

# **LAMPIRAN**



**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG**  
**JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG**  
**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**



Jl. Soekarno hatta no.6 bandar lampung

Telp : 0721-783852 faxsimile : 0721 – 773918

website : [www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang](http://www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang) e-mail :  
[poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id](mailto:poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id)

---

**PENJELASAN PENELITIAN**

Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Pasca Stroke Di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Provinsi Lampung Tahun 2025

Nama Peneliti : Risa Vira Yuniar

NIM : 2114301082

Saya adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Polttekkes Tanjung Karang bermaksud untuk mengetahui Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Pasca Stroke Di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Provinsi Lampung Tahun 2025. Apabila bapak/ibu bersedia berpartisipasi akan diberikan kuesioner. Saya akan menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan bapak/ibu. Bila selama penelitian ini bapak/ibu merasa tidak nyaman maka bapak/ibu berhak untuk tidak melanjutkan partisipasi dalam penelitian ini. Saya akan berusaha menjaga hak-hak bapak/ibu sebagai responden dan kerahasiaan selama penelitian berlangsung, peneliti menghargai keinginan responden. Hasil penelitian yang peneliti peroleh akan digunakan sebagai bahan masukan bagi profesi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien stroke. Setelah adanya penjelasan penelitian ini, saya sangat mengharapkan keikutsertaan bapak/ibu. Atas partisipasi dan perhatian bapak/ibu dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih.



**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG**  
**JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGKARANG**  
**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**



Jl. Soekarno hatta no.6 bandar lampung

Telp : 0721-783852 faxsimile : 0721 – 773918

website : [www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang](http://www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang) e-mail :  
[poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id](mailto:poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id)

---

**INFORMED CONSENT**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Jenis kelamin :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian setelah mendapat penjelasan secukupnya tentang maksud, tujuan serta manfaat penelitian yang berjudul, dengan judul “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Pasca Stroke Di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Provinsi Lampung Tahun 2025” dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiannya. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Peneliti

Bandar Lampung, 2025  
Responden

Risa Vira Yuniar

.....

## Frequencie

### Statistics

		Jenis Kelamin	Usia	Hubungan dengan Pasien
N	Valid	40	40	40
	Missing	0	0	0

## Frequency Table

### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	14	35.0	35.0	35.0
	Perempuan	26	65.0	65.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lansia	29	72.5	72.5	72.5
	Lansia Muda	11	27.5	27.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

### Hubungan dengan Pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Suami	3	7.5	7.5	7.5
	Istri	3	7.5	7.5	15.0
	Anak	34	85.0	85.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

## Frequencies

### Statistics

		Dukungan Keluarga	Kualitas Hidup
N	Valid	40	40
	Missing	0	0

## Frequency Table

### Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	27	67.5	67.5	67.5
	tidak baik	13	32.5	32.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

### Kualitas Hidup

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	22	55.0	55.0	55.0
	buruk	18	45.0	45.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

.

### Crosstabs

Resources	Processor Time	00:00:00,00
	Elapsed Time	00:00:00,00
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	349496

### Case Processing Summary

		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan Keluarga *		40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%
Kualitas Hidup							

### Dukungan Keluarga \* Kualitas Hidup Crosstabulation

Count

		Kualitas Hidup		
		baik	buruk	Total
Dukungan Keluarga	baik	20	7	27
	tidak baik	2	11	13
Total		22	18	40

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	12.212 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	9.956	1	.002		
Likelihood Ratio	12.986	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	11.907	1	.001		
N of Valid Cases	40				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,85.

b. Computed only for a 2x2 table



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Tanjungkarang**

📍 Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung  
Lampung 35145  
☎️ (0721) 783852  
🌐 <https://pcheikes-tk.ac.id>

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
**DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION**  
**"ETHICAL EXEMPTION"**

No.270/KEPK-TIK/V/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama**  
*Principal Investigator*

1. Risa Vira Yunier

**Nama Institusi**  
*Name of the Institution*

1. Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

**Dengan judul:**  
*Title*

**"Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Pasca Stroke Di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro  
Provinsi Lampung Tahun 2023"**

*"The Relationship Between Family Support and Quality of Life of Post-Stroke Patients at General Ahmad Yani Metro  
Hospital, Lampung Province in 2023"*

Disatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Persebaran Bebas dan  
Manfaat, 4) Risiko, 5) Dignitas/Exploitation, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang terdapat  
pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang diuraikan oleh tercapainya 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) Permission/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 Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 03 Mei 2023 sampai dengan tanggal 03 Mei 2026.

*This declaration of ethics applies during the period May 03, 2023 until May 03, 2026.*



Dr. Aprilia, S.Kp., M.Kes



Bender Lampung, 5 Mei 2025

Nomor : PP. 03.04/ F.XXXV.13/220/2025  
Hal : Ijin Penelitian a.n. Toto Fery Winarto, dkk.  
Lampiran : 6 berkas

Yth.  
Direktur RSUD Jenderal Ahmad Yani  
c.q. Bidang Diklat RSUD Jenderal Ahmad Yani  
di -  
Bender Lampung

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan SKRIPSI oleh mahasiswa Tingkat IV Program Studi  
Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun  
Akademik 2024/2025, kami sampaikan permohonan Ijin Penelitian bagi daftar nama mahasiswa terlampir.

Demikian surat kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang  
Karas

  
Teri Rihantoro, S.Kn., M.Kep.  
NIP. 197111291594021001

Lampiran surat

Nomor : PP. 03.04/F.XXXV.13/220/2025

Hal : Ijin Penelitian a.n. Toto Feri Winarto, dkk.

DAFTAR NAMA MAHASISWA IJIN PENELITIAN  
DI RSUD JENDERAL AHMAD YANI KOTA METRO

1. Nama : Toto Feri Winarto  
NIM : 2114301689  
Tingkat : IV (empat) Reguler 2  
Judul penelitian : Hubungan motivasi kerja dan beban kerja dengan kinerja perawat di Ruang Rawat Inap RPD Kelas I, II dan III RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro tahun 2025
2. Nama : Premadya Abdarna Arita Soffandi  
NIM : 2114301679  
Tingkat : IV (empat) Reguler 2  
Judul penelitian : Hubungan pengetahuan dan sikap dengan perilaku perawat dalam SPO Pencegahan Resiko Jatuh di ruang rawat inap saraf RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro tahun 2025
3. Nama : Vhinga Bayu Lexana  
NIM : 21143007  
Tingkat : IV (empat) Reguler 2  
Judul penelitian : Hubungan tingkat kecemasan dengan kualitas tidur pada pasien anak pre operasi di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung tahun 2025
4. Nama : Anissa Rayza  
NIM : 2114301047  
Tingkat : IV (empat) Reguler 1  
Judul penelitian : Pengaruh frekuensi oral hygiene terhadap integritas membrane mukosa oral pada pasien dengan penurunan kesadaran di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro tahun 2025
5. Nama : Anisa'ul Dinn Kheirok  
NIM : 2114301646  
Tingkat : IV (empat) Reguler 1  
Judul penelitian : Pengaruh *Constraint Induced Movement Therapy* (CIMT) terhadap fungsional ekstremitas atas pasien Stroke Iskemik di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro pada tahun 2025
6. Nama : Risa Vira Yusier  
NIM : 2114301682  
Tingkat : IV (empat) Reguler 2  
Judul penelitian : Hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien pasca Stroke di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Provinsi Lampung tahun 2025

Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang  
Kota,

  
Toto Rikimartono, S.Kp., M.Kep.  
NIP. 1971114291994021001



**PEMERINTAH KOTA METRO**  
**UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH DINAS KESEHATAN**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH JEND. A. YANI**  
Jl Jend. A. Yani No.13 Kota Metro Telp/Fax (0725) 41820/48423  
Email : rsudayanimetro@gmail.com Website : www.rsud.metrokota.go.id



**SURAT KETERANGAN**  
Nomor : 890 / 999 LL-02/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini Direktur RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **RISA VIRA YUNIAR**  
NPM : **2114301082**  
Prodi : **Sarjana Terapan Keperawatan**  
Institusi/ Universitas : **Jurusan Keperawatan / Poltekkes Tanjung Karang**

Yang bersangkutan telah melakukan penelitian (Research) di Instalasi Rawat Jalan RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro dari tanggal 16 Mei 2025 sampai dengan tanggal 28 Mei 2025 guna menyelesaikan Tugas akhir dengan judul Hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien pasca stroke di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Provinsi Lampung tahun 2025.

Demikian surat keterangan ini di buat, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Metro, 31 Mei 2025

  
DIREKTUR  
RSUD JENDERAL AHMAD YANI METRO  
  
**dr. FITRI AGUSTINA, MKM**  
Pembina TK & TV b  
NIP. 19810817 200902 2 007



PEMERINTAH KOTA METRO  
DINAS KESEHATAN

UPTD RSUD JENDERAL AHMAD YANI METRO

Jl. Jend. A. Yani No.13 Kota Metro Kode Pos 34111 Telp(0725) 41820  
Email : rsudayunimetro@gmail.com Website : rsuay.metrokota.go.id



Metro, 8 Januari 2025

Yth. Sor. Ka. Instalasi Rekam Medis

Di -

Metro

**SURAT PENGANTAR**

NOMOR: 890/ 15 /LL-02/2025

No.	Naskah Dinas/ Barang yang Dikirimkan	Banyaknya	Keterangan
1	Tembusan Surat Pra Survei Nomor : 890/780/LL-02/2024 Tanggal : 7 Januari 2025 Hal : Izin Pengambilan Data Pra Survei Penelitian Risa Vira Yuniar	1 (satu) Lembar	Mohon kiranya dalam kegiatan pra survei yang bersangkutan untuk dapat dibenkan Informasi data awal (umum).

Diterima tanggal

Penerima

Metro 9/1/2025


Dwi Retno Wulaningsih, S.Kn.

Kepala Bidang Litbang SDM  
dan Diklat

dr. MELLY KEMERDASARI KN

Pembina/IV,a

NIP. 197908162009022004

	<b>POLTEKES TANJUNGPINANG</b> <b>PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN</b> <b>POLTEKES TANJUNGPINANG</b>	Kode	TA/TK Tk/3.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Masukan Sidang	Revisi	0
		Halaman	...dari... halaman

**LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN SIDANG  
PROPOSAL**

Nama Mahasiswa : Risa Vira Sulisti  
 NIM : 204301082  
 Tanggal : Rabu, 05 Maret 2022  
 Judul : MUHASILAH DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIGUP BAPAK PASCA STROKE DIBSUD RUD. A WANI MISTRO TAHUN 2015


No	Materi Perbaikan	Masukan/Perbaikan	
		Sudah	Belum
1	Sesuaikan penulisan & penduan	✓	
2	Rumuskan penulisan latar belakang pada bab I	✓	
3	Jelaskan apa saja dimensi dukungan keluarga	✓	
4	Kay lagi lanjut karena untuk 4 etikeri yang akan digunakan peneliti	✓	
5	Kay kembali beliditas alat ukur yang digunakan	✓	
6	Perbaiki buku DO yg dukungan keluarga narasumber DO itu dibuat diakhir	✓	

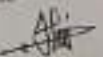
Bandar Lampung, 5 Maret 2022

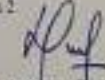
Penguji Utama

Penguji Anggota 1

Penguji Anggota 2

  
Risa Vira Sulisti, S.Kep. N. Kes  
 NIP. 198402121990032001

  
Nis Hafidzi Lailani, S.Kep. N. Kes  
 NIP. 199704022004042001

  
Lisa Ezzah, S.Kep. Sp. Man  
 NIP. 197108101954032002

KET: \*) Coret yang tidak sesuai  
 Penguji utama adalah penguji bukan pembimbing  
 Penguji anggota 1 adalah pembimbing I  
 Penguji anggota adalah pembimbing II

## SURAT PENGANTAR

Bandar Lampung, 15 April 2025

Yth. Ketua KEPK Poltekkes Tanjungkarang

Di

Tempat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permohonan kaji etik:

Nama : Rasa Viri Yuniar

NIM : 2114301082

Jerjang : D-IV

Pakultas : Keperawatan

Jadul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien  
Pasca Stroke Di Rumah Sakit Jendral Ahmad Yani Metro Tahun  
2025

Pembimbing 1/Promotor : Ns. Hadezi Lovenda Putri, M. Kep

Pembimbing 2/Promotor : Lisa Suami, S.Kep., M.Kep., Sp.Mat

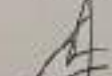
Demikian surat permohonan ini saya buat dengan sebenarnya, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui,



Ns. Hadezi Lovenda Putri, M. Kep  
NIP. 199704072024042001

Pengusul



Rasa Viri Yuniar  
NIM.2114301082





**PEMERINTAH KOTA METRO**  
**UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH DINAS KESEHATAN**  
**RUMAH SAKIT UNUM DAERAH JEND. A. YANI**  
Jl Jend. A. Yani No 13 Kota Metro Telp/Fax (0725) 41820/48423  
Email : [rsudayametro@gmail.com](mailto:rsudayametro@gmail.com) Website : [www.rsuay.metrokota.go.id](http://www.rsuay.metrokota.go.id)



#### **SURAT TUGAS**

Nomor: 890/ <sup>87</sup> / LL-02/2025

- Dasar :
- Menindaklanjuti surat Seudara No PP.03/04/F.XXXV.13/220/2025 tanggal 5 Mei 2025 hal izin Penelitian a.n. Toto Feri Winarto, dkk.,
  - Surat Direktur RSUD Jend. A.Yani Metro No. 890/ <sup>87</sup> / LL-2/2025, tanggal Mei 2025 tentang Izin Penelitian.

#### **MEMERINTAHKAN :**

- Kepada :
- |             |  |
|-------------|--|
| Nama        | : drg. Meri  |
| Pangkat/Gol | : Pembina Utama Muda / IV c                          |
| NIP         | : 19760108 200604 2 013                              |
| Jabatan     | : Dokter Gigi Ahli Madya / Ka. Instalasi Rawat Jalan |
- Untuk :
- Sebagai Pengawas Lapangan dalam penelitian atas nama:  
Nama : **Risa Vira Yuniar**  
NPM : 2114361082  
Judul Penelitian : Hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien pasca stroke di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Provinsi Lampung tahun 2025
  - Pengawasan yang dimaksud dilaksanakan selama 1 (satu) bulan terhitung mulai tanggal dikeluarkan surat izin penelitian.
  - Setelah selesai melaksanakan tugas agar dapat melaporkan hasil pelaksanaannya kepada Direktur melalui Bidang Litbang Diklat RSUD Jend. A. Yani Metro

Demikian surat tugas ini dibuat, agar dapat dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

Metro, 16 Mei 2025  
DIREKTUR  
RSUD JENDERAL AHMAD YANI METRO  
  
**dr. FITRI AGUSTINA, MKM**  
Pembina Tk. II N 5  
KEMIP: 19810917 200902 2 007



**PEMERINTAH KOTA METRO**  
**UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH DINAS KESEHATAN**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH JEND. A. YANI**

Jl. Jend. A. Yani No.13 Kota Metro Telp/Fax (0725) 4187048473  
Email : [rusudmetro@gmail.com](mailto:rusudmetro@gmail.com) Website : [www.rusudmetro.go.id](http://www.rusudmetro.go.id)



Metro, 26 Mei 2025

Nomor : 890/ 4623 /LL-02/2025  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth,  
Ketua Jurusan Keperawatan  
Poltekkes Tanjungkarang  
Di  
Metro

Menindaklanjuti surat Saudara No. PP.03.04/F.XXXV.13/220/2025 tanggal 5 Mei 2025 hal ijin Penelitian a.n Teto Feri Winarto, dkk, maka dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberikan izin kepada mahasiswa saudara melakukan Penelitian di RSUD Jend. A. Yani Metro. Untuk rinciannya sebagai berikut :

Nama	: Risa Vira Yuniar
NIM	: 2114301082
Prodi	: Sarjana Terapan Keperawatan
Judul Penelitian	: Hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien pasca stroke di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Provinsi Lampung tahun 2025

Untuk kelancaran pelaksanaan penelitian tersebut, maka diberlakukan ketentuan sebagai berikut :

1. Bersedia mematuhi peraturan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro
2. Bersedia melaksanakan protocol kesehatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Bersedia mematuhi dan menyelesaikan administrasi kegiatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro


Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.







Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG	Kode	TA/PTK/1.Kep.03.21/ 2022
		Tanggal	1 Januari 2022
		Revisi	0
		Halaman	dari ... halaman

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa  
NIM  
Nama Pembimbing  
Jenis

Rita Widiyanti  
202101087  
Dr. Modest Louenda Puat S.Kes.MKes  
Universitas Indonesia, Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan  
Jalur Pendidikan Guru Sekolah Dasar, Kampus 1000  
Alumnus 2019, Medan, Sumatera Utara  
Tahun 2019

NO	HARI/TANGGAL	MATERI Bimbingan	MASUKAN	PARAF NIM	PARAF PEMBIMBING
1	6 Jan 2022	Judul	perbaiki Judul		
2	7 Jan 2022	Judul	Acc Judul		
3	10 Jan 2022	Bab I. II. III	Tambahan referensi, perbaikan format, margin, ruang tempel		
4	13 Feb 2022	Bab I. II. III	Langkah kerja UPP, koreksi karir dan konsep		
5	17 Feb 2022	Bab I. II. III	Perbaikan format, koreksi format, koreksi data		
6	29 Feb 2022	Bab I. II. III	Perbaikan format, koreksi format, koreksi data		
7	05 Mar 2022	Bab I. II. III	Acc indang proposal		
8	07 Jun 2022	Bab IV dan V	Perbaikan data		
9	09 Jun 2022	Bab IV dan V	Perbaikan data dan pembahasan		
10	11 Jun 2022	Bab IV dan V	Perbaikan pembahasan		
11	14 Jun 2022	Bab IV dan V	Perbaikan pembahasan		
12	01 Jul 2022	Bab IV dan V	Acc Ujian Skripsi		

Catatan : bahwa kartu ini setiap konsultasi dan wajib diserahkan pada akhir proses bimbingan


Mengatakan

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang





Dr. Agustinus M. Kep. So. Kes  
NIP.197108111994022001

Form : Kartu Kendali Konsultasi Strip

	POLTEKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGPINANG	Kode	TA/PTK/03.24/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
		Revisi	0
		Halaman	...dari... halaman

#### LEMBAR KONSULTASI

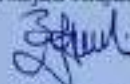
Nama Mahasiswa : RIZKA LINDA JUNIOR  
 NIM : 200101002  
 Nama Pembimbing : Dr. Hadei Luvinda Putri S.H., M.Kep.  
 Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien pasca stroke dengan stroke akut dari sisi Mata  
 Tahun : Lampung Tahun 2022

NO	HARI TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	18 Jan 2022	Bab 12 dan 13			
2	19 Jan 2022	Bab 12 dan 13	Acc. Cekak		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					


Catatan : Bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib diserahkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan Tanjungkarang



Dr. Agutari, M.Kep, Sp.Kom  
 NIP. 197108111994022001

	<b>POLTEKKES TANJUNGPINANG</b> <b>PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN</b> <b>POLTEKKES TANJUNGPINANG</b>	Kode	TA/PTK/Jk/T.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	<b>Formulir Konsultasi</b>	Revisi	0
		Halaman	...dari... halaman

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa  
NIM  
Nama Pembimbing  
Judul

RISA VITA YULIANI

200701063

Ursu Suarni S.Kep.M.Kep.Sp.Mak

Masyarakat Dukungan Keluarga Dengan Keluarga

Waktu Pemanfaatan Jarak di Rumah Jarak

Alasan dan Metode Penelitian

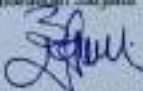
Tahun 2022

NO	HARI/TANGGAL	MATERI Bimbingan	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	5 Jan 2022	Bab I. II. III	Perbaikan format perbaikan format kecapaian		
2	15 Jan 2022	Bab I. II. III	Perbaikan penulisan kata sambutan, kata depan, kata tanya		
3	28 Feb 2022	Bab I. II. III	Perbaikan penulisan dalam tabel, perbaikan daftar isi		
4	01 Mar 2022	Bab I. II. III	Perbaikan penulisan nama tempat, orang dan gambar		
5	04 Mar 2022	Bab I. II. III	Perbaikan format dan daftar pustaka		
6	08 Mar 2022	Bab I. II. III	Acc Seminar proposal		
7	06 Jun 2022	Bab IV dan V	Perbaikan penulisan tabel dan gambar		
8	11 Jun 2022	Bab IV dan V	Perbaikan tabel, daftar		
9	17 Jun 2022	Bab IV dan V	Perbaikan tabel dan penulisan		
10	26 Jun 2022	Bab IV dan V	Acc seminar hasil		
11	8 Jul 2022	Bab I. II. III. IV dan V			
12					

Catatan : bahwa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Sarjana Terapan Tanjungkarang

  
Dwi Aguswanti, M.Kep.Sp.Kom  
NIP.197108111990322001





## LEMBAR KEUSIONER DUKUNGAN KELUARGA

### A. Identitas Responden

Nama/ Inisial:

Usia :

Jenis kelamin :

Hubungan dengan pasien :

### B. Petunjuk Pengisian Kuesioner

1. Semua pertanyaan harus diberi jawaban.
2. Berilah tanda ceklist (✓) pada jawaban yang paling tepat sesuai dengan keadaan Anda.
3. Setiap pertanyaan diisi hanya satu jawaban yang sesuai dengan keadaan Anda.
4. Cara penilaiannya adalah memberikan nilai.
  - a. Skor 1 = Tidak pernah  
Penjelasan : jika anda **Tidak Pernah** mengalami, memikirkan, menyaksikan dan merasakan hal tersebut.
  - b. Skor 2 = Kadang kadang  
Penjelasan: jika anda **Kadang-kadang** (sekali-sekali) mengalami, memikirkan, menyaksikan dan merasakan hal tersebut.
  - c. Skor 3 = Sering  
Penjelasan:jika anda **Sering** (hampir selalu terus-menerus) mengalami, memikirkan, menyaksikan dan merasakan hal tersebut.
  - d. Skor 4 = Selalu
  - e. Penjelasan: jika anda **Selalu** (terus-menerus) mengalami, memikirkan, menyaksikan dan merasakan hal tersebut

No	Dukungan Keluarga	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
1	Keluarga selalu mendampingi saya dalam perawatan				
2	Keluarga berusaha mendengarkan setiap kali saya mengeluh				
3	Keluarga memberi pujian ketika saya melakukan				
4	Keluarga berusaha mensupport saya selama saya sakit				
5	Keluarga selalu menyediakan waktu dan fasilitas untuk keperluan pengobatan saya				
6	Keluarga sangat berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan saat saya sakit				
7	Keluarga bersedia membiayai biaya perawatan pengobatan saya				
8	Keluarga selalu berusaha untuk mencari sarana dan peralatan perawatan yang saya perlukan				
9	Keluarga selalu memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat saya				
10	Keluarga selalu mengingatkan saya untuk kontrol, minum obat, latihan dan makan				
11	Keluarga selalu menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya tentang hal yang tidak jelas mengenai penyakit saya				
12	Keluarga selalu memperingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk penyakit saya				

## LEMBAR KUESIONER KUALITAS HIDUP

Nama/ Inisial:

Usia :

Jenis kelamin :

Hubungan dengan pasien :

Pertanyaan-pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup dalam hidup anda. Silahkan anda baca setiap pertanyaan bersamaan dengan pilihan jawaban yang terkait, atau jika dibutuhkan saya akan membacakan kepada anda. Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai dengan melingkari angka setiap jawaban anda. Setiap pertanyaan harus memilih satu angka sebagai jawaban anda.

A. Pertanyaan berikut apa yang bapak/ibu pikirkan tentang kehidupan bapak/ibu pada 4 minggu terakhir

1	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda?	Sangat buruk (1)	Buruk (2)	Biasa-biasa aja (3)	Baik (4)	Sangat baik (5)
2	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda?	Sangat tidak memuaskan (1)	Tidak memuaskan (2)	Biasa-biasa saja (3)	Memuaskan (4)	Sangat memuaskan (5)

B. Pertanyaan berikut seberapa sering bapak/ibu mengalami hal-hal berikut selama 4 minggu terakhir

3	Seberapa jauh rasa sakit fisik yang anda alami mencegah anda dalam beraktivitas sesuai yang kebutuhan anda?	Tidak sama sekali (1)	Sedikit (2)	Dalam jumlah sedang (3)	Sangat sering (4)	Dalam jumlah berlebihan (5)
4	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dapat berfungsi	Tidak sama sekali (1)	Sedikit (2)	Dalam jumlah sedang (3)	Sangat sering (4)	Dalam jumlah berlebihan (5)



	dalam kehidupan sehari-hari anda?					
5	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda?	Tidak sama sekali (1)	Sedikit (2)	Dalam jumlah sedang (3)	Sangat sering (4)	Dalam jumlah berlebihan (5)
6	Seberapa jauh anda merasa hidup anda berarti?	Tidak sama sekali (1)	Sedikit (2)	Dalam jumlah sedang (3)	Sangat sering (4)	Dalam jumlah berlebihan (5)
7	Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi?	Tidak sama sekali (1)	Sedikit (2)	Dalam jumlah sedang (3)	Sangat sering (4)	Dalam jumlah berlebihan (5)
8	Secara umum, seberapa aman anda rasakan dalam kehidupan anda sehari-hari?	Tidak sama sekali (1)	Sedikit (2)	Dalam jumlah sedang (3)	Sangat sering (4)	Dalam jumlah berlebihan (5)
9	Seberapa sehat lingkungan di mana anda tinggal?	Tidak sama sekali (1)	Sedikit (2)	Dalam jumlah sedang (3)	Sangat sering (4)	Dalam jumlah berlebihan (5)

C. Pertanyaan berikut penuh anda alami hal-hal berikut dalam 4 minggu terakhir

10	Apakah anda memiliki energi yang cukup untuk beraktivitas sehari-hari?	Tidak sama sekali (1)	Sedikit (2)	Sedang (3)	Sering kali (4)	Sepenuhnya dialami (5)
11	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?	Tidak sama sekali (1)	Sedikit (2)	Sedang (3)	Sering kali (4)	Sepenuhnya dialami (5)
12	Apakah anda memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan anda?	Tidak sama sekali (1)	Sedikit (2)	Sedang (3)	Sering kali (4)	Sepenuhnya dialami (5)
13	Seberapa jauh kesediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari?	Tidak sama sekali (1)	Sedikit (2)	Sedang (3)	Sering kali (4)	Sepenuhnya dialami (5)
14	Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk bersenang-senang/rekreasi?	Tidak sama sekali (1)	Sedikit (2)	Sedang (3)	Sering kali (4)	Sepenuhnya dialami (5)
15	Seberapa baik kemampuan anda	Sangat buruk	Buruk (2)	Biasa-biasa saja	Baik (4)	Sangat baik (5)

	dalam bergaul?	(1)		(3)		
16	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?	Sangat tidak memuaskan (1)	Tidak memuaskan (2)	Biasa-biasa aja (3)	Memuaskan (4)	Sangat memuaskan (5)
17	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk menampilkan aktivitas kehidupan anda sehari-hari?	Sangat tidak memuaskan (1)	Tidak memuaskan (2)	Biasa-biasa saja (3)	Memuaskan (4)	Sangat tidak memuaskan (5)
18	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda?	Sangat tidak memuaskan (1)	Tidak memuaskan (2)	Biasa-biasa saja (3)	Memuaskan (4)	Sangat memuaskan (5)
19	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?	Sangat tidak memuaskan (1)	Tidak memuaskan (2)	Biasa-biasa saja (3)	Memuaskan (4)	Sangat memuaskan (5)
20	Seberapa puaskah anda dengan hubungan personal/sosial anda?	Sangat tidak memuaskan (1)	Tidak memuaskan (2)	Biasa-biasa saja (3)	Memuaskan (4)	Sangat memuaskan (5)
21	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual anda?	Sangat tidak memuaskan (1)	Tidak memuaskan (2)	Biasa-biasa saja (3)	Memuaskan (4)	Sangat memuaskan (5)
22	Seberapa puaskah anda dengan dukungan yang anda peroleh dari teman anda?	Sangat tidak memuaskan (1)	Tidak memuaskan (2)	Biasa-biasa saja (3)	Memuaskan (4)	Sangat memuaskan (5)
23	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?	Sangat tidak memuaskan (1)	Tidak memuaskan (2)	Biasa-biasa saja (3)	Memuaskan (4)	Sangat memuaskan (5)
24	Seberapa puaskah anda dengan akses pada layanan kesehatan?	Sangat tidak memuaskan (1)	Tidak memuaskan (2)	Biasa-biasa saja (3)	Memuaskan (4)	Sangat memuaskan (5)
25	Seberapa puaskah anda dengan alat transportasi yang anda naiki atau kendarai?	Sangat tidak memuaskan (1)	Tidak memuaskan (2)	Biasa-biasa saja (3)	Memuaskan (4)	Sangat memuaskan (5)

D. Pertanyaan berikut seberapa sering anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam 4 minggu terakhir

26	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti kesepian, putus asa, cemas dan depresi?	Tidak pernah (1)	Jarang (2)	Cukup sering (3)	Sangat sering (4)	Selalu (5)
----	--	---------------------	---------------	---------------------	----------------------	---------------