



SKRIPSI

PENELITIAN EKSPERIMENTAL

**PENGARUH EDUKASI *HOME CARE* TERHADAP
DUKUNGAN KELUARGA PADA REHABILITASI
PASIEN *PASCA STROKE* DI RUMAH SAKIT
BHAYANGKARA MAKASSAR**

OLEH

APRILIA PASKAHWATI SAU' (C1914201009)

ENJULINSYA PAYUNG (C1914201021)

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN STELLA MARIS
MAKASSAR
2023**



SKRIPSI

**PENGARUH EDUKASI *HOME CARE* TERHADAP
DUKUNGAN KELUARGA PADA REHABILITASI
PASIEN *PASCA STROKE* DI RUMAH SAKIT
BHAYANGKARA MAKASSAR**

**Diajukan Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan Pada
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar 2022**

OLEH
APRILIA PASKAHWATI SAU'(C1914201009)
ENJULINSYA PAYUNG (C1914201021)

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN STELLA MARIS
MAKASSAR
2023**

PERNYATAAN ORISINALITAS

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini nama:

1. Aprilia Paskahwati Sau' (C1914201009)
2. Enjulinsya Payung (C1914201021)

Menyatakan dengan sungguh bahwa skripsi ini hasil karya sendiri dan bukan duplikasi ataupun plagiasi (jiplakan) dari hasil penelitian orang lain.

Demikian surat pernyataan ini yang kami buat dengan sebenar-benarnya.

Makassar, 26 Maret 2023

Yang menyatakan,



Aprilia Paskahwati Sau'



Enjulinsya Payung

HALAMAN PERSETUJUAN UJIAN

HALAMAN PERSETUJUAN UJIAN

Skripsi ini diajukan oleh:

Nama : Aprilia Paskahwati Sau' (C1914201009)
Enjulinsya Payung (C1914201021)
Program studi : Sarjana Keperawatan
Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi *Home Care* Terhadap Dukungan
Keluarga pada Rehabilitasi Pasien *Pasca Stroke*

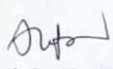
Telah disetujui oleh Dewan Pembimbing dan dinyatakan diterima sebagai bagian persyaratan untuk mengikuti ujian skripsi.


Ditetapkan di : Makassar
Tanggal : Selasa, 4 April 2023

Dewan Pembimbing

Pembimbing 1

Pembimbing 2


(Fransiska Anita, Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB)
NIDN:0913098201


(Yunita Carolina Satti, Ns., M.Kep)
NIDN:0904078805

HALAMAN PENGESAHAN


HALAMAN PENGESAHAN


Skripsi ini diajukan oleh:


Nama : Aprilia Paskahwati Sau' (NIM: C1914201009)
Enjulinsya Payung (NIM: C1914201021)
Program studi : Sarjana Keperawatan
Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi *Home Care* Terhadap Dukungan
Keluarga pada Rehabilitasi Pasien *Pasca Stroke*


Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan Dewan Pembimbing dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Sarjana Keperawatan dan Ners, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar.

DEWAN PEMBIMBING DAN PENGUJI

Pembimbing 1 : Fransiska Anita, Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB ()

Pembimbing 2 : Yunita Carolina Satti, Ns., M.Kep ()

Penguji 1 : Serlina Sandi, Ns., M.Kep ()

Penguji 2 : Wirmando, Ns., M.Kep ()

Ditetapkan di : Makassar

Tanggal : 12 April 2023

Mengetahui,

Ketua STIK Stella Maris Makassar


Siprianus Abdu, S.Si, S.Kep.,Ns, M.Kes
NIDN: 0928027101



PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama:

Aprilia Paskahwati Sau' (C1914201009)

Enjulinsya Payung (C1914201021)

Menyatakan menyetujui dan memberikan kewenangan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar untuk menyimpan, mengalih informasi/formatkan, merawat dan mempublikasikan skripsi ini untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

Makassar, 26 Maret 2023

Yang menyatakan,

Aprilia Paskahwati Sau'

Enjulinsya Payung

v

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan penyertaanNya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Pengaruh Edukasi *Home Care* Terhadap Dukungan Keluarga pada Rehabilitasi Pasien *Pasca Stroke*”.

Peneliti menyadari bahwa masih terdapat berbagai kekurangan dalam penulisan skripsi ini yang disebabkan keterbatasan pengetahuan dan ilmu yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi penyempurnaan skripsi ini. Selama penyusunan skripsi ini, penulis banyak mendapat bantuan, pengarahan, dan bimbingan serta motivasi dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menghaturkan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Siprianus Abdu, S.Si., S.kep., Ns., M.Kes selaku Ketua STIK Stella Maris Makassar yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk menempuh pendidikan di STIK Stella Maris Makassar.
2. Fransiska Anita, Ns.,M.Kep.Sp.Kep.MB selaku Wakil Ketua Bidang Akademik dan Kerjasama STIK Stella Maris Makassar sekaligus sebagai pembimbing 1.
3. Matilda Martha Paseno, Ns.,M.Kes selaku Wakil Ketua Bidang Administrasi, Keuangan, Sarana dan Prasarana STIK Stella Maris Makassar.
4. Elmiana Bongga Linggi, Ns.,M.Kes selaku Wakil Ketua Bidang Kemahasiswaan, Alumni dan Inovasi STIK Stella Maris Makassar.
5. Mery Sambo, Ns.,M.Kep selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan dan Profesi Ners STIK Stella Maris Makassar.
6. Yunita Carolina Satti, Ns.,M.Kep selaku pembimbing 2 yang telah banyak memberikan arahan dan masukan selama penyusunan Skripsi di STIK Stella Maris Makassar.

7. Serlina Sandi Ns., M.Kep dan Wirmando, Ns., M.Kep selaku penguji 1 dan 2 yang telah memberikan arahan dan masukan kepada peneliti.
8. Kepada seluruh staf dosen, pengajar, dan pegawai di STIK Stella Maris Makassar yang telah memberikan arahan dan masukan selama mengikuti pendidikan di STIK Stella Maris Makassar.
9. Orang tua tercinta Aprilia Paskahwati Sau (Bernadeth Bidang Tandipada dan Manuel Palayukan) dan saudara-saudara yang selalu memberikan dukungan, moral dan materi.
10. Orang tua tercinta Enjulinsya Payung (Maria Tangdibali dan Alm. Marinus Lalla), dan saudara-saudara yang selalu memberikan dukungan, moral dan materi.
11. Kepada teman-teman seperjuangan mahasiswa S1 Keperawatan Angkatan 2019 khususnya tingkat 4A Program Studi Sarjana Keperawatan STIK Stella Maris Makassar yang selalu mendukung dalam penyusunan skripsi ini.
12. Kepada sahabat dari penulis Lili Bulungan Danduru yang telah memberi dukungan selama penyusunan skripsi ini.
13. Kepada semua pihak yang tidak sempat disebutkan satu per satu yang telah banyak mendukung baik secara langsung maupun tidak langsung dalam menyelesaikan skripsi ini.

Makassar, 09 Desember 2022

Penulis

**PENGARUH EDUKASI *HOME CARE* TERHADAP DUKUNGAN
KELUARGA PADA REHABILITASI PASIEN *PASCA*
STROKE DI RS BHAYANGKARA MAKASSAR**

**(Dibimbing oleh Fransiska Anita dan Yunita Carolina Satti)
Aprilia Paskahwati Sau, Enjulinsya Payung**

**Program Studi S1 Keperawatan dan Ners
(vi + 40 Halaman + 10 Tabel + 49 Referensi + 14 Lampiran)**

ABSTRAK

Stroke merupakan masalah kesehatan yang saat ini semakin meningkat di seluruh dunia, diantaranya Indonesia. Selain menimbulkan masalah kesehatan, pasien *pasca stroke* juga akan menjadi beban bagi keluarga karena mengalami penurunan fungsi tubuh sehingga mempengaruhi serta mengganggu produktivitasnya. Kondisi ini membutuhkan edukasi *home care* sebelum pulang kerumah bag pasien *pasca stroke* dan keluarga agar tidak terjadi *stroke* berulang serta meningkatkan kesehatan dan dapat membantu penderita melakukan aktivitasnya sehari-hari. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui adanya pengaruh edukasi *home care* terhadap dukungan keluarga pada rehabilitasi pasien *pasca stroke* di Rumah Sakit Bhayangkara Makassar. Jenis penelitian ini menggunakan *pre-eksperimen* dengan rancangan *one group pre test-post test design* pada 20 responden *pasca stroke* yang sedang menjalani rehabilitasi. Pengambilan sampel secara *accidental sampling* dan intervensi edukasi *home care* dilakukan 4 sesi dengan durasi 1 sesi 30 menit selama 3 minggu. Dukungan keluarga diukur menggunakan kuesioner sebelum dan sesudah intervensi. Hasil pengumpulan data diolah menggunakan uji statistik *paired sample t-test* dengan tingkat kemaknaan $\alpha=0,05$. Didapatkan nilai mean dukungan keluarga sebelum intervensi 49,25 dan setelah intervensi 65,50 ($p=0,000$). hal ini menunjukkan ada pengaruh edukasi *home care* terhadap dukungan keluarga pada rehabilitasi pasien *pasca stroke*. Berdasarkan hasil penelitian ini, diharapkan bagi petugas kesehatan untuk memberikan edukasi *home care* sebelum pasien dan keluarga pulang ke rumah untuk memaksimalkan perawatan selama di rumah.

Kata Kunci: Edukasi *Home Care*, Dukungan Keluarga, Rehabilitasi, *Pasca Stroke*

Daftar Pustaka: 2008-2022

**THE EFFECT OF HOME CARE EDUCATION ON SUPPORT FAMILY
ON POST PATIENT REHABILITATION STROKE AT
BHAYANGKARA HOSPITAL, MAKASSAR**

**(Supervised by Fransiska Anita and Yunita Carolina Satti)
Aprilia Paskahwati Sau, Enjulinsya Payung**

**Bachelor of Nursing and Nurse Study Program
(vi + 39 Pages + 10 Tables + 49 References + 14 Appendices)**

ABSTRACT

Stroke is a health problem that is currently increasing worldwide, including Indonesia. In addition to causing health problems, post-stroke patients will also be a burden to the family because they experience a decrease in bodily functions that affect and interfere with their productivity. This condition requires home care education before returning home for post-stroke patients and their families so that recurrent strokes do not occur and improve health and can help sufferers carry out their daily activities. This study aims to determine the effect of home care education on family support in the rehabilitation of post-stroke patients at Bhayangkara Hospital Makassar. This type of research used a pre-experiment with a one group pre test-post test design on 20 post-stroke respondents who were undergoing rehabilitation. Accidental sampling and home care educational interventions were taken in 4 sessions with a duration of 1 session of 30 minutes for 3 weeks. Family support was measured using a questionnaire before and after the intervention. The results of data collection were processed using a statistical test paired sample t-test with a level of significance $\alpha=0.05$. The mean value of family support before the intervention was 49.25 and after the intervention was 65.50 ($p=0.000$). this shows that there is an effect of home care education on family support in the rehabilitation of post-stroke patients. Based on the results of this study, it is expected that health workers will provide home care education before patients and their families return home to maximize care while at home.

Keywords: Home Care Education, Family Support, Rehabilitation, Post Stroke

Bibliography: 2008-2022

DAFTAR ISI

HALAM JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
1. Manfaat Akademik	5
2. Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Tinjauan Teori Tentang Stroke	6
1. Pengertian Stroke	6
2. Klasifikasi Stroke.....	6
3. Faktor Risiko.....	7
4. Dampak Stroke	8
5. Fase Akut.....	9
6. Fase Rehabilitasi	9
B. Tinjauan Teori Tentang Dukungan Keluarga.....	10
1. Pengertian Dukungan Keluarga	10
2. Dampak Dukungan Keluarga Pada Pasien Pasca Stroke	11
C. Tinjauan Teori Edukasi <i>Home Care</i>	12
1. Pengertian Edukasi.....	12
2. Pengertian <i>Home Care</i>	12
3. Tujuan <i>Home Care</i>	13
4. Manfaat <i>Home Care</i>	13
5. Peran Perawat Dalam Pelayanan <i>Home Care</i>	13
6. <i>Home Care</i> pada Pasien <i>Pasca Stroke</i>	14
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	15
A. Kerangka Konseptual	15
B. Hipotesis Penelitian.....	16

C. Defenisi Operasional	16
BAB IV METODOLOGI PENELITIAN	17
A. Jenis Penelitian	17
B. Lokasi Dan Waktu Penelitian	17
C. Populasi Dan Sampel.....	18
1. Populasi.....	18
2. Sampel.....	18
D. Instrumen Penelitian.....	19
E. Pengumpulan Data dan Prosedur Penelitian	20
1. Pengumpulan Data	20
2. Prosedur Penelitian.....	20
F. Pengolahan Data dan Penyajian Data	22
1. Pemeriksaan Data (<i>Editing</i>).....	22
2. Pemberian Kode (<i>Coding</i>)	22
3. Menyusun Data (<i>Processing</i>).....	22
4. Pembersihan Data (<i>Cleaning</i>).....	23
G. Etika Penelitian	23
1. <i>Informed Consent</i>	23
2. <i>Anonymity</i>	23
3. <i>Confidentiality</i>	23
H. Analisa Data	24
1. Analisa Univariat.....	24
2. Analisa Bivariat	24
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	25
A. Hasil Penelitian	25
1. Pengantar	25
2. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	25
3. Penyajian karakteristik data umum responden	26
4. Hasil analisis variabel yang diteliti.....	29
a) Analisa Univariat.....	29
b) Analisa Bivariat.....	30
B. Pembahasan	31
1. <i>Home Care</i>	31
2. Dukungan Keluarga	33
3. Pengaruh Edukasi <i>home care</i> terhadap dukungan keluarga pada rehabilitasi pasien pasca stroke	35
BAB VI PENUTUP.....	40
A. Simpulan	40
B. Saran.....	40
DAFTAR PUSTAKA.....
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	16
Tabel 4.1 Jenis Penelitian	17
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kelompok Usia.....	26
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	27
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan	27
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	28
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Lama Terapi.....	28
Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Responden Sebelum dan Sesudah Diberi Edukasi <i>Home Care</i>	29
Tabel 5.7 Hasil Uji Normalitas Pengaruh Edukasi <i>Home Care</i> Terhadap Dukungan Keluarga	29
Tabel 5.8 Hasil Uji <i>Paired Sample T-Test</i> Pengaruh Edukasi <i>Home Care</i> Terhadap Dukungan Keluarga	30

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Kegiatan
Lampiran 2	Surat Permohonan Data Awal
Lampiran 3	Surat <i>Ethical Clearance</i>
Lampiran 4	Surat Izin Penelitian
Lampiran 5	Lembar Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 6	Lembar Kuesioner Penelitian
Lampiran 7	Surat Keterangan Selesai Penelitian
Lampiran 8	Master Tabel
Lampiran 9	Output SPSS
Lampiran 10	Lembar Konsul
Lampiran 11	Surat Uji Turnitin
Lampiran 12	Satuan Acara Penyuluhan
Lampiran 13	Materi Edukasi
Lampiran 14	<i>Leaflet</i>

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

<	= Lebih kecil dari
>	= Lebih besar dari
≥	= Lebih besar dari atau sama dengan
α	= Nilai toleransi kesalahan sebuah penelitian (0.05)
P	= Tingkat kepercayaan sebuah hipotesis
K	= Pasien Rehabilitasi <i>Pasca Stroke</i>
I	= Intervensi Edukasi <i>Home care</i>
O	= Observasi awal atau <i>pre-test</i> sebelum intervensi
O1	= Observasi akhir atau <i>post test</i>
WHO	= <i>World Health Organization</i>
KEMENKES	= Kementerian Kesehatan
RI	= Republik Indonesia
S	= Sering
SS	= Sangat Sering
KK	= Kadang-kadang
TP	= Tidak Pernah
F	= Frekuensi
%	= <i>Persentase</i>
SOP	= Standar Operasional Prosedur
ROM	= <i>Range Of Motion</i>
SDM	= Sumber Daya Manusia
Promoter	= Profesional, <i>Modern</i> dan Terpercaya

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Stroke merupakan masalah kesehatan yang saat ini semakin meningkat di seluruh dunia, diantaranya Indonesia. Perawatan pasien *stroke* membutuhkan perawatan jangka panjang yang komprehensif melibatkan petugas kesehatan dan keluarga dalam perawatan sehari-hari (Akbar et al., 2021). Selain menimbulkan masalah kesehatan pasien *pasca stroke* yang menjalani rehabilitasi juga menjadi beban, dimana pasien *pasca stroke* akan mengalami penurunan fungsi tubuh yang mempengaruhi kemampuan fisiknya dan membutuhkan perbaikan karena mengganggu produktivitasnya, sehingga dalam perawatannya membutuhkan biaya yang besar bagi penderita maupun keluarga (Ramadhani & Hutagalung, 2020).

Seperti yang kita ketahui *stroke* serangan pertama maupun *stroke* berulang dapat menyebabkan kecacatan dan kematian di seluruh dunia (Saputri et al., 2018). Menurut data *World Health Organization* (WHO, 2016) sekitar 87% kecacatan akibat *stroke* dan lebih banyak terjadi di negara berpenghasilan rendah dan menengah dibandingkan negara berpenghasilan tinggi. Di *Amerika Serikat* terdapat 7.000.000 atau 3% penderita *stroke*. Berdasarkan Riset Kesehatan Dasar, angka kejadian *stroke* di Indonesia sekitar 10,9% dari 1000 populasi atau sekitar 2.120.352 orang. Sementara di Sulawesi Selatan angka kejadian *stroke* tertinggi pertama yaitu sebanyak 17,9% dari 1000 penduduk (Kemenkes RI, 2018). Berdasarkan data rekam medis dari Rumah Sakit Bhayangkara Makassar tercatat pasien *stroke* rawat jalan pada tahun 2019 sebanyak 1068 jiwa, tahun 2020 sebanyak 1647 jiwa, dan tahun 2021 sekitar 1776 jiwa, sedangkan data pasien *stroke* yang menjalani rehabilitasi pada tahun 2019 sebanyak 653 jiwa, tahun 2020 sebanyak

993 jiwa, tahun 2021 sebanyak 1.271 jiwa. Maka ada peningkatan jumlah pasien *stroke* rawat jalan maupun yang menjalani rehabilitasi dari tahun ketahun. Kondisi kecacatan membutuhkan perawatan dan dukungan serta keterlibatan dari keluarga. Menjelang pasien pulang ke rumah, pasien sudah dikatakan masuk dalam fase rehabilitasi, dimana dibutuhkan perawatan yang berkelanjutan mulai dari rumah sakit sampai pulang ke rumah.

Perawatan selama di rumah pada pasien *pasca stroke* menjadi tantangan besar bagi keluarga, hal ini disebabkan karena keluarga tidak mempunyai waktu yang cukup sehingga keluarga merasa kurang paham tentang merawat pasien *pasca stroke* di rumah (Gurjar, 2019). Untuk itu, sangat diperlukan pendidikan kepada keluarga pasien *pasca stroke*, terutama pendidikan tentang perawatan pasien di rumah seperti edukasi *home care*. Edukasi *home care* pada pasien *pasca stroke* sebelum pulang ke rumah sangat bermanfaat bagi keluarga pasien yang bertujuan untuk mencegah terjadinya *stroke* berulang, meningkatkan kesehatan dan dapat membantu pasien melakukan aktivitas sehari-harinya (Kausari & Sukihananto, 2019). *Home care* merupakan bentuk proses rehabilitasi, dimana rehabilitasi di rumah bertujuan untuk meningkatkan, memelihara, memulihkan kesehatan atau memaksimalkan kemandirian dan meminimalkan kecacatan akibat *stroke* (Susanti, 2011). Adapun tujuan utama rehabilitasi *pasca stroke* adalah untuk membantu penderita *stroke* untuk kembali ke fungsi pramorbidnya (atau sedekat mungkin) dalam kehidupan sehari-harinya (Whitehead & Baalbergen, 2019). Untuk memaksimalkan rehabilitasi tersebut, maka di butuhkan dukungan keluarga.

Dukungan keluarga merupakan faktor yang sangat penting, terutama dalam merawat pasien *stroke* di rumah, dimana keluarga menjadi tanggung jawab besar terhadap perawatan dengan berbagai tantangan yang dihadapi (Dewi 2021). Adapun bentuk dukungan keluarga yang dapat diberikan pada pasien yaitu seperti dukungan

informasional, dukungan emosional, dukungan instrumental, serta dukungan penghargaan (Wati & Yanti, 2018). Dengan adanya dukungan keluarga dan dukungan sosial serta dukungan dari orang-orang terdekat yang efisien sangat diharapkan membantu pasien untuk melakukan perawatan *pasca stroke* secara optimal sehingga dapat menurunkan resiko terjadinya *Stroke* berulang (Saputra & Mardiono, 2022). Untuk itu sangat dibutuhkan pengetahuan tentang perawatan *home care* pasien *pasca stroke* di rumah.

Berdasarkan hasil wawancara peneliti pada pasien *stroke* di Rumah Sakit Bhayangkara, selama di rumah pasien tidak paham tentang pendidikan *home care*, dimana keluarganya tidak mempunyai waktu yang cukup untuk merawatnya sehingga pasien merasa tidak pernah mendapatkan dukungan dari keluarganya. Pasien mengatakan merasa ditinggalkan oleh keluarganya karena berpikir keluarganya lebih mementingkan pekerjaannya dibandingkan dengan kesehatannya. Berdasarkan pengamatan peneliti, ketika pasien mendapat dukungan dari keluarga dan merasa yakin dengan rehabilitasinya maka pemulihan kemampuan fisiknya itu tercapai.

Seiring dengan penelitian sebelumnya dari (Kosasih et al., 2018) tentang Pengaruh Edukasi Kesehatan Terhadap Pengetahuan Pasien *Pasca Stroke* dan Keluarga, Dukungan, dan Persiapan Perawatan Pasien *Stroke* di Rumah, menunjukkan bahwa sangat penting memberikan edukasi kepada keluarga agar terjadi peningkatan pengetahuan terhadap pasien terutama keluarga mengenai *Stroke* pada fase rehabilitasi. Pada proses penerimaan diri pasien *pasca stroke* tidak hanya edukasi saja tetapi diperlukan dukungan dan *support* dari keluarga, maka dengan adanya edukasi dan dukungan keluarga pasien merasa dirinya tidak terabaikan serta mampu menerima dirinya sendiri.

Berdasarkan pada permasalahan di atas, maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang bagaimana Pengaruh Edukasi *Home Care* Terhadap Dukungan Keluarga Pada Rehabilitasi Pasien *Pasca Stroke*.

B. Rumusan Masalah

Stroke menjadi salah satu penyebab kecacatan dan membutuhkan perawatan dalam jangka waktu yang panjang. Perawatan pasien *pasca stroke* berlanjut dari rumah sakit hingga pulang ke rumah. Perawatan di rumah menjadi tantangan bagi keluarga dimana keluarga merasa kurang paham tentang merawat penderita di rumah. Maka dari itu diperlukan pendidikan *home care* pada pasien *pasca stroke*. Edukasi *home care* sangat bermanfaat untuk mencegah terjadinya *Stroke* berulang karena membantu pasien melakukan aktivitas sehari-harinya. Maka dari itu dibutuhkan dukungan keluarga karena keluarga yang menemani pasien sepanjang hari, agar pasien *pasca stroke* mau melakukan latihan di masa rehabilitasi.

Berdasarkan penjelasan latar belakang di atas maka peneliti merumuskan masalah penelitian yaitu, Apakah ada Pengaruh Edukasi *Home Care* terhadap Dukungan Keluarga Pada Rehabilitasi pasien *Pasca Stroke*?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada pengaruh edukasi *home care* terhadap dukungan keluarga pada rehabilitasi pasien *pasca stroke*

2. Tujuan Khusus

Tujuan khusus pada penelitian ini adalah :

- a) Mengidentifikasi dukungan keluarga pada pasien *pasca stroke* fase rehabilitasi sebelum edukasi *home care*
- b) Mengidentifikasi dukungan keluarga pada pasien *pasca stroke* fase rehabilitasi sesudah edukasi *home care*
- c) Menganalisa pengaruh edukasi *home care* terhadap dukungan keluarga pasien *pasca stroke*

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Praktis

a. Bagi Perawat

Untuk bisa menjadi sumber informasi dalam menyusun *discharge planning*.

b. Bagi Keluarga dan Pasien

Sebagai sumber Informasi bagi keluarga dan pasien untuk dapat memahami dan mampu melakukan latihan-latihan sesuai dengan isi dari edukasi *home care* yang di berikan dan pentingnya dukungan keluarga pada pasien *pasca stroke* fase rehabilitasi.

c. Bagi Rumah Sakit

Dapat digunakan sebagai acuan dalam pemberian penyuluhan kesehatan khususnya pendidikan kesehatan di rumah pada pasien *pasca stroke*.

2. Manfaat Akademik

Diharapkan dapat menjadi referensi dalam memberikan edukasi *home care* pada rehabilitasi pasien *pasca stroke*. Selain itu peneliti juga mendapatkan pengalaman dan pengetahuan untuk lebih memahami bagaimana dukungan keluarga pada pasien *pasca stroke*.