

GAMBARAN BEBAN KELUARGA SEBAGAI PELAKU RAWAT PASIEN STROKE

DI SEMARANG

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh

Yudha Aji Saputra

NIM 22020122140211

DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG, JUNI 2026

PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Yudha Aji Saputra

NIM : 22020122140211

Fakultas/ Departemen : Kedokteran/ Ilmu Keperawatan

Jenis : Skripsi

Judul : Gambaran Beban Keluarga Sebagai Pelaku Rawat Pasien Stroke di Semarang

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk:

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 3 Juni 2026

Yang Menyatakan,

Yudha Aji Saputra

NIM. 22020122140211

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Yudha Aji Saputra
Tempat/ Tanggal Lahir :
Alamat Rumah :
No.Telp : 085776584640
Email : yudhaajisaputraa16@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Gambaran Beban Keluarga Sebagai Pelaku Rawat Pasien Stroke di Semarang” bebas dari plagiarisme dengan similarity index 19% dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila di kemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Semarang, 3 Juni 2026

Yang Menyatakan,

Yudha Aji Saputra

NIM. 22020122140211

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul
**GAMBARAN BEBAN KELUARGA SEBAGAI PELAKU RAWAT PASIEN
STROKE DI SEMARANG**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Yudha Aji Saputra

NIM : 22020122140211

Telah disetujui sebagai usulan penelitian dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
dilakukan *review*

Pembimbing,

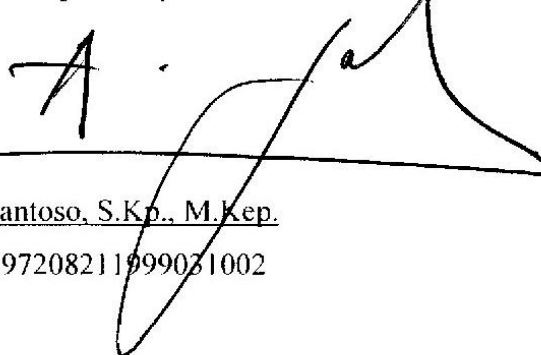


Ns. Umi Hani, M.Kep., Sp.Kep.Kom

NIP. 198710012020122008

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep.

NIP. 197208211999031002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul
**GAMBARAN BEBAN KELUARGA SEBAGAI PELAKU RAWAT PASIEN
STROKE DI SEMARANG**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Yudha Aji Saputra

NIM : 22020122140211

Telah diuji pada 8 Juni 2026 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk mendapat
gelar Sarjana Keperawatan

Ketua Penguji,



Megah Andriany S.Kp., Sp.Kom., M.Kep., Ph.D.
NIP. 197905072002122001

Anggota Penguji,



Ns. Ryka Widyaningtyas S.Kep., M.Sc.
NIP. 199602082024062002


Pembimbing,



Ns. Umi Hani, M.Kep., Sp.Kep.Kom
NIP. 198811162024062001

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP



Dr. Anggorowati S.Kp., Ns.Sp.Kep.Mat., M.Kep
NIP. 197708302001122001

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya sehingga skripsi yang berjudul “Gambaran Beban Keluarga Sebagai Pelaku Rawat Pasien Stroke di Semarang dapat diselesaikan dengan baik.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Strata Satu pada Program Studi Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro. Penyusunan skripsi ini memuat rencana pelaksanaan penelitian yang diharapkan mampu memberikan kontribusi ilmiah, khususnya dalam pengembangan ilmu Keperawatan, serta menjadi sumber informasi dan referensi bagi institusi pendidikan, pelayanan kesehatan, dan masyarakat.

Penulis menyadari skripsi penelitian ini masih memiliki keterbatasan. Oleh sebab itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan pada tahap selanjutnya. Penulis berharap skripsi penelitian ini dapat menjadi dasar pelaksanaan penelitian yang bermanfaat dan memberikan nilai tambah bagi pengembangan praktik dan keilmuan Keperawatan.

Semarang, 3 Juni 2026

Penulis,

Yudha Aji Saputra

UCAPAN TERIMA KASIH

Penulis menyadari bahwa proses penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari bimbingan, arahan, bantuan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ibu Ns. Umi Hani, M.Kep., Sp.Kep.Kom., selaku dosen pembimbing skripsi yang telah memberikan bimbingan, ilmu, serta arahan selama proses penyusunan skripsi.
2. Ibu Megah Andriany S.Kp., Sp.Kom.,M.Kep., Ph.D. dan Ns. Ryka Widyaningtyas S.Kep., M.Sc. selaku dosen penguji 1 dan 2 yang telah memberikan arahan dan saran kepada penulis.
3. Ibu Dr. Anggorowati, S.Kp., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Mat., selaku Ketua Departemen Ilmu Keperawatan.
4. Bapak Agus Santoso, S.Kp., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
5. Ibu Ns. Nur Hafizhah Widyaningtyas, S.Kep., M.Kep. selaku dosen wali yang telah memberikan arahan, nasihat, serta motivasi, sehingga penulis dapat melalui setiap tahap perkuliahan dengan baik.
6. Seluruh dosen pengajar dan staf Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro atas ilmu, dukungan, dan bantuan selama masa studi.
7. Bidang Perencanaan Pemberantasan Penyakit Dinas Kesehatan Kota Semarang yang telah memberikan izin pengambilan data.

8. Kedua orang tua penulis yaitu bapak dan ibu serta kakak penulis yang senantiasa memberikan doa, dukungan, dan semangat tanpa henti.
9. Teman-teman yaitu Hafidh, Yusuf, Galang, Haikal, Rama dan lainnya yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah memberikan motivasi serta kebersamaan selama masa perkuliahan.

Semarang, 3 Juni 2026

Penulis,

Yudha Aji Saputra

DAFTAR ISI

PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
ABSTRAK	xvi
<i>ABSTRACT</i>	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah Penelitian	7
1.3 Tujuan Penelitian	9
1.3.1 Tujuan Umum	9
1.3.2 Tujuan Khusus	9
1.4 Manfaat Penelitian	10
1.4.1 Bagi Masyarakat	10
1.4.2 Bagi Fasilitas Pelayanan Kesehatan	10
1.4.3 Bagi Institusi Pendidikan	10
1.4.4 Bagi Perawat	11
1.4.5 Penelitian Selanjutnya	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	12
2.1 Konsep Stroke	12
2.1.1 Definisi Stroke	12
2.1.2 Klasifikasi Stroke	14
2.1.3 Faktor Risiko Stroke	17
2.1.4 Dampak Stroke	20

2.2 Konsep Keluarga	22
2.2.1 Definisi Keluarga.....	22
2.2.2 Fungsi Keluarga.....	23
2.3 Keluarga Sebagai Pelaku Rawat (<i>Caregiver</i>) Pasien Stroke.....	27
2.3.1 Definisi dan Konsep Keluarga Sebagai Pelaku Rawat (<i>Caregiver</i>)	27
2.3.2 Jenis <i>Family Caregiver</i>	28
2.3.3 Tugas <i>Family Caregiver</i>	29
2.4 Konsep Beban Keluarga Sebagai Pelaku Rawat (<i>Family Caregiver</i>).....	30
2.4.1 Teori <i>Stress Process Model</i>	31
2.5 Klasifikasi Beban Pelaku Rawat	33
2.5.1 Beban Subjektif	33
2.5.2 Beban Objektif.....	34
2.6 Faktor yang Mempengaruhi Beban <i>Family Caregiver</i> Pasien Stroke.....	34
2.6.1 Faktor Pasien	35
2.6.2 Faktor Pelaku Rawat (<i>Caregiver</i>).....	36
2.7 Kerangka Teori.....	38
2.8 Kerangka Konsep	38
BAB III METODE PENELITIAN.....	39
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian.....	39
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian	40
3.2.1 Populasi.....	40
3.2.2 Sampel	41
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian	45
3.3.1 Tempat Penelitian	45
3.3.2 Waktu Penelitian.....	46
3.4 Variable Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	46
3.4.1 Variable Penelitian.....	46
3.4.2 Definisi Operasional dan Skala Pengukuran	47
3.5 Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data.....	51
3.5.1 Instrumen Penelitian	51
3.5.2 Validitas dan Reabilitas Intrumen	53

3.5.3 Cara Pengumpulan Data	54
3.6 Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	56
3.6.1 Teknik Pengolahan Data.....	56
3.6.2 Analisis Data.....	58
3.7 Etika Penelitian.....	59
3.7.1 <i>Ethical Clearance</i>	59
3.7.2 Persetujuan Partisipan (<i>Informed Corsent</i>).....	60
3.7.3 Kerahasiaan dan Keamanan Data (<i>Confidentiality dan Anonymity</i>).....	60
3.7.4 Menghormati atau Menghargai Subjek (<i>Respect For Person</i>)	61
3.7.5 Manfaat (<i>Beneficence</i>)	61
3.7.6 Tidak Membahayakan Subjek Penelitian (<i>Non-Maleficence</i>)	62
3.7.7 Keadilan (<i>Justice</i>)	62
BAB IV HASIL PENELITIAN	64
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	64
4.2 Karakteristik Responden	65
4.2.1 Karakteristik Demografi Keluarga (Pelaku Rawat).....	65
4.2.2 Karakteristik Pasien Stroke.....	66
4.2.3 Statistik Deskriptif Skor Beban Keluarga sebagai Pelaku Rawat.....	68
4.3 Gambaran Beban Keluarga Sebagai Pelaku Rawat.....	68
4.4 Distribusi Frekuensi Nilai Per Item Kuesioner Zarit Burden Interview (ZBI) .	69
4.5 Distribusi Tingkat Beban Berdasarkan Karakteristik (<i>crosstab</i>).....	71
BAB V PEMBAHASAN	77
5.1 Karakteristik Responden dan Pasien Stroke.....	77
5.2 Gambaran Beban Keluarga Sebagai Pelaku Rawat.....	83
5.3 Gambaran Butir Dominan Berdasarkan Kuesioner ZBI	84
5.4 Pembahasan Distribusi Tingkat Beban Berdasarkan Karakteristik.....	87
5.5 Keterbatasan Penlitian	91
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	92
6.1 Kesimpulan.....	92
6.1.1 Gambaran Beban Keluarga sebagai Pelaku Rawat.....	92
6.1.2 Karakteristik Demografi Responden dan Pasien Stroke.....	93

6.2 Saran	94
6.2.1 Bagi Masyarakat (Keluarga Sebagai Pelaku Rawat)	94
6.2.2 Bagi Fasilitas Pelayanan Kesehatan	94
6.2.3 Bagi Perawat	95
6.2.4 Bagi Institusi Pendidikan	96
6.2.5 Bagi Penelitian Selanjutnya	97
DAFTAR PUSTAKA	98
LAMPIRAN	105

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	38
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep.....	38

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Populasi Stroke	40
Tabel 3. 2 Distribusi Sampel Penelitian	43
Tabel 3. 3 Definisi Operasional	48
Tabel 3. 4 Kisi - Kisi Kuesioner.....	53
Tabel 4. 1 Karakteristik Demografi Keluarga (Pelaku Rawat).....	65
Tabel 4. 2 Karakteristik Pasien Stroke	66
Tabel 4. 3 Statistik Deskriptif Skor Beban Keluarga sebagai Pelaku Rawat Pasien Stroke	68
Tabel 4. 4 Gambaran Beban Keluarga Sebagai Pelaku Rawat (n=66)	68
Tabel 4. 5 Distribusi Nilai Frekuensi Per Item Kuesioner Zarit Burden Interview	69
Tabel 4. 6 Distribusi Tingkat Beban Berdasarkan Karakteristik Responden.....	71

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Surat Izin Studi Pendahuluan	105
Lampiran 2 Lembar Izin Pengambilan Data	106
Lampiran 3 Lembar <i>Ethical Clearance</i>	107
Lampiran 4 Lembar Permohonan Izin Penelitian	108
Lampiran 5 Lembar Informed Consent.....	109
Lampiran 6 Lembar Instrumen	111
Lampiran 7 Lembar Perizinan.....	118
Lampiran 8 Lembar Pengunduran Diri	119
Lampiran 9 Lembar Konsultasi.....	120
Lampiran 10 Logbook Bimbingan Skripsi.....	123
Lampiran 11 Hasil Analisis Plagiarisme.....	128

Departemen Ilmu Keperawatan

Fakultas Kedokteran

Universitas Diponegoro

Juni, 2026

ABSTRAK

Yudha Aji Saputra

Gambaran Beban Keluarga Sebagai Pelaku Rawat Pasien Stroke di Semarang

XIX + 97 Halaman + 10 Tabel + 2 Gambar + 11 Lampiran

Penyakit stroke memicu kelumpuhan fisik jangka panjang pada pasien yang berimplikasi pada meningkatnya beban keluarga sebagai pelaku rawat (*caregiver*). Meskipun penelitian mengenai beban *caregiver* pasien stroke telah banyak dilakukan, sebagian besar masih berfokus pada rumah sakit dan fasilitas rehabilitasi, sedangkan kajian pada tingkat pelayanan kesehatan primer masih terbatas. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran beban keluarga sebagai pelaku rawat (*caregiver*) pasien stroke di lingkungan puskesmas Kota Semarang. Penelitian kuantitatif deskriptif dengan pendekatan *cross-sectional* ini melibatkan 66 responden yang dipilih menggunakan teknik *simple random sampling*. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner *Zarit Burden Interview (ZBI)* yang terdiri atas 22 item dan dianalisis secara univariat melalui distribusi frekuensi serta tabulasi silang. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pelaku rawat didominasi oleh perempuan (66,7%), berpendidikan SMA (43,9%), dan berstatus sebagai istri pasien (47,0%) dengan rata-rata usia 48,30 tahun. Sebagian besar pasien berada pada kategori stroke berat (31,8%) dan telah mengalami stroke selama lebih dari dua tahun (50,0%). Mayoritas keluarga mengalami beban sedang hingga berat (57,6%) dengan rerata skor ZBI sebesar 45,42. Sumber beban tertinggi berasal dari perasaan belum mampu memberikan perawatan secara optimal (skor 231) dan merasa harus melakukan lebih banyak untuk pasien (skor 215). Kesimpulan penelitian menunjukkan bahwa keluarga sebagai pelaku rawat pasien stroke di tingkat pelayanan kesehatan primer cenderung mengalami beban pada kategori sedang hingga berat. Temuan ini memberikan gambaran empiris mengenai kondisi *caregiver* di layanan kesehatan primer dan dapat menjadi dasar bagi pengembangan program dukungan keluarga serta pelayanan berbasis komunitas di puskesmas.

Kata Kunci: Beban Keluarga, *Caregiver*, Stroke, Puskesmas.

Daftar Pustaka: 80 (1990-2026)

Department of Nursing
Faculty of Medicine
Universitas Diponegoro
June, 2026

ABSTRACT

Yudha Aji Saputra

An Overview of Family Caregiver Burden for Stroke Patients in Semarang

XIX + 97 Pages + 10 Tabela + 2 Images + 11 Attachments

Stroke can cause long-term physical paralysis in patients, which contributes to an increased burden on family members as caregivers. Although studies on the burden of caregivers of stroke patients have been widely conducted, most of them have focused on hospitals and rehabilitation facilities, while studies at the primary health care level remain limited. This study aimed to describe the burden experienced by family caregivers of stroke patients in community health centers in Semarang City. This descriptive quantitative study used a cross-sectional approach and involved 66 respondents selected through simple random sampling. Data were collected using the Zarit Burden Interview (ZBI) questionnaire, which consists of 22 items, and were analyzed univariately through frequency distribution and cross-tabulation. The results showed that most caregivers were female (66.7%), had a senior high school education (43.9%), and were the patients' wives (47.0%), with a mean age of 48.30 years. Most patients were classified as having severe stroke (31.8%) and had experienced stroke for more than two years (50.0%). The majority of families experienced a moderate to severe burden (57.6%), with a mean ZBI score of 45.42. The highest sources of burden were feelings of not being able to provide optimal care (score 231) and feeling that they should do more for the patient (score 215). The study concludes that family caregivers of stroke patients at the primary health care level tend to experience a moderate to severe burden. These findings provide empirical evidence regarding the condition of caregivers in primary health care settings and may serve as a basis for developing family support programs and community-based services in community health centers.

Keywords: Family Burden, Caregiver, Stroke, Primary Healthcare Center

Reference : 80 (1990-2026)