet Leo Bunga, SKp.,M.Kes, selaku Ketua STIK Sint Carolus;
2. Emiliana Tarigan, SKp.,M.Kes, selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan STIK Sint Carolus
3. Maria Astrid, SKp.,MKep.,SpKMB, selaku pembimbing materi;
4. Agustinus Bandur, PhD, selaku pembimbing metodologi;
5. Ahmad, S.Kom (suamiku) tercinta, Ayahanda dan Ibunda tersayang, saudara, keluarga serta kerabat yang telah memberikan dukungan;
6. Hj. Nurhaenih Azis, SKp.,M.Kes, selaku Ketua Stikes Kurniia Jaya Persada Palopo
7. Serta rekan-rekan mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah spesial pada Made Ermayani, Theresia Tutik, Scholastika Fina, Muh. Yusuf Tahir, serta rekan-rekan yang belum sempat disebutkan namanya satu per satu.

Akhirnya Peneliti berharap semoga Allah SWT selalu memberikan Rahmat dan Hidayah-nya kepada kita semua, Amin.

Palopo, 13 Agustus, 2015

Peneliti

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
ORIGINALITY STATEMENT	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR SKEMA	vii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Perumusan Masalah.....	6
1.3. Tujuan Penelitian.....	7
1.3.1. Tujuan Umum.....	7
1.3.2. Tujuan Khusus	7
1.4. Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1. Bagi Caregiver (suami/istri) pasien stroke	7
1.4.2. Bagi Dinas Kesehatan.....	7
1.4.3. Bagi Peneliti.....	8
1.4.4. Bagi Peneliti Selanjutnya.....	8
1.5. Ruang Lingkup Penelitian	8
BAB II KAJIAN LITERATUR	9
2.1 Stroke	9
2.1.1. Definisi	9
2.1.2. Anatomi Pembuluh Darah	9
2.1.3. Klasifikasi	10
2.1.4. Etiologi	12
2.1.5. Patofisiologi.....	15
2.1.6. Manifestasi Klinis.....	17
2.1.7. Pemeriksaan Diagnostik	22
2.1.8. Gangguan Khusus Stroke	27
2.1.9. Rehabilitasi Stroke.....	32
2.1.10. Pengajaran dan pendidikan kesehatan untuk Pencegahan Stroke.....	33
2.1.11. Perawatan Pasien Stroke di Rumah	33
2.2 Persepsi.....	38
2.2.1 Definisi	38
2.2.2 Macam-macam persepsi	39
2.2.3 Syarat agar Individu Mengadakan Persepsi.....	39
2.2.4 Proses Terjadinya Persepsi	40
2.2.5 Faktor-Faktor yang Menyebabkan Perbedaan Persepsi	43
2.2.6 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persepsi.....	43
2.2.7 Faktor-Faktor Personal yang Mempengaruhi Persepsi Interpersonal.....	44
2.3 Caregiver.....	44
2.3.1. Pengertian Caregiver.....	44

2.3.2.	Peran <i>Caregiver</i>	45
2.4	Peran	47
2.4.1.	Definisi	47
2.4.2.	Peran Suami/Istri	48
2.5	Perasaan	49
2.6	Proses Kehilangan dan Dukacita	53
2.6.1.	Kehilangan	53
2.6.2.	Dukacita	55
2.7	Teori Keperawatan <i>Cronic Sorrow</i>	60
2.7.1.	Konsep utama	60
2.7.2.	Skema Teori	63
2.7.3.	Asumsi Mayor	63
2.8	Penelitian terkait	64
BAB III METODE PENELITIAN		68
3.1	Rancangan Penelitian	68
3.2	Teknik Sampling	69
3.3	Tempat Penelitian	70
3.4	Waktu Penelitian	70
3.5	Prinsip Etik Penelitian	71
3.6	Alat Pengumpul Data	72
3.7	Prosedur Pengumpulan Data	72
3.8	Analisa Data	74
3.9	Teknik Analisa Data	75
3.10	Keabsahan Data	75
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		81
4.1	Data Demografi (<i>Attribute Clasification</i>) Partisipan	81
4.1.1	Data Demografi <i>Caregiver</i>	82
4.1.2	Data Demografi Pasien	85
4.2	Interpretasi dan Pembahasan Hasil Analisa Data	89
4.2.1	Perasaan Partisipan	89
4.2.2	Peran Partisipan	107
4.2.3	Cara Partisipan Mengatasi Masalah yang Terjadi	121
4.3	Keterbatasan Penelitian	142
4.4	Implikasi Keperawatan	143
4.4.1	Bagi Tenaga Keperawatan	143
4.4.2	Bagi Pengembangan Ilmu Keperawatan	143
4.4.3	Bagi Penelitian Keperawatan	144
BAB V PENUTUP		146
5.1	Kesimpulan	146
5.2	Saran	147
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran I : Penjelasan Penelitian
- Lampiran II : Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran III : Kuisisioner
- Lampiran IV : Format Catatan Lapangan
- Lampiran V : Rancangan Jadwal Penelitian

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1.	Diagram Distribusi Partisipan berdasarkan Status Partisipan	81
Gambar 4.2	Diagram Distribusi Partisipan <i>Caregiver</i> berdasarkan <i>Gender</i>	82
Gambar 4.3	Diagram Distribusi Partisipan <i>Caregiver</i> berdasarkan Usia.....	83
Gambar 4.4	Diagram Distribusi Partisipan <i>Caregiver</i> berdasarkan Status	83
Gambar 4.5	Diagram Distribusi Partisipan <i>Caregiver</i> berdasarkan Pendidikan	84
Gambar 4.6	Diagram Distribusi Partisipan <i>Caregiver</i> berdasarkan Pekerjaan	85
Gambar 4.7	Diagram Distribusi Partisipan Pasien berdasarkan <i>Gender</i>	85
Gambar 4.8	Diagram Distribusi Partisipan Pasien berdasarkan Usia	86
Gambar 4.9	Diagram Distribusi Partisipan Pasien berdasarkan Status	87
Gambar 4.10	Diagram Distribusi Partisipan Pasien berdasarkan Pendidikan.....	87
Gambar 4.11	Diagram Distribusi Partisipan Pasien berdasarkan Pekerjaan	88
Gambar 4.12	Diagram Distribusi Partisipan Pasien berdasarkan Lama Penyakit.....	88
Gambar 4.13	Matrix Coding Query Status Partisipan terhadap Perasaan.....	90
Gambar 4.14	Diagram Query Perasaan	92
Gambar 4.15	<i>Text Search Query</i> Merasa Berat Hati	93
Gambar 4.16	Skema Model Merasa Berat Hati	93
Gambar 4.17	<i>Text Search Query</i> Bersyukur.....	94
Gambar 4.18	Skema Model Bersyukur	95
Gambar 4.19	<i>Text Search Query</i> Kasihan	96
Gambar 4.20	Skema Model Kasihan.....	98
Gambar 4.21	<i>Text Search Query</i> Kecewa	98
Gambar 4.22	Skema Model Kecewa	99
Gambar 4.23	<i>Text Search Query</i> Marah.....	100

Gambar 4.24	Skema Model Marah	100
Gambar 4.25	<i>Text Search Query</i> Sedih	102
Gambar 4.26	Skema Model Sedih.....	103
Gambar 4.27	<i>Matrix Coding Query</i> Status Partisipan terhadap Peran.....	107
Gambar 4.28	Diagram <i>Query</i> Peran	108
Gambar 4.29	Skema Model Peran.....	109
Gambar 4.30	<i>Text Search Query</i> Tidak Berubah	111
Gambar 4.31	Skema Model Perubahan Peran.....	113
Gambar 4.32	<i>Text Search Query</i> Berubah.....	114
Gambar 4.33	Skema Model Berubah	115
Gambar 4.34	Skema Model Suami/Istri	117
Gambar 4.35	Skema Model Ibu/Ayah.....	118
Gambar 4.36	Skema Model Bertetangga.....	119
Gambar 4.37	<i>Matrix Coding Query</i>	121
Gambar 4.38	Skema Model Problem Solving Perasaan.....	123
Gambar 4.39	<i>Text Search Query</i> Tidak Berubah	123
Gambar 4.40	<i>Text Search Query</i> Menenangkan Diri	124
Gambar 4.41	Skema Model Menenangkan Diri.....	124
Gambar 4.42	<i>Text Search Query</i> Mencurahkan Isi Hati	125
Gambar 4.43	Skema Model Mencurahkan Isi Hati	126
Gambar 4.44	<i>Text Search Query</i> Pasrah.....	127
Gambar 4.45	Skema Model Pasrah	127
Gambar 4.46	<i>Text Search Query</i> Dukungan.....	128
Gambar 4.47	Skema Model Dukungan	129
Gambar 4.48	<i>Text Search Query</i> Berdoa.....	130

Gambar 4.49	Skema Model Berdoa	131
Gambar 4.50	<i>Text Search Query</i> Bercengkrama Bersama Anak Cucu.....	133
Gambar 4.51	Skema Model Bercengkrama Bersama Anak dan Cucu.....	134
Gambar 4.52	<i>Matrix Coding Query</i> Status Partisipan terhadap Problem Solving Peran	135
Gambar 4.53	Skema Model Problem Solving Peran.....	137
Gambar 4.54	Diagram <i>Query Problem Solving</i> Peran	137
Gambar 4.55	<i>Text Search Query</i> Biasa Saja	138
Gambar 4.56	Skema Model Biasa Saja	139
Gambar 4.57	Mengatur Waktu	140
Gambar 4.58	Skema Model Mengatur Waktu.....	141

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1.	Skema middle range teori <i>chronic sorrow</i>	63
Skema 3.1	Skema Prosedur pengumpulan Data	78