

DAFTAR PUSTAKA

- Andrew, G., Permata Sari, Y., Putri, M., Studi, P. S., Keperawatan, I., Kesehatan, F., & Muhammadiyah Sumatera Barat, U. (2025). Hubungan Self Efficacy, Self Esteem dan Self Care dengan Kualitas Hidup Pasien Stroke di Ruang Rawat Inap Gedung B Rumah Sakit Otak dr.Drs. M. Hatta Bukittinggi Tahun 2022. In *Journal Scientific of Mandalika (jsm) e-ISSN* (Vol. 6, Number 7).
- Chen, W.-L., Shie, M.-L., & Chiu, E.-C. (2025). Effect of self-supporting care on activities of daily living for patients with stroke: A randomized crossover trial. *Geriatric Nursing*, 65, 103557. <https://doi.org/10.1016/j.gerinurse.2025.103557>
- Damaiyanti, M., Amir, H., Cahyani, D. D., Alhidayat, N. S., Afrianti, N., Rahmiati, C., Hastuti, H., Sari, A. S., & Hidayat, R. (2023). Improving caregiver preparedness in the care transition of stroke patients: a scoping review. *Journal of Medicine and Life*, 16(12), 1723–1731. <https://doi.org/10.25122/jml-2023-0142>
- Feigin, V. L., Brainin, M., Norrving, B., Martins, S., Sacco, R. L., Hacke, W., Fisher, M., Pandian, J., & Lindsay, P. (2022). World Stroke Organization (WSO): Global Stroke Fact Sheet 2022. *International Journal of Stroke*, 17(1), 18–29. <https://doi.org/10.1177/17474930211065917>
- Fitriyanti, D., & Rahmalia, S. (2026). Teori Self Care Dari Orem: Filosofi Dan Praktek Dalam Keperawatan. *Jurnal Keperawatan Abdurrah*, 9(2), 1–9. <https://doi.org/10.36341/jka.v9i2.6178>
- Friedman, M. M., Vicky R. Bowden, & Elaine G. Jones. (2020). *Family Nursing: Research, Theory, and Practice* (6th ed.). Pearson.
- Judith A, Cherie Rector, & Kristine D. Warner. (2019). *Community Health Nursing: Promoting and Protecting the Public's Health* (9th ed.). Wolters Kluwer.
- Juniarti, A., Faizal, K. M., Meilando, R., Studi, P., Keperawatan, I., & Keperawatan, F. (2024). *Management Self Care Stroke Terhadap Kualitas Hidup Pasien Pasca Stroke*. <https://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP/article/view/2104/1615>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2018). *Laporan nasional Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018*. <https://repository.kemkes.go.id/>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2024). *Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023*. Kementerian Kesehatan RI
- Marsely, M., Hamidi, M. N. S., & Puteri, A. D. (2023). *Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Rehabilitasi Medik (Fisioterapi) Pasien Stroke di RSUD Bangkinang Tahun 2023*. <https://doi.org/https://doi.org/10.31004/jiik.v4i1.53598>

- Nahari, A., & Alsaleh, A. M. (2024). Impact of Social Support and Self-Efficacy on *Activity of Daily Living* among Post-Stroke Patients in Saudi Arabia: A Cross-sectional Study. *Healthcare*, 12(16), 1564.
<https://doi.org/10.3390/healthcare12161564>
- Notoatmodjo. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nuriyah, E. F., Novitasari, D., Setyawati, M. B., & Susilarto, A. D. (2023). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Konsep Diri Penyandang Stroke yang Masih Bekerja. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 5(2), 889–896.
<https://doi.org/10.37287/jppp.v5i2.1621>
- Nurul Laili. (2025). Correlation Between Family Support and Self-care Management in Post-Stroke Patients. *International Journal of Public Health*, 2(2), 24–31.
<https://doi.org/10.62951/ijph.v2i2.418>
- Permatasari, N. P., Sutrisno, S., & Agustiana, M. (2024). Hubungan Self Care Dengan Kualitas Hidup Pasien Paska Stroke Non Hemoragik Di Wilayah Kerja Puskesmas Godong 1. *The Shine Cahaya Dunia S-1 Keperawatan*, 8(02).
<https://doi.org/10.35720/tscs1kep.v8i02.464>
- Polit, & Beck. (2021). *Nursing Research: Generating and Assessing Evidence for Nursing Practice* (11th ed.). Wolters Kluwer.
- Powers, W. J., Rabinstein, A. A., Ackerson, T., Adeoye, O. M., Bambakidis, N. C., Becker, K., Biller, J., Brown, M., Demerschalk, B. M., Hoh, B., Jauch, E. C., Kidwell, C. S., Leslie-Mazwi, T. M., Ovbiagele, B., Scott, P. A., Sheth, K. N., Southerland, A. M., Summers, D. V., & Tirschwell, D. L. (2019). Guidelines for the Early Management of Patients With Acute Ischemic Stroke: 2019 Update to the 2018 Guidelines for the Early Management of Acute Ischemic Stroke: A Guideline for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association. *Stroke*, 50(12), e344–e418.
<https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000211>
- Risal, M. (2020). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Self Care Studi Pada Pasien Stroke Non-Hemoragik Di Poliklinik Syaraf Rsud I Lagaligo Wotu Kabupaten Luwu Timur*.
- Romayana Sihotang, M., Br Surbakti, R., Tamara Barito Saritani, A., Novia Toemon, A., Dharma Astoeti, D., Studi Kedokteran Program Sarjana, P., & Kedokteran, F. (2025). Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Dukungan Caregiver Terhadap Kepatuhan Rehabilitasi Pasien Stroke di RSUD Palangka Raya. In *Health Research Journal of Indonesia (HRJI)* (Vol. 4, Number 1).
- Setyopranoto, I., Bayuangga, H. F., Panggabean, A. S., Alifaningdyah, S., Lazuardi, L., Dewi, F. S. T., & Malueka, R. G. (2019). Prevalence of Stroke and Associated Risk Factors in Sleman District of Yogyakarta Special Region, Indonesia. *Stroke Research and Treatment*, 2019, 1–8. <https://doi.org/10.1155/2019/2642458>

- Siallagan, A., Simorangkir, L., Ginting, A., Siahaan Program Studi Ners, M., & Tinggi Ilmu Kesehatan Santa Elisabeth Medan, S. (2024). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Self-care Pada Pasien Stroke Di Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan Tahun 2024*.
<https://jurnal.stikesbethesda.ac.id/index.php/p/article/view/902/452>
- Shah, S., Vanclay, F., & Cooper, B. (1989). Improving the sensitivity of the Barthel Index for stroke rehabilitation. *Journal of Clinical Epidemiology*, 42(8), 703–709.
- Sinaga, M. R. E., & Purnomo, V. D. (2025). Family Support in Accompanying Post-Stroke Patients Undergoing Physiotherapy: Assessed from the Onset of the Stroke. *Journal of Health Sciences*, 18(03), 252–259.
<https://doi.org/10.33086/jhs.v18i03.6534>
- Smeltzer, S. C. B. B. G. H. J. L. C. K. H. (2020). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (14th ed.). Wolters Kluwer.
- Sugiyono. (2019). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Alfabeta.
- Wahyuningtyas, R., Purwanti, N., Hidaayah, N., & Hasina, S. N. (2025). The Relationship Between Self Efficacy and Self Care Practices In Stroke Patients At The Neurology Clinic Rsud Dr Mohamad Soewandhie Surabaya. *Journal for Quality in Public Health*, 9(1), 24–30. <https://doi.org/10.30994/jqph.v9i1.547>
- World Health Organization. (2023). *Stroke, cerebrovascular accident*.
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/stroke-cerebrovascular-accident>

Lampiran 1

Permohonan Izin Studi Pendahuluan

	YAYASAN PANTI RAPIH SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA Jalan Tantular 401 Pringswulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta Telp.(0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143 Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id	
---	--	---

08 April 2026

Nomor : 702/STIKes-PR/B/IV/2026
Perihal : Permohonan izin studi pendahuluan
Lampiran : 1 lembar

Yth. Direktur Utama Rumah Sakit Panti Rapih
Jalan Cik Di Tiro No. 30
Yogyakarta

Dengan hormat,
Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Program RPL Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan studi pendahuluan di **Rumah Sakit Panti Rapih**. Adapun daftar mahasiswa beserta judul skripsi terlampir dalam surat ini.

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Wakil Ketua I,

Theresia Tetik Pujiastuti, Ns., M.Kep, Ph.D.



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp.(0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



Lampiran Surat Nomor: 702/STIKes-PR/B/IV/2026

DAFTAR NAMA MAHASISWA DAN SKRIPSI
YANG MELAKUKAN STUDI PENDAHULUAN
DI RUMAH SAKIT PANTI RAPIH YOGYAKARTA

No.	Nama	NPM	Judul Skripsi
1	Caecilia Melinda Dian Asri	202543049	Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kesiapan Perawatan Pasien Stroke di Ruang Stroke Unit RS Panti Rapih Yogyakarta
2	Bernadeta Suharyanti	202543047	Pengaruh Terapi Virtual Reality Guided Imagery Relaksasi terhadap Tingkat Kecemasan pada Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi di RS Panti Rapih
3	Melinda Sandra Sari	202543028	Pengalaman Hidup Generasi-Z yang Menjalani Terapi Hemodialisis:Fenomenologi
4	Agnes Dwi Novitasari	202543013	Pengaruh Penggunaan Swedish Massage dan Minyak Zaitun terhadap Luka Tekan Pasien Stroke di Rumah Sakit Panti Rapih
5	Theresia Paulina	202543037	Pengaruh Deep Breathing terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Ruang Rawat Inap RS Panti Rapih
6	Chatarina Tri Suwanti	202543050	Efektifitas Pemberian Kompres Dingin "/>ice Gel Pack" untuk Mencegah Hematom pada Pasien Post PCI di Ruang Recovery Cathlab Rumah Sakit Panti Rapih
7	Silvi Christianingrum Wuryanto	202543035	Efektivitas TENS terhadap Skala Nyeri Pasien dengan Diabetes Perifer Neuropati di Ruang Rawat Inap RS Panti Rapih

Lampiran 2

Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan

	YAYASAN PANTI RAPIH RUMAH SAKIT PANTI RAPIH Jalan Cik Ditiro 30 Yogyakarta 55223 Telepon : 0274 - 514014, 514045, 563333 (bunting system) Fax : 0274 - 564563 0274 - 552119 Instalasi Gawat Darurat 0274 - 514004, 514006 Informasi / Pendaftaran E-mail : admin@pantirapih.or.id http://www.pantirapih.or.id	 TERAKREDITASI PARSIPURNA KARS
---	---	---

16 April 2026

Nomor : L.792/RSPR/E/IV/2026
Hal : Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Wakil Ketua I STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta

Menanggapi surat Bapak/Ibu nomor: 702/STIKes-PR/B/IV/2037 tertanggal 08 April 2026 tentang Permohonan Izin Studi Pendahuluan di RS Panti Rapih Yogyakarta, atas nama:

Nama : Caecilia Melinda Dian Asri
NIM : 202543049
Lembaga : STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Judul/Topik Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kesiapan Perawatan Pasien Stroke di Ruang Stroke Unit RS Panti Rapih Yogyakarta
Data Studi Pendahuluan :
1. Jumlah Pasien Stroke Infark dan Stroke Hemoragic post opname kontrol poli syaraf RSPR tahun 2025 dan januari-maret 2026
2. Jumlah Pasien Stroke Infark dan Stroke Hemoragic yang opname di RSPR tahun 2025 dan januari-maret 2026

bersama ini kami sampaikan bahwa Rumah Sakit Panti Rapih mengizinkan permohonan Studi Pendahuluan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Data hanya untuk kepentingan karya ilmiah.
2. Wajib menjaga kerahasiaan data hasil Studi Pendahuluan.
3. Pengambilan data Studi Pendahuluan dilakukan dengan pendampingan penyedia data.
4. Studi Pendahuluan dilakukan diluar ruang lingkup data keuangan RS Panti Rapih
5. Tidak Ada Biaya untuk studi pendahuluan ini
6. Mengirimkan softfile Pas Foto dalam format JPG/PNG.
7. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila pemegang izin ini tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.
8. Wajib menyerahkan Soft File Hasil Studi Pendahuluan berupa Proposal Penelitian kepada Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian RS Panti Rapih.
9. Rumah Sakit Panti Rapih tidak bertanggung jawab atas penyimpangan dalam penulisan karya tulis ini, yang dilakukan oleh yang bersangkutan.
10. Studi Pendahuluan dapat dilaksanakan setelah yang bersangkutan melakukan koordinasi dengan Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian RS Panti Rapih.

Demikian surat izin Studi Pendahuluan ini kami sampaikan. Atas perhatian Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Direktur SDM dan Umum


dr. Dion Sulisty, M.P.H.,

Tembusan
☐ Kepala Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian
☐ Kepala Instalasi Rekam Medik

Lampiran 3

Ethical Clearance



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jln Tantular No.401, Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta

email: kepk@stikespantirapih.ac.id

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
THE HEALTH RESEARCH ETHICAL
PANTI RAPIH SCHOOL OF HEALTH SCIENCES

KETERANGAN KELAIKAN ETIK

("ETHICAL CLEARANCE")

No. 156/KEPK-STIKes-PR/VII/2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:

The Health Research Ethical Panti Rapih School of Health Sciences, after studying the proposed research design carefully :

"Hubungan Dukungan Keluarga dengan Self-Care pada Pasien Stroke di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta"

Peneliti Utama : Caecilia Melinda Dian Asri
Principal Investigator :
Anggota Peneliti :
Investigator member :
Lokasi penelitian : Poliklinik Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta
Location :
Unit/Lembaga : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Institution :

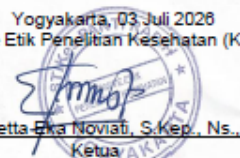
Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.

Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 03 Juli 2026 sampai dengan 02 Juli 2027.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from July 03, 2026 until July 02, 2027.

Yogyakarta, 03 Juli 2026
Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)


Bernadetta Eka Noviaty, S.Kep., Ns., MM
Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (The obligations of researcher):

1. Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian.
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
2. Memberitahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol).
Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reappplies the application for a research ethical review (amendment protocol).
3. Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.
Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed consent kepada subjek penelitian.
Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.
5. Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Komite Etik Penelitian STIKes Panti Rapih.
After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Committee of Panti Rapih Yogyakarta School of Health Sciences.

Lampiran 4

Surat jawaban ijin penelitian

	YAYASAN PANTI RAPIH RUMAH SAKIT PANTI RAPIH Jalan Cik Ditiro 30 Yogyakarta 55223 Telepon : 0274 - 514014, 514845, 563333 (hunting system) Fax. : 0274 - 564583 0274 - 552118 Instalasi Gawat Darurat 0274 - 514004, 514006 Informasi / Pendaftaran E-mail : admin@pantirapih.or.id http://www.pantirapih.or.id	 TERAKREDITASI PARIPURNA KARS
---	--	--

09 Juli 2026

Nomor : L.1466/RSPR/E/II/2026
Hal : Jawaban Permohonan Izin Penelitian

Kepada
Yth. Ketua STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta

Menanggapi surat Bapak/Ibu nomor : 1377/STIKes-PR/B/VII/2026 tertanggal 06 Juli 2026 tentang Permohonan Izin Penelitian di RS Panti Rapih Yogyakarta, atas nama:

Nama Ketua Peneliti : Caecilia Melinda Dian Asri
NIM : 202543049
Lembaga : STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Judul/Topik Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Self-Care pada Pasien Stroke di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta

bersama ini kami sampaikan bahwa Rumah Sakit Panti Rapih mengizinkan permohonan Penelitian tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Data hanya untuk kepentingan karya ilmiah.
2. Wajib menjaga kerahasiaan data hasil penelitian.
3. Pengambilan data Penelitian dilakukan dengan pendampingan penyedia data.
4. Penelitian dilakukan diluar ruang lingkup data keuangan RS Panti Rapih.
5. Penelitian ini tanpa biaya.
6. Mengirimkan *softfile* pas foto peneliti utama dan anggota peneliti.
7. Wajib menyerahkan "*naskah publikasi*" dari hasil Penelitian kepada RS Panti Rapih.
8. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila pemegang izin ini tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.
9. Rumah Sakit Panti Rapih tidak bertanggung jawab atas penyimpangan dalam penulisan karya tulis ini, yang dilakukan oleh yang bersangkutan.
10. Penelitian dapat dilaksanakan setelah yang bersangkutan melakukan koordinasi dengan Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian RS Panti Rapih.
11. Surat Izin Penelitian ini berlaku 3 bulan.

Demikian surat izin Penelitian ini kami sampaikan. Atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Direktur SDM dan Umum

dr. Dion Sulisty, M.P.H.

Tembusan
☐ Kepala Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian
☐ Kepala Bidang SDM Keperawatan

Lampiran 5

Penjelasan Penelitian

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Caecilia Melinda Dian Asri

NIM : 202543049

Institusi : STIKes Panti Rapih Yogyakarta, Program Studi Sarjana Keperawatan

Dengan ini memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian saya yang berjudul: “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan *Self-care* Pada Pasien Stroke Di RS Panti Rapih Yogyakarta”.

Tujuan penelitian : Menganalisis hubungan antara dukungan keluarga dengan kemampuan *self-care* di RS Panti Rapih Yogyakarta.

Prosedur penelitian : Mengisi kuesioner

Kerahasiaan dan hak responden :

1. Anonimitas : Nama Bapak/Ibu hanya akan ditulis dalam bentuk inisial
2. Kerahasiaan : Data hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah
3. Sukarela : Bapak/Ibu berhak menolak atau mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apa pun.

Jika Bapak/Ibu memiliki pertanyaan terkait penelitian ini, silakan menghubungi peneliti melalui nomor telepon: 085179709747

Lampiran 6

Persetujuan (*informed consent*)



Penerima Informasi (inisial) :
 Tanggal Lahir :
 Usia :
 Jenis Kelamin :
 :

Nama Pemberi Informasi (Peneliti)	: Caecilia Melinda Dian Asri
Institusi Peneliti	: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih
Judul Penelitian	: Hubungan Dukungan Keluarga Dengan <i>Self-care</i> Pada Pasien Stroke Di RS Panti Rapih Yogyakarta

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan kemampuan <i>self-care</i> (perawatan diri) pada pasien stroke di RS Panti Rapih Yogyakarta.	
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini diharapkan dapat menambah pengetahuan mengenai pentingnya dukungan keluarga dalam meningkatkan kemampuan perawatan diri pasien stroke serta menjadi masukan bagi tenaga kesehatan dan keluarga pasien.	

3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	Responden adalah pasien stroke yang memenuhi kriteria penelitian, yaitu menjalani kontrol di Poliklinik Saraf RS Panti Rapih Yogyakarta, mampu berkomunikasi, bersedia mengikuti penelitian, dan tinggal bersama keluarga. Kriteria inklusi dalam penelitian ini adalah: 1. Pasien stroke dengan kesadaran compos mentis 2. Pasien stroke yang kontrol di Poliklinik Saraf 3. Bersedia menjadi responden penelitian dengan menandatangani lembar <i>informed consent</i>. 4. Pasien stroke yang tinggal bersama keluarga 5. Mampu berkomunikasi secara verbal dan kooperatif.	
----	---	---	--

4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Responden akan diminta mengisi kuesioner mengenai karakteristik responden, dukungan keluarga, dan kemampuan <i>self-care</i> . Tidak ada tindakan medis maupun perubahan pengobatan.	
5.	Durasi penelitian	Waktu yang diperlukan untuk mengikuti penelitian dan mengisi kuesioner sekitar 15–20 menit.	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Risiko penelitian sangat minimal, yaitu kemungkinan merasa lelah, bosan, atau kurang nyaman saat mengisi kuesioner.	
7.	Bujukan/insentif/reward/asuransi	Responden akan memperoleh souvenir berupa satu set alat makan sebagai bentuk apresiasi. Tidak tersedia asuransi penelitian karena penelitian tidak melibatkan tindakan medis maupun intervensi.	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Responden berhak menolak atau mengundurkan diri kapan saja tanpa sanksi dan tanpa memengaruhi pelayanan kesehatan yang diterima.	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Identitas responden akan dirahasiakan dengan menggunakan kode. Data hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan tidak akan dipublikasikan secara individu.	
10.	Kontak peneliti	Caecilia Melinda Dian Asri (Peneliti Utama). Nomor telepon 085179709747 Nomor KEPK STIKes Panti Rapih Yogyakarta. Nomor telepon 08218910667	
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			
Rev. 1 / 1 Februari 2020			

KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN *SELF-CARE* PADA PASIEN STROKE DI RS
PANTI RAPIH
YOGYAKARTA

Data Demografi Responden

- No. Responden : (Diisi Peneliti)
- Tanggal Pengisian :
- Identitas Responden :
1. Nama (inisial) :
2. Umur : tahun
3. Jenis Kelamin : ☐ L ☐ P
4. Pendidikan Terakhir : ☐ SD ☐ SMA
☐ SMP ☐ PT
5. Pekerjaan : ☐ Tidak Bekerja ☐ Swasta
☐ IRT ☐ ASN
☐ Petani ☐ Pensiunan
6. Alamat :
7. Lama menderita stroke :
8. Tinggal dengan siapa :
9. Hubungan dengan pasien:

Keterangan :

Petunjuk Pengisian Jawaban

1. Pilihlah jawaban yang menurut anda sesuai dengan memberikan tanda cek atau centang (V) pada salah satu jawaban yang telah disediakan.
2. Silahkan bertanya pada peneliti apabila ada pertanyaan yang kurang jelas.
 - a. Tidak pernah : bila tidak menerima dukungan keluarga dan tidak mampu mandiri dalam 1 minggu terakhir
 - b. Kadang-kadang : bila menerima dukungan keluarga dan mandiri 1-2x dalam 1 minggu terakhir

- c. Sering : bila menerima dukungan keluarga dan mandiri 3-4x dalam 1 minggu terakhir
- d. Selalu : bila menerima dukungan keluarga dan mandiri >5x dalam 1 minggu terakhir

No	Jenis Dukungan Keluarga	Selalu (4)	Sering (3)	Kadang-Kadang (2)	Tidak Pernah (1)
Dukungan Emosional dan penghargaan					
1.	Keluarga mendampingi saya dalam perawatan				
2.	Keluarga memberi pujian dan perhatian kepada saya pada saat melakukan aktivitas				
3.	Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya selama saya sakit				
4.	Keluarga memaklumi bahwa sakit yang saya alami sebagai suatu musibah				
5.	Keluarga mendorong saya untuk melakukan aktivitas sehari-hari				
Dukungan Instrumental					
6.	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan				
7.	Keluarga sangat berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya				

8.	Keluarga bersedia membiayai perawatan dan pengobatan saya				
9.	Keluarga berusaha untuk mencari kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang saya butuhkan				
Dukungan Informasional					
10.	Keluarga memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya				
11.	Keluarga mengingatkan saya untuk kontrol, minum obat, latihan dan makan				
12.	Keluarga menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya				
13.	Keluarga meluangkan waktu untuk berkomunikasi dengan saya				
14.	Keluarga mengingatkan saya untuk waktu istirahat				
15.	Keluarga mengingatkan saya tentang diet yang harus dijalani				

Sumber referensi kuesioner (ndok *et al.*,2024)

CEKLIST INDEKS BARTHEL

Aktivitas	Centang	Gambaran kemampuan perawatan diri pasien	Skor

Berpindah dari kursi ke tempat tidur atau sebaliknya	.....	0 = pasien tidak dapat berpindah. Dibutuhkan bantuan orang lain untuk memindahkan pasien dengan atau tanpa alat	
	.....	1 = pasien mampu berpindah tetapi membutuhkan bantuan dari orang lain	
	.....	2 = pasien memerlukan pengawasan dari orang lain saat berpindah untuk menjaga keselamatan dan meningkatkan kepercayaan dirinya	
	.....	3 = pasien secara aman mampu mendekati tempat tidur dengan berjalan ataupun menggunakan kursi roda. Dengan kursi roda, pasien mampu mengunci rem, mengangkat pijakan kaki atau dibantu berjalan. Bergerak secara aman ke tempat tidur, berbaring, memposisikan untuk duduk di sisi tempat tidur, mengubah posisi kursi roda, berpindah kembali ke dalam kursi roda dengan aman atau menjangkau bantuan, dan berdiri. Pasien harus mandiri dalam semua tahap kegiatan.	
Berjalan	.....	0 = pasien tidak mampu berjalan	
	.....	1 = pasien menggunakan alat bantu kursi roda	
	.....	2 = pasien membutuhkan kehadiran seseorang untuk mengawasi berjalan	
	.....	3 = pasien dapat berjalan dan menggunakan alat bantu berjalan (kruk, walker atau tongkat) sejauh 50meter dengan mandiri tanpa pengawasan	
Menaiki tangga	.....	0 = pasien tidak mampu menaiki tangga	

	.....	1 = pasien mampu menaiki tangga, tetapi memerlukan bantuan orang lain dalam menaiki tangga, memegang alat bantu berjalan, atau memerlukan pengawasan untuk menjamin keselamatan seperti sesak nafas	
	.....	2 = pasien dapat naik dan turun tangga dengan aman tanpa bantuan atau pengawasan. Pasien dapat menggunakan rel / pegangan tangan, tongkat atau kruk saat dibutuhkan dan mampu membawa alat ini saat dia naik atau turun.	
Penggunaan toilet	.....	0 = pasien tergantung sepenuhnya dalam penggunaan toilet	
	.....	1 = pasien memerlukan beberapa bantuan dalam penggunaan toilet atau membutuhkan pengawasan	
	.....	2 = pasien dapat menggunakan toilet tanpa bantuan dan pengawasan	
Mengontrol anus / BAB (buang air besar)	.....	0 = pasien tidak dapat mengontrol BAB dan atau tergantung dengan enema	
	.....	1 = pasien kadang-kadang tidak dapat mengontrol BAB dan atau membutuhkan enema 1x/minggu	
	.....	2 = pasien dapat mengontrol BAB dan tidak membutuhkan enema	
Mengontrol kandung kemih / BAK (buang air kecil)	.....	0 = pasien ketergantungan dalam mengontrol berkemih, mengompol atau telah terpasang kateter	
	.....	1 = pasien kadang-kadang menggunakan kateter maksimum sekali / 24 jam	
			

		2 = pasien dapat mengontrol berkemih dan tidak menggunakan kateter lebih dari 7 hari	
Mandi	..... .....	0 = pasien memerlukan bantuan dalam melakukan aktivitas mandi 1 = pasien dapat mandi sendiri tanpa bantuan dan pengawasan	
Berpakaian	..... ..... .....	0 = pasien tidak mampu berpakaian sendiri 1 = pasien memerlukan bantuan dalam mengancing pakaian, memasang resleting, mengikat sepatu 2 = pasien dapat memakai, melepaskan, mengikat atau mengait seluruh pakaian yang ditentukan	
Kebersihan diri	..... .....	0 = pasien tidak dapat mengurus kebersihan diri dan atau memerlukan bantuan dalam semua kegiatan membersihkan diri 1 = pasien dapat mengurus kebersihan diri seperti mencuci tangan dan wajah, menyisir rambut, menyikat gigi	
Makan	..... ..... .....	0 = pasien tidak dapat makan sendiri 1 = pasien mampu menggunakan peralatan makan tetapi membutuhkan bantuan dalam meotong makanan, membuka tutup botol 2 = pasien dapat makan secara mandiri	
Total Skor			

Sumber: Risal (2020) dalam Mare (2015)

Surat Keterangan telah menyelesaikan penelitian

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ns. Ari Widyastuti, S.Kep., M.Kep
NIK : 199510058
Jabatan : Penanggung Jawab Instalasi Rawat Jalan

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa STIKes Panti Rapih Yogyakarta:

Nama : Caecilia Melinda Dian Asri
NPM : 202543049
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Telah melakukan pengambilan data penelitian dengan judul:

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan *Self-Care* Pada Pasien Stroke Di RS Panti Rapih Yogyakarta.

Adapun pelaksanaan pengambilan data sudah dilakukan mulai tanggal 14 Juli 2026 sampai dengan tanggal 24 Juli 2026.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 7 Agustus 2026



(Ns. Ari Widyastuti, S.Kep., M.Kep)

Lampiran 9

Pelaksanaan Kegiatan Penelitian

No	Kegiatan Penelitian	Bulan					
		Maret	April	Mei	Juni	Juli	Agustus
1	Penyusunan & revisi proposal						
2	Seminar / persetujuan proposal						
3	Penyusunan instrumen						
4	Pengurusan izin penelitian						
5	Pengambilan data						
6	Pengolahan & analisis data						
7	Penyusunan laporan hasil penelitian						
8	Revisi & finalisasi skripsi						

Lampiran 10

Master data

No.Responden	Umur	JK	Pendidikan	Pekerjaan	Lama menderitastroke	Keluarga Pendamping
1	38	L	SMA	SWASTA	1 THN	ISTRI
2	45	L	PT	ASN	3 BLN	ISTRI
3	70	L	PT	PENSIUNAN	18 THN	ISTRI
4	76	P	SMA	IRT	16 TN	ANAK
5	62	P	SMA	PENSIUNAN	1 THN	SUAMI
6	79	P	SMP	IRT	1 THN	SUAMI
7	63	P	PT	IRT	1,5 TN	SUAMI
8	55	L	SMA	TIDAK BEKERJA	1 THN	IBU
9	35	L	PT	SWASTA	4 BLN	ISTRI
10	62	L	PT	PENSIUNAN	6 BLN	ISTRI
11	86	P	SMA	IRT	10 THN	ANAK
12	80	P	SD	TIDAK BEKERJA	20 THN	ANAK
13	72	P	SD	IRT	9 THN	ANAK
14	63	P	PT	IRT	2 THN	SUAMI
15	66	P	SMP	TIDAK BEKERJA	2 THN	ANAK
16	71	L	SMA	PENSIUNAN	8 THN	ISTRI
17	46	L	PT	SWASTA	3 BLN	ISTRI
18	71	L	SMA	PENSIUNAN	10 THN	ISTRI
19	75	P	SMA	TIDAK BEKERJA	6 BLN	ANAK
20	65	L	SMA	TIDAK BEKERJA	5 THN	ISTRI
21	62	L	PT	TIDAK BEKERJA	10 THN	ISTRI
22	75	L	SMA	PENSIUNAN	1 THN	ISTRI
23	53	L	PT	PENSIUNAN	3 THN	ISTRI
24	77	P	SD	TIDAK BEKERJA	4 BLN	MENANTU
25	66	L	SD	PETANI	2 THN	ANAK
26	71	L	SMA	PENSIUNAN	1 MINGGU	ANAK
27	59	L	PT	SWASTA	1 MINGGU	ISTRI
28	42	L	PT	ASN	3 THN	ISTRI
29	61	L	PT	SWASTA	1 MINGGU	ISTRI
30	64	L	PT	PENSIUNAN	6 THN	ISTRI
31	50	P	PT	ASN	2 THN	ANAK
32	77	L	PT	PENSIUNAN	2 THN	CUCU
33	57	L	PT	ASN	14 THN	ISTRI
34	53	L	PT	SWASTA	2 THN	ISTRI
35	65	L	SMA	PENSIUNAN	10 THN	ISTRI
36	65	L	PT	PENSIUNAN	13 THN	ISTRI
37	31	L	SD	TIDAK BEKERJA	1 THN	IBU
38	52	L	SMA	SWASTA	4 THN	ADIK
39	72	P	SMA	IRT	1 THN	SUAMI

40	81	L	PT	PENSIUNAN	3 THN	ISTRI
41	56	L	PT	PENSIUNAN	6 THN	ISTRI
42	58	L	SMA	IRT	19 THN	ANAK
43	82	L	PT	PENSIUNAN	9 THN	ISTRI
44	77	L	PT	PENSIUNAN	7 BLN	ISTRI
45	74	P	SD	TIDAK BEKERJA	6 THN	ANAK
46	56	P	SMA	IRT	1 THN	SUAMI
47	72	P	PT	PENSIUNAN	2THN	ANAK
48	70	P	SMA	IRT	1 THN	ANAK
49	87	L	SMA	PENSIUNAN	1 THN	ANAK
50	44	L	PT	SWASTA	13 THN	ISTRI
51	24	L	PT	PENSIUNAN	2 BLN	ISTRI
52	75	L	PT	PENSIUNAN	2 THN	ANAK
53	65	L	SMA	SWASTA	5 THN	ANAK
54	48	P	SMA	IRT	2 BLN	ORANG TUA
55	63	P	PT	IRT	4 BLN	SUAMI
56	49	L	SMA	SWASTA	2 THN	ISTRI
57	62	L	SMA	PENSIUNAN	1 THN	ANAK
58	55	L	STM	TIDAK BEKERJA	1 THN	ISTRI
59	89	L	PT	PENSIUNAN	44 THN	MENANTU
60	69	L	SD	PETANI	2 THN	ANAK
61	55	P	PT	SWASTA	3 BLN	SUAMI
62	58	P	SD	TIDAK BEKERJA	1 THN	ANAK
63	73	L	SD	PETANI	3 BLN	ANAK
64	68	P	SMA	IRT	2 BLN	SUAMI
65	69	P	SMA	TIDAK BEKERJA	10 THN	SAUDARA KANDUNG
66	57	P	SMA	IRT	2 BLN	SUAMI
67	80	L	PT	ASN	7 BLN	ISTRI
68	57	L	PT	SWASTA	11 BLN	ANAK
69	82	L	SMA	PENSIUNAN	10 THN	ANAK
70	68	L	SMA	TIDAK BEKERJA	2,5 THN	ISTRI
71	73	L	PT	PENSIUNAN	5 THN	ISTRI
72	45	L	SMA	ASN	3 BLN	ISTRI
73	57	L	PT	PENSIUNAN	6 THN	ISTRI
74	63	L	SMA	PENSIUNAN	6 THN	ISTRI
75	77	P	SD	TIDAK BEKERJA	1 THN	ANAK
76	63	L	PT	SWASTA	2TH, 7BLN	ISTRI
77	68	L	SMA	SWASTA	2 BLN	ISTRI
78	56	L	PT	PENSIUNAN	2 THN	ISTRI
79	62	L	PT	SWASTA	2 BLN	ISTRI
80	60	L	PT	PENSIUNAN	4 BLN	ISTRI
81	55	P	SMA	SWASTA	3 BLN	SUAMI
82	58	P	PT	IRT	1 BLN	SUAMI
83	75	L	SMA	TIDAK BEKERJA	2 THN	ISTRI

84	69	L	SD	SWASTA	1 THN	ISTRI
85	65	P	PT	IRT	4 THN	SUAMI

Lampiran 11
Data entri kuesioner dukungan keluarga

	Dukungan emosional dan penghargaan							Dukungan instrumental						Dukungan informasional							
no. responden	P1.1	P1.2	P1.3	P1.4	P1.5	total	koding	P2.1	P2.2	P2.3	P2.4	Total	koding	P3.1	P3.2	P3.3	P3.4	P3.5	P3.6	Total skor	koding
1	2	3	4	4	4	17	2	4	4	4	4	16	1	2	4	3	4	4	4	21	2
2	3	3	4	1	4	15	2	4	4	4	3	15	2	3	3	4	3	3	4	20	2
3	4	4	4	4	3	19	2	4	4	4	4	16	1	4	4	3	4	4	4	23	1
4	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	2	2	4	4	20	2
5	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
6	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	1	3	4	1	17	2
7	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
8	4	1	4	4	1	14	2	4	4	1	4	13	2	4	4	4	4	4	1	21	2
9	2	2	2	1	4	11	2	2	2	4	2	10	2	2	4	1	2	1	4	14	2
10	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	3	4	4	4	4	4	23	1
11	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
12	4	3	4	4	4	19	2	4	4	4	3	15	2	2	4	2	4	4	4	20	2
13	4	2	4	4	4	18	2	4	4	4	4	16	1	3	4	3	4	4	1	19	2
14	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
15	2	4	2	4	4	16	2	4	4	4	4	16	1	2	4	3	4	4	4	21	2
16	4	3	4	4	4	19	2	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
17	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	2	8	2	2	2	2	2	2	2	12	2
18	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
19	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
20	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1

21	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
22	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
23	4	3	4	4	4	19	2	4	4	4	4	16	1	2	4	4	4	4	4	22	2
24	4	4	4	4	5	21	1	4	4	4	3	15	2	4	4	4	4	3	3	22	2
25	4	3	4	4	3	18	2	4	4	4	4	16	1	3	4	4	3	4	3	21	2
26	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
27	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
28	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
29	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
30	2	3	4	2	3	14	2	4	4	4	4	16	1	4	3	3	4	4	4	22	2
31	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	3	4	3	3	3	4	20	2
32	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
33	4	4	4	3	2	17	2	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	3	23	1
34	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
35	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
36	4	4	4	3	4	19	2	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
37	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
38	3	3	4	4	4	18	2	4	4	4	4	16	1	4	4	4	3	4	4	23	1
39	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	3	4	23	1
40	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
41	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
42	3	3	3	3	3	15	2	3	4	4	4	15	2	4	4	3	4	4	4	23	1
43	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
44	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	3	4	4	4	4	4	23	1
45	4	4	3	4	4	19	2	4	4	4	4	16	1	3	4	4	4	3	4	22	2
46	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1

47	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
48	4	4	4	4	4	20	1	3	3	4	4	14	2	4	3	3	3	3	4	20	2
49	4	4	4	3	4	19	2	4	3	4	3	14	2	4	3	4	3	3	4	21	2
50	4	3	4	4	4	19	2	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
51	4	4	4	2	4	18	2	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
52	4	4	4	4	4	20	1	4	4	3	3	14	2	3	4	4	4	4	3	22	2
53	4	4	4	4	4	20	1	4	3	4	4	15	2	4	4	4	4	4	4	24	1
54	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	2	4	2	4	4	4	20	2
55	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
56	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
57	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
58	3	3	3	4	3	16	2	3	3	3	4	13	2	3	2	3	1	2	3	14	2
59	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
60	4	3	4	4	4	19	2	4	4	4	4	16	1	4	4	3	3	3	2	19	2
61	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	2	22	2
62	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
63	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	3	15	2	4	3	4	4	3	1	19	2
64	3	3	4	4	4	18	2	4	4	4	3	15	2	4	4	3	4	4	3	22	2
65	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
66	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	3	15	2	3	3	4	3	3	3	19	1
67	4	3	4	4	4	19	2	4	4	4	3	15	2	3	4	4	3	4	4	22	2
68	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
69	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
70	4	4	3	4	4	19	2	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
71	4	4	4	3	4	19	2	4	4	3	4	15	2	4	3	4	4	4	3	22	2
72	3	3	3	3	3	15	2	3	3	3	3	12	2	3	3	3	3	3	3	18	1

73	2	2	2	2	2	10	2	2	3	3	2	10	2	3	2	3	2	2	1	13	2
74	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	3	4	4	4	3	22	2
75	4	4	4	4	4	20	1	4	3	4	3	14	2	4	4	3	4	3	4	22	2
76	4	3	4	4	4	19	2	3	3	3	3	12	2	3	4	3	4	4	1	19	2
77	4	3	4	4	4	19	2	3	4	3	4	14	2	4	3	4	3	4	4	22	2
78	4	4	3	4	4	19	2	3	2	4	3	12	2	2	3	3	3	2	4	17	2
79	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
80	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
81	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
82	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
83	4	3	4	4	4	19	2	4	4	4	4	16	1	3	4	4	4	4	4	23	1
84	4	4	4	4	4	20	1	4	4	4	4	16	1	4	4	4	4	4	4	24	1
85	4	3	4	4	4	19	2	4	4	4	3	15	2	4	3	3	4	4	4	22	2

Lampiran 12

Data enteri checklist index Barthel

no.reponden	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	skor BI	Koding
1	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
2	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
3	3	3	2	2	2	2	0	2	1	2	19	4
4	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
5	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	12	4
6	3	3	1	2	2	2	1	2	1	2	19	4
7	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
8	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
9	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
10	3	3	3	2	2	2	2	2	1	2	20	5
11	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	4	1
12	0	0	0	0	2	2	0	1	1	2	8	2
13	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
14	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
15	1	1	0	1	2	2	0	1	0	1	9	3
16	3	3	1	2	2	2	1	2	1	2	19	4
17	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
18	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
19	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	16	4
20	1	1	0	1	2	2	1	1	1	1	11	3
21	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5

22	2	3	1	2	2	2	1	2	1	2	18	4
23	2	1	0	1	2	2	0	2	1	1	12	4
24	1	1	1	1	2	2	0	1	1	1	11	3
25	1	1	0	1	2	2	0	1	1	1	10	3
26	3	1	1	1	1	2	0	1	0	1	11	3
27	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
28	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
29	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
30	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	20	5
31	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
32	0	1	0	1	2	2	0	1	1	1	9	3
33	2	3	1	2	2	2	1	2	1	1	17	4
34	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
35	3	2	2	2	2	2	1	2	1	2	15	4
36	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	18	4
37	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
38	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	16	4
39	3	3	2	2	2	2	1	2	1	1	20	5
40	3	3	1	1	2	2	1	1	1	2	17	4
41	1	3	1	2	2	2	1	1	1	2	16	4
42	2	3	2	2	2	2	1	2	1	2	19	4
43	1	2	1	1	2	2	0	1	1	1	12	4
44	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
45	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
46	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	16	4
47	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5

48	2	2	1	0	0	1	1	2	1	2	12	4
49	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	17	4
50	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
51	3	3	0	1	2	2	0	1	0	1	13	4
52	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
53	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
54	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
55	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
56	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
57	3	2	1	1	2	2	1	2	1	2	17	4
58	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
59	3	3	1	1	2	2	0	1	0	1	14	4
60	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
61	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
62	2	1	1	1	2	2	0	1	0	1	11	3
63	2	3	1	2	2	2	1	2	1	2	18	4
64	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
65	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	16	4
66	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	5	2
67	3	3	1	1	2	2	1	1	1	2	17	4
68	3	3	3	2	2	2	1	2	1	2	20	5
69	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	18	4
70	3	3	1	1	2	2	1	2	1	2	18	4
71	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
72	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
73	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5

74	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
75	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	16	4
76	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	18	4
77	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	15	4
78	1	1	0	0	2	2	0	1	0	0	7	2
79	0	1	0	1	2	2	0	1	1	1	9	3
80	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
81	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	13	4
82	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
83	3	3	1	2	2	2	1	2	1	2	19	4
84	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	20	5
85	1	1	0	0	2	2	0	0	1	1	8	2

Lampiran 13

Output SPSS analisa data

Karateristik responden

Statistics

		umur	jenis_kelamin	pendidikan	pekerjaan	lama_menderita_ storke	keluarga_pendamping
N	Valid	85	85	85	85	85	85
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		2.68	1.33	3.16	3.76	2.11	1.47
Median		3.00	1.00	3.00	4.00	2.00	1.00
Std. Deviation		.711	.473	.998	1.931	.964	.733
Minimum		1	1	1	1	1	1
Maximum		4	2	4	6	4	4
Percentiles	25	2.00	1.00	3.00	2.00	1.00	1.00
	50	3.00	1.00	3.00	4.00	2.00	1.00
	75	3.00	2.00	4.00	6.00	3.00	2.00

1. Umur

umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
<40tahun	4	4.7	4.7	4.7
40-59 tahun	27	31.8	31.8	36.5
Valid 60-80 tahun	46	54.1	54.1	90.6
>80 tahun	8	9.4	9.4	100.0
Total	85	100.0	100.0	

2. Jenis kelamin

jenis_kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
laki-laki	57	67.1	67.1	67.1
Valid perempuan	28	32.9	32.9	100.0
Total	85	100.0	100.0	

3. Pendidikan

pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
SD	11	12.9	12.9	12.9
SMP	3	3.5	3.5	16.5
Valid SMA	32	37.6	37.6	54.1
PT	39	45.9	45.9	100.0
Total	85	100.0	100.0	

4. Pekerjaan

pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
tidak bekerja	15	17.6	17.6	17.6
IRT	16	18.8	18.8	36.5
petani	3	3.5	3.5	40.0
Valid swasta	19	22.4	22.4	62.4
ASN	4	4.7	4.7	67.1
pensiunan	28	32.9	32.9	100.0
Total	85	100.0	100.0	

5. Lama menderita stroke

lama_menderita_storke

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
<1 tahun	25	29.4	29.4	29.4
1-5 tahun	36	42.4	42.4	71.8
Valid 6-10 tahun	14	16.5	16.5	88.2
>10 tahun	10	11.8	11.8	100.0
Total	85	100.0	100.0	

6. Keluarga pendamping

keluarga_pendamping

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
pasangan	54	63.5	63.5	63.5
anak/menantu	25	29.4	29.4	92.9
Valid orang tua	3	3.5	3.5	96.5
keluarga dekat	3	3.5	3.5	100.0
Total	85	100.0	100.0	

Uji normalitas data

Descriptives

			Statistic	Std. Error
total_skor_emosionalpenghargaan	Mean		18.87	.239
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	18.40	
		Upper Bound	19.35	
	5% Trimmed Mean		19.21	
	Median		20.00	
	Variance		4.852	
	Std. Deviation		2.203	
	Minimum		10	
	Maximum		21	
	Range		11	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-2.590	.261
	Kurtosis		6.820	.517
	Mean		15.31	.164
total_skor_instrumental	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	14.98	
		Upper Bound	15.63	
	5% Trimmed Mean		15.56	
	Median		16.00	
	Variance		2.286	

total_skor_informasional	Std. Deviation	1.512	
	Minimum	8	
	Maximum	16	
	Range	8	
	Interquartile Range	1	
	Skewness	-2.866	.261
	Kurtosis	8.822	.517
	Mean	22.11	.295
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	21.52
		Upper Bound	22.69
	5% Trimmed Mean	22.48	
	Median	23.00	
	Variance	7.382	
	Std. Deviation	2.717	
	Minimum	12	
	Maximum	24	
	Range	12	
	Interquartile Range	3	
	Skewness	-1.894	.261
	Kurtosis	3.626	.517

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
total_skor_emosionalpenghargaan	.323	85	.000	.600	85	.000
total_skor_instrumental	.395	85	.000	.533	85	.000
total_skor_informasional	.243	85	.000	.729	85	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Output SPSS tingkat dukungan emosional dan penghargaan

dukungan_emosional_penghargaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	51	60.0	60.0	60.0
	tidak baik	34	40.0	40.0	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

Output SPSS tingkat dukungan instrumental

dukungan_instrumental

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid baik	61	71.8	71.8	71.8
tidak baik	24	28.2	28.2	100.0
Total	85	100.0	100.0	

Output SPSS tingkat dukungan informasional

dukungan_informasional

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid baik	51	60.0	60.0	60.0
tidak baik	34	40.0	40.0	100.0
Total	85	100.0	100.0	

Output SPSS kemampuan *self-care*

selfcare

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Ketergantungan Total	1	1.2	1.2	1.2
Ketergantungan Berat	4	4.7	4.7	5.9
Ketergantungan Sedang	8	9.4	9.4	15.3
Ketergantungan Ringan	31	36.5	36.5	51.8
Mandiri Total	41	48.2	48.2	100.0
Total	85	100.0	100.0	

Output SPSS hubungan antara dukungan emosional dan penghargaan dengan *self-care*

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
dukungan_emosional_penghargaan * barthel_index	85	100.0%	0	0.0%	85	100.0%

dukungan_emosional_penghargaan * barthel_index Crosstabulation

			barthel_index					Total
			Ketergantungan Total	Ketergantungan Berat	Ketergantungan Sedang	Ketergantungan Ringan	Mandiri Total	
dukungan_emosional_penghargaan	baik	Count	1	1	6	17	26	51
		Expected Count	.6	2.4	4.8	18.6	24.6	51.0
	tidak baik	Count	0	3	2	14	15	34
		Expected Count	.4	1.6	3.2	12.4	16.4	34.0
Total	Count		1	4	8	31	41	85
	Expected Count		1.0	4.0	8.0	31.0	41.0	85.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	4.002 ^a	4	.406	.417		
Likelihood Ratio	4.381	4	.357	.435		
Fisher's Exact Test	3.763			.442		
Linear-by-Linear Association	.195 ^b	1	.659	.716	.373	.087
N of Valid Cases	85					

a. 6 cells (60.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .40.

b. The standardized statistic is -.442.

Output SPSS dukungan instrumental dengan *self-care*

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
dukungan_instrumental * barthel_index	85	100.0%	0	0.0%	85	100.0%

dukungan_instrumental * barthel_index Crosstabulation

			barthel_index					Total
			Ketergantungan Total	Ketergantungan Berat	Ketergantungan Sedang	Ketergantungan Ringan	Mandiri Total	
dukungan_instrumental	baik	Count	1	0	7	23	30	61
		Expected Count	.7	2.9	5.7	22.2	29.4	61.0
	tidak baik	Count	0	4	1	8	11	24
		Expected Count	.3	1.1	2.3	8.8	11.6	24.0
Total	Count		1	4	8	31	41	85
	Expected Count		1.0	4.0	8.0	31.0	41.0	85.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	11.668 ^a	4	.020	.014		
Likelihood Ratio	12.058	4	.017	.018		
Fisher's Exact Test	9.681			.025		
Linear-by-Linear Association	1.267 ^b	1	.260	.288	.162	.055
N of Valid Cases	85					

a. 5 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .28.

b. The standardized statistic is -1.125.

Output SPSS dukungan informasional dengan *self-care*

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
dukungan_informasional * barthel_index	85	100.0%	0	0.0%	85	100.0%

dukungan_informasional * barthel_index Crosstabulation

		barthel_index					Total
		Ketergantungan Total	Ketergantungan Berat	Ketergantungan Sedang	Ketergantungan Ringan	Mandiri Total	
dukungan_informasional	baik	Count 1	Count 1	Count 5	Count 22	Count 22	Count 51
		Expected Count .6	Expected Count 2.4	Expected Count 4.8	Expected Count 18.6	Expected Count 24.6	Expected Count 51.0
	tidak baik	Count 0	Count 3	Count 3	Count 9	Count 19	Count 34
		Expected Count .4	Expected Count 1.6	Expected Count 3.2	Expected Count 12.4	Expected Count 16.4	Expected Count 34.0
Total		Count 1	Count 4	Count 8	Count 31	Count 41	Count 85
		Expected Count 1.0	Expected Count 4.0	Expected Count 8.0	Expected Count 31.0	Expected Count 41.0	Expected Count 85.0

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	4.970 ^a	4	.290	.279		
Likelihood Ratio	5.359	4	.252	.333		
Fisher's Exact Test	4.831			.269		
Linear-by-Linear Association	.087 ^b	1	.768	.809	.437	.093
N of Valid Cases	85					

a. 6 cells (60.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .40.

b. The standardized statistic is .295.

ORIGINALITY REPORT

24%

SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	repository.stikespantirapih.ac.id Internet	186 words — 1%
2	repository.uinsaizu.ac.id Internet	115 words — 1%
3	ejournal.poltekkes-smg.ac.id Internet	114 words — 1%
4	digilib.unisayogya.ac.id Internet	112 words — 1%
5	repository.unissula.ac.id Internet	88 words — 1%
6	www.scribd.com Internet	88 words — 1%
7	repo-dosen.ulm.ac.id Internet	84 words — 1%

Acti
Go to