

LAMPIRAN



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 e-mail :
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 Poltteskes 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 e-mail :
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

N	Valid	Dukungan Keluarga	Kualitas Hidup
	40		40
	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

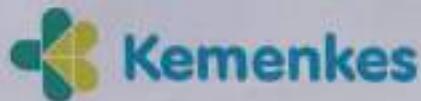
		Kualitas Hidup		Total
		baik	buruk	
Dukungan Keluarga	baik	20	7	27
	tidak baik	2	11	13
Total		22	18	40

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	12.212 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	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
Polsikas Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 782852
<https://polsikas-lk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
'ETHICAL EXEMPTION'

No.270/KEPK-TIK/V/2025

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

Peneliti utama : Ria Viri Yunita
Principal Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title:
"Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Pasca Stroke Di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro
Provinsi Lampung Tahun 2025".

"The Relationship Between Family Support and Quality of Life of Post-Stroke Patients at General Ahmad Yani Metro
Hospital, Lampung Province in 2025"

Dinyatakan layak etik sejauh 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu: 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Perseruan Bebas dan
Mandiri, 4) Risiko, 5) Dugaan/Eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Penetapan Setelah Perbaikan, yang tersebut
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) Risk, 5) Assumption/Exploration, 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 Laki Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 01 Mei 2025 sampai dengan tanggal 10 Mei 2026.

May 01, 2025

This declaration of ethics applies during the period May 01, 2025 until May 01, 2026. Chairperson.



Dr. Apriana, S.Kp., M.Kes



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal

Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Jl. Dr. Setiabudi Nomor 12A, Bandar Lampung

Lampung 21111

Telp. (0721) 701152

E-mail: <http://www.poltekkes-lk.go.id>

Bandar Lampung, 5 Mei 2025

Nomor : PP. 03.04/ f.XXXV.13/220/2025
Hal : Ijin Penelitian an. Toto Perl Wineto, dkk.
Lampiran : 6 berkas

Yth.
Direktur RSUD Jenderal Ahmad Yani
Lq. Blok Diklat RSUD Jenderal Ahmad Yani.
di –
Bandar Lampung

Selusung dengan akan dilaksanakannya kegiatan SKRIPSI oleh mahasiswa Tingkat IV Program Studi
Sarjana Tepatan Jurusan Kependidikan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun
Akademik 2024/2025, kami sampaikan permohonan ijin Penelitian bagi daffar nama mahasiswa terlampir.

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



Lampiran surat

Nomer : 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 NIM Tingkat Judul penelitian	Toto Feri Winarto 2114301689 IV (empat) Reguler 2 Hubungan motivasi kerja dan beban kerja dengan keseja perawat di Ruang Rawat Inap RPD Kelas I, II dan III RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro tahun 2025
2	Nama NIM Tingkat Judul penelitian	Pramadya Abdurrahman Auna Sofiandi 2114301679 IV (empat) Reguler 2 Hubungan pengaruh dasar sikap dengan perilaku perawat dalam SPQ Pencegahan Resiko Jatuh di ruang rawat inap saraf RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro tahun 2025
3	Nama NIM Tingkat Judul penelitian	Virga Bayu Lexana 21143007 IV (empat) Reguler 2 Hubungan tingkat kecerdasan dengan kualitas hidup pada pasien stroke pre operasi di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung tahun 2025
4	Nama NIM Tingkat Judul penelitian	Anispa Rayza 2114301647 IV (empat) Reguler 1 Pengaruh frekuensi oral hygiene terhadap integritas membran mukosa oral pada pasien dengan perubahan kesadaran di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro tahun 2025
5	Nama NIM Tingkat Judul penelitian	Anisa'ul Dian Kheiroh 2114301646 IV (empat) Reguler 1 Pengaruh Constraint Induced Movement Therapy (CIMT) terhadap fungsi motorik ekstremitas atas pasien Stroke Iskemik di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro pada tahun 2025
6	Nama NIM Tingkat Judul penelitian	Rissa Vira Yusiar 2114301682 IV (empat) Reguler 2 Hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien pasca Stroke di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Provinsi Lampung tahun 2025





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) 4182098423
Email : rsdayani.metro@mail.com Website : www.rsdayani.metro.go.id



SURAT KETERANGAN

Nomor: 890 / PMW LL-02/2025

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

Nama : RISA VIRA YUNIAR
NPM : 2114301082
Prodi : Sarjuna Terapan Keperswatan
Institusi/ Universitas : Jurusan Keperswatan / 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 memperoleh 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, 21 Mei 2025





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 : rsaudayanimetro@gmail.com Website : rsuy.metrokota.go.id



Metro, 6 Januari 2025

Yth. Sar. 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-02/2025 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 diberikan Informasi data awal (umum).

Diterima tanggal
Penerima
Metro, 5/1/2025

dr. MELLY KEMEROASARI, M.H

Kepala Bidang Litbang SDM
dan Diklat

dr. MELLY KEMEROASARI, M.H
Pembina IV.a
NIP. 197908162009022004

	POLTEKKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG	Kode	TA/Kk/J.Kep.03.2/I/ 2022
		Tanggal	2 Januari 2022
		Revisi	0
	Formulir Masukan Sidang	Halaman	... dari ... halaman

**LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN SIDANG
PROPOSAL**

Nama Mahasiswa : **RISA UPTA SULISI**
 NIM : **204501082**
 Tanggal : **2022-01-05**
 Judul : **HUMULUSAN POKOK PEMERINTAHAN KELUARGA DENGAN
KUALITAS HIGIENIS TERHADAP PENGETAHUAN DAN
JELID A YANI METRO 2020/2021**

No	Materi Perbaikan	Masukan Perbaikan	
		Sudah	Belum
1.	sesuaikan penulisan & fonduasi	✓	
2.	Rumusan penelitian tidak berlatarang tidak baik	✓	
3.	olehnya apa yang dimaksud dengan keluarga	✓	
4.	Kay. lagi laiknya ketika naskah & eksteri yang akan digunakan perbedaan eksteri yang akan digunakan perbedaan	✓	
5.	Kay. kebutuhan belanja dan uang yang digunakan	✓	
6.	perbaiki tujuan dan ketujuhan keluarga harusnya so far dapat diambil	✓	

Bandar Lampung, 5 Maret 2022

Pengaji Utama

EIDI UDUDII, S.Ip., M.Kes
NIP. 194002081990032001

Pengaji Anggota 1

WIL HADIDI LOKANA, M.Kep, LISA LIMA, M.Kep SP. Med
NIP. 19631009199001 NIP. 197108101964032002

Pengaji Anggota 2

KET: *1 Coret yang tidak sesuai
Pengaji utama adalah pengaji bukan pembimbing
Pengaji anggota 1 adalah pembimbing 1
Pengaji anggota adalah pembimbing 2

SURAT PENGANTAR

Bandar Lampung, 15 April 2025

Yth. Ketua KEPK Poltekkes Tanjungkarang

Dij

Tempat

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

Nama : Risa Vira Yuniar

NIM : 2114301082

Jurusan : D-IV

Fakultas : 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. Hadeci Lovenda Putri, M. Kep

Pembimbing 2/Promotor : Lisa Susanti, S.Kep., M.Kep., Sp.Msi

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

Mengetahui,

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

Pengusul

Risa Vira Yuniar
NIM.2114301082



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) 4182040423
Email : rsudayerimetro@gmail.com Website : www.rsuy.metrokota.go.id



SURAT TUGAS

Nomor: 890/877 /LL-02/2025

- Dasar
- a. Memindaklanjuti surat Saudara No. PP.03.04/F.XXIV.13/220/2025 tanggal 5 Mei 2025 hal izin Penelitian a.n. Toto Feri Winarto, dkk..
 - b. Surat Direktur RSUD Jend. A.Yani Metro No. 890/ ALL-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
1. Sebagai Pengawas Lapangan dalam penelitian atas nama:
Nama : Risa Vira Yuniar
NPM : 2114301082
 - Judul Penelitian : Hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien pasca stroke di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Provinsi Lampung tahun 2025
 2. Pengawasan yang dimaksud dilaksanakan selama 1 (satu) bulan sehitung mulai tanggal dikeluarkan surat ini penelitian;
 3. 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.





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) 4182048473
Email : medikay@metro.go.id Website : www.rsay.metromk.go.id



Metro, 16 Mei 2025

Nomor : BSU 4623 ALL-02/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Kesehatan
Politeknik Tanjungkarang
DI
Metro

Menindaklanjuti surat Seudara No. PP.03.04/F.XXXV/13/220/2025 tanggal 5 Mei 2025 hal. izin Penelitian a.n. Toto Feri Wnarto, 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 : 2114301052
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 protokol kesehatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Bersedia memerlukan dan menyelesaikan administrasi kegiatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.



Form : Lembar Masukan Skripsi

	POLITEKNIK TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLITEKNIK TANJUNGGARANG	Kode : TA/PKT/01/Xep/EI.211 Tahun : 2012 Tanggal : 2 Januari 2012 Ketua : E Halaman : 001...000000
	Fakultas Manajemen Sistem	

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN SIDANG
PROPOSAL/BHASIL SKRIPSI*

Nama Mahasiswa : Risa Yunita Syuraini
 NIM : 201100001
 Tanggal : 3 Januari 2012
 Judul : Pengaruh dukungan keluarga dengan keterlibatan suami terhadap partisipasi dalam kegiatan sosial di rumah berasaskan pengalaman rumah tangga 2012

No	Makalah Perbaikan	Masukan Perbaikan	
		Baik	Dilanjut
1.	Hakiman Berorientasi tidak dimulai	✓	
2.	Lengkap komponen pada makalah	✓	
3.	Pertama Perbaikan	✓	
4.	olehku merasa kelugarnya ada	✓	
5.	Wawancara yg diberikan berlatarakan Lagi anak yg tidak	✓	
6.	Gantikan seluruh kalimat dengan kelengkapan & kualitas hasil	✓	
7.	Kecerdasan & ilmu tidak wajib tidak perlu	✓	

Runda Lengkap : 3 Januari 2012

Penulis : Ibu. M. Noer

Penyaji Anggota 1

Penyaji Anggota 2

Berikut ini: Ibu. M. Noer NIP. 1962011196201 NIP. 19940404198401 NIP. 197108191994012002

KET : *) Coot yang tidak sesuai
 Penyaji utama adalah penyaji bukan penulis
 Penyaji anggota 1 adalah penulis
 Penyaji anggota 2 bukan penulis

Form : Kartu Kendali Komunikasi Skripsi

	POLTEKKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG	Kode	T/A/PK/Tjk/3.Kep/03.21/2022
	Formulir Komunikasi	Tanggal	1 Januari 2022
		Revisi	0
		Halaman	dan halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa _____
NIM _____
Nama Pemimpin
Jadi _____
Rencana kerja _____
Tulisan _____
Pembelaan _____
Penilaian _____
Akhirnya _____
Tahun _____

Rencana kerja _____

Nama Mahasiswa _____
NIM _____
Nama Pemimpin
Jadi _____
Rencana kerja _____
Tulisan _____
Pembelaan _____
Penilaian _____
Akhirnya _____
Tahun _____

Nama Mahasiswa _____
NIM _____
Nama Pemimpin
Jadi _____
Rencana kerja _____
Tulisan _____
Pembelaan _____
Penilaian _____
Akhirnya _____
Tahun _____

Nama Mahasiswa _____
NIM _____
Nama Pemimpin
Jadi _____
Rencana kerja _____
Tulisan _____
Pembelaan _____
Penilaian _____
Akhirnya _____
Tahun _____

Nama Mahasiswa _____
NIM _____
Nama Pemimpin
Jadi _____
Rencana kerja _____
Tulisan _____
Pembelaan _____
Penilaian _____
Akhirnya _____
Tahun _____

NO	HARI / TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	6 Jan 2022	Judul	perbaiki Judul	✓	✓
2	7 Jan 2022	Judul	Acc. Judul	✓	✓
3	10 Jan 2022	Bab I, II, III	Tambahkan Penjelasan tentang masuk, konten, struktur naskah	✓	✓
4	13 Feb 2022	Bab I, II, III	Lengkapkan bab I, II, III dengan konten dan konten	✓	✓
5	17 Feb 2022	Bab I, II, III	Perbaiki bahasa dalam Tulisan, Bagian dalam data	✓	✓
6	20 Feb 2022	Bab I, II, III	Perbaiki Tulisan Penilaian dan definisi	✓	✓
7	07 Mar 2022	Bab I, II, III	Acc. tulisan masukan	✓	✓
8	09 Mar 2022	Bab I, II, III	Perbaiki data	✓	✓
9	09 Mar 2022	Bab IV dan V	Perbaiki data dan penilaian	✓	✓
10	10 Mar 2022	Bab IV dan V	Perbaiki konten-konten	✓	✓
11	14 Mar 2022	Bab IV dan V	Perbaiki konten-konten	✓	✓
12	01 Jun 2022	Bab VI dan VII	Acc. Ujian Skripsi	✓	✓

Catatan : bawa kartu ini setiap komunikasi dan wajib disertakan pada setiap proses tindaklanjut

Mengatakan

Ketua Prodi Pendidikan Perawat Nusa Tanjungpinang

Dr. Agustina, M.Kep, So, Kem.
NIP.197108111994022001

Form: Kartu Konsultasi Skripsi

	POLTEKKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG	Kode : TA/PKTjk3.Kep.AB.247 2022
	Formulir Konsultasi	Tanggal : 2 Januari 2022 Revisi : 0 Halaman : ... dari ... halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : RAED UTHY YAHYA
 NIM : 20410008
 Nama Pembimbing : Dr. Hadiati Layanda, S.Pd., M.Kes.
 Kulungan Dusunang Muarongga, Dengan
 kuantitas hidup manusia pada dimana
 diterima berdasarkan hasil survei
 dan hasil pengamatan
 di rumah tangga tahun 2002

NO	HARI TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	10 Jan 2022	Bab 6 & daq			
2	11 Jan 2022	Bab 7 & daq	Ace Celuk		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Catatan : Buat kartu ini setiap konsultasi dan wajib disertorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Kem. Prod! Pendidikan Sejara Terapan Keperawatan Tanjungpinang

Dr. Agustini, M.Kes, Sp.Kom
NIP. 197108111994022001

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG	Kode	IA/PKT/jk/I.Kep./01.2/1/ 2022
	Formulir Konsultasi	Tanggal	2 Januari 2022
		Revisi	0

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : RISA WIDA SYAHRI
NIM : 2019010023
Nama Pembimbing : Dr. H. AGUSTINUS, M.Kep.
Jabat : Dosen Dikmas di RSUD dr. Soetomo
Wajah : Jalan Papan Ikrung di RSUD dr. Soetomo
Alamat : Samarinda, Provinsi Kalimantan Timur
Tahun : 2022

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	5 Jan 2022	Bab I, II, III	Perbaiki tanda tangan perbaiki halaman cover	✓	✓
2	15 Jan 2022	Bab I, II, III	perbaiki penulisan kalimat jorjuring, kata depan, ukuran	✓	✓
3	26 Feb 2022	Bab I, II, III	Perbaiki penulisan jarak label, perbaiki daftar isi	✓	✓
4	05 Mar 2022	Bab I, II, III	perbaiki penulisan nama lengkap, orang dan gambar	✓	✓
5	06 Mar 2022	Bab I, II, III	Perbaiki titik dan daftar pustaka	✓	✓
6	08 Mar 2022	Bab I, II, III	Acc Seminar proposal	✓	✓
7	09 Mar 2022	Bab IV dan V	perbaiki penulisan label paragraf	✓	✓
8	16 Mar 2022	Bab IV dan V	Perbaiki halte, daftar	✓	✓
9	17 Mar 2022	Bab IV dan V	perbaiki street dan penulisan	✓	✓
10	26 Mar 2022	Bab IV dan V	Acc Seminar halte	✓	✓
11	02 Apr 2022	Bab I, II, III & IV dan V			
12					

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disertakan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Sarjana Tepat Tanjungpinang

Drs Agusjati., M.Kep,Sp.KD
NIP.197108111994022001



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 penilaianya 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

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 mensuport 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 saja (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)
----	--	---------------------	---------------	---------------------	----------------------	---------------