

LAPORAN PROPOSAL PENGABDIAN MASYARAKAT



Ketua Pelaksana : Ns. Roulita, S.Kep., M.Kep (NIDN: 0310087002)

Anggota Pelaksana Dosen:

1. Ns. Arabta Malem Peraten Pelawi, S.Kep., M.Kep (NIDN: 0301096505)
2. Baltasar Serilus Sanggu Dedu, S.Kep., MSc (NIDN: 0301018806)
3. Lina Indrawati, S.Kep., Ns., M.Kep (NIDN:0321108001)
4. Dinda Nur Fajri Hidayati, S.Kep., M.Kep (NIDN: 0301109302)
5. Nurhidayah Amir, S.Kep., M.Kep (NIDN: 0907108902)
6. Rotua Suriany, S.K.M.,M.Kes(NIDN: 0315018401)
7. I Ratnah.,S.Kep.,Ners.,M.Kep(NIDN: 0331126301)
8. Puji Raharja S.,S.Kep.,Ners.,M.Kep(NIDN: 0317057604)
9. Ani Anggriani, S.,Kep.,Ners.M.Kep(NIDN: 0318126703)
10. Emy Purwani, S.Kep.,Ners.,M.Kep(NIDN: 0307126804)
11. Mulyono, S.Kep., Ns

Anggota :

**Tindakan Segera/*Fast Action* Pada Serangan Stroke Di RT 04/RW 04 Kelurahan
Sepanjang Jaya Kota Bekasi**

Ikrimah Aurora Listifani	20.156.01.11.001	Muhammad Azhar L.I	20.156.01.11.022
Mega elisia	20.156.01.11.002	Nabila Salsabila	20.156.01.11.023
Andi Saputra	20.156.01.11.003	Nadya Jamilatul Wahidah	20.156.01.11.024
Amanda Aurellia Sitepu	20.156.01.11.004	Nadya Tara Mutia	20.156.01.11.025
Arliyanti Cahyaningrum	20.156.01.11.005	Nia Riska Daniati	20.156.01.11.026
Astrid Mudiyasita	20.156.01.11.006	Pingkan Ade Ramadhani	20.156.01.11.027
Dea Fitri Ananda	20.156.01.11.007	Putri Regita Cahyani	20.156.01.11.028
Deya Restu Millah	20.156.01.11.008	Rafifah Fikriyana Nabila S	20.156.01.11.029
Dila Aprina Lidiasari	20.156.01.11.009	Riyeni Eliawati	20.156.01.11.030
Ester Efelyn Siagian	20.156.01.11.010	Salmaa Shoofiyah	20.156.01.11.032
Evi Shofwatunisa	20.156.01.11.011	Siti Fathimah Muzhaffarah	20.156.01.11.033
Ezra Evangelica	20.156.01.11.012	Siti Nurhaliza	20.156.01.11.034
Fitria Nurkholipah	20.156.01.11.013	Siti Padila	20.156.01.11.035
Hesti Iren Romauli	20.156.01.11.015	Suci Nurhayati	20.156.01.11.036
Kankan Ramadan Agung	20.156.01.11.016	Sunariah	20.156.01.11.037

Laili Rizky Amaliya R	20.156.01.11.017	Trisya Putri Dinanti	20.156.01.11.038
Lola Dwi Kusuma	20.156.01.11.018	Videla Lola Azalia	20.156.01.11.039
Mega Oliviawati	20.156.01.11.019	Wulan Sari Dewi	20.156.01.11.040
Melda Indri Yani P. P	20.156.01.11.020	Yolanda Sukma	20.156.01.11.041
Mellysa	20.156.01.11.021		

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MEDISTRA INDONESIA
TAHUN 2023**

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN KEGIATAN PENGABDIAN MASYARAKAT

1. Judul : “ Tindakan Segera/*Fast Action* pada Serangan Stroke”
 2. Ketua Pelaksana
 - a. Nama : Ns. Roulita, S.Kep., M.Kep
 - b. NIDN 0310087002
 - c. Jabatan : Dosen
 - d. Program Studi : Keperawatan
 - e. No. Telp/Hp 085924320010
- Anggota Pelaksana Dosen :

1. Ns. Arabta, S.Kep., M.Kep NIDN: 0301096505
2. Baltasar, S.Kep., MSc NIDN : 0301018806
3. Lina Indrawati, S.Kep., Ns., M.Kep NIDN:122110198005
4.Dinda Nur Fajri Hidayati, S.Kep., M.Kep NIDN: 1201110199319
5.Nurhidayah Amir, S.Kep., M.Kep NIDN: 120710198923
6. Rotua Surianny, S.K.M.,M.Kes NIDN: 0315018401
7. I Ratnah.,S.Kep.,Ners.,M.Kep NIDN: 0331126301
8. Puji Raharja S.,S.Kep.,Ners.,M.Kep NIDN: 0317057604
9. Ani Anggriani, S.,Kep.,Ners.M.Kep NIDN: 0318126703
10. Emy Purwani, S.Kep.,Ners.,M.Kep NIDN: 0307126804

Anggota Pelaksana Mahasiswa:

Anggota Pelaksana	NPM
Ikrimah Aurora Listifani	20.156.01.11.001
Mega elisia	20.156.01.11.002
Andi Saputra	20.156.01.11.003
Amanda Aurellia Sitepu	20.156.01.11.004

Arliyanti Cahyaningrum	20.156.01.11.005
Astrid Mudiyasita	20.156.01.11.006
Dea Fitri Ananda	20.156.01.11.007
Deya Restu Millah	20.156.01.11.008
Dila Aprina Lidiasari	20.156.01.11.009
Ester Efelyn Siagian	20.156.01.11.010
Evi Shofwatunisa	20.156.01.11.011
Ezra Evangelica	20.156.01.11.012
Fitria Nurkholipah	20.156.01.11.013
Hesti Iren Romauli	20.156.01.11.015
Kankan Ramadan Agung	20.156.01.11.016
Laili Rizky Amaliya Ramadhan	20.156.01.11.017

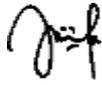
Lola Dwi Kusuma	20.156.01.11.018
Mega Olivawati	20.156.01.11.019
Melda Indri Yani Putri Pratama	20.156.01.11.020
Mellysa	20.156.01.11.021
Muhammad Azhar Laksamana Imani	20.156.01.11.022
Nabila Salsabila	20.156.01.11.023
Nadya Jamilatul Wahidah	20.156.01.11.024
Nadya Tara Mutia	20.156.01.11.025
Nia Riska Daniati	20.156.01.11.026
Pinkan Ade Ramadhani	20.156.01.11.027
Putri Regita Cahyani	20.156.01.11.028
Rafifah Fikriyana Nabila Subagio	20.156.01.11.029
Riyeni Eliawati	20.156.01.11.030
Salmaa Shoofiyah	20.156.01.11.032
Siti Fathimah Muzhaffarah	20.156.01.11.033
Siti Nurhaliza	20.156.01.11.034
Siti Padila	20.156.01.11.035
Suci Nurhayati	20.156.01.11.036
Sunariah	20.156.01.11.037
Trisya Putri Dinanti	20.156.01.11.038
Videla Lola Azalia	20.156.01.11.039
Wulan Sari Dewi	20.156.01.11.040
Yolanda Sukma	20.156.01.11.041

1. Jangka waktu kegiatan : 2 Minggu
2. Bentuk kegiatan : Penyuluhan
3. Jumlah Panitia 39
4. Jumlah Peserta Kegiatan 33
5. Biaya yang di perlukan : Rp. 928.000,00
6. Sumber Dana : Mahasiswa

Bekasi, 20 November 2023

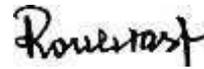
Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan



Kiki Deniati, S.Kep.Ns., M.Kep
NIDN 0316028302

Ketua Pelaksana Dosen



Ns. Roulita, S.Kep., M.Kep.

NIDN 0310087002

Menyetujui,

Ketua Unit Penelitian dan Pengabdian Masyarakat



Rotua Suryani, SKM, M.Kes
NIDN 0315018401

KATA PENGANTAR

Puji Syukur ke hadirat Allah yang telah memberikan kita nikmat sehat, rahmat, hidayah serta inayah sehingga kami diberi kesempatan untuk menyelesaikan kegiatan Penyuluhan mengenai Promosi Kesehatan “Tindakan Segera/*Fast Action* pada Serangan Stroke”

Dalam kesempatan ini kami ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar- besarnya kepada pihak yang terkait dalam perencanaan acara ini, diantaranya:

1. Ketua Yayasan Medistra Indonesia, Bapak Saver Ompusunggu, SE
2. Pembina Yayasan Medistra Indonesia, Bapak Usman Ompusunggu, SE
3. Ketua STIKes Medistra Indonesia Ibu Dr. Lenny Irmawaty Sirait, SST., M.Kes.
4. Wakil Ketua I Bidang Akademik Ibu Puri Kresnawati, SST., MKM
5. Wakil Ketua II Bidang Administrasi dan Kepegawaian Ibu Sinda Ompusunggu, SH
6. Wakil Ketua III Bidang Kemahasiswaan dan Alumni Ibu Hainunnisa, SST., M.Kes.
7. Ketua Program Studi Keperawatan (S1) Ibu Kiki Deniati, S.Kep., Ns., M.Kep

Semoga kebaikan Bapak Ibu yang sangat bermanfaat baik kepada kami mahasiswa dan tentunya masyarakat, dibalas oleh Allah SWT.

Bekasi, 20 November 2023

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	i
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	v
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Analisis Situasi.....	1
B. Masalah Mitra.....	3
1. Identifikasi Masalah	3
2. Rumusan Masalah	3
BAB II SOLUSI TARGET DAN LUARAN.....	4
A. Tujuan	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus.....	4
B. Kerangka Pemecahan Masalah	4
C. Khalayak Sasaran Antara Yang Strategis	5
BAB III METODE PELAKSANAAN	6
A. Metode Pendekatan	6
B. Partisipasi Mitra	6
C. Luaran	6
BAB IV HASIL KEGIATAN	8
A. Partisipasi Peserta.....	8
B. Ringkasan Hasil Kegiatan	8
C. Rencana Tindak Lanjut.....	9
D. Jadwal Kegiatan	9
BAB V ANGGARAN BIAYA.....	10
A. Laporan Anggaran Biaya.....	10
BAB VI PENUTUP	12
B. Kesimpulan	12
C. Saran	12
DAFTAR PUSTAKA	13
LAMPIRAN.....	14

BAB I

PENDAHULUAN

A. Analisis Situasi

Penyakit Tidak Menular (PTM) adalah penyakit yang tidak menular dan bukan disebabkan oleh penularan vektor, virus, dan bakteri namun lebih banyak disebabkan oleh perilaku dan gaya hidup (Kemenkes, 2023). Kasus PTM memang tidak ditularkan, tetapi mematikan dan menyebabkan masyarakat mengalami penurunan produktivitas. PTM dapat dicegah melalui deteksi dini. Pengendalian faktor risiko PTM di masyarakat memerlukan upaya dan pemahaman yang sama terhadap pembagian peran dan dukungan manajemen program pengendalian PTM, dalam hal ini termasuk pengendalian penyakit stroke (Sodikin et al., 2022).

Stroke merupakan penyebab kematian nomor dua di dunia setelah penyakit jantung yaitu 11,8%. Setiap 6 detik di dunia, satu orang meninggal karena stroke. Terdapat 15 juta orang di dunia yang terkena Stroke, 5 juta orang meninggal dan 5 juta orang cacat. Pada tahun 2007, 2.337.718 orang mengalami kecacatan akibat stroke. Penderita stroke kehilangan waktu produksi yang diperkirakan meningkat menjadi 32,5% pada tahun 2020 (Pomalango, 2022). Sementara itu, menurut data riset kesehatan dasar tahun 2018 prevalensi stroke di Indonesia yaitu 10,9% (71.378 orang), dengan mayoritas penderita stroke berusia 75 tahun atau lebih. Sedangkan prevalensi penyakit stroke di Sumatera Utara sebesar 9,3% (Siregar et al., 2023).

Menurut *Heart and Stroke Foundation* (2003) dampak stroke yang sering dijumpai adalah kelumpuhan satu sisi tubuh. Kelumpuhan biasanya terjadi di sisi yang berlawanan dari letak lesi di otak, karena adanya pengaturan representasi silang oleh otak. Serangan stroke juga menyebabkan berbagai gejala sisa akibat gangguan persyarafan yang berlangsung dalam waktu yang lama (Sodikin et al., 2022). Stroke yang menimbulkan berbagai dampak dari aspek fisik, psikis, dan ekonomi bagi penderita stroke maupun keluarganya. Stroke menyebabkan cacat fisik berupa kelumpuhan, cemas hingga depresi, gangguan dalam berinteraksi atau

hubungan sosial, serta perubahan pada kondisi ekonomi penderita stroke dan keluarganya. Selain itu, jika seseorang yang mengalami gejala stroke tidak segera mendapatkan penanganan yang tepat dapat berakibat fatal. Keterlambatan mengenal gejala dan mencari pertolongan saat serangan pada penderita stroke dapat menyebabkan meningkatnya keparahan kondisi, stroke berulang dan kematian (Siregar et al., 2023).

Serangan stroke sering terjadi secara mendadak dan menimbulkan gejala khusus sesuai bagian otak yang tidak tersuplai darah. Maka itu, penderita stroke harus segera mendapatkan pertolongan secepat mungkin agar kerusakan sel otak yang terjadi minimal sehingga tidak menimbulkan cacat atau gejala sisa akibat serangan. Cacat dapat berupa kelumpuhan anggota gerak, proses berpikir, gangguan bicara dan memori, bahkan dapat menimbulkan kematian (Amelia et al., 2021).

Oleh sebab itu, masyarakat khususnya keluarga dengan anggota keluarga yang berisiko mengalami stroke perlu memahami gejala awal atau melakukan deteksi dini stroke agar segera memutuskan dan berupaya mencari pertolongan medis yang tepat (Siregar et al., 2023). Tindakan yang cepat dan tepat pada saat serangan diharapkan menjadi modal pengetahuan dalam menurunkan angka mortalitas dan morbiditas (Amelia et al., 2021).

Deteksi dini merupakan metode *early warning sign* bagi komunitas risiko tinggi yang merupakan konsep utama dalam *chain of survivals* pasien stroke (Sodikin et al., 2022). Pendidikan berkesinambungan perlu dilakukan terhadap masyarakat tentang pengenalan atau deteksi stroke. Pada setiap kesempatan, pengetahuan mengenai keluhan stroke, terutama pada kelompok risiko tinggi (hipertensi, atrial fibrilasi, kejadian vaskular lain dan diabetes) perlu disebarluaskan (Pomalango, 2022).

Salah satu metode deteksi dini yang dapat diaplikasikan pada komunitas risiko tinggi adalah *Face, Arm, Speech, dan Time* (FAST) (Sodikin et al., 2022). Tata cara deteksi dini stroke menggunakan metoda FAST (Amelia et al., 2021). Metode ini penting diberikan pada keluarga dan masyarakat melalui pendidikan kesehatan untuk meningkatkan pengetahuan masyarakat tentang tanda gejala dini stroke sehingga diharapkan mempercepat penanganan stroke untuk menurunkan kecacatan

dan kematian akibat keterlambatan penanganan. Hal ini mengingat prinsip “*Time is brain*” dan “*Golden period*” pada penatalaksanaan stroke untuk mencegah kerusakan 1,9 juta sel saraf (neuron) akibat keterlambatan penanganan setiap menitnya (Siregar et al., 2023). Peran masyarakat sangat penting dalam melakukan deteksi dini dan penanganan pertama pada stroke. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk meningkatkan pengetahuan masyarakat yaitu melalui edukasi kesehatan tentang pengenalan stroke dengan metode FAST sebagai upaya deteksi dini stroke (Siregar et al., 2023).

B. Masalah Mitra

Sampai saat ini, masih sering kita temukan budaya kuno tentang gejala stroke yang sangat berisiko jika terus dilakukan. Pemuda sebagai *agent of change* menjadi faktor terpenting dari kemajuan bangsa ini, baik buruknya suatu negara dilihat dari kualitas pemudanya. Maka dari itu pentingnya edukasi tentang penanganan gejala stroke dengan metode FAST diberikan pada masyarakat RT 04/RW 04 Kelurahan Sepanjang Jaya

1. Identifikasi Masalah

- a. Banyaknya masyarakat yang tidak tahu bagaimana cara mengenali gejala stroke
- b. Kurangnya kesadaran masyarakat terhadap bahaya yang akan terjadi bila budaya kuno akan tetap dilakukan pada pengenalan gejala stroke.

2. Rumusan Masalah

- a. Banyaknya masyarakat yang tidak tahu bagaimana cara mengenali gejala stroke
- b. Kurangnya kesadaran masyarakat terhadap bahaya yang akan terjadi bila budaya kuno akan tetap dilakukan pada pengenalan gejala stroke.

BAB II

SOLUSI TARGET DAN LUARAN

A. Tujuan

1. Tujuan Umum

Pengabdian masyarakat yang bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan tentang Pengenalan Gejala Stroke dan penanganan secara cepat dan tepat dengan Metode FAST.

2. Tujuan Khusus

Meningkatkan pengetahuan tentang Penanganan secara cepat dan tepat Gejala Stroke dengan Metode FAST

- a. Meningkatkan tingkat pemahaman masyarakat tentang pentingnya Pengenalan Gejala Stroke dengan Metode FAST.
- b. Meluruskan adat kuno dalam penanganan pada saat gejala stroke yang ternyata salah di dalam masyarakat.
- c. Menyadarkan pentingnya bekerjasama dan menangani secara cepat dan tepat pada saat terjadi gejala stroke.

B. Kerangka Pemecahan Masalah

1. Tim pengabdian masyarakat mendatangi RT 04/RW 04 Kelurahan Sepanjang Jaya, untuk melakukan survey lokasi serta berkoordinasi untuk memudahkan koordinasi pengadaan kegiatan pembinaan dan penyuluhan tentang “Tindakan Segera/*Fast Action* pada Serangan Stroke” dengan melakukan penyuluhan.
2. Melakukan kegiatan penyuluhan dengan menyesuaikan kondisi di wilayah RT 04/RW 04 Kelurahan Sepanjang Jaya dan mematuhi protokol kesehatan dengan melakukan pembiasaan wajib memakai masker, mencuci tangan terlebih dahulu dan mengecek suhu, dan disiapkan hand sanitizer untuk mencuci tangan.
3. Menyediakan buku saku terkait “Tindakan Segera/*Fast Action* pada Serangan Stroke”.

C. Khalayak Sasaran Antara Yang Strategis

“Tindakan Segera/*Fast Action* pada Serangan Stroke” dengan Metode FAST merupakan pengenalan yang wajib dilakukan dan harus dipahami dalam keresahan masyarakat. Mitra yang kami gunakan adalah wilayah RT 04/RW 04 Kelurahan Sepanjang Jaya.

BAB III

METODE PELAKSANAAN

A. Metode Pendekatan

Dalam rangka mencapai tujuan yang tercantum diatas, maka ditempuh langkah-langkah sebagai berikut :

1. Diskusi dan konsultasi dengan ketua pengabdian masyarakat beserta tim
2. Pendekatan melalui RT 04/RW 04 Kelurahan Sepanjang Jaya. Kegiatan ini sudah dilaksanakan pada tanggal 7 November 2023 dengan metode yang digunakan berupa penyuluhan di RT 04/RW 04 tentang “ Tindakan Segera/*Fast Action* pada Serangan Stroke dengan metode FAST”. Setelah penyampaian materi, dilanjutkan dengan diskusi dan tanya jawab.

B. Partisipasi Mitra

Kegiatan ini tidak akan berhasil tanpa adanya keterkaitan dengan beberapa pihak. Dalam hal ini kepada pihak yang mempunyai wewenang. Dimana kegiatan pengabdian masyarakat hendak dilakukan, memberi dukungan dalam kegiatan ini dengan memudahkan koordinasi pengadaan kegiatan pembinaan dan penyuluhan tentang “Tindakan Segera/*Fast Action* pada Serangan Stroke dengan metode FAST” dengan sasaran dalam kegiatan ini adalah masyarakat RT 04/RW 04 Kelurahan Sepanjang Jaya .Metode yang digunakan adalah penyuluhan dengan menggunakan media dan menyesuaikan kondisi di wilayah tersebut sesuai protokol kesehatan.

C. Luaran

Luaran yang kami harapkan dari solusi yang ditawarkan adalah :

1. Banyaknya masyarakat dalam mengenali gejala stroke dan penanganan secara cepat dan tepat dengan metode FAST.
2. Masyarakat RT 04/RW 04 bisa menyadarkan orang-orang disekitarnya tentang gejala stroke dengan metode FAST dan

penanganan secara cepat dan tepat dengan metode FAST agar tidak berdampak lebih fatal.

3. Buku kerja yang harus diisi setiap hari di oleh keluarga yang ada anggota keluarganya menderita hipertensi, dimana dalam buku tersebut berisi mengenali gejala stroke dan penanganan secara cepat dan tepat dengan metode FAST.

BAB IV

HASIL KEGIATAN

A. Partisipasi Peserta

Kegiatan ini dapat berlangsung atas kerjasama beberapa pihak dalam hal ini ketua RW 04 dan RT 04, kader dan seluruh masyarakat Kelurahan Sepanjang Jaya Kota Bekasi, pada pendidikan kesehatan mengenai “Pertolongan Tindakan Segera/*Fast Action* Pada Serangan Stroke”.

B. Ringkasan Hasil Kegiatan

1. Evaluasi Struktur

- Pre-test
- Penyampaian materi
- Sesi diskusi (tanya jawab)
- Post-test

2. Evaluasi Proses

Pada proses penyuluhan diharapkan dapat berlangsung dengan lancar dan kondusif terlihat dari peserta dapat memperhatikan materi yang diberikan dengan baik, selama proses penyuluhan terjadi interaksi antara penyuluh dan sasaran. Kehadiran peserta diharapkan 100% dan tidak ada peserta yang meninggalkan tempat penyuluhan selama kegiatan berlangsung sehingga peserta memahami materi penyuluhan yang diberikan.

3. Evaluasi Hasil

Seluruh masyarakat yang hadir mampu memahami materi yang disampaikan, dan juga mereka yang belum mengerti dari beberapa materi yang dijelaskan bertanya mengenai cara Pertolongan Tindakan Segera/*Fast Action* Pada Serangan Stroke yang tepat kepada pematери, kesimpulan yang didapatkan masyarakat sudah cukup mengerti tentang Pertolongan Tindakan Segera/*Fast Action* Pada Serangan Stroke terbukti dari hasil pre-post dan post- test.

C. Rencana Tindak Lanjut

Untuk kegiatan berikutnya akan dilaksanakan secara mandiri oleh masyarakat itu sendiri. Masyarakat RT 04/RW 04 Kelurahan Sepanjang Jaya Kota Bekasi saat penyuluhan berlangsung sudah diberikan arahan untuk mengisi buku saku terkait tindakan FAST pencegahan struk yang mereka harus isi tiap harinya. Diharapkan dengan berjalannya buku saku ini meminimalisir bahaya yang ditimbulkan struk saat menimpah masyarakat itu sendiri.

D. Jadwal Kegiatan

No	Nama Kegiatan	November		
		1	2	3
1	Persiapan			
	• Koordinasi lokasi			
	• Membuat surat permohonan kegiatan			
	• Menyiapkan proposal dan media untuk penkes			
	• Menyiapkan kuesioner <i>Pre-tes dan post-test</i>			
2	Penyuluhan			
	• Pelaksanaan <i>Pre-Test</i>			
	• Penyampaian materi			
	• Tanya jawab			
	• Pelaksanaan <i>Post-Test</i>			
3	Pelaporan			
	• Menyiapkan dan menyusun program akhir			
	• Menyusun laporan kegiatan yang telah dilakukan			

BAB V
ANGGARAN BIAYA

A. Laporan Anggaran Biaya

No	Uraian	Rincian Dana		Total	
		Jumlah	Harga		
1	Nasi kotak	7 Buah	Rp 20.000,00	Rp	140.000,00
2	Cup ager	50 Buah	Rp 9.000,00	Rp	9.000,00
3	Sendok ager	1 Pak	Rp 7.000,00	Rp	7.000,00
4	Air dus	2 Buah	Rp 18.000,00	Rp	36.000,00
5	Air botol	7 Buah	Rp 7.000,00	Rp	21.000,00
6	Air galon	1 Buah	Rp 22.000,00	Rp	22.000,00
7	Gula pasir	1 Buah	Rp 10.000,00	Rp	10.000,00
8	Daun Seledri	2 Buah	Rp 7.500,00	Rp	15.000,00
9	Kotak kue	20 Buah	Rp 17.000,00	Rp	17.000,00
10	Talam ubi	40 Buah	Rp 50.000,00	Rp	50.000,00
11	Lemper	40 Buah	Rp 90.000,00	Rp	90.000,00
12	Bolu	8 Buah	Rp 136.000,00	Rp	136.000,00
13	Jeruk/Salak	1kg – 1/2kg	Rp 49.000,00	Rp	49.000,00
14	Snack Box	15 Buah	Rp 105.000,00	Rp	105.000,00
15	Bolu RT/RW	2 Buah	Rp 35.000,00	Rp	70.000,00
16	Tisu	2 Buah	Rp 8.000,00	Rp.	16.000,00
17	Botol	40 Buah	Rp 32.000,00	Rp	32.000,00
18	Kue RW	1 Buah	Rp 40.000,00	Rp	40.000,00
19	Bingkai	3 Buah	Rp 90.000,00	Rp	90.000,00
20	Map	4 Buah	Rp 12.000,00	Rp	12.000,00
21	Tali	1 Buah	Rp 2.000,00	Rp	2.000,00

22	Doorprize	6 Buah	Rp	30.000,00	Rp	30.000,00
23	Print Post/Pretest	-	Rp	17.000,00	Rp	17.000,00
24	Kertas Coklat	3 Buah	Rp	12.000,00	Rp	12.000,00
25	Banner	1 Buah	Rp	81.000,00	Rp	81.000,00
26	Sertifikat		Rp	35.000,00	Rp	35.000,00
27	Buku Saku		Rp	285.000,00	Rp	285.000,00
18	Map/Print Absen	-	Rp	10.000,00	Rp	10.000,00
Jumlah					Rp	1.439.000.00
Dana Pengmas					Rp	975.000.00
Dana Kurang (memakai uang khas)					Rp	464.000.00
Denda Telat					Rp	52.000.00

BAB VI PENUTUP

B. Kesimpulan

Kegiatan pengabdian masyarakat telah berjalan sesuai dengan rencana yang telah disiapkan oleh Dosen Pembimbing dan Anggota mahasiswa. Masyarakat RT 04/RW 04 Kelurahan Sepanjang Jaya Kota Bekasi dengan pendampingan Ketua RW 04 dan Ketua RT 04 beserta Kader menjadi salah satu sasaran terdepan dalam meningkatkan kesehatan masyarakat melalui “Tindakan Segera/*Fast Action* pada Serangan Stroke dengan metode FAST” RT 04/RW 04 Kelurahan Sepanjang Jaya Kota Bekasi. Antusias warga dalam proses berjalannya acara sangat membuat kami sebagai Anggota yang menyelenggarakan Penyuluhan menjadi lebih semangat dalam memberikan penyuluhan. Warga sangat aktif dalam bertanya dan menjawab pertanyaan mengenai Tindakan Segera/*Fast Action* pada Serangan Stroke dengan metode FAST.

Kegiatan seperti ini diperlukan sebagai upaya berkelanjutan dalam peningkatan kesehatan masyarakat tentang Pertolongan “Tindakan Segera/*Fast Action* pada Serangan Stroke dengan metode FAST” RT 04/RW 04 Kelurahan Sepanjang Jaya Kota Bekasi.

C. Saran

Diharapkan kerjasama dari berbagai pihak dalam perubahan peningkatan kesehatan masyarakat tentang Tindakan FAST pada serangan Stoke ini. Peran pendamping Ketua RW 04 dan Ketua RT 04 beserta Kader sangat penting dalam meningkatkan pengetahuan warga tentang Tindakan Segera/*Fast Action* pada Serangan Stroke dengan metode FAST, dan pengisian buku saku yang harus diisi oleh masyarakat setiap harinya.

DAFTAR PUSTAKA

- Amelia, R., Abdullah, D., Sjaaf, F., & Dewi, N. P. (2021). Pelatihan Deteksi Dini Stroke “Metode Fast” Pada Lansia di Nagari Jawi- Jawi Kabupaten Solok Sumatera Barat. *Jurnal Abdimas ADPI Sains Dan Teknologi*, 2(1), 19–24. <https://doi.org/10.47841/saintek.v2i1.237>
- Kemendes. (2023). *Mengenal Penyakit Tidak Menular*.
- Muzakar, M., & Nuryanto, N. (2018). Pengaruh Pemberian Air Rebusan Seledri Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi. *Jurnal Pembangunan Manusia*, 53(9), 1689–1699.
- Pomalango, Z. (2022). Pengaruh Edukasi Deteksi Dini Stroke dengan Metode Fast terhadap Tingkat Pengetahuan Keluarga dengan Risiko Tinggi Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Suwawa Kabupaten Bone Bolango. *Care Journal*, 1(1), 20–26.
- Siregar, N., Pasaribu, Y. A., Kesdam, A., Barisan, I. B., & Kesehatan, E. (2023). *EDUKASI KESEHATAN TENTANG METODE FAST SEBAGAI UPAYA DETEKSI DINI STROKE DI LINGKUP PRE HOSPITAL PADA MASYARAKAT HUTA III*. 4(2), 4402–4407.
- Sodikin, S., Asiandi, A., & Barmawi, S. R. (2022). Metode Fast Untuk Pengenalan Segera Stroke Bagi Warga Muhammadiyah. *ETHOS: Jurnal Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat*, 10(1), 114–123. <https://doi.org/10.29313/ethos.v10i1.8324>

LAMPIRAN

- Lampiran 1 SAP
- Lampiran 2 Evaluasi
- Lampiran 3 Materi
- Lampiran 4 Surat Tugas Pelaksanaan PKM
- Lampiran 5 Surat Balasan Rw
- Lampiran 6 Buku saku
- Lampiran 7 Foto Kegiatan
- Lampiran 8 Materi/ PPT
- Lampiran 9 Sertifikat
- Lampiran 10 Daftar Hadir Dosen, RT/RW, dan Panitia
- Lampiran 11 Daftar Hadir Peserta
- Lampiran 12 Lampiran Banner
- Lampiran 13 Pre-test dan Post-test
- Lampiran 14 Hasil Pre-test dan Post-test
- Lampiran 15 Grafik Hasil Pre-test dan Post-test

Lampiran 1 SAP

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) TINDAKAN SEGERA ATAU
FAST ACTION PADA SERANGAN STROKE**

- A. Topik Penyuluhan : Deteksi Dini Stroke Dengan Metode FAST
- B. Hari/ Tanggal Penyuluhan : Selasa, 07 November 2023
- C. Tempat Penyuluhan : Kelurahan Sepanjang Jaya RW 04 RT 04
- D. Lama Penyuluhan : 50 Menit
- E. Sasaran : Masyarakat Kelurahan Sepanjang Jaya RW 04
RT 04
- F. Metode : Ceramah dan Tanya Jawab
- G. Media : Power Point, Buku Saku
- H. Materi : Terlampir
- I. Pengorganisasian : Pembimbing : Ns. Roulita S.Kep.,M.Kep
Ketua Pelaksana : Siti Nurhalizah
Sekertaris : Kankan Ramadan Agung
Mega Oliviawati
Bendahara : Nia Riska Daniati
Yolanda Sukma
Seksi Acara : Rafifah Fikriyana N.S
Fitria Nurkholupah
Siti Fathimah Muzhafarah
Siti Padila
Trisya Putri D
Pingkan Ade Ramadhani
Ezra Evangelica
Lola Dwi Kusuma
Seksi Humas : Ikrimah Aurora
Andi Saputra
Sunariah
Dea Fitri Ananda
Wulan Sari Dewi

Mega Elisia
Seksi Dekdok : Riyeni Eliawati
Astrid Mudyasita
Nabila Salsabila
Melda Indriani P.P
Putri Regita Cahyani
Ester Efelyn
Seksi Konsumsi : Evi Shofwatunnisa
Arliyanti Cahyaningrum
Nadya Tara Mutia
Videla Lola Azalia
Suci Nurhayati
Dila Aprina Lidiasari
Seksi Perlengkapan : Hesti Iren Romauli
Salmaa Shoofiyah
M. Azhar Laksamana I
Nadya Jamilatul W
Deya Restu Millah
Laili Rizky Amalia R
Mellysa
Amanda Aurelia Sitepu

i. Moderator : Pingkan Ade Ramdhani

Tugas Moderator :

- Membuka penyuluhan.
- Memperkenalkan diri
- Memberitahu pokok bahasan penyuluhan kepada peserta.
- Kontrak waktu dengan peserta penyuluhan.
- Menyampaikan rute atau tahap-tahap dalam penyuluhan.
- Menguraikan secara singkat latar belakang dan tujuan penyuluhan.
- Mempersilakan pemateri untuk menyampaikan materi.
- Membuka sesi tanya-jawab.

- Mempersilakanpeserta untuk bertanya.
- Mempersilakan pemateri untuk menjawab pertanyaan peserta.
- Merangkum inti presentasi pemateri.
- Mengucapkan terimakasih kepada pemateri dan peserta.
- Menutup penyuluhan.

ii. Pemateri : Fitria Nurkholipah

Tugas Pemateri:

- Menyampaikan materi penyuluhan.
- Menjawab pertanyaan yang diajukan oleh peserta.

iii. Notulen : Mega Olivawati

Tugas Notulen:

- Bertanggung-jawab atas daftar hadir peserta penyuluhan.
- Mencatat pertanyaan-pertanyaan yang diajukan oleh peserta.
- Mencatat jawaban-jawaban yang disampaikan oleh pemateri.
- Membuat rangkuman materi penyuluhan.
- Membuat Laporan Penyuluhan setelah terlaksananya penyuluhan.

iv. Observer : Rafifah Fikriyana N.S

Tugas Observer :

- Memonitor atau memantau selama berjalannya penyuluhan.
- Mengamati reaksi peserta penyuluhan.
- Mengamati keberhasilan penyuluhan.

v. Koordinator Lapangan : Hesti Iren Romauli

Tugas koordinator lapangan adalah mengkoordinasi hal-hal yang terjadi pada saat penyuluhan, baik sebelum, sedang, maupun sesudah penyuluhan

J. Tujuan Intuksional Umum (TIU) :

Masyarakat diharapkan dapat menambah ilmu pengetahuan dan mampu mengetahui dan menerapkan terkait dektesi dini pada stroke dengan metode FAST.

K. Tujuan Intuksional Khusus (TIK) :

1. Masyarakat mengerti pengertian dari stroke.
2. Masyarakat mengetahui penyebab, tanda gejala stroke.
3. Masyarakat memahami bagaimana cara mencegah dan penatalaksanaan metode FAST.

L. Kriteria Evaluasi :

1. Masyarakat mampu menjelaskan Kembali terkait pengertian stroke..
2. Masyarakat mampu menjelaskan kembali penyebab, tanda gejala pada stroke.
3. Masyarakat mampu menjelaskan kembali terkait metode FAST.

M.Pokok Bahasan : Deteksi dini stroke dengan metode FAST

N. Kegiatan Penyuluhan

No.	Tahap kegiatan	Kegiatan perawat	Kegiatan peserta	Media
1	Pendahuluan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan penyuluhan 4. Menyebutkan topik-topik yang akan disampaikan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Peserta menjawab salam 2. Peserta menyimak dan mendengarkan 	Power Point, Buku Saku
2.	Penyajian	Menjelaskan : <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengertian stroke 2. Penyebab dan tanda gejala stroke 3. metode FAST 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Peserta mendengarkan dan memperhatikan penjelasan dari pemateri 	Power Point, Buku Saku
3.	Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menegaskan kembali materi yang telah disampaikan 2. Menanyakan kembali hal-hal yang penting 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Peserta menyimak penyuluhan 2. Peserta dapat mengerti dan mengaplikasikan 3. Peserta menjawab pertanyaan. 	Power Point, Buku Saku
4.	Penutup	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tanya jawab 2. Kesimpulan 3. Saran 4. Salam penutup 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Peserta mengajukan dan menjawab pertanyaan 2. Peserta turut mengambil kesimpulan dan saran 	Power Point, Buku Saku

RUNDOWN PENGABDIAN MASYARAKAT

RUNDOWN ACARA PENGABDIAN MASYARAKAT 4A KEPERAWATAN			
No	Waktu	Kegiatan	PJ
1	08.00 WIB - 09.30 WIB	Persiapan Acara	Seluruh Panitia
2	09.30 WIB -10.00 WIB	Registrasi Peserta	Humas
		Pre-Test	
3	10.00 WIB -10.05 WIB	Pembukaan	MC
4	10.05 WIB -10.10 WIB	Sambutan Ketua Pelaksana Mahasiswa	MC
5	10.10 WIB -10.15 WIB	Sambutan ketua pelaksana Dosen	MC
6	10.15 WIB -10.20 WIB	Sambutan Ketua RW 04	MC
7	10.20 WIB - 10.30 WIB	Ice Breaking	MC
8	10.30 WIB - 11.00 WIB	Pemaparan Materi	Pemateri
9	11.00 WIB - 11.20 WIB	Sesi Diskusi	Pemateri + MC
		Post-Test	
10	11.20 WIB - 11.30 WIB	Pemberian Doorprize	MC
11	11.30 WIB - 11.35 WIB	Penyerahan Sertifikat	MC
12	11.35 WIB - 11.45 WIB	Foto Bersama	MC
13	11.45 WIB - 11.50 WIB	Penutup	MC

Lampiran 2 Evaluasi

1. Acara mendapatkan respon baik dari warga sekitar dengan banyaknya peserta yang hadir dalam kegiatan Pengmas.
2. Ada sedikit keterlambatan waktu saat memulai kegiatan Pengmas akan tetapi timeline kegiatan berakhir sesuai dengan rundown yang telah dibuat.
3. Acara berjalan lancar dari awal pembukaan.
4. Peserta antusias mendengarkan pemateri dan juga aktif bertanya pada sesi diskusi.
5. Pre dan post test dilakukan dengan baik sebelum pemberian materi dan setelah pemberian materi dengan hasil peningkatan pengetahuan dan wawasan seputar materi sebelum diberikan materi dan setelah diberikan materi tentang deteksi dini stroke dengan metode fast.
6. Selain peserta, Panitia juga kooperatif dalam berkomunikasi dan menjalankan tugas sesuai dengan jobdeks nya masing masing.
7. Kendala teknis pada tulisan Background yang terpasang sudah diatasi dengan baik oleh panitia.
8. Acara berakhir dengan foto bersama dan penutup.

Lampiran 3 Materi

TINDAKAN SEGERA ATAU FAST ACTION PADA SERANGAN STROKE

A. Pengertian Stroke

Stroke adalah cedera mendadak dari pembuluh darah yang terjadi pada otak sehingga aliran darah yang membawa oksigen dan glukosa terganggu, sehingga oksigen dan glukosa yang merupakan nutrisi bagi sel otak untuk menjalankan kehidupan dari seluruh sistem otak. Serangan stroke sering terjadi secara mendadak dan menimbulkan gejala khusus sesuai bagian otak yang tidak tersuplai darah.

B. Penyebab Stroke

Stroke dapat disebabkan oleh berbagai penyakit dasar seperti:

- a. Diabetes Mellitus.
- b. Penyakit jantung.
- c. Hipertensi.

C. Tanda dan gejala

Tanda dan gejala klinis stroke dapat berupa rasa baal dan kelemahan pada salah satu sisi wajah, lengan dan kaki, perasaan bingung dan sulit berbicara, gangguan penglihatan pada satu sisi mata atau keduanya, sulit berjalan, dan gangguan keseimbangan.

D. Metode FAST

Tata cara deteksi dini stroke menggunakan metode FAST. Metode FAST adalah singkatan dari:

1. Face (wajah) yaitu dengan cara meminta orang yang dicurigai stroke untuk tersenyum. Perhatikan apakah wajahnya tampak simetris?
2. Arms (lengan) yaitu dengan cara meminta orang yang dicurigai stroke untuk mengangkat kedua lengan lurus kedepan dan menahannya untuk beberapa detik. Apakah ia hanya dapat mengangkat satu tangan saja? Bila dapat mengangkat kedua lengannya, apakah salah satu lengan terlihat turun?
3. Speech (berbicara) yaitu dengan cara meminta orang yang dicurigai stroke untuk mengulang beberapa kalimat. Apakah ia mampu berbicara jelas atau

terdengar pelo? Akan lebih jelas bila kalimat yang diucapkan mengandung banyak konsonan R seperti ular melingkar diatas pagar.

4. Time (waktu) yaitu time is brain, setiap detik sangat berharga. Deteksi dini FAST ini juga dapat dilakukan secara mandiri setiap waktu dan paling baik dilakukan saat bangun pada pagi hari (Sodikin et al., 2022)

Lampiran 4 Surat Tugas Pelaksanaan PKM



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
(STIKes) MEDISTRA INDONESIA**
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS-PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
(S1) PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN - PROGRAM STUDI KEBIDANAN
(S1) PROGRAM STUDI FARMASI (S1)-PROGRAM STUDI KEBIDANAN (D3)
Jl. Cut Mutia Raya No. 88A-Kel.Sepanjang Jaya - Bekasi Telp.(021) 82431375-77 Fax (021) 82431374
Web: stikesmedistra-indonesia.ac.id Email: stikes_mi@stikesmedistra-indonesia.ac.id

No : 959/STIKesMI/B4/X/2023
Perihal : Pengantar Kegiatan Pengabdian Masyarakat

Kepada Yth :
Kepala RW 04 Kelurahan Sepanjang Jaya
Di Tempat

Dengan Hormat :

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan pengabdian masyarakat oleh mahasiswa dan dosen Prodi Keperawatan S1 dan Pendidikan Profesi Ners STIKes Medistra Indonesia, dengan tema "Tindakan Segera/Fast Action pada Serangan Stroke" maka melalui surat ini kami memohon izin untuk pelaksanaan kegiatan tersebut yang akan dilaksanakan pada hari Selasa tanggal 7 November 2023.

Bekasi, 25 Oktober 2023
Ka. LPPM STIKes Medistra
Indonesia

Rofiq Suryani, SKM., M.Kes
NIDN : 0315018401

Tembusan :

1. Ketua STIKes MI
2. SDM
3. Ka. Prodi Keperawatan (S1) dan Pendidikan Profesi Ners
4. Pertinggal

Lampiran 5 Surat Balasan Rw



**PEMERINTAH DAERAH KOTA BEKASI KECAMATAN RAWALUMBU
KELURAHAN SEPANJANG JAYA**

RUKUN WARGA 004

Kp Rawa Panjang Rt 004 Rw 004 Kel. Sepanjang Jaya Kec. Rawalumbu Kota Bekasi 17114
Telepon Mobile : 08979152388

Nomor : 014/RW004/XI/2023. Bekasi, 01 Nopember 2023
Lampiran : -
Perihal : Surat izin sosialisasi STIKes Medistra Indonesia

Kepada Yth.
Ka. LPPM STIKes Medistra Indonesia
Di
Tempat

Dengan Hormat,

Dalam menanggapi surat Pengabdian Masyarakat STIKes Medistra Indonesia dengan nomor surat: 959/STIKesMI/B4/X/2023. Maka dengan ini kami memberikan izin dan fasilitas tempat di wilayah Rw 004 kelurahan sepanjangjaya adapun kegiatan tersebut dilaksanakan pada :

Hari : Kamis
Tanggal : 07 Nopember 2023
Jam : 09.00 W S/d selesai
Tempat : Kantor Rw 004 kelurahan sepanjangjaya

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Rw 004

Roby Syahril Fadhilah A.md

Tembusan :

- Lurah Sepanjangjaya
- Babin kamtibmas
- Babinsa
- Arsip

Lampiran 6 Buku saku

1

**BUKU SAKU
TINDAKAN SEGERA/FAST ACTION
PADA SERANGAN STROKE**

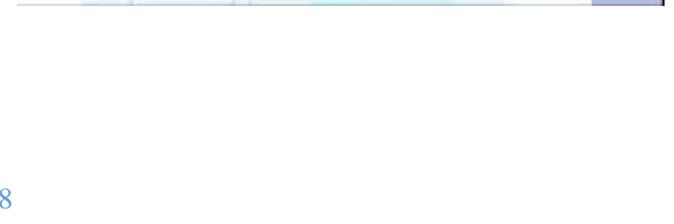
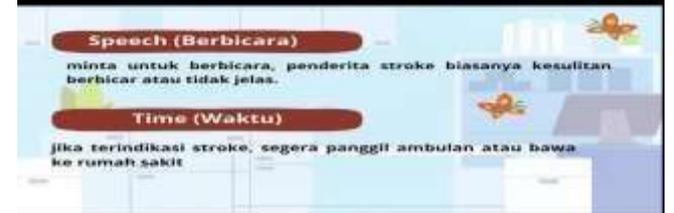
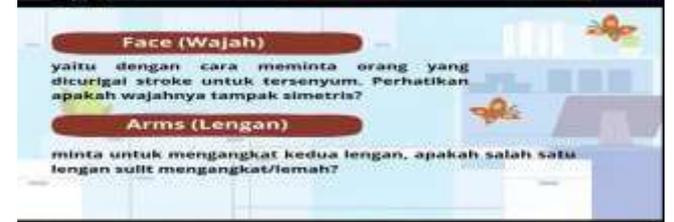
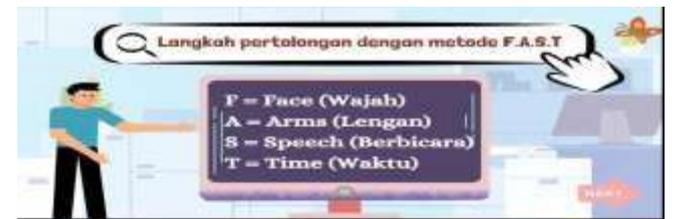
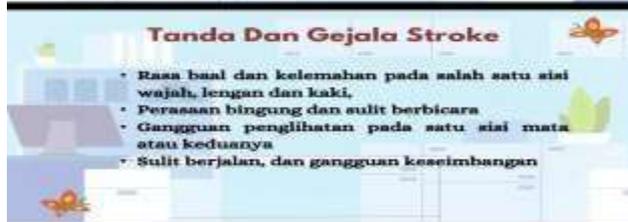
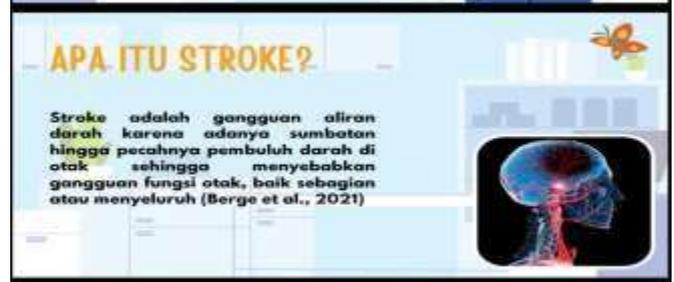
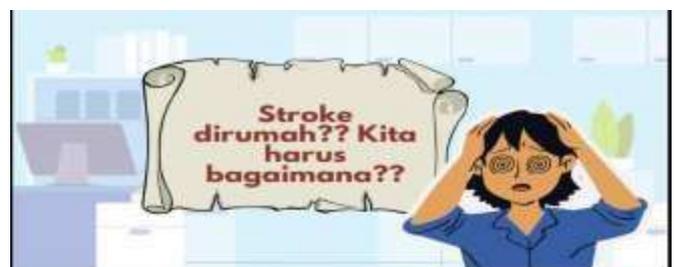


**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
MEDISTRA INDONESIA
2023**

Lampiran 7 Foto Kegiatan



Lampiran 8 Materi/ PPT



Deteksi dini FAST ini juga dapat dilakukan secara mandiri setiap waktu dan paling baik dilakukan saat bangun pada pagi hari

Jika korban tidak sadarkan diri

Serangan stroke dapat menyebabkan seseorang kehilangan keseimbangan atau kesadaran hingga jatuh. Penanganan darurat pada orang yang telah kehilangan kesadaran tentunya berbeda.

- Jangan panik tetap tenang
- Pastikan korban dalam keadaan sadar atau tidak sadar

LANJUTAN

1. Jika korban tidak sadar periksa denyut nadi dan pernafasnya, lalu jangan diberi minum
2. Jika tidak ada denyut nadi segera panggil pertolongan untuk menghubungi nomor darurat PSC 119 untuk pertolongan ambulan. Membawa ke rumah sakit mandiri sangat berisiko karena keterbatasan alat dan fasilitas penanganan selama di perjalanan
3. Lakukan resusitasi jantung paru sampai pertolongan medis datang

SETELAH MEMPEROLEH PERAWATAN

Sebagai pasien stroke tidak dapat melaksanakan segala yang mereka alami. Oleh karena itu seseorang yang mengalami perubahan gejala atau mengalami infarct harus dirawat di rumah sakit.

Informasi yang diperoleh tidak relevan yang menyangkut kondisi kesehatan dan kemampuan yang dapat mereka dapatkan. Selain itu informasi ini akan sangat berguna bagi ahli dalam menentukan pengobatan yang akan mereka terima ketika di rumah sakit.

TERIMAKASIH

SESI TANYA JAWAB

Lampiran 9 Sertifikat



Lampiran 10 Daftar Hadir Dosen, RT/RW, dan Panitia

ARBANSI PANITIA PENGABDIAN MASYARAKAT
BERKUALITAS TINGGI ILMU KESEHATAN MENDIRIKAN INDONESIA
 Tema Kegiatan : **PEMBERIAN EDUKASI KESEHATAN CEPAT**
TANGGAP DENGAN METODE RAST ACTION
 Pemasang : **Setiwa, 07 November 2021**

No	Nama Peserta	NOPEP/RT	RT/RW
1	Ardian D. Pratiwi, S.Kep. Ns., M.Kep.	20.150.01.11.001	15
2	Fitria S.Kep., Ns., M.Kep.	20.150.01.11.002	16
3	Indah Dinda S.Kep., Ns., M.Kep.	20.150.01.11.003	17
4	Indah Anisa Lailani	20.150.01.11.004	18
5	Mega Wati	20.150.01.11.005	19
6	Rani Deyvi	20.150.01.11.006	20
7	Aminda Ananda Deyvi	20.150.01.11.007	21
8	Alvinia Febriyanti	20.150.01.11.008	22
9	Azzahra Nurfarida	20.150.01.11.009	23
10	Yan Yan Ananda	20.150.01.11.010	24
11	Deyvi Nurfarida	20.150.01.11.011	25
12	Tara Azzahra Nurfarida	20.150.01.11.012	26

13. Rani Deyvi (Asu)
 14. Dini Nurfarida (RT)

Mangrabi
Ketua Pelaksana

Setiwa, 07 Nov. 2021
 0821.1100017910

ARBANSI PANITIA PENGABDIAN MASYARAKAT
BERKUALITAS TINGGI ILMU KESEHATAN MENDIRIKAN INDONESIA
 Tema Kegiatan : **PEMBERIAN EDUKASI KESEHATAN CEPAT**
TANGGAP DENGAN METODE RAST ACTION
 Pemasang : **Setiwa, 07 November 2021**

13	Yani Dinda Nurfarida	20.150.01.11.013	27	28
14	Dini Nurfarida	20.150.01.11.014	29	30
15	Eva Deyvi	20.150.01.11.015	31	32
16	Fita Nurfarida	20.150.01.11.016	33	34
17	Hana Nurfarida	20.150.01.11.017	35	36
18	Kandah Nurfarida Agung	20.150.01.11.018	37	38
19	Laili Nurfarida Nurfarida	20.150.01.11.019	39	40
20	Laili Nurfarida	20.150.01.11.020	41	42
21	Mega Nurfarida	20.150.01.11.021	43	44
22	Melita Nurfarida Nurfarida	20.150.01.11.022	45	46
23	Melita	20.150.01.11.023	47	48
24	Muhammad Akbar Nurfarida Nurfarida	20.150.01.11.024	49	50
25	Nurfarida Nurfarida	20.150.01.11.025	51	52
26	Nurfarida Nurfarida Nurfarida	20.150.01.11.026	53	54
27	Nurfarida Nurfarida	20.150.01.11.027	55	56

Mangrabi
Ketua Pelaksana

Setiwa, 07 Nov. 2021
 0821.1100017910

ARBANSI PANITIA PENGABDIAN MASYARAKAT
BERKUALITAS TINGGI ILMU KESEHATAN MENDIRIKAN INDONESIA
 Tema Kegiatan : **PEMBERIAN EDUKASI KESEHATAN CEPAT**
TANGGAP DENGAN METODE RAST ACTION
 Pemasang : **Setiwa, 07 November 2021**

28	Nia Nurfarida	20.150.01.11.028	57	58
29	Nurfarida Nurfarida	20.150.01.11.029	59	60
30	Pati Nurfarida Nurfarida	20.150.01.11.030	61	62
31	Rafiq Nurfarida Nurfarida Nurfarida	20.150.01.11.031	63	64
32	Rafiq Nurfarida	20.150.01.11.032	65	66
33	Rafiq Nurfarida	20.150.01.11.033	67	68
34	Rafiq Nurfarida Nurfarida Nurfarida	20.150.01.11.034	69	70
35	Rafiq Nurfarida	20.150.01.11.035	71	72
36	Rafiq Nurfarida	20.150.01.11.036	73	74
37	Rafiq Nurfarida	20.150.01.11.037	75	76
38	Rafiq Nurfarida	20.150.01.11.038	77	78
39	Rafiq Nurfarida	20.150.01.11.039	79	80
40	Rafiq Nurfarida Nurfarida	20.150.01.11.040	81	82
41	Rafiq Nurfarida	20.150.01.11.041	83	84
42	Rafiq Nurfarida	20.150.01.11.042	85	86

Mangrabi
Ketua Pelaksana

Setiwa, 07 Nov. 2021
 0821.1100017910

Lampiran 11 Daftar Hadir Peserta

Daftar
DAFTAR HADIR PESERTA PANGABRIAN MASYARAKAT

NO	NAMA PESERTA	AGAMA	UMUR	TD	TTD
1	20	Islam pengang	27 tahun	161/52	
2	20M	Islam pengang	27 tahun	161/52	
3	20F	Islam pengang	41 tahun	150/50	
4	20M	Islam pengang	65 tahun	130/50	
5	20M	Islam pengang	21 tahun	160/50	
6	20F	Islam pengang	18 tahun	130/50	
7	20M	Islam pengang	17 tahun	150/50	
8	20M	Islam pengang	17 tahun	150/50	
9	20M	Islam pengang	18 tahun	140/50	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Mangrove
Kecoa Pelabuhan

Survei Samp. 20.11.2010
KCN 1210007010

DAFTAR HADIR PESERTA PANGABRIAN MASYARAKAT

NO	NAMA PESERTA	AGAMA	UMUR	TD	TTD
1	20	Islam pengang	27 tahun	161/52	
2	20M	Islam pengang	27 tahun	161/52	
3	20F	Islam pengang	41 tahun	150/50	
4	20M	Islam pengang	65 tahun	130/50	
5	20M	Islam pengang	21 tahun	160/50	
6	20F	Islam pengang	18 tahun	130/50	
7	20M	Islam pengang	17 tahun	150/50	
8	20M	Islam pengang	17 tahun	150/50	
9	20M	Islam pengang	18 tahun	140/50	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Mangrove
Kecoa Pelabuhan

Survei Samp. 20.11.2010
KCN 1210007010

DAFTAR HADIR PESERTA PANGABRIAN MASYARAKAT

NO	NAMA PESERTA	AGAMA	UMUR	TD	TTD
1	20	Islam pengang	27 tahun	161/52	
2	20M	Islam pengang	27 tahun	161/52	
3	20F	Islam pengang	41 tahun	150/50	
4	20M	Islam pengang	65 tahun	130/50	
5	20M	Islam pengang	21 tahun	160/50	
6	20F	Islam pengang	18 tahun	130/50	
7	20M	Islam pengang	17 tahun	150/50	
8	20M	Islam pengang	17 tahun	150/50	
9	20M	Islam pengang	18 tahun	140/50	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Mangrove
Kecoa Pelabuhan

Survei Samp. 20.11.2010
KCN 1210007010

PENGABDIAN MASYARAKAT

KELUHAN SEPANJANG JAYA

RT 004 RW 004

**“TINDAKAN SEGERA/FAST ACTION
PADA SERANGAN STROKE”**

7 NOVEMBER 2023

4A KEPERAWATAN
STIKES MEDISTRA INDONESIA
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

Lampiran 13 Pre-test dan Post-test

PRE TEST TINDAKAN SEGERASAST ACTIUN PADA SERANGAN STROKE

Nama :

Umur :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan :

1. Stroke bisa terjadi bila ada disabilitas adanya gangguan aliran darah ke otak.
a. Benar
b. Salah
2. Penanganan stroke di rumah tidak perlu dilakukan dengan segera karena tidak semua serangan stroke berbahaya.
a. Benar
b. Salah
3. Memastikan kesadaran sebelum stroke bisa dengan menggunakan metode FAST.
a. Benar
b. Salah
4. Peringatan pertama pada pasien stroke di rumah adalah dengan memastikan tingkat kesadaran.
a. Benar
b. Salah
5. Pada pasien stroke yang tidak sadar dan bisa terjadi kondisi lemas, pusing dan lemas.
a. Benar
b. Salah
6. Tindakan pasien yang mengalami stroke di rumah secara mandiri, kemudian baru panggil bantuan.
a. Benar
b. Salah
7. Jangan lupa untuk menginformasikan kondisi kesehatan dan obat-obatan yang dikonsumsi ke tenaga medis yang datang.
a. Benar
b. Salah
8. Tidak perlu melaporkan kondisi stroke dalam penanganan pasien stroke di rumah.
a. Benar
b. Salah

POST TEST TINDAKAN SEGERASAST ACTIUN PADA SERANGAN STROKE

Nama :

Umur :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan :

1. Stroke bisa terjadi bila ada disabilitas adanya gangguan aliran darah ke otak.
a. Benar
b. Salah
2. Penanganan stroke di rumah tidak perlu dilakukan dengan segera karena tidak semua serangan stroke berbahaya.
a. Benar
b. Salah
3. Memastikan kesadaran sebelum stroke bisa dengan menggunakan metode FAST.
a. Benar
b. Salah
4. Peringatan pertama pada pasien stroke di rumah adalah dengan memastikan tingkat kesadaran.
a. Benar
b. Salah
5. Pada pasien stroke yang tidak sadar dan bisa terjadi kondisi lemas, pusing dan lemas.
a. Benar
b. Salah
6. Tindakan pasien yang mengalami stroke di rumah secara mandiri, kemudian baru panggil bantuan.
a. Benar
b. Salah
7. Jangan lupa untuk menginformasikan kondisi kesehatan dan obat-obatan yang dikonsumsi ke tenaga medis yang datang.
a. Benar
b. Salah
8. Tidak perlu melaporkan kondisi stroke dalam penanganan pasien stroke di rumah.
a. Benar
b. Salah

HASIL PRE POST PBL KEPERAWATAN KRITIS

Tabel 1.1

a. Pengetahuan Tindakan *Fast Action* Pada Serangan Stroke Sebelum Diberikan Edukasi Kesehatan Pada Masyarakat di RT 04/RW 04 Kelurahan Sepanjang Jaya Tahun 2023

Kategori	Frekuensi	Presentase
Baik	11	33,33%
Cukup	19	57,57%
Kurang	3	9,08%
Total	33	100%

Berdasarkan tabel 1.1 dapat diketahui bahwa pengetahuan tentang Tindakan *Fast Action* Pada Serangan Stroke sebelum diberikan edukasi kesehatan pada masyarakat dari 33 responden sebagian besar mempunyai kategori pengetahuan baik sebanyak 11 responden (33,33%), kategori pengetahuan cukup 19 responden (57,57%), kategori pengetahuan kurang sebanyak 3 responden (9,08%).

Tabel 1.2

b. Pengetahuan Tindakan *Fast Action* Pada Serangan Stroke Sesudah Diberikan Edukasi Kesehatan Pada Masyarakat di RT 04/RW 04 Kelurahan Sepanjang Jaya Tahun 2023

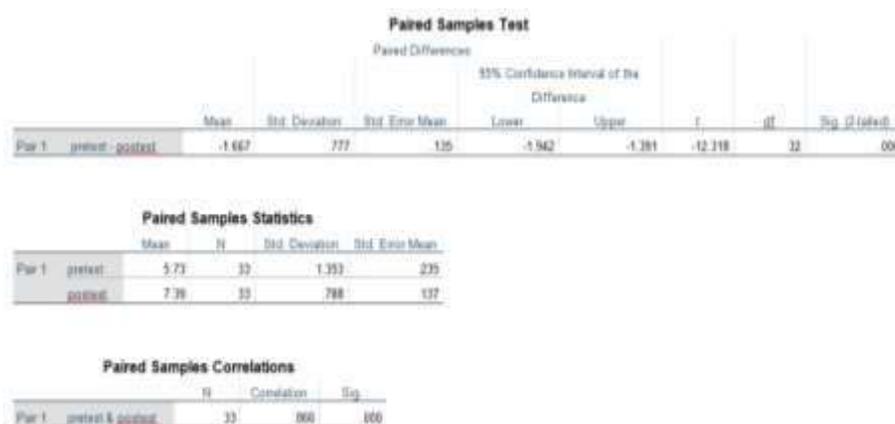
Kategori	Frekuensi	Presentase
Baik	29	87,87%
Cukup	4	12,12%
Kurang	0	0%
Total	24	100%

Berdasarkan tabel 1.2 dapat diketahui bahwa pengetahuan tentang Pengetahuan Tindakan *Fast Action* Pada Serangan Stroke sesudah diberikan edukasi kesehatan pada masyarakat dari 33 responden sebagian besar mempunyai kategori pengetahuan baik sebanyak 29 (87,87%) responden, kategori pengetahuan cukup sebanyak 4 (12,12%) responden, dan kategori pengetahuan kurang 0 (0%) responden.

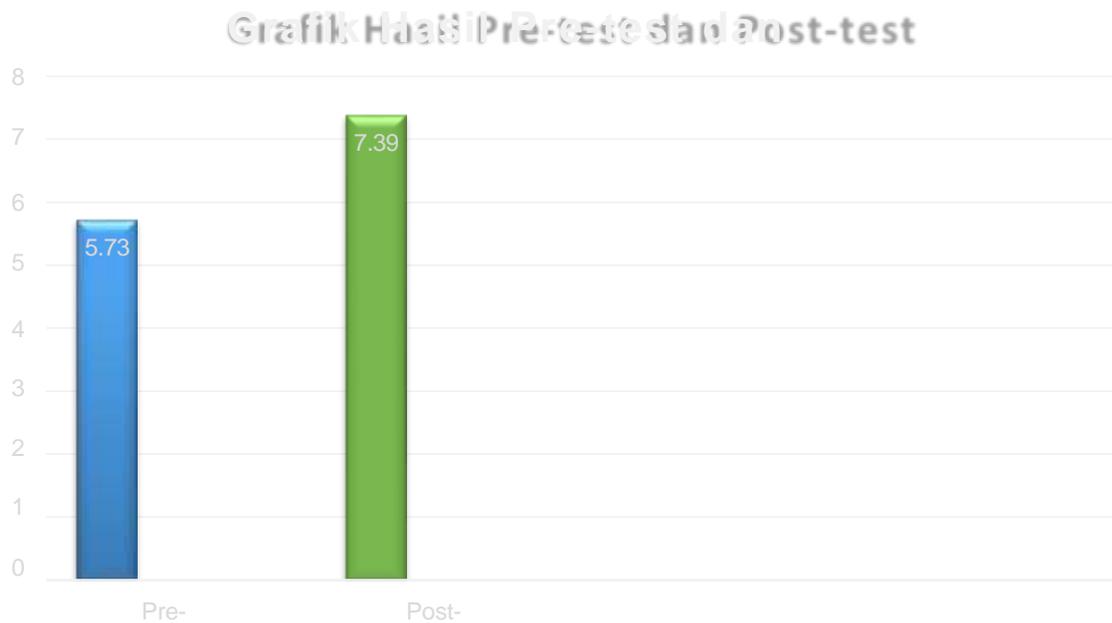
Tabel 1.3
Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Tindakan *Fast Action* Pada
Serangan Stroke Pada Masyarakat di RT 04/ RW 04 Kelurahan
Sepanjang Jaya Tahun 2023

Variabel	Mean	Std. deviation	P value	T hitung
PreTest	-1.667	0.777	0.000	-12.318
PostTes				

Berdasarkan tabel 1.3 hasil analisa dengan menggunakan *uji paired t-test* didapatkan hasil bahwa pengaruh pendidikan kesehatan pada Masyarakat di RT 04/ RW 04 Kelurahan Sepanjang Jaya, sebelum dilakukan pendidikan kesehatan dengan jumlah sebanyak 33 responden (n=33) nilai mean -1.667 dan standar deviasai sebesar 0.777 didapatkan nilai *p-value* 0.000 (*p value* <0.005) dan didapatkan nilai *T hitung* -12.318. Hal ini dapat diartikan bahwa ada perbedaan sebelum dan sesudah dilakukan kesehatan hasil analisa dengan menggunakan *paired sampel t-test* dalam hasil *P value* (0,000) < *alpha* (0,05). Dapat disimpulkan a ada pengaruh setelah dilakukan pendidikan kesehatan terhadap pengetahuan masyarakat tentang tindakan fast action pada serangan stroke.



Lampiran 15 Grafik Hasil Pre-test dan Post-test



Dari grafik di atas dapat disimpulkan bahwa adanya peningkatan pengisian pre-test dan post-test yang dilakukan oleh Masyarakat RT 04/RW 04. Nilai pre-test yang sebelumnya memiliki nilai rata-rata 5,74 mengalami peningkatan ketika post-test dengan rata-rata nilai 7,39 dari 8 soal yang diberikan pada peserta. Nilai rata-rata tersebut diambil dari olah data menggunakan SPSS yang sudah terlampir.