

**GAMBARAN RESPON KELUARGA PENDERITA
HIPERTENSI TENTANG *GOLDEN TIME* STROKE
DI KECAMATAN ADIMULYO
DESA TEPAKYANG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Brayen Nur Rahman

NIM: A12020129

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2024

**GAMBARAN RESPON KELUARGA PENDERITA
HIPERTENSI TENTANG *GOLDEN TIME* STROKE
DI KECAMATAN ADIMULYO
DESA TEPAKYANG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Brayen Nur Rahman

NIM: A12020129

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2024

HALAMAN PERSETUJUAN

GAMBARAN RESPON KELUARGA PENDERITA HIPERTENSI TENTANG *GOLDEN TIME STROKE* DI KECAMATAN ADIMULYO DESA TEPAKYANG

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan Pada
Tanggal 31 Juli 2024

Pembimbing,



(Barkah Waladani, M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyo Septiyo, M. Kep., Sp. KMB., Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN

GAMBARAN RESPON KELUARGA PENDERITA
HIPERTENSI TENTANG *GOLDEN TIME* STROKE
DI KECAMATAN ADIMULYO
DESA TEPAK YANG

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Brayen Nur Rahman

NIM : A12020129

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji pada

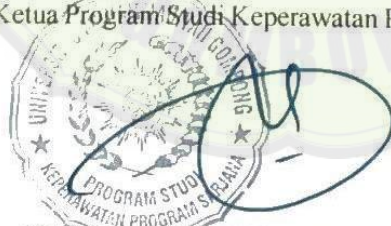
Tanggal : 31 Juli 2024

Susunan Dewan Penguji

1. Endah Setianingsih, M.Kep. (Penguji 1) ()
2. Putra Agina W.S., M. Kep. (Penguji 2) ()
3. Barkah Waladani, M.Kep (Penguji 3) ()

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar keserjanaan disuatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar Pustaka dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau Sebagian dari skripsi terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai perundang-undangan yang berlaku.

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

Gombong, 31 Juli 2024



D1AKXB24104022

Brayen Nur Rahman

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

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Brayen Nur Rahman

NIM : A12020129

Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Non-eksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas skripsi saya yang berjudul:

**GAMBARAN RESPON KELUARGA PENDERITA HIPERTENSI TENTANG
GOLDEN TIME STROKE DI KECAMATAN ADIMULYO
DESA TEPAKYANG**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, 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 Gombong, Kebunnen

Pada Tanggal 31 Juli 2024

Yang Menyatakan



Brayen Nur Rahman

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum waa rohmatullohi waa barokatuh.

Segala puji bagi Allah swt. atas rahmah dan rahim-Nya sehingga penulis diberikan kesehatan, kesempatan, dan kelancaran dalam menyelesaikan dengan tepat waktu skripsi saya yang berjudul “Hubungan Pengetahuan Keluarga Penderita Hipertensi tentang *Golden time* pada Stroke Di Kecamatan Adimulyo Desa Tepakyang”. Salawat senantiasa kita junjungkan kepada Nabi Muhammad SAW. yang kita nantikan syafaatnya di yaumul akhir, aamiin.

Proses penyusunan skripsi ini tentunya mendapatkan dukungan dari berbagai pihak dalam wujud bentuk apa pun. Maka dari itu penulis berterima kasih kepada semua pihak yang sudah membantu saya selama ini baik dalam dukungan materi maupun dukungan moril. Tak lupa saya persembahkan untuk kakak dan orang tua saya yang selalu mendukung kuliah saya ini. Selain itu peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT yang selalu memberikan petunjuk, kasih, dan sayang-Nya kepada saya sehingga saya bisa melalui segala proses kuliah dan proses pendewasaan ini dengan sebaik-baiknya.
2. Kedua orang tua saya yang saya yaitu bapa saya bernama Sairun dan ibu saya bernama Kasiah yang selalu memberikan dukungan dalam bentuk apa pun, pengorbanan, doa, cinta, kasih, sayang, nasehat, dan kepercayaan untuk saya selama ini.
3. Kakak saya bernama Atik Wahyuningsih dan Wisnu Aji yang saya sayangi yang juga selalu mendukung dari segi materil dan moril.
4. Dr. Hj. Herniyatun, M. Kep., Sp. Kep. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Eka Riyanti, M. Kep. Sp. Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong
6. Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. Kep. M. B., PHD selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
7. Barkah Waladani, M. Kep selaku pembimbing skripsi.

8. Seluruh dosen Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan banyak ilmu dan pengalaman.
9. Kepala Desa Tepakyang yang telah memberikan izin penelitian.
10. Ayahanda Fajar Mustofa dan senior Majelis Ekonomi dan Kewirausahaan PCM Gombong yang selalu memberikan semangat kepada saya
11. Kakandan, ayunda, dan rekan seperjuangan di Ikatan Mahasiswa Muhammadiyah Kebumen yang selalu kebersamai saya untuk selalu berjuang dan belajar.
12. Teman teman seperjuangan yang berada di BEM dan ORMAWA Universitas Muhammadiyah Gombong.
13. Aizah Cahyaningrum dan Keluarga sebagai *support system* moral sehingga saya mampu menyelesaikan tugas akhir ini.
14. Teman-teman dari program studi keperawatan progam sarjana Angkatan 2020.
15. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu.

Semoga dengan adanya skripsi ini bisa menambah pengetahuan bagi para pembaca. Namun peneliti menyadari masih banyak kekurangan dalam menyusun skripsi ini karena masih ada keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang peneliti miliki. Maka dari itu peneliti meminta kritik dan saran bagi para pembaca agar bisa menyempurnakan skripsi ini.

Wassalamu'alaikum waa rohmatullohi waa barokatuh.

Gombong, 31 Juli 2024

Penulis



Brayen Nur Rahman

HALAMAN PERSEMBAHAN



Segala puji dari Allah swt. sampai saat ini saya masih diberi kesempatan yang baik, kesehatan, kesabaran, dan rezeki. Atas izin Allah swt. saya mempersembahkan skripsi ini untuk:

Keluarga

**** Sairun, Kasiah, Atik Wahyuningsih dan Wisnu Aji ****

Terima kasih kepada orang tua saya yang selalu mencintai, menyayangi, mengasihi, mendukung, dan sabar menghadapi saya selama ini. Semoga Allah swt. selalu memberikan kesehatan, kelimpahan rezeki, dan waktu luang yang banyak untuk orang tua saya. Doakan anakmu ini, semoga Brayen Nur Rahman selalu mendapat hidayah dalam setiap langkah menuju kesuksesan dunia dan akhirat. Tak hanya itu saya berterima kasih kepada kakak saya yang selalu membantu dan mendoakan saya.

Dosen Pembimbing Skripsi

**** Barkah Waladani, M. Kep ****

Terima kasih untuk segala masukkan dan bimbingan ibu dalam menyelesaikan skripsi ini serta ilmu yang ibu berikan kepada saya semoga menjadi pahala jariyah yang selalu mengalir sampai kapan pun.

Teman-Teman

Terima kasih selalu memberikan dukungan baik tenaga, pikiran, maupun waktu luang untuk berdiskusi dan bercerita, semoga kita segera menggapai apa yang kita cita-citakan selama ini.

MOTTO

وَمَنْ نَحْنُ حَالَهُ الْقَوْلُ
يَا نَ وَاللَّيْلِ
أَوْ مَا سَأَلْنَا

Barangsiapa memelihara kehidupan seorang manusia, maka seakan-akan dia telah memelihara kehidupan semua manusia.

**** QS. Al-Ma'idah Ayat 32****

Rosulullah SAW bersabda : Ambillah kesempatan lima (keadaan) sebelum lima (keadaan). (Yaitu) mudamu sebelum pikunmu, kesehatanmu sebelum sakitmu, cukupmu sebelum fakirmu, luang waktumu sebelum sibukmu, kehidupanmu sebelum matimu.

**** HR. Al Hakim ****

Seseorang yang tenang pendengarannya, jelas penglihatannya, cerdas pikirannya dan bijaksana. Keluasan hatinya, kemurahannya, keramah - tamahannya dan kelemah-lembutannya cukup untuk meliputi segala sesuatu. Semangatnya yang berkobar-kobar, keperkasaannya, kekerasan hatinya dan ketahanujiannya cukup untuk mengemudikan pekerjaan besar

**** Hammam Sanadi ****

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, Juli 2024

Brayen Nur Rahman¹⁾, Barkah Waladani²⁾

nurbrayen75@gmail.com

ABSTRAK

GAMBARAN RESPON KELUARGA PENDERITA HIPERTENSI TENTANG *GOLDEN TIME* STROKE DI KECAMATAN ADIMULYO DESA TEPAKYANG

Latar Belakang: Hipertensi atau tekanan darah tinggi merupakan suatu kondisi kesehatan yang berbahaya dan tidak menular. Prevalensi penderita hipertensi di Indonesia mencapai 51,3 juta pertahun 2019. Di desa Tepakyang Sebanyak 16 responden yang berasal dari keluarga penderita hipertensi mengatakan tidak tahu tentang pertolongan awal pada pasien yang mengalami serangan stroke awal, pertolongan pertama berupa manajemen *golden time* sangat asing pada penderita dan keluarga.

Tujuan Penelitian: Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui respon keluarga penderita hipertensi mengenai *golden time* pada stroke.

Metode Penelitian: Penelitian ini merupakan penelitian kualitatif dengan menggunakan metode deskriptif analisis. Jumlah sampel 53 orang dengan rumus *slovin* dan menggunakan kuesioner *Stroke Action Test* (STAT).

Hasil Penelitian: Kurangnya respon keluarga penderita hipertensi terhadap kejadian stroke yang mempengaruhi *golden time* sebanyak 45 atau 84,9% responden. Karakteristik respon keluarga penderita hipertensi dengan cara mengidentifikasi terjadinya ciri dari serangan stroke seperti kelemahan anggota gerak, bicara pelo, kebas, wajah yang tidak simetris, rabun, sakit kepala, dan kehilangan kesadaran dengan cara menghubungi dokter hingga menunggu satu jam setelah serangan stroke terjadi respon yang di ambil dengan cara menghubungi mantri kesehatan atau dokter yang paling dekat dari desa dibandingkan langsung merujuk kerumah sakit sebelum 2 jam setelah kejadian stroke.

Kesimpulan: Respon keluarga penderita hipertensi tentang kejadian *golden time* tergolong kurang baik.

Rekomendasi untuk Peneliti Selanjutnya: Diharapkan peneliti selanjutnya dapat menambahkan intervensi pencegahan hipertensi penanganan awal stroke.

Kata Kunci;

Golden time, Hipertensi, Stroke

¹⁾ Mahasiswa Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

**Bachelor of Nursing Study Program
Faculty Of Health Science
Universitas Muhammadiyah Gombong
Thesis, July 2024**

Brayen Nur Rahman¹⁾, Barkah Waladani²⁾
nurbrayen75@gmail.com

ABSTRACT

DESCRIPTION OF THE RESPONSE OF FAMILIES WITH HYPERTENSION ABOUT GOLDEN TIME STROKE IN ADIMULYO DISTRICT, TEPAKYANG VILLAGE

Background: Treatment in the ICU often causes anxiety for the patient's family. Several factors, including age, gender, education, patient status, therapeutic communication, length of stay, and the quality of healthcare services, influence this anxiety.

Objective: To identify the factors related to the level of anxiety experienced by the families of patients treated in the ICU at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Method: This study used a descriptive correlational design with a cross-sectional approach. The population consisted of 104 individuals, and the sample size was 51 participants.

Results: Age was significantly related to anxiety (P value = 0.000). Gender was related to anxiety (P value = 0.027). Education level was related to anxiety (P value = 0.031). Family relationship status was related to anxiety (P value = 0.013). Therapeutic communication was related to anxiety (P value = 0.028). The length of treatment was related to anxiety (P value = 0.008). Healthcare services were related to anxiety (P value = 0.017).

Conclusion: There is a significant relationship between the level of anxiety experienced by the families of patients treated in the ICU at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital and factors such as age, gender, education, family relationship status, therapeutic communication, length of treatment, and healthcare services.

Recommendation: Health services should be improved, particularly communication between nurses and patient's families in the ICU at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Keywords:

Golden time, Hypertension, Stroke

¹⁾ Nursing Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Nursing Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Persetujuan.....	ii
Halaman Pengesahan	iii
Kata Pengantar	v
Daftar Isi.....	vi
Daftar Tabel	viii
Daftar Gambar.....	ix
Daftar Lampiran	x
Bab I Pendahuluan	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat.....	4
E. Keaslian Penelitian	5
Bab II Tinjauan Pustaka	7
A. Tinjauan Teori.....	7
1. Pengetahuan	7
2. Hipertensi	9
3. Stroke	12
B. Kerangka Teori	23
Bab III Metodologi Penelitian.....	24
A. Desain Penelitian	24
B. Populasi dan Sampel.....	24
C. Tempat dan Waktu Penelitian	27
D. Variabel penelitian.....	27
E. Definisi Operasional	27
F. Instrumen Penelitian	28
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen	29
H. Etika Penelitian.....	30
I. Teknik Pengumpulan Data	31
J. Teknik Analisis Data	33

Bab IV Hasil dan Pembahasan.....	36
A. Hasil Penelitian	36
B. Pembahasan Penelitian	38
C. Keterbatasan Penelitian.....	43
Bab V Kesimpulan dan Saran	44
A. Kesimpulan.....	44
B. Saran.....	44
Daftar Pustaka	
Lampiran	



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2.1 Definisi Operasional	28
Tabel 2.2 Daftar Kode Data Penelitian dalam SPSS Versi 26	33
Tabel 4.1 Distribusi Data Karakteristik Responden di Desa Tepakyang tahun 2024 (n=53).....	36
Tabel 4.2 Data Tingkat Pengetahuan Responden di Desa Tepakyang tahun 2024 (n=53).....	38



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Kerangka Teori.....	22
--------------------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian.

Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan di Desa Tepakyang.

Lampiran 3 Surat Izin Studi Pendahuluan di Desa Tepakyang.

Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Penelitian di Desa Tepakyang.

Lampiran 5 Surat Izin Penelitian di Desa Tepakyang.

Lampiran 6 Surat Keterangan Lolos Uji Etik.

Lampiran 7 Hasil Uji Turnitin.

Lampiran 8 Instrumen Penelitian.

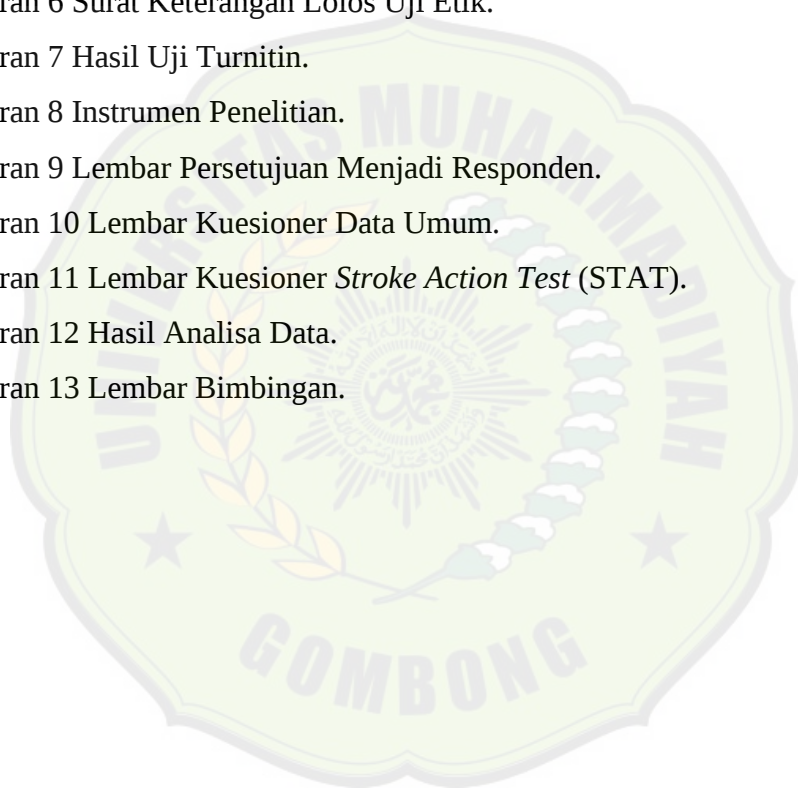
Lampiran 9 Lembar Persetujuan Menjadi Responden.

Lampiran 10 Lembar Kuesioner Data Umum.

Lampiran 11 Lembar Kuesioner *Stroke Action Test* (STAT).

Lampiran 12 Hasil Analisa Data.

Lampiran 13 Lembar Bimbingan.



BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Menurut Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), penyakit tidak menular memiliki potensi menjadi penyebab kematian dengan prevalensi yang cukup tinggi. Penyakit tidak menular (PTM), juga bisa menjadi penyakit dengan durasi waktu yang lama, akibat faktor-faktor seperti genetik, fisiologis, lingkungan, dan perilaku. Penyakit-penyakit yang paling umum terjadi di negara berkembang adalah hipertensi, stroke, penyakit jantung, penyakit pernapasan kronis, kanker, penyakit ginjal kronis, dan diabetes melitus (KEMENKES RI, 2019).

Tekanan darah tinggi atau hipertensi merupakan suatu kondisi kesehatan yang berbahaya dan tidak menular. Tekanan darah tinggi merupakan salah satu faktor risiko utama kematian dan kecacatan di dunia. Jika tekanan darah tinggi tidak terkontrol, maka akan ada kemungkinan yang lebih tinggi untuk mengalami stroke, penyakit kardiovaskular, dan serangan jantung. Tekanan darah tinggi sering disebut sebagai "pembunuh diam" karena sering tidak menunjukkan gejala atau keluhan, sehingga pasien hanya menyadari kondisi ini ketika timbul penyakit lain atau komplikasi dari hipertensi (WHO, 2023).

Prevalensi penderita hipertensi di Indonesia mencapai 51,3 juta pertahun 2019 (WHO, 2023). Secara global, pada tahun 2019, lebih dari separuh kematian akibat penyakit kardiovaskular disebabkan oleh tekanan darah sistolik yang tinggi – termasuk semua kematian akibat penyakit hipertensi, dan 53% kematian akibat stroke. Secara keseluruhan, kematian akibat tekanan darah sistolik tinggi mencakup 18% kematian laki-laki dan 20% kematian perempuan (WHO, 2023). Sebagian besar pengidap hipertensi di Indonesia adalah wanita yang memiliki nominal sebanyak 23.085.000 dan laki – laki sebanyak 18.468.000. Total kematian akibat hipertensi per – tahun 2019 di Indonesia mencapai angka 679.000. Hasil Riskesdas 2018 menunjukkan bahwa stroke terjadi pada 10,9 dari setiap 1.000 penduduk di Indonesia. Stroke cenderung lebih umum terjadi pada

usia di atas 75 tahun, dengan angka mencapai 50,2 setiap 1.000 penduduk (RISKESDAS, 2018). Penderita hipertensi di Jawa Tengah pada tahun 2018 sebanyak 41.686 jiwa (RISKESDAS, 2018). Di tahun 2022 Kabupaten Kebumen sebanyak 89.175 warga mengalami hipertensi. terkhususkan di Kecamatan Adimulyo penderita hipertensi dengan jenis kelamin perempuan sebanyak 2.201 dan laki – laki 1.050 (DINKES KEBUMEN, 2022). Prevalensi hipertensi di desa Tepakyang per-Februari 2024 di dapatkan poluasi data sebanyak 114.

Berdasarkan laporan dari *World Stroke Organization* (WHO) tahun 2022, di seluruh dunia, stroke akan dialami oleh lebih dari 12,2 juta orang atau sekitar 25% dari populasi di atas usia 25 tahun. Jumlah ini setara dengan lebih dari 101 juta orang yang hidup dengan mengalami stroke. Sekarang, setiap tahun terjadi lebih dari 7,6 juta atau sekitar 62% kasus baru stroke di seluruh dunia (World Stroke Organization, 2022). Menurut hasil pemeriksaan medis terhadap orang Indonesia yang berusia 15 tahun ke atas, diperkirakan sekitar 10,9% dari mereka mengalami stroke. Kejadian yang signifikan terlihat antara tingkat kejadian hipertensi dan stroke di 33 provinsi di Indonesia. Jika tingkat kejadian hipertensi meningkat sebesar 1%, maka tingkat kejadian stroke akan meningkat sebesar 0.81% (Balqis et al., 2022). Jumlah orang yang terkena stroke diperkirakan sekitar 2.120.362 orang (KEMENKES RI, 2019). Di Jawa Tengah prevalensi stroke sebanyak 96.794 penderita. Di kabupaten Kebumen pada tahun 2015, tercatat sebanyak 137 orang mengalami stroke dan angka ini terus meningkat setiap tahunnya (RISKESDAS, 2019). Di desa Tepakyang Sebanyak 16 responden yang berasal dari keluarga pasien hipertensi mengatakan tidak tahu tentang pertolongan awal pada pasien yang mengalami serangan stroke awal, pertolongan pertama berupa manajemen *golden time* sangat asing pada penderita dan keluarga. Peneliti menemukan 1 keluarga yang pernah menangani pasien stroke, keluarga tidak paham bahwa saat pasien pingsan adalah suatu kejadian biasa dan tidak gawat, keluarga memanggil bidan desa untuk mengecek keadaan pasien, pada akhirnya pasien di bawa ke rumah sakit lebih dari 2 jam karena respon keluarga yang kurang cepat.

Setiap anggota keluarga memiliki tanggung jawab untuk menjaga kesehatan masing-masing komponen keluarga. Selain itu, anggota keluarga juga bertanggung jawab dalam mengidentifikasi gangguan kesehatan yang dialami oleh salah satu anggota keluarga. Pengetahuan mengenai *golden time* sangat penting bagi keluarga agar mereka dapat melakukan pertolongan pertama secara cepat pada penderita stroke, dengan tujuan mengurangi kerusakan pada otak dan mencegah kematian (Onareli, 2021).

Penanganan awal stroke oleh keluarga penderita hipertensi dianggap kurang optimal, karena sebagian besar keluarga tidak melakukan penilaian terhadap kondisi pasien sebanyak 93,5%. Selain itu, respon yang lambat juga menjadi masalah, sebanyak 79,2% dimana pasien baru dibawa ke rumah sakit setelah lebih dari 3 jam serangan terjadi, hal tersebut menandakan bahwa rendahnya pengetahuan *golden time* (M. T. N. Rosmary, 2020). Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Arif, Tahun 2019 didapatkan responden sejumlah 61,7% dari keluarga yang membawa pasien ke IGD Rumah Sakit Stroke Nasional Bukittinggi melewati *golden time*. Hal tersebut menimbulkan dampak yang sangat signifikan terhadap kerusakan sistem saraf dengan tingkat keparahan yang bervariasi antara sedang hingga berat. Ada beberapa faktor yang berkontribusi tentang penundaan *golden time* pada pasien stroke seperti tingkat pemahaman, tingkat pendidikan, persepsi, akses transportasi, dan aspek ekonomi. Mengetahui tentang *golden time* dapat mempertegas tingkat kematian dan kecacatan pada individu yang terkena dampaknya. Selain memahami sejauh mana kerusakan neurologis pada pasien stroke iskemik, penting untuk mengetahui bahwa stroke dapat dicegah jika pengobatan dilakukan dengan tepat dengan mematuhi *golden time* pasien stroke (Arif et al., 2019). Menurut KEMENKES RI, tahun 2022 *golden time* stroke adalah suatu tindakan rujukan pasien ke UGD RS kurang dari 2 jam yang diindikasikan mengalami gejala serangan awal stroke (P2PTM, 2022). Pada studi yang dilakukan oleh Wahyuni pada tahun 2023, Keluarga memiliki pengetahuan yang kurang baik dalam memberikan pertolongan pertama pada pasien stroke, dimana pengaruh dari kurangnya pengetahuan keluarga akan stroke sebagai penyakit gawat dan harus

segera di lakukan tindakan medis secepatnya. Sebagian besar keluarga belum mampu melakukan penilaian penderita stroke melalui metode FAST (*Facial drooping, Arm weakness, Speech difficulties, and Time*) sebanyak 93%. Kurangnya pengetahuan keluarga penderita mengakibatkan respons waktu dalam mengantarkan pasien ke rumah sakit juga terlambat, dengan lebih dari 3 jam setelah serangan stroke terjadi, yang mencapai 73,7% (Wahyuni & Martawinarti, 2023).

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang telah di susun maka rumusan masalah adalah Gambaran Respon Keluarga Penderita Hipertensi Tentang *Golden time* Stroke Di Kecamatan Adimulyo Desa Tepakyang.

C. Tujuan

1. Tujuan umum
Untuk mengetahui respon keluarga penderita hipertensi mengenai *golden time* pada stroke.
2. Tujuan Khusus
 - a. Untuk mengetahui karakteristik keluarga penderita hipertensi mengenai *golden time* pada kejadian serangan stroke.
 - b. Untuk mengetahui tingkat respon keluarga penderita hipertensi mengenai *golden time*.

D. Manfaat

1. Manfaat keluarga penyandang hipertensi

Hasil penelitian ini di harapkan bisa menjadi pemicu awal tentang pemahaman dari komplikasi hipertensi supaya anggota keluarga bisa melaksanakan pencegahan awal untuk hipertensi dan pencegahan awal stroke yang di akibatkan oleh hipertensi.

2. Manfaat bagi institusi pendidikan

Hasil penelitian ini di harapkan bisa memaparkan hasil berkaitan dengan pemahaman keluarga penderita hipertensi tentang penanganan awal *golden time* penderita stroke supaya nantinya bisa di lakukan penelitian lebih

lanjut tentang intervensi yang tepat berkaitan dengan tindakan awal pada penderita stroke di rumah.

3. Manfaat bagi penelitian lain

Hasil penelitian ini diharapkan dapat di gunakan sebagai data acuan awal untuk di lakukan penelitian selanjutnya yang memuat topik intervensi yang paling efektif untuk pencegahan hipertensi, stroke, dan manajemen *golden time*.

4. Bagi kader posyandu desa

Dari hasil penelitian ini di harapkan dapat menjadi kekhawatiran kuat akan terjadinya komplikasi hipertensi.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti Dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan Dan Perbedaan Dengan Penelitian Ini
Meylio Onarel Tahun 2019.	Hubungan Pengetahuan Dengan Respons Keluarga Tentang Pendekatan <i>Golden time</i> Pasien Stroke Di Rumah Sakit.	Penelitian ini menerapkan metode analitik deskriptif dengan pendekatan potong lintang.	Penelitian ini, terdapat 71 anggota keluarga yang mendampingi pasien stroke di rumah sakit. Metode yang digunakan dalam mengambil sampel adalah <i>non-probability sampling</i> , menggunakan jenis <i>purposive sampling</i> . Sebanyak 60 responden dipilih sebagai sampel yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. kuesioner sebagai metode pengumpulan data, dilakukan analisis data yang menggunakan uji statistik chisquare dengan taraf signifikansi $\alpha = 0,05$ dan tabel 2x2. Hasilnya, ditemukan nilai $p = 0,000$. Ini mengindikasikan angka $p = (0,000)$ lebih kecil dari $\alpha = (0,05)$, ada hubungan antara tingkat pengetahuan dengan respons keluarga terkait <i>golden time</i> pada pasien stroke di Rumah Sakit.	Persamaan - Tema penelitian - Desain penelitian deskriptif dengan pendekatan cross-sectional Perbedaan - Tempat - Jumlah responden - Instrumen penelitian - Hasil penelitian - Fokus penelitian (Onareli, 2021).

Marina T.N Rosmary Tahun 2019.	Hubungan Pengetahuan Keluarga Dan Perilaku Keluarga Pada Penanganan Awal Kejadian Stroke.	Studi menggunakan metode deskriptif korelasional dengan pendekatan cross-sectional.	ini Partisipan dalam penelitian ini terdiri dari 77 individu yang merupakan anggota keluarga dari pasien yang mengalami serangan stroke. Hasil penelitian menunjukkan adanya hubungan antara pengetahuan anggota keluarga dengan perilaku keluarga, dengan nilai $p=0.000$ dan $r=0.839$ dalam analisis bivariat. Pentingnya pengetahuan dan perilaku keluarga memiliki hubungan yang kuat dan positif dalam penelitian ini, di mana semakin tinggi pengetahuan yang dimiliki, perilaku keluarga juga semakin baik.	Persamaan - Tema penelitian berkaitan dengan hipertensi - Desain penelitian deskriptif dengan pendekatan cross-sectional Perbedaan - Tempat - Jumlah responden - Instrumen penelitian - Hasil penelitian - Fokus penelitian (M. T. N. Rosmary, 2020).
Sri Elisa Nento, Harismayanti, Fadli Syamsuddin Tahun 2023.	Hubungan Pengetahuan Keluarga dengan Penanganan Awal Kejadian Strokedid Rsud Prof. Dr. Aloei Saboe.	Penelitian ini menggunakan pendekatan cross sectional dan bertujuan untuk mendeskripsikan serta menemukan korelasi antara variabel-variabel yang diteliti.	Ada 67 orang yang menjadi sampel. Terdapat penelitian yang mengungkapkan bahwa mayoritas keluarga pasien stroke memiliki pengetahuan yang cukup, dengan jumlah responden sebanyak 45 (67,2%). Penanganan awal yang dilakukan oleh keluarga pada pasien stroke sebagian besar tidak memadai, dengan jumlah responden yang mengaku kurang sebanyak 41 (61,2%). Hasil uji analisis chi-square menunjukkan bahwa nilai p-value adalah 0.000, yang berarti lebih kecil dari α (α) 0,05. Oleh karena itu, dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan antara pengetahuan keluarga dan penanganan awal pasien <u>stroke</u> .	Persamaan - Tema penelitian berkaitan dengan hipertensi - Desain penelitian deskriptif dengan pendekatan cross-sectional Perbedaan - Tempat - Jumlah responden - Instrumen penelitian - Hasil penelitian - Fokus penelitian kepada <i>golden time</i> (Nento et al., 2023).

DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra, I. M. S., Trisnadewi, N. W., Oktaviani, N. P. W., Budiastutik, I., & Sinaturi, E. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Penerbit Yayasan Kita Menulis.
- Amin, N. F., Garancang, S., & Abunawas, K. (2023). KONSEP UMUM POPULASI DAN SAMPEL DALAM PENELITIAN. *URNAL PILAR: Jurnal Kajian Islam Kontemporer*, 14, 1.
- Arif, M., Okraini, N., & Putra, A. Y. M. (2019). Hubungan Ketepatan “Golden Period” Dengan Derajat Kerusakan Neurologi Pada Pasien Stroke Iskemik Diruang Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Stroke Nasional Bukittinggi Tahun 2018. *Prosiding Seminar Kesehatan Perintis*, 2(1), Article 1.
- Asmaria, M., & Yuderna, V. (2020). Study Fenomenologi Pengalaman Keluarga Pasien Dalam Penanganan Prehospital Pascadeteksi Dini Stroke. *Jurnal Kesehatan Medika Saintika*, 11(2).
- Balqis, Sumardiyono, & Handayani, S. (2022). Hubungan Antara Prevalensi Hipertensi, Prevalensi Dm Dengan Prevalensi Stroke Di Indonesia (Analisis Data Riskesdas Dan Profil Kesehatan 2018). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 10, 3. <https://doi.org/10.14710/jkm.v10i3.33243>
- DINKES Kebumen. (2022). *Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen Tahun 2022*.
- Hakim, L. (2020). Urgensi Revisi Undang-Undang tentang Kesejahteraan Lanjut Usia. *Pusat Penelitian Badan Keahlian DPR RI*, 11, 1. <https://doi.org/10.22212/aspirasi.v11i1.1589>
- Hall, J. E. (2019). *Guyton dan Hall Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Elsevier Health Sciences. https://www.google.co.id/books/edition/Guyton_dan_Hall_Buku_Ajar_Fisiologi_Kedo/TPn2DwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Stroke+adalah+suatu+gangguan+neurologis+atau+pada+sistem+saraf+yang+terjadi+dengan+cepat+dan+tiba-tiba+disebabkan+oleh+kelainan+peredaran+darah+ke+otak.+Gangguan+aliran+darah+dapat+disebabkan+oleh+dua+faktor+yang+berbeda,+yakni+a

danya+penyumbatan+di+dalam+pembuluh+darah+atau+pecahnya+pembu
luh+darah.+karena+alasan+ini+kehilangan+fungsi+otak+itu+sendiri+terja
di+akibat+adanya+hambatan+aliran+darah+ke+bagian+otak.&printsec=fr
ontcover

Hastuti, H., Ahmad, N. A., Yoyoh, I., Irawati, P., & Habibi, A. (2021). Changes In Public Attitude With Hypertension In Tangerang City Banten Indonesia. *JAM: Jurnal Abdi Masyarakat*, 2(1). lppm.wdh.ac.id

Hikmawati, F. (2020). *Metode Penelitian* (4th ed.). 978-623-97054-0-4.

Iqbal, A. M., & Jamal, S. F. (2023). Essential Hypertension. In *StatPearls [Internet]*. National Center For Biotechnology Information. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK539859/>

Kaneko, H., Yano, Y., Itoh, H., Morita, K., Kiriyama, H., Kamon, T., Fujiu, K., Michihata, N., Jo, T., Takeda, N., Morita, H., Node, K., Carey, R. M., Lima, J. A. C., Oparil, S., Yasunaga, H., & Komuro, I. (2021). Association of Blood Pressure Classification Using the 2017 American College of Cardiology/American Heart Association Blood Pressure Guideline With Risk of Heart Failure and Atrial Fibrillation. *Circulation*, 143(23), 2244–2253. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.120.052624>

KEMENKES RI. (2019). *Buku Pedoman Penyakit Tidak Menular*. Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Direktorat Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular Tahun 2019. https://p2ptm.kemkes.go.id/uploads/VHcrbkVobjRzUDN3UCs4eUJ0dVBndz09/2019/03/Buku_Pedoman_Manajemen_PTM.pdf

Komite Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional & Kementerian Kesehatan RI. (2021). *Pedoman Dan Standar Etik Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Nasional*. Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.

Nento, S. E., Harimayanti, & Syamsuddin, F. (2023). Hubungan Pengetahuan Keluarga dengan Penanganan Awal Kejadian Strokedi Rsud Prof. Dr. Aloe Saboe. *Jurnal riset ilmu kesehatan dan Keperawatan*, 1(2). <https://doi.org/10.55606/ventilator.v1i2.296>

- Netti, Suryarinilsih, yosi, & Budi, H. (2022). Pengalaman Keluarga dalam Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Pasca Stroke. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 7, 3. <https://doi.org/10.22146/jkesvo.72136>
- Nurhidayah, I., Yullizar, Kasih, L. C., Nismah, Tombong, & Andi Baso. (2020). Pengalaman Keluarga Dalam Merawat Anggota Keluarga Stroke Dengan Hemiparese Di RSUD H.A.Sulthan Daeng Radja Bulukumba. *Jurnal Perawat Indonesia*, 4(2), 367–382. <https://doi.org/2548-7051>
- Octaviana, D. R., & Ramadhani, R. A. (2021). Hakikat Manusia: Pengetahuan (Knowledge), Ilmu Pengetahuan (Sains), Filsafat Dan Agama. *Jurnal Tawadhu*, 5(2).
- Onareli, M. (2021). Hubungan Pengetahuan Dengan Respons Keluarga Tentang Golden Hour Pasien Stroke Di Rumah Sakit. *Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Makasar*. <http://repository.stikstellamarismks.ac.id/194/1/Bab%201.pdf>
- P2PTM, K. R. (2022). Diagram Periode Emas Penanganan Stroke. *Penyakit Tidak Menular Indonesia*. <https://p2ptm.kemkes.go.id/infographic-p2ptm/penyakit-jantung-dan-pembuluh-darah/periode-emas-adalah-waktu-yang-sangat-berharga-untuk-penanganan-stroke-yuk-simak-diagram-periode-emas-penanganan-stroke-jangan-abaikan-waktu-segera-ke-rs>
- Pakpahan, M., Siregar, D., Susilawaty, A., & Mustar, T. (2021). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Yayasan Kita Menulis.
- RISKESDAS, J. T. (2019a). *Laporan Provinsi Jawa Tengah Riskesdas 2018*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Jawa Tengah. <https://dinkesjatengprov.go.id/v2018/storage/2019/12/CETAK-LAPORAN-RISKESDAS-JATENG-2018-ACC-PIMRED.pdf>
- RISKESDAS, J. T. (2019b). *RISKESDAS Jawa Tengah*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan (LPB).
- Riyanti, A., Wibowo, Y. I., & Irawati, S. (2023). Faktor yang Memengaruhi Keterlambatan Pra Rumah Sakit pada Pasien ST-Segment Elevation Myocardial Infarction (STEMI): Kajian Sistematis. *Jurnal Kesehatan Dan Kedokteran*, 04(2), 73–87.

- Rochmiati, Suryawati, C., & Shaluhiyah. (2021). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Keputusan Pilihan Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Syariah. *Jurnal Kesehatan Masyarakat STIKES Cendekia Utama Kudus*, 8, 02.
- Rohmah, A. I. N., & Rifayuna, D. (2021). Kebutuhan Family Caregiver Pada Pasien Stroke. *Jurnal Keperawatan Jiwa (JKJ): Persatuan Perawat Nasional Indonesia*, 9(1), 143–152.
- Rosmary, M., & Handayani, F. (2020). Hubungan Pengetahuan Keluarga dan Perilaku Keluarga pada Penanganan Awal Kejadian Stroke. *Holistic Nursing and Health Science*, 3, 32–39. <https://doi.org/10.14710/hnhs.3.1.2020.32-39>
- Rosmary, M. T. N. (2020). Hubungan Pengetahuan Keluarga dan Perilaku Keluarga pada Penanganan Awal Kejadian Stroke. *HNHS*, 3, 32–39.
- Rupo, L. F., Zaenal, S., & Suhartatik. (2021). Gambaran Tekanan Darah Berdasarkan Faktor Pemberat Hipertensi Pada Pasien Perokok. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa & Penelitian Keperawatan*, 1(3).
- Sahir, S. H. (2021). *Metode Penelitian* (Vol. 1). Kbm Indonesia.
- Salamung, Pertiwi, Ifansyah, Riskika, Maurida, Primasari. (2021). Keperawatan Keluarga. *Duta Media Publishing*.
- Setyawan, D. A. (2021). *Hipotesis Dan Variabel Penelitian* (1st ed.). Tahta Media Group.
- Sholichin. (2021). *Modul Keperawatan Gawat Darurat*. Universitas Mulawarman. [https://repository.unmul.ac.id/bitstream/handle/123456789/25665/Modul %20Keperawatan%20Gawat%20Darurat.pdf?sequence=1](https://repository.unmul.ac.id/bitstream/handle/123456789/25665/Modul%20Keperawatan%20Gawat%20Darurat.pdf?sequence=1)
- Sihaloho, D. J. E. (2020). Gambaran Karakteristik Pasien Stroke Di Rumah Sakit Tahun 2020. *STIKes Santa Elisabeth Medan*. <https://repository.stikeselisabethmedan.ac.id/wp-content/uploads/2021/04/Dosma-Juni-Ella-Sihaloho.pdf>
- Siswanti, H. (2021). *Kenali Tanda Gejala Stroke*. Mu Press.
- Sumarsono, E. (2019). Analisis Faktor Determinan Yang Mempengaruhi Keterlambatan Kedatangan Pasien Stroke Di Rumah Sakit Umum Daerah

- (Rsud) Bangil. *Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widyagama Husada Malang*. <http://repositori.widyagamahusada.ac.id/id/eprint/221/>
- Suwaroyo, P. A. W., Levia, L., & Waladani, B. (2021). Penerapan Terapi Cermin Untuk Meningkatkan Kekuatan Otot Pada Pasien Stroke Non Hemoragik. *Journal of Borneo Holistic Health*, 4(2), 127–135. <https://doi.org/10.35334/borticalth.v4i2.2263>
- Syapitri, H., & Amalia. (2020). Buku Ajar Metodologi Penelitian Kesehatan. *Ahlimedia Press*.
- Utomo, T. Y. (2022). Karakteristik Faktor Risiko Stroke Hemoragik Dan Stroke Non Hemoragik Di Rsud Kota Bekasi. *Jurnal Ilmiah Indonesia*, 7(9).
- Wahyu, R. P., Pramesti, W. I., Marchelino, J. H., & Oktaviani, N. (2023). Penyuluhan Golden Period Pada Penanganan Stroke Di Perkumpulan Ibu Pkk Di Desa Tumang Kecamatan Cepogo Kabupaten Boyolali. *SNPM2023 | Prosiding Seminar Nasional Pengabdian Masyarakat Dharma Samakta Edukhatulistiwa*, 1. <https://doi.org/10.61142/psnpm.v1.58>
- Wahyuni, T., & Martawinarti, R. N. (2023). *Hubungan Pengetahuan Keluarga Terhadap Pertolongan Pertama Pada Pasien Stroke Dikumpeh* (1). 9(1), Article 1.
- WHO. (2021). *Who Technical Specifications For Automated Non-Invasive Blood Pressure Measuring Devices With Cuff*. World Health Organization.
- WHO, 2023. (2023). *WHO*, 2023. <https://www.who.int/news/item/19-09-2023-first-who-report-details-devastating-impact-of-hypertension-and-ways-to-stop-it>
- World Stroke Organization. (2022). *Global Stroke Fact Sheet 2022*. https://www.world-stroke.org/assets/downloads/WSO_Global_Stroke_Fact_Sheet.pdf
- Yuliana, R., Herati, & Makmur, andi S. (2023). Faktor Yang Berhubungan Dengan Ketidakpatuhan Minum Obat Pada Lansia Penderita Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 12(2).

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

No.	Kegiatan	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	April	Mei	Juni	Juli
1.	Penyusunan Tema										
2.	Penyusunan Proposal										
3.	Ujian Proposal										
4.	Uji Etik										
5.	Pengambilan Data Hasil Penelitian										
6.	Penyusunan Hasil Penelitian										
7.	Ujian Hasil Penelitian										

Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan di Desa Tepakyang



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 167.4/IV.3.LPPM/A/III/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 01 Maret 2024

Kepada :
Yth. Kepala Desa Tepakyang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat
lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program
Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk
memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Brayen Nur Rahman
NIM : A12020129
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Keluarga Penderita Hipertensi terhadap Golden
Time pada Stroke di Desa Tepakyang Kec. Adimulyo
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Annika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3 Surat Izin Studi Pendahuluan di Desa Tepakyang



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
KECAMATAN ADIMULYO
DESA TEPAKYANG**

Kantor Desa RT: 02 RW: 02 Desa Tepakyang Kecamatan Adimulyo Kabupaten Kebumen 54363
Email: baladesatepakyang@gmail.com, website: www.tepakyang-kec-adimulyo.kebumenkab.go.id

Tepakyang, 04 Maret 2024

Nomor : 094/12/2024 Kepada :
Lampiran : - Yth. Kepala LPPM
Perihal : Balasan Permohonan Ijin Universitas Muhammadiyah Gombong

Dengan hormat,

Menindak lanjuti surat dari Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor : 167.4/IV.3.LPPM/A/III/2024 berkenaan dengan Permohonan ijin penelitian , maka dengan ini kami memberikan ijin untuk melaksanakan penelitian di Desa Tepakyang kepada :

Nama : Brayen Nur Rahman
NIM : A12020129
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Keluarga Penderita Hipertensi terhadap Golden Time pada Stroke di Desa Tepakyang Kecamatan Adimulyo

Demikian surat ini kami sampaikan . Atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Tepakyang, 04 Maret 2024



Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Penelitian di Desa Tepakyang



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 469.5/II.3.AU/PN/V/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 22 Mei 2024

Kepada :
Yth. Kepala Desa Tepakyang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Brayen Nur Rahman
NIM : A12020129
Judul Penelitian : Gambaran Respon Keluarga Penderita Hipertensi tentang Golden Time Stroke di Kecamatan Adimulyo Desa Tepakyang
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5 Surat Izin Penelitian di Desa Tepakyang



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN KECAMATAN ADIMULYO DESA TEPAKYANG

Kantor Desa RT: 02 RW: 02 Desa Tepakyang Kecamatan Adimulyo Kabupaten Kebumen ☎ 54363
Email: bataidesatepakyang@gmail.com, website: www.tepakyang.kec-adimulyo.kebumenkab.go.id

Tepakyang, 07 Juni 2024

Nomor : 446.2.1/18
Sifat : Biasa
Perihal : Pemberitahuan

Kepada
Yth; Kepala LPPM Universitas
Muhammadiyah Gombong
di Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat dari Universitas Muhammadiyah Gombong dengan Nomor: 469.5/II.3.AU/PNV/2024 tanggal 22 Mei 2024 perihal Permohonan ijin penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, maka dengan ini kami memberikan ijin kepada :

Nama Mahasiswa : Brayen Nur Rahman

NIM : A12020129

Judul Penelitian : Gambaran Respon Keluarga Penderita Hipertensi tentang Golden Time Stroke di Kecamatan Adimulyo Desa Tepakyang

untuk melaksanakan penelitian di Desa Tepakyang Kecamatan Adimulyo Kabupaten Kebumen.

Demikian surat pemberitahuan ini dibuat, agar menjadi perhatian dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tepakyang, 07 Juni 2024
Kepala Desa Tepakyang

ARBANI

Lampiran 6 Surat Keterangan Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 116.6/IL3.AU/F/KEPKN/2024

No. Protokol : 11113000919



Peneliti
Researcher

1. Brayen Nur Rahman

Nama Institusi
Name of The Institution

2. KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"GAMBARAN RESPON KELUARGA PENDERITA
HIPERTENSI TENTANG GOLDEN TIME STROKE DI
KECAMATAN ADIMULYO DESA TEPAKYANG"

"DESCRIPTION OF THE RESPONSE OF FAMILIES OF
HYPERTENSION SUFFERS REGARDING GOLDEN TIME
STROKE IN ADIMULYO DISTRICT TEPAKYANG
VILLAGE"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards: 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 20 Mei 2024 sampai dengan tanggal 20 Agustus 2024

This declaration of ethics applies during the period May 20, 2024 until August 20, 2024.

May 20, 2024
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7 Hasil Uji Turnitin

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com
---	---

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : GAMBARAN RESPON KELUARGA PENDERITA HIPERTENSI
TENTANG GOLDEN TIME STROKE DI KECAMATAN ADIMULYO DESA
TEPAKYANG

Nama : Brayen Nur Rahman
NIM : A12020129
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 20%

Gombong, 11 Juli 2024

Pustakawan

(Aulia Rahmawati Utami)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 8 Instrumen Penelitian

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yang saya hormati,

Bapak/Ibu/Saudari Calon Responden

Assalamualaikum, w. w.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong:

Nama : Brayen Nur Rahman

NIM : A12020129

Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Dengan ini saya sebagai peneliti meminta kesediaan dari Bapak/Ibu/Saudari untuk menjadi responden dalam penelitian saya tersebut. Sebelum itu saya akan menjelaskan penelitian saya:

1. Penelitian ini berjudul “Gambaran Pengetahuan Keluarga Penderita Hipertensi Tentang Golden Time Pada Stroke Di Desa Tepakyang Kecamatan Adimulyo”.
2. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Untuk mengetahui tingkat pengetahuan keluarga penderita hipertensi mengenai *golden time* pada stroke di Desa Tepakyag, Kecamatan Adimulyo.
3. Berikut ini prosedur yang akan dilakukan selama penelitian:
 - a. Mencatat nama, jenis kelamin, usia, alamat, pendidikan, pekerjaan
 - b. Mengisi lembar kuesioner yang berisi 21 pertanyaan.
4. Semua data yang didapat dari Bapak/Ibu/Saudari akan dijamin kerahasiaannya karena lembar kuesioner hanya diberi kode nomer sebagai pengganti identitas Bapak/Ibu/Saudari.
5. Semua proses penelitian tidak menimbulkan risiko.

Apabila Bapak/Ibu/Saudara mengalami hal yang tidak nyaman selama penelitian ini, maka Bapak/Ibu/Saudari memiliki hak untuk menghentikan saya

dalam meneliti. Peneliti juga menghargai apabila Bapak/Ibu/Saudara tidak berpartisipasi dalam penelitian ini.

Melalui penjelasan penelitian tersebut, saya mengharapkan Bapak/Ibu/Saudara berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian tersebut. Demikian penjelasan dari saya. Terima kasih.

Wassalamualaikum, wr. wb.

Tepakyan, 07 Juni 2024

Peneliti



Brayen Nur Rahman



Lampiran 9 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

**FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK
BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN**

Judul Penelitian :
Gambaran Respon Keluarga Penderita Hipertensi Tentang Golden Time Stroke Di Kecamatan Adimulyo Desa Tepakyang

Saya (Nama Lengkap) :
• Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas. • Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini. • Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima • Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian • Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan

Nama dan Tanda tangan responden		Tanggal No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi		Tanggal	
Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)		Tanggal	

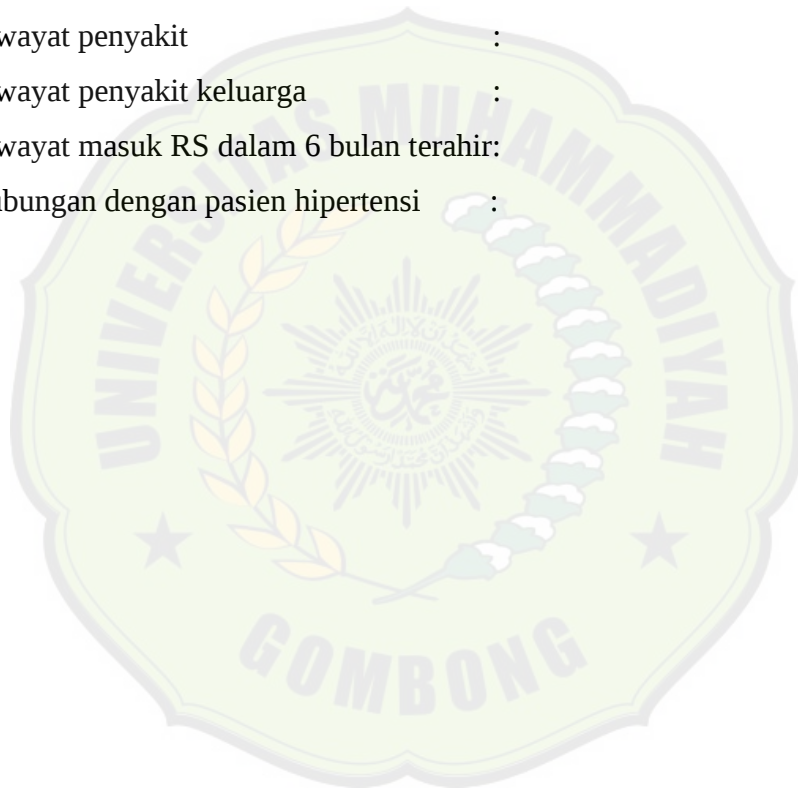
Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama dan Tanda tangan peneliti	 Brayen Nur Rahman	Tanggal No HP	10 Mei 2024 081930867076
--------------------------------	--	------------------	-----------------------------

Lampiran 10 Lembar Kuesioner Data Umum

DATA UMUM

Nama :
Usia :
Jenis kelamin :
Alamat :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Riwayat penyakit :
Riwayat penyakit keluarga :
Riwayat masuk RS dalam 6 bulan terakhir:
Hubungan dengan pasien hipertensi :



Lampiran 11 Lembar Kuesioner *Stroke Action Test* (STAT)

Kuesioner *Stroke Action Test* (STAT)

Kuesioner berikut ini digunakan untuk mengukur respon keluarga pada keadaankeadaan dalam pernyataan-pernyataan di bawah ini. Pilihan respon yang disediakan adalah:

- 1 = segera menghubungi layanan ambulans darurat / menghubungi 112 / datang ke IGD rumah sakit
- 2 = segera menghubungi/mengunjungi dokter/perawat/bidan praktek
- 3 = menunggu 1 jam dan kemudian memutuskan membawa pasien ke rumah sakit/tidak
- 4 = menunggu 1 hari dan kemudian memutuskan membawa pasien ke rumah sakit/tidak

Jika ini terjadi pada Anda atau teman/kerabat, apa yang akan Anda lakukan?	1	2	3	4
1. Pandangan tiba-tiba kabur pada salah satu mata.				
2. Anggota tubuh teman/kerabat saya tiba-tiba menjadi tidak terkoordinasi dengan baik, mis. tidak dapat mengambil kunci dari saku.				
3. Saat kami menonton TV, teman/kerabat saya mengatakan matanya seperti melihat dua benda (pandangan dobel). Dia merasa pusing dan mual, dan tiba-tiba meraih lengan saya dengan erat. Tapi dia tidak sedang mabuk.				
4. Tiba-tiba mati rasa pada satu kaki.				
5. Tiba-tiba pusing.				
6. Orang-orang berbicara dengan bahasa yang aneh selama beberapa menit yang saya tidak bisa mengerti, dan mereka juga tidak mengerti bahasa saya.				

7. Saya menyadari bahwa suara saya seperti sedang mabuk ketika menjawab telepon. Tidak membaik setelah mencoba berbicara. Saya tidak minum alkohol sama sekali.				
8. Saat duduk dan menonton TV, kaki kiri saya mulai terasa mati rasa. Sensasi pada kaki itu terasa aneh, seperti tidur nyenyak. Saya mencoba menggosok dan mengguncang kaki, tetapi tanda-tanda itu tidak bisa hilang.				
9. Kelemahan lengan mendadak, khususnya pada satu sisi.				
10. Saya melihat teman/kerabat saya mencoba makan sendiri, tetapi makanan terus keluar dari sisi mulutnya. Dia tidak pernah mengalami kondisi ini sebelumnya.				
11. Tiba-tiba mengalami penurunan kesadaran.				
12. Tiba-tiba kesulitan memahami.				
13. Tiba-tiba saya tidak dapat meraih dompet karena sulit menggerakkan lengan kanan. Sisi mulut saya mulai mengeluarkan air liur, dan saya mencoba menghubungi keluarga saya untuk meminta bantuan, tetapi saya tidak bisa mengatakan secara jelas.				
14. Lengan kanan saya tiba-tiba tidak bisa bergerak sama sekali.				
15. Tiba-tiba sakit kepala hebat yang tidak diketahui.				
16. Tiba-tiba pusing dengan penglihatan kabur.				
17. Kesulitan bicara tiba-tiba				

18. Saya perhatikan bahwa teman/kerabat saya terus menggunakan tangannya untuk menutup mata dan berkedip. Dia mengatakan kepada saya bahwa "Saya tidak bisa melihat". Tetapi, kembali normal setelah beberapa menit.				
19. Otot-otot wajah tiba-tiba terasa lemas, terutama di satu sisi.				
20. Tiba-tiba otot lengan dan wajah terasa lemah, terutama di satu sisi, dengan kesulitan bicara.				
21. Kehilangan kemampuan koordinasi yang tiba-tiba.				
Nilai Akhir*				

*diisi oleh Responden

Keterangan

1. Semua jawaban benar dengan nilai 1,2,3, dan 4 di setiap jawaban yang di pilih
2. Skor akhir akan dihitung berdasarkan presentase jumlah jawaban benar dari skor maksimal jawaban benar yang bisa didapat responden, yaitu 21.
3. Skor akhir dinyatakan "**Kurang Baik**" jika berada di bawah skor rata-rata, dan dinyatakan "**Baik**" jika berada di atas skor rata-rata.

Terima kasih telah berpartisipasi dalam penelitian ini.

Lampiran 12 Hasil Analisis Data

Frekuensi

Statistics

	Usia	Alamat	Gender	Pendidikan	Pekerjaan	Hubungan_Dengan _pasien_HT	Penyakit	Nilai_Kuesioner
N	Valid	53	53	53	53	53	53	53
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean	2,04	1,98	1,74	2,45	2,19	1,91	1,06	1,85
Median	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	1,00	1,00	2,00
Std. Deviation	,275	,820	,445	,889	,962	1,005	,305	,361
Variance	,075	,673	,198	,791	,925	1,010	,093	,131
Range	2	2	1	3	3	3	2	1
Minimum	1	1	1	1	1	1	1	1
Maximum	3	3	2	4	4	4	3	2

Usia Responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
	10 - 19 Tahun (Remaja)	1	1,9	1,9
	20 - 59 Tahun (dewasa)	49	92,5	94,3
	>60 Tahun (Lansia)	3	5,7	100,0
	Total	53	100,0	

Alamat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
	RW 01	18	34,0	34,0
	Rw 02	18	34,0	67,9
	Rw 03	17	32,1	100,0
	Total	53	100,0	

Gender

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
	Laki - laki	14	26,4	26,4

	Perempuan	39	73,6	73,6	100,0
	Total	53	100,0	100,0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	10	18,9	18,9	18,9
	SMP	13	24,5	24,5	43,4
	SMA/SMK	26	49,1	49,1	92,5
	S1	4	7,5	7,5	100,0
	Total	53	100,0	100,0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Petani	12	22,6	22,6	22,6
	IRT	27	50,9	50,9	73,6
	PNS	6	11,3	11,3	84,9
	Wiraswasta	8	15,1	15,1	100,0
	Total	53	100,0	100,0	

Hubungan_Dengan_pasien_HT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anak	27	50,9	50,9	50,9
	Suami	6	11,3	11,3	62,3
	Istri	18	34,0	34,0	96,2
	Cucu	2	3,8	3,8	100,0
	Total	53	100,0	100,0	

Penyakit yang di Derita Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak memiliki	51	96,2	96,2	96,2
	Hepatitis	1	1,9	1,9	98,1

Tifus	1	1,9	1,9	100,0
Total	53	100,0	100,0	

Nilai_Kuesioner

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik (> 77%)	8	15,1	15,1	15,1
	Kurang Baik ($\leq$ 77%)	45	84,9	84,9	100,0
	Total	53	100,0	100,0	



Lampiran 13 Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax (027) 472433, Gombong 54412
Website : www.stikesmuhgombong.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Brayen Nur Rahman
NIM : A12020129
Pembimbing : Barkah Waladani, M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
29/02/2024	Konsultasi Judul	<i>Brayen</i>	<i>Barkah</i>
04/03/2024	Konsultasi BAB I	<i>Brayen</i>	<i>Barkah</i>
06/03/2024	Konsultasi BAB I+II	<i>Brayen</i>	<i>Barkah</i>
19/03/2024	Konsul BAB II+III	<i>Brayen</i>	<i>Barkah</i>
22/03/2024	Konsul BAB III	<i>Brayen</i>	<i>Barkah</i>
25/03/2024	Kuesioner Penelitaian	<i>Brayen</i>	<i>Barkah</i>
26/03/2024	Definisi Oprasional dan Validitas	<i>Brayen</i>	<i>Barkah</i>
27/03/2024	ACC Proposal	<i>Brayen</i>	<i>Barkah</i>
26/06/2024	Revisi BAB IV + V	<i>Brayen</i>	<i>Barkah</i>
03/07/2024	Keterbatasan Penelitian	<i>Brayen</i>	<i>Barkah</i>
06/07/2024	Revisi BAB IV+v	<i>Brayen</i>	<i>Barkah</i>
09/07/2024	ACC Sidang	<i>Brayen</i>	<i>Barkah</i>
20/08/2024	Konsultasi Abstrak	<i>Brayen</i>	<i>Barkah</i>
26/08/2024	Konsultasi Naskah Publikasi	<i>Brayen</i>	<i>Barkah</i>

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D)