

SKRIPSI

PENGARUH LITERASI KESEHATAN BERBASIS VIDEO EDUKASI TERHADAP

PENGELOLAAN KESEHATAN PASIEN STROKE ISKEMIK FASE

REHABILITASI

Di Rumah Sakit Umum Muhammadiyah Ponorogo



Oleh :
IDHA FIBRIA MUKMALA LINA

22632121

PROGAM STUDI S1 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH

PONOROGO

2026

SKRIPSI
PENGARUH LITERASI KESEHATAN BERBASIS VIDEO EDUKASI TERHADAP
PENGELOLAAN KESEHATAN PASIEN STROKE ISKEMIK FASE
REHABILITASI
Di Rumah Sakit Umum Muhammadiyah Ponorogo

SKRIPSI
Untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan (S.Kep)
Dalam program studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo



Oleh :

IDHA FIBRIA MUKMALA LINA

22632121

PROGAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
PONOROGO

2026

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa skripsi penelitian ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun

Ponorogo, 17 Juli 2026

Yang Menyatakan



Idha Fibria Mukmala Lina

22632121

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

PENGARUH LITERASI KESEHATAN BERBASIS VIDEO EDUKASI TERHADAP PENGELOLAAN KESEHATAN PASIEN STROKE ISKEMIK FASE REHABILITASI

Di Rumah Sakit Umum Muhammadiyah Ponorogo

IDHA FIBRIA MUKMALA LINA

22632121

Skripsi Ini Telah Disetujui Pada Tanggal 20 Agustus 2026

Oleh :

Pembimbing I



Dr. Hery Ernawati, S.kep, Ns., M.Kep

NIDN. 0711117901

Pembimbing II



Naylil Mawada R. S.kep., Ns., M.kep

NIDN. 0724058906

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0714127901

LEMBAR PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI

Skripsi Ini Telah diuji dan dinilai oleh Panitia Penguji
Pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Pada Tanggal 20 Agustus 2026

Panitia penguji

Ketua	: Filia Icha Sukamto, S.kep, Ns.,M.Kep	()
Anggota	: 1. Dr. Hery Ernawati, S.kep, Ns.,M.Kep	()
	2. Naylil Mawada R, S.kep., Ns.,M.Kep	()

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

 

Saiful Nurhidayat, S.kep., Ns.,M.Kep

NIDN.0714127901

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Pengaruh Literasi Kesehatan Berbasis Video Edukasi terhadap Pengelolaan Kesehatan pada Pasien Stroke Iskemik Fase Rehabilitasi di Rumah Sakit Umum Muhammadiyah Ponorogo.” Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil (Semhas) pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dalam proses penyusunan skripsi ini, penulis menyadari bahwa keberhasilan penyusunan skripsi tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, doa, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya dan setulus hati kepada:

1. Dr. Rido Kurnianti, M.Ag., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan, fasilitas, serta dukungan kepada penulis untuk menempuh pendidikan di Program Studi S1 Keperawatan.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan izin, arahan, serta dukungan selama proses penyusunan skripsi ini.
3. Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang senantiasa memberikan arahan, motivasi, serta dukungan akademik kepada penulis.

4. Dr. Hery Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Dosen Pembimbing I yang telah dengan penuh kesabaran meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, motivasi, serta masukan yang sangat berharga sejak awal hingga selesainya skripsi ini.
5. Naylil Mewadda Rohma, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan perhatian, kritik, saran, serta masukan yang konstruktif demi kesempurnaan skripsi ini.
6. Direktur RSUD Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan izin, kesempatan, serta dukungan kepada penulis sehingga penelitian ini dapat dilaksanakan di RSUD Muhammadiyah Ponorogo.
7. Bapak Satino dan Ibu Endang Lestari, selaku orang tua penulis, yang senantiasa memberikan doa yang tulus, kasih sayang yang tak terhingga, dukungan moral, serta dukungan material dan pembiayaan selama penulis menempuh pendidikan hingga tahap penyusunan skripsi ini, sehingga penulis mampu menyelesaikan studi dengan penuh semangat dan tanggung jawab.
8. Khofifah Putri Nurhastin, selaku teman terdekat penulis, yang telah memberikan dukungan emosional, motivasi, semangat, serta kebersamaan selama proses perkuliahan dan penyusunan skripsi ini.
9. Yoga Fathoni beserta keluarga besar, yang telah memberikan perhatian, doa, dukungan moral, serta motivasi kepada penulis selama menempuh pendidikan dan dalam proses penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki keterbatasan dan jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi penyempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat

dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan serta bagi semua pihak yang membutuhkan.

Ponorogo, 16 Juli 2026

Penulis


Idha Fibria Mukmala Lina

ABSTRAK

PENGARUH LITERASI KESEHATAN BERBASIS VIDEO EDUKASI TERHADAP PENGELOLAAN KESEHATAN PASIEN STROKE ISKEMIK FASE REHABILITASI

Di Rumah Sakit Umum Muhammadiyah Ponorogo

Idha Fibria Mukamala Lina

Stroke iskemik merupakan penyebab utama kecacatan yang memerlukan pengelolaan kesehatan secara optimal pada fase rehabilitasi. Rendahnya literasi kesehatan dapat menghambat keberhasilan rehabilitasi sehingga diperlukan media edukasi yang efektif. Penelitian ini bertujuan menganalisis pengaruh literasi kesehatan berbasis video edukasi terhadap pengelolaan kesehatan pasien stroke iskemik fase rehabilitasi di RSUD Muhammadiyah Ponorogo serta membandingkan efektivitasnya dengan penyuluhan langsung.

Penelitian menggunakan *desain quasi experimental* dengan pendekatan *pretest-posttest with control group design*. Sampel berjumlah 82 responden yang dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*, terdiri atas 41 responden kelompok intervensi dan 41 responden kelompok kontrol. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner *Health Management Assessment Scale* (HMAS) yang telah diadaptasi menjadi 10 item. Analisis data menggunakan *uji Wilcoxon Signed Rank Test* dan *Mann-Whitney* dengan tingkat signifikansi $\alpha = 0,05$.

Hasil penelitian menunjukkan kedua kelompok mengalami peningkatan pengelolaan kesehatan setelah intervensi ($p = 0,001$). Kelompok video edukasi menunjukkan peningkatan yang lebih tinggi, dengan 92,7% responden berada pada kategori sangat baik. *Uji Mann-Whitney* menunjukkan perbedaan efektivitas yang signifikan antara kedua metode ($p = 0,001$). Disimpulkan bahwa literasi kesehatan berbasis video edukasi lebih efektif dibandingkan penyuluhan langsung dalam meningkatkan pengelolaan kesehatan pasien stroke iskemik fase rehabilitasi.

Kata kunci: Literasi Kesehatan, Video Edukasi, Pengelolaan Kesehatan, Stroke Iskemik, Rehabilitasi.

ABSTRACT

THE EFFECT OF HEALTH LITERACY BASED ON EDUCATIONAL VIDEOS ON HEALTH MANAGEMENT OF ISCHEMIC STROKE PATIENTS IN THE REHABILITATION PHASE

At Muhammadiyah Ponorogo General Hospital

Idha Fibria Mukamala Lina

Ischemic stroke is a leading cause of disability that requires optimal health management during the rehabilitation phase. Low health literacy can hinder the success of rehabilitation, so effective educational media is needed. This study aims to analyze the effect of health literacy based on educational videos on the health management of ischemic stroke patients in the rehabilitation phase at RSU Muhammadiyah Ponorogo and to compare its effectiveness with direct counseling.

This study used a quasi-experimental design with a pretest-posttest with control group approach. The sample consisted of 82 respondents selected using purposive sampling, with 41 respondents in the intervention group and 41 respondents in the control group. The research instrument used a questionnaire.

The Health Management Assessment Scale (HMAS) was adapted into 10 items. Data analysis used the Wilcoxon Signed Rank Test and Mann–Whitney test with a significance level of $\alpha = 0.05$. The results showed that both groups improved their health management after the intervention ($p = 0.001$). The educational video group showed a higher improvement, with 92.7% of respondents in the very good category. The Mann–Whitney test showed a significant difference in effectiveness between the two methods ($p = 0.001$). In conclusion, video-based health literacy is more effective than direct counseling in improving health management of ischemic stroke patients in the rehabilitation phase.

Keywords: Health Literacy, Educational Video, Health Management, Ischemic Stroke, Rehabilitation.

DAFTAR ISI

Cover skripsi	i
Surat Pernyataan.....	ii
Halaman Persetujuan Pembimbing	iii
Lembar Penetapan Panitia Penguji Skripsi	iv
Kata Pengantar	v
Abstrak	viii
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar	xv
Daftar Lampiran	xvi
Daftar Singkatan.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.1 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat penelitian	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
1.5 Keaslian Penelitian	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	12
2.1 Konsep Stroke Iskemik	12
2.1.1 Definisi Stroke Iskemik	12
2.1.2 Etiologi Stroke Iskmik	13
2.1.3 Gejala Stroke Iskemik	14
2.1.4 Patofisiologi Stroke Iskemik	15
2.1.5 Komplikasi Stroke Iskemik	16
2.1.6 Fase Stroke Iskemik	19
2.1.7 Penatalaksanaan Stroke Iskemik	21

2.1.8 Pencegahan Stroke Iskemik	22
2.2 Konsep Konsep Stroke Iskemik Fase Rehabilitasi	24
2.2.1 Pengertian Stroke Iskemik Fase Rehabilitasi	24
2.2.2 Tujuan Fase Rehabilitasi Stroke Iskemik	25
2.2.3 Klasifikasi Stroke Iskemik Fase Rehabilitasi	25
2.2.4 Pentingnya Rehabilitasi Dini Stroke Iskemik	26
2.2.5 Penatalaksanaan Stroke Iskemik Fase Rehabilitasi	28
2.2.6 Progam Fase Rehabilitasi Stroke Iskemik	28
2.3 Konsep Literasi Kesehatan	30
2.3.1 Definisi Literasi Kesehatan	30
2.3.2 Tujuan Literasi Kesehatan	31
2.3.3 Ruang Lingkup Literasi Kesehatan	31
2.3.4 Metode Dan Teknik Leterasi Kesehatan	32
2.3.5 Media Literasi Kesehatan	34
2.3.6 Indikator Literasi Kesehatan	35
2.3.7 Alat Ukur Literasi Kesehatan	36
2.4 Konsep Video Edukasi	36
2.4.1 Definisi Video Edukasi	36
2.4.2 Kelebihan Dan Kelemahan Video Edukasi	37
2.4.3 Karakteristik Video Edukasi	38
2.4.4 Penyajian Video Analog Dan Digital	39
2.5 Konsep Pengelolaan Kesehatan	40
2.5.1 Definisi Pengelolaan Kesehatan	40
2.5.2 Tujuan Pengelolaan Kesehatan	41
2.5.3 Dimensi Pengelolaan kesehatan	41
2.5.4 Komponen Pengelolaan Kesehatan.....	43
2.5.5 Faktor Yang Mempengaruhi Pengelolaan Kesehatan	44
2.5.6 Indikator Pengelolaan Kesehatan	44
2.5.7 Alat Ukur Pengelolaan Kesehatan	45
2.6 Kerangka Teori	47
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	49
3.1 Kerangka Konseptual.....	49
3.2 Hipotesis	50
BAB 4 METODE PENELITIAN	52

4.1 Desain penelitian	52
4.2 Kerangka Operasional	52
4.3 Populasi, Sampel, Besar Sampel, Samling	53
4.3.1 Populasi	53
4.3.2 Sampel	53
4.3.3 Sampling	53
4.3.4 Variabel Penelitian	54
4.4 Definisi Operasional	55
4.5 Instrumen Penelitian	56
4.6 Lokasi Dan Waktu Penelitian	57
4.7 Prosedur Pengumpulan Data Dan Analisa Data	58
4.7.1 Prosedur Pengumpulan Data	58
4.8.2 Pengolahan Data	61
4.8.3 Analisa Data	64
4.9 Etika Penelitian	66
4.10 Keterbatasan Penelitian	68
BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	70
5.1 Hasil Penelitian	70
5.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian	71
5.1.2 Penyajian Karakteristik Data Umum	72
5.1.3 Penyajian Karakteristik Data Khusus	78
5.2 Pembahasan	83
5.2.1 Pengelolaan kesehatan pasien stroke iskemik fase rehabilitasi sebelum dan sesudah diberikan edukasi berbasis video	83
5.2.2 Pengelolaan kesehatan pasien stroke iskemik fase rehabilitasi sebelum dan sesudah diberikan penyuluhan langsung	88
5.2.3 Pengaruh Edukasi Berbasis Video terhadap Pengelolaan Kesehatan Pasien Stroke Iskemik Fase Rehabilitasi	92
5.2.4 Perbedaan Efektivitas Edukasi Berbasis Video dan Penyuluhan Langsung terhadap Pengelolaan Kesehatan Pasien Stroke Iskemik Fase Rehabilitasi	97
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	102
6.1 Kesimpulan	102
6.2 Saran	103
6.2.1 Bagi Rumah Sakit	103

6.2.2 Bagi Perawat	103
6.2.3 Bagi Pasien dan Keluarga	104
6.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya	104
DAFTAR PUSTAKA	106



DAFTAR TABEL

Tabel 2.2	Program Fase Rehabilitasi Stroke Iskemik	30
Tabel 4.1	Definisi Operasional	54
Tabel 5.1	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	71
Tabel 5.2	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia	72
Tabel 5.3	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Riwayat Pendidikan	72
Tabel 5.4	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan	73
Tabel 5.5	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Riwayat Merokok	74
Tabel 5.6	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kondisi Umum Pasien.....	74
Tabel 5.7	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Media Edukasi	75
Tabel 5.8	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Status Tinggal Bersama Keluarga atau Pendamping	76
Tabel 5.9	Distribusi Pengelolaan Kesehatan Pasien Stroke Iskemik Fase Rehabilitasi Sebelum dan Sesudah diberikan Edukasi Berbasis Video.	76
Tabel 5.10	Distribusi Pengelolaan Kesehatan Pasien Stroke Iskemik Fase Rehabilitasi Sebelum dan Sesudah Diberikan Penyuluhan Langsung..	78
Tabel 5.11	Distribusi Perubahan Pengelolaan Kesehatan Pasien Stroke Iskemik Fase Rehabilitasi Sebelum dan Sesudah Diberikan Literasi Kesehatan Berbasis Video	79
Tabel 5.12	Hasil <i>Uji Mann–Whitney U Test</i> Perbedaan Efektivitas Edukasi Berbasis Video dan Penyuluhan Langsung terhadap Pengelolaan Kesehatan Pasien Stroke Iskemik Fase Rehabilitasi	80
Tabel 5.13	Hasil Mean Rank Perbedaan Efektivitas Edukasi Berbasis Video dan Penyuluhan Langsung terhadap Pengelolaan Kesehatan Pasien Stroke Iskemik Fase Rehabilitasi.....	80

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Penyumbatan trombus/emboli pada aliran darah di otak	13
Gambar 2.6 Kerangka Teori	46
Gambar 3.1 Kerangka konseptual	47
Gambar 4.2 : Kerangka Operasional	52



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian	107
Lampiran 2 Surat Balasan Rumah Sakit Umum Muhammadiyah Ponorogo	108
Lampiran 3 Surat Keterangan <i>Ethical Clearance</i>;	109
Lampiran 4 Jadwal Kegiatan	110
Lampiran 5 Penjelasan Penelitian	111
Lampiran 6 Persetujuan Setelah Penjelasan	113
Lampiran 7 Kuesoner Literasi Kesehatan Terhadap Pengelolaan Kesehatan	119
Lampiran 8 SAP	123
Lampiran 9 <i>Informed Consent</i>	128
Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian	129
Lampiran 11 Tabulasi Data Penelitian (Data Umum)	130
Lampiran 12 Tabulasi Data Penelitian (Data Khusus)	136
Lampiran 13 <i>Output</i> SPSS	145
Lampiran 14 Surat Keterangan Cek Plagiasi.....	149

DAFTAR SINGKATAN

ADL	: <i>Activity of Daily Living</i>
DM	: Diabetes Melitus
FFQ	: <i>Food Frequency Questionnaire</i>
HMAS	: <i>Health Management Assessment Scale</i>
KEPK	: Komite Etik Penelitian Kesehatan
KEMENKES	: Kementrian Kesehatan
N	: Jumlah Responden
p-value	: Nilai Probabilitas
RSU	: Rumah Sakit Umum
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Sciences</i>
SSPS	: <i>Statistical Product and Service Solutions</i>
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
H ₀	: Hipotesis Nol
H ₁	: Hipotesis Alternatif
SD	: <i>Standard Deviation</i> (Simpangan Baku)
U	: Nilai Uji <i>Mann–Whitney</i>
Z	: Nilai Statistik Uji
α	: Tingkat Kemaknaan (<i>Alpha</i>)
ISK	: Iskemik
CVA	: <i>Cerebrovascular Accident</i>
RIND	: <i>Reversible Ischemic Neurological Deficit</i>