

DAFTAR PUSTAKA

- Adeleye, O. O., et al. (2020). Physicians' knowledge of the Glasgow Coma Scale in a Nigerian university hospital: Is the simple GCS still too complex? *Frontiers in Neurology*, 3, 28.
Doi: <https://doi.org/10.3389/fneur.2012.00028>.
- Amigo, T. E. (2012). Hubungan Karakteristik dan Pelaksanaan Tugas Perawatan Kesehatan Keluarga Dengan Status Kesehatan Pada Aggregate Lansia dengan Hipertensi di Kecamatan Jetis Yogyakarta.
- American Heart Association. (2025). New guideline expands stroke treatment for adults, offers first pediatric stroke guidance. Retrieved from <https://newsroom.heart.org/news/new-guideline-expands-stroke-treatment-for-adults-offers-first-pediatric-stroke-guidance>.
- American Heart Association/American Stroke Association. (2019). *Guidelines for the early management of patients with acute ischemic stroke*. *Stroke*, 50(12), e344–e418.
- American Stroke Association. (2024). *Risk factors under your control*. Retrieved from <https://www.stroke.org/en/about-stroke/stroke-risk-factors/risk-factors-under-your-control>.
- Bakri, & Maria, H. (2017). *Asuhan Keperawatan Keluarga*. Yogyakarta: Pustaka Mahardika.
- Ani Astuti, R. (2022). Mobilisasi progresif level I menstabilkan tekanan darah dan saturasi oksigen pasien stroke. *Jurnal Endurance: Kajian Ilmiah Problema Kesehatan*, 7, 599–606.
- Arikunto, S. (2020). *Prosedur penelitian: Suatu pendekatan praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Athiutama. (2020). Karakteristik dan hubungannya dengan kualitas hidup pasien pasca stroke. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Jiwa*, 3(1), 13–20.
- American Heart Association. (2021). *2021 heart disease & stroke statistical update fact sheet: Global burden of disease*. American Heart Association. Retrived from <https://www.heart.org/-/media/phd-files->

2/science-news/2/2021-heart-and-stroke-stat-update/2021_stat_update_factsheet_global_burden_of_disease.pdf.

Budianto, P. M. (2021). *Stroke iskemik akut: Dasar dan klinis*. Surakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.

Centers for Disease Control and Prevention. (2024). *Risk factors for stroke*. Retrived from <https://www.cdc.gov/stroke/risk-factors/index.html>.

Darsini, D., Fahrurrozi, F., & Cahyono, E. A. (2019). Pengetahuan; Artikel Review. *Jurnal Keperawatan*, 12(1), 13–24.

Fakhriyah, F. (2021). Pengaruh pendidikan kesehatan terhadap peningkatan pengetahuan masyarakat tentang kesehatan. *Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia*, 16(2), 85–92.

Ferawati, S. I. (Ed.). (2020). *Stroke: Bukan akhir segalanya (Cegah dan atasi sejak dini)*. Bogor: Guepedia.

Handayani, D., & Dominica, D. (2018). Gambaran drug related problems (DRP's) pada penatalaksanaan pasien stroke hemoragik dan stroke non hemoragik di RSUD Dr M Yunus Bengkulu. *Jurnal Farmasi dan Ilmu Kefarmasian Indonesia*, 5(1), 36–44. Doi: <https://doi.org/10.20473/jfiki.v5i12018.36-44>.

Haswita. (2019). *Kebutuhan dasar manusia*. Jakarta: CV Trans Info Media.

Hutagalung, M. (2019). *Panduan Lengkap Stroke (Mencegah, Mengobati dan Menyembuhkan)*. Bandung: Penerbit Nusa Media.

Ivanka, M. N. P., Pratiwi, W., & Kusnandang, A. (2024). The association between family knowledge and response with pre-hospital delay among stroke patients: A study from rural area of Cirebon, Indonesia. *Global Health Management Journal*, 7(3s). Doi: <https://doi.org/10.35898/ghmj-741111>.

Kasiati, & Rosmalawati, N. W. D. (2016). *Kebutuhan dasar manusia I: Modul bahan ajar cetak keperawatan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). *Pedoman nasional pelayanan kedokteran tata laksana stroke*. Jakarta: Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan.

- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2024). *Cegah stroke dengan aktivitas fisik*. Retrived from <https://www.kemkes.go.id/eng/cegah-stroke-dengan-aktivitas-fisik>
- Lin, B., Zhang, Z., Mei, Y., Wang, C., Xu, H., Liu, L., & Wang, W. (2021). Cumulative risk of stroke recurrence over the last 10 years: A systematic review and meta-analysis. *Neurological Sciences*, 42(1), 61–71. Doi: <https://doi.org/10.1007/s10072-020-04797-5>.
- Muttaqin, A. (2018). *Asuhan keperawatan klien dengan gangguan sistem persarafan*. Jakarta: Salemba Medika.
- National Institute of Neurological Disorders and Stroke. (2023). *Stroke scale (NIHSS)*. Retrived from: <https://www.ninds.nih.gov>.
- National Institute of Neurological Disorders and Stroke. (2024). *Know stroke: Assessment & treatment*. National Institutes of Health. Retrived from <https://www.ninds.nih.gov/publications/know-stroke-assessment-treatment>.
- Notoatmodjo, S. (2014). *Promosi kesehatan dan perilaku kesehatan* (Edisi revisi). Jakarta: Rineka Cipta.
- Taliabo, P., Palinggi, Y., & Anggraeni, L. P. (2020). Gambaran pemenuhan activity daily living (ADL) pada pasien post stroke di poliklinik syaraf RSUD Andi Makkasau Parepare. *Jurnal Kesehatan Lentera Acitya*, 7(2), 74–87. Retrieved from <https://lppmfatimaparepare.org/index.php/acitya/article/view/58/46>.
- Timiyatun, E., et al. (2022). Hubungan sumber informasi dengan tingkat pengetahuan kesehatan pada masyarakat. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 17(1), 45–52.
- Powers, W. J., Rabinstein, A. A., Ackerson, T., Adeoye, O. M., Bambakidis, N. C., Becker, K., et al. (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. *Stroke*, 50(12), e344–e418. Doi: <https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000211>.

- PPNI, T. P. (2021). *Standar diagnosis keperawatan Indonesia: Definisi dan indikator diagnostik* (Ed. 2). Jakarta: DPP PPNI.
- Pribadhi, H. P. I. A., & Adnyana, I. M. O. (2019). Perbedaan kejadian depresi pasca-stroke pada pasien stroke iskemik lesi hemisfer kiri dan kanan di RSUP Sanglah tahun 2017. *E-Jurnal Medika*, 8(3).
- Robby. (2019). *Asuhan keperawatan pada pasien stroke*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Robby, A., & Selpiyati. (2019). Status fungsional pasien stroke di Ruang 5 RSUD Dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya. *HealthCare Nursing Journal*, 2(1), 55–?. Retrieved from <https://journal.umtas.ac.id/index.php/healthcare/article/view/523>.
- Rosdahl, C. B. (2017). *Buku ajar keperawatan dasar*. Jakarta: EGC.
- Rosmary, M. T. N., & Handayani, F. (2020). Hubungan pengetahuan keluarga dan perilaku keluarga pada penanganan awal kejadian stroke. *Holistic Nursing and Health Science*, 3(1), 32–39. Doi: <https://doi.org/10.14710/hnhs.3.1.2020.32-39>.
- Rumah Sakit Panti Rahayu. (2025). *Data rekam medis pasien stroke rawat inap periode Januari–Desember 2025*.
- Salamung, N., & et. al. (2021). *Keperawatan Keluarga*. Pamekasan: Duta Media Publishing.
- Siyoto, S., & Sodik, M. A. (2015). *Dasar metodologi penelitian*. Literasi Media Publishing.
- Sugiyono. (2015). *Metode penelitian kombinasi (mix methods)*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2016). *Metode penelitian pendekatan kuantitatif, kualitatif, kombinasi, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2017). *Metode penelitian pendekatan kuantitatif, kualitatif, kombinasi, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2019). *Metode penelitian kuantitatif, kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2020). *Metode penelitian kuantitatif kualitatif*. Bandung: Alfabeta.
- Swarjana, I. (2022). *Statistik kesehatan*. Yogyakarta: ANDI.

- Wang, M., Wang, K., Xie, B., Liu, D., Song, L., Cao, X., et al. (2025). Understanding the needs of family caregivers of stroke patients with disabilities: A phenomenological study using the timing it right theory. *PLOS ONE*, 20(6), e0325671. Doi: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0325671>.
- Widjaja, K. K., Chulavatnatol, S., Suansanae, T., Wibowo, Y. I., Sani, A. F., Islamiyah, W. R., & Nathisuwan, S. (2021). Knowledge of stroke and medication adherence among patients with recurrent stroke or transient ischemic attack in Indonesia: A multi-center, cross-sectional study. *International Journal of Clinical Pharmacy*, 43(3), 666–672. Doi: <https://doi.org/10.1007/s11096-020-01178-y>.
- Wijayanti, S., Wijayanti, M. I. E., & Amigo, T. A. E. (2025). Relationship between family knowledge and prevention of recurrent stroke attacks at the neurological polyclinic. *Lentera Perawat*, 6(1). Doi: <https://doi.org/10.52235/lp.v6i1.407>
- World Health Organization. (2022). *Stroke, cerebrovascular accident*. World Health Organization. Retrieved from <https://www.emro.who.int/health-topics/stroke-cerebrovascular-accident/>.
- World Health Organization. (2024). *Cardiovascular diseases*. World Health Organization. Retrieved from <https://www.who.int/health-topics/cardiovascular-diseases/>.
- World Health Organization. (2025). *Stroke*. World Health Organization. Retrieved from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/stroke>
- Yuliana, T., Mahmudah, R., Palimbo, A., & Santoso, B. R. (2025). Hubungan tingkat pengetahuan keluarga dengan kejadian serangan berulang pasien stroke. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 7(2), 525–534. Doi: <https://doi.org/10.37287/jppp.v7i2.6206>.

LAMPIRAN

PENJELASAN PENELITIAN KEPADA RESPONDEN

Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Keluarga Dengan Perilaku Pencegahan Serangan Stroke Berulang Di Rawat Jalan Rumah Sakit Panti Rahayu

Peneliti : Dwi Lestari

Institusi : STIKes Panti Rapih Yogyakarta

Jabatan : Mahasiswa

Dengan ini menyampaikan bahwa penelitian ini dilakukan dalam rangka memenuhi tugas akhir/skripsi sebagai syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Pengetahuan Keluarga Dengan Perilaku Pencegahan Serangan Stroke Berulang Di Rawat Jalan Rumah Sakit Panti Rahayu. Desain penelitian yang digunakan adalah kuantitatif dengan desain korelasional serta pendekatan *cross sectional*. Pendekatan *cross sectional* adalah rancangan penelitian yang melakukan pengukuran atau observasi terhadap pengetahuan keluarga dengan pencegahan serangan stroke berulang pada satu waktu tertentu tanpa adanya tindak lanjut. Perbandingan hasil bertujuan untuk mendeskripsikan hubungan pengetahuan keluarga dengan perilaku pencegahan serangan stroke berulang di rawat jalan Rumah Sakit Panti Rahayu Gunungkidul.

Penelitian ini telah mendapat izin dari pihak Rumah Sakit Panti Rahayu Gunungkidul dan dinyatakan lolos etik penelitian. Data yang diperoleh akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Kami berharap hasil dari penelitian ini dapat memberikan kontribusi pada praktik keperawatan, khususnya dalam hubungan pengetahuan keluarga dengan pencegahan serangan stroke berulang. Demikian penjelasan ini disampaikan. Atas perhatian dan partisipasinya, kami ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Dwi Lestari

NIM: 202543051

LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORM CONSENT*)

 YAYASAN PANTI RAPIH RUMAH SAKIT PANTI RAHAYU Jalan Wonorejo-Panjang Km 7 Kelor, Karangreja, Gunungkidul 55691 Telp (0274) 2901454 Faksimile (0274) 391954 PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN PENELITIAN		Penerima Informasi (inisial) : <i>Bp T</i> Tanggal Lahir : Usia : <i>60</i> Jenis Kelamin : <i>L</i>	
Nama Pemberi Informasi (Peneliti) : Dwi Lestari			
Institusi Peneliti : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta			
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Keluarga Dengan Perilaku Pencegahan Serangan Stroke Berulang Di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Panti Rahayu			

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan pengetahuan keluarga dengan perilaku pencegahan serangan stroke berulang di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Panti Rahayu Gunungkidul.	<i>[Signature]</i>
2.	Manfaat penelitian	Hasil penelitian diharapkan dapat memberikan informasi bagi keluarga pasien stroke mengenai pentingnya pencegahan stroke berulang dan menjadi bahan masukan bagi rumah sakit dalam meningkatkan program edukasi kesehatan.	<i>[Signature]</i>
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	Responden merupakan anggota keluarga yang berperan dalam merawat pasien stroke, berusia ≥ 18 tahun, mampu berkomunikasi dengan baik, dan bersedia mengikuti penelitian.	<i>[Signature]</i>
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Responden diminta mengisi kuesioner mengenai karakteristik responden, pengetahuan tentang stroke, dan perilaku pencegahan stroke berulang. Tidak ada tindakan medis maupun pemeriksaan fisik yang dilakukan.	<i>[Signature]</i>
5.	Durasi penelitian	Waktu yang diperlukan untuk mengisi kuesioner sekitar 15-20 menit.	<i>[Signature]</i>
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Penelitian ini memiliki risiko minimal. Responden mungkin merasa lelah atau kurang nyaman saat menjawab beberapa pertanyaan, namun dapat beristirahat atau menghentikan pengisian kapan saja.	<i>[Signature]</i>
7.	Bujukan/insentif/reward/asuransi	Sebagai penghargaan atas kesediaan menjadi responden, peneliti akan memberikan souvenir sebagai bentuk apresiasi.	<i>[Signature]</i>
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Responden berhak menolak atau mengundurkan diri dari penelitian kapan saja tanpa konsekuensi apa pun dan tanpa memengaruhi pelayanan kesehatan yang diterima.	<i>[Signature]</i>
9.	Jaminan kerahasiaan data	Identitas responden akan dirahasiakan menggunakan kode khusus. Data hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan publikasi ilmiah tanpa mencantumkan identitas responden.	<i>[Signature]</i>
10.	Kontak peneliti	Apabila terdapat pertanyaan mengenai penelitian ini, responden dapat menghubungi peneliti di nomor ini : 085742406619	<i>[Signature]</i>
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			<i>[Signature]</i> <i>Dwi Lestari</i>
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.			<i>[Signature]</i> <i>Tukimin</i>
		Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 1/2

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisial) : PUKIMU

Umur : 60 tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan*

Dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul "Hubungan Pengetahuan Keluarga Dengan Perilaku Pencegahan Serangan Stroke Berulang Di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Panti Rahayu".

Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hari Senin, Tanggal 14 Bulan Juli Tahun 2020, pukul 13.00

Penerima Informasi (Responden)

Pemberi Informasi (Peneliti)

PUKIMU

(Dwi Lestari)

Nama (inisial) dan Tanda Tangan

Nama dan Tanda Tangan

(*) Coret yang tidak perlu

KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA
DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN SERANGAN STROKE
BERULANG
DI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT PANTI RAHAYU

Oleh : Dwi Lestari

Petunjuk pengisian :

1. Semua pertanyaan dalam kuisisioner ini harus dijawab
2. Berikan tanda centang (✓) pada kolom yang telah disediakan
3. Setiap pertanyaan dijawab hanya dengan satu jawaban
4. Apabila ada pertanyaan yang tidak dimengerti silahkan bertanya pada peneliti

I. KARAKTERISTIK RESPONDEN

1. Nama Keluarga (Inisial) :
2. Usia :
3. Jenis Kelamin :
4. Pendidikan Terakhir :
5. Pekerjaan :
6. Hubungan dengan pasien :
7. Pengalaman merawat stroke :
8. Sumber informasi :
9. Riwayat edukasi kesehatan :

II. IDENTITAS PENDERITA STROKE

1. Nama Penderita stroke (Inisial) :
2. Usia penderita stroke :
3. Jenis kelamin penderita :
4. Lamanya menderita stroke :

5. Stroke yang ke berapa :

III. PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG STROKE

NO	PERNYATAAN	BENAR	SALAH
1	Stroke adalah gangguan system saraf pusat yang dapat menyebabkan kelumpuhan anggota badan dan kelemahan pada otot.		
2	Stroke adalah penyakit akibat gangguan aliran darah ke otak.		
3	Stroke adalah penyakit yang dapat disembuhkan dan tidak berbahaya.		
4	Serangan stroke berulang akan lebih parah dari pada serangan pertama.		
5	Stroke berulang merupakan serangan stroke kembali setelah mendapat serangan stroke pertama.		
6	Kelemahan mendadak otot-otot di satu sisi tubuh adalah tanda dan gejala stroke.		
7	Kesemutan pada tangan, lengan dan kaki adalah tanda dan gejala stroke.		
8	Kehilangan kemampuan bicara/ kesulitan bicara/ mulut mengot adalah salah satu tanda stroke.		
9	Hilangnya keseimbangan/ kesadaran secara tiba-tiba adalah tanda dan gejala stroke.		
10	Sakit kepala hebat bukan tanda dan gejala stroke.		
11	Kebiasaan merokok dapat menyebabkan stroke.		
12	Pasien stroke yang mengalami kelemahan anggota gerak memerlukan bantuan saat mandi dan berpakaian.		
13	Pasien stroke boleh dibiarkan berbaring terus menerus di tempat tidur tanpa latihan gerak.		
14	Latihan ROM (<i>Range of Motion</i>) dapat membantu mempertahankan fungsi otot dan sendi pasien stroke.		
15	Kegemukan/ obesitas bukanlah penyebab stroke.		
16	Stroke dapat disebabkan oleh penyakit jantung.		
17	Latihan dapat dilakukan secara aktif maupun pasif sesuai kondisi pasien.		
18	Latihan ROM (<i>Range of Motion</i>) duduk dan berdiri dapat membantu meningkatkan keseimbangan pasien stroke.		
19	Stroke merupakan penyakit keturunan.		

NO	PERNYATAAN	BENAR	SALAH
20	Jenis kelamin dan umur bukanlah penyebab stroke		
21	Kelumpuhan salah satu sisi tubuh adalah dampak yang ditimbulkan karena stroke.		
22	Gangguan bicara seperti cadel merupakan dampak dari serangan stroke.		
23	Gangguan menelan adalah dampak yang timbul akibat terganggunya salah satu syaraf akibat stroke.		

IV. PERILAKU PENCEGAHAN STROKE BERULANG

NO	PERNYATAAN	SL/ Selalu dilakukan	SR/ Sering dilakukan	JR/ Jarang dilakukan	TP/ Tidak dilakukan
1	Keluarga rutin mengantar dan mendampingi klien kontrol kesehatan setelah terserang stroke.				
2	Keluarga mengecek kesehatan jantung klien.				
3	Keluarga mengecek bahwa obat klien selalu diminum tepat waktu.				
4	Keluarga menyediakan makanan rendah lemak.				
5	Keluarga mengurangi asupan garam dalam makanan klien.				
6	Keluarga mengecek tekanan darah klien.				
7	Keluarga mengecek gula darah klien.				
8	Keluarga mengecek kolesterol darah klien.				
9	Keluarga mengajak klien berolahraga.				
10	Keluarga menyediakan buah-buahan untuk konsumsi klien.				

NO	PERNYATAAN	SL/ Selalu dilakukan	SR/ Sering dilakukan	JR/ Jarang dilakukan	TP/ Tidak dilakukan
11	Keluarga mengurangi asupan gula dalam makanan klien.				
12	Keluarga membawa ke RS bila klien mengeluh pusing hebat dan pandangan kabur				
13	Keluarga menimbang BB klien.				
14	Keluarga mendampingi klien saat berada dikamar mandi untuk mencegah jatuh.				
15	Keluarga menyediakan sayur-sayuran untuk dikonsumsi klien.				
16	Keluarga memastikan klien beristirahat cukup, tidur 7-8 jam sehari.				
17	Keluarga menciptakan suasana yang nyaman dan harmonis agar klien terhindar dari stress.				
18	Keluarga menyediakan tongkat/kursi roda untuk klien mencegah jatuh.				
19	Keluarga menghindari menyajikan makanan cepat saji untuk konsumsi klien.				
20	Keluarga menciptakan hunian yang aman bagi klien (misalnya tinggal dilantai satu).				
21	keluarga melatih motorik klien dirumah.				

NO	PERNYATAAN	SL/ Selalu dilakukan	SR/ Sering dilakukan	JR/ Jarang dilakukan	TP/ Tidak dilakukan
22	Keluarga mengantar dan mendampingi klien untuk fisioterapi di RS.				
23	Keluarga menyediakan susu rendah lemak dan gula jagung untuk klien.				
24	Keluarga menyediakan makanan tinggi protein.				

JADWAL PENELITIAN

[illegible]

PERMOHONAN IJIN STUDI PENDAHULUAN

	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 : stikesprj@stikespantirapih.ac.id	
---	--	---

10 April 2026

Nomor : 734/STIKes-PR/B/IV/2026
Hal : Permohonan izin studi pendahuluan

Yth. Direktur Rumah Sakit Panti Rahayu
Jalan Wonosari Ponjong KM. 7 Kelor,
Karangmojo, Gunungkidul, D.I.Y.

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 Rahayu**. 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 Tatik Pujiastuti, Ns., M.Kep, Ph.D.



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tuntalar 401 Pringwalung, 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: 734/STIKes-PR/B/IV/2026

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

No.	Nama	NPM	Judul Skripsi
1	Dwi Lestari	202543051	Hubungan Tingkat Pengetahuan Keluarga dengan Kejadian Stroke Berulang di Rawat Inap Rumah Sakit Panti Rahayu
2	Robertus Tri Yunanto	202543067	Pengaruh <i>Self-Management</i> dan Edukasi Berbasis Keluarga terhadap Kemandirian dan Kualitas Hidup Pasien Stroke di Rawat Inap RS Panti Rahayu Gunungkidul
3	R. Beta Putra Argananta	202543066	Hubungan Interdialytic Weight Gain dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis di Instalasi Hemodialisa RS Panti Rahayu

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. 129/KEPK-STIKes-PR/VI/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 Pengetahuan Keluarga dengan Perilaku Pencegahan Serangan Stroke Berulang di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Panti Rahayu"

Peneliti Utama
Principal Investigator : Dwi Lestari

Anggota Peneliti
Investigator member : -

Lokasi penelitian
Location : Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Panti Rahayu Gunungkidul

Unit/Lembaga
Institution : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta

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 23 Juni 2026 sampai dengan 22 Juni 2027.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from June 23, 2026 until June 22, 2027.

Yogyakarta, 23 Juni 2026
 Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)

Bernadetta Eka Novianti, 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 kajian 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 reapples 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.

PERMOHONAN IJIN PENGAMBILAN DATA

	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	
---	--	---

24 Juni 2026

Nomor : 1285/STIKes-PR/B/VI/2026
Perihal : Permohonan izin pengambilan data penelitian
Lampiran : 1 lembar

Yth. Direktur Rumah Sakit Panti Rahayu
Jalan Wonosari Ponjong KM. 7 Kelor,
Karangmojo, Gunungkidul, D.I.Yogyakarta

Dengan hormat,
Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini yang sudah mendapatkan Surat Keterangan Kelaikan Etik dari Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta Nomor: 129/KEPK-STIKes-PR/VI/2026 diperkenankan melakukan pengambilan data penelitian di **Rumah Sakit Panti Rahayu**. Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Dwi Lestari
NPM : 202543051
Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan Keluarga dengan Perilaku Pencegahan Serangan *Stroke* Berulang di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Panti Rahayu

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


Ketua
Yulia Wardani, MAN

JAWABAN PERMOHONAN IJIN PENGAMBILAN DATA



YAYASAN PANTI RAPIH
RUMAH SAKIT PANTI RAHAYU
 Jalan Wonosari-Ponjong Km 7Kelor, Karangmojo, Gunungkidul 55891
 Telepon (0274) 392718 Faksimile (0274)391964
 Telepon IGD (0274) 393115



Nomor: 254/RSPRu/B/VII/2026

Gunungkidul, 13 Juli 2026

Lampiran: -

Hal: Jawaban Izin Penelitian

Yth. Ketua STIKes Panti Rapih

Jl. Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman,
 Yogyakarta

Menindaklanjuti surat Saudara nomor: 1285/STIKes-PR/B/VI/2026 dan 1380/STIKes-PR/B/VII/2026 tentang permohonan izin studi pendahuluan bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Program RPL STIKes Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, dengan ini kami menyetujui permohonan izin Penelitian bagi mahasiswa berikut:

No	Nama Mahasiswa	Judul
1	Dwi Lestari	Hubungan Pengetahuan Keluarga dan Perilaku Pencegahan Serangan <i>Stroke</i> Berulang di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Panti Rahayu.
2	Apriliana Putri Setyaningrum	Pengaruh <i>Buerger Allen Exercise</i> terhadap Skor <i>Ankle Branchial Index</i> pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Rumah Sakit Panti Rahayu.
3	Robertus Tri Yunanto	Pengaruh Terapi Latihan Berbasis Keluarga terhadap Kemandirian Pasien <i>Stroke</i> di Ruang Rawat Inap RS Panti Rahayu Gunungkidul.

Berkaitan dengan hal tersebut, untuk mempermudah koordinasi dapat menghubungi Bagian Diklat melalui Sdri. Sinta di nomor 087734199517.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami ucapkan terima kasih.

Direktur

dr. Victorius Adi Mulyanto, M.P.H.
KELOR
KARANGMOJO

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Septina Dwi Anggraeni, S. Kep., Ns
NIK : 202060051
Jabatan : Penanggung Jawab Instalasi Rawat Jalan

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa STIKes Panti Rapih Yogyakarta:

Nama : Dwi Lestari
NPM : 202543051
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Telah melakukan pengambilan data penelitian dengan judul:

Hubungan Pengetahuan Keluarga Dengan Perilaku Pencegahan Serangan Stroke Berulang Di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Panti Rahayu.

Adapun pelaksanaan pengambilan data telah dilakukan mulai tanggal 13 Juli 2026 sampai dengan 25 Juli 2026.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 25 Juli 2026

Penanggung Jawab
Instalasi Rawat jalan



Septina Dwi Anggraeni, S. Kep., Ns

ANALISA DAN PENGOLAHAN DATA**Statistics**

Usia_Responden

N	Valid	84
	Missing	0
Median		44.00
Minimum		24
Maximum		68

Jenis Kelamin Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	28	33.3	33.3	33.3
	Perempuan	56	66.7	66.7	100.0
	Total	84	100.0	100.0	

Pendidikan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	3	3.6	3.6	3.6
	SD	4	4.8	4.8	8.3
	SMP	10	11.9	11.9	20.2
	SMA/SMK	28	33.3	33.3	53.6
	Perguruan Tinggi	39	46.4	46.4	100.0
	Total	84	100.0	100.0	

Pekerjaan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	19	22.6	22.6	22.6
	Buruh	2	2.4	2.4	25.0
	Petani	14	16.7	16.7	41.7
	Pedagang	2	2.4	2.4	44.0
	Pegawai Swasta	32	38.1	38.1	82.1
	PNS	14	16.7	16.7	98.8
	POLRI/TNI	1	1.2	1.2	100.0
	Total	84	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Tingkat Pengetahuan Responden	84	56.5	100.0	81.377	8.7410
Valid N (listwise)	84				

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Perilaku Pencegahan Stroke Berulang	84	41.67	100.00	81.0680	13.27414
Valid N (listwise)	84				

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Tingkat Pengetahuan Responden	.198	84	<.001	.944	84	.001
Perilaku Pencegahan Stroke Berulang	.091	84	.081	.952	84	.003

a. Lilliefors Significance Correction

Nonparametric Correlations

Correlations

			Tingkat Pengetahuan Responden	Perilaku Pencegahan Stroke Berulang
Spearman's rho	Tingkat Pengetahuan Responden	Correlation Coefficient	1.000	.298**
		Sig. (2-tailed)	.	.006
		N	84	84
	Perilaku Pencegahan Stroke Berulang	Correlation Coefficient	.298**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.006	.
		N	84	84

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

ORIGINALITY REPORT

25%

SIMILARITY INDEX

29%

INTERNET SOURCES

20%

PUBLICATIONS

20%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	perpus-utama.poltekkes-malang.ac.id	4%
	Internet Source	
2	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id	3%
	Internet Source	
3	repository.unhas.ac.id	2%
	Internet Source	
4	duniakeperawatan12.blogspot.com	2%
	Internet Source	
5	repository.stikespantirapih.ac.id	1%
	Internet Source	
6	eprints.umpo.ac.id	1%
	Internet Source	
7	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	1%
	Internet Source	
8	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	1%
	Student Paper	
9	repository.uncen.ac.id	1%
	Internet Source	
10	repository.stikes-bhm.ac.id	1%
	Internet Source	
11	repositori.ubs-ppni.ac.id	1%
	Internet Source	
12	www.scribd.com	1%
	Internet Source	
13	repository.unissula.ac.id	1%
	Internet Source	
14	Submitted to Educational Service District 105	1%
	Student Paper	
15	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah	1%
	Student Paper	