

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Formulir Informasi dan Persetujuan Partisipan



### FORMULIR INFORMASI DAN PERSETUJUAN PARTISIPAN

<b>Nomer Penelitian Komisi Etik :</b>
---------------------------------------

<b>Judul Penelitian :</b> Efektivitas <i>Mobile Application</i> terhadap Kesiapan dan Kualitas Hidup Keluarga Yang Merawat Pasien dengan <i>Life Limiting Illness (LLI)</i>
---

Terimakasih atas waktu anda untuk membaca formulir informasi dan persetujuan partisipan/responden ini. Pastikan anda untuk membaca seluruh halaman yang tersedia. Anda telah diundang untuk ikut serta dalam penelitian yang penjelasannya sebagai berikut:

#### **Apa yang dimaksud dengan formulir informasi?**

Pada formulir informasi yang anda pegang ini, anda akan mendapatkan informasi tentang segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini. Penjelasan tersebut berisi tentang tahapan penelitian yang disampaikan dengan jelas dan terbuka. Penjelasan ini diharapkan dapat membantu anda dalam memutuskan apakah anda diikutkan atau tidak dalam penelitian ini.

Anda diharapkan untuk membaca formulir informasi ini dengan seksama. Anda dapat bertanya mengenai hal apapun yang terkait penelitian ini pada kami.

Partisipasi anda dalam penelitian ini bersifat sukarela. Jika anda tidak berkenan untuk mengikuti penelitian ini, anda tidak harus mengikuti penelitian ini. Anda juga diperbolehkan untuk keluar dari penelitian ini sewaktu-waktu. Hal tersebut tidak akan mempengaruhi akses pelayanan kepada anda.

Jika anda sudah memahami tentang penelitian ini dan bersedia ikut serta, anda dapat menandatangani formulir persetujuan pada akhir penjelasan informasi ini, dan anda akan diberi fotokopian untuk disimpan.

## **1. Apakah penelitian ini sebenarnya?**

### **Latar belakang**

Pasien *Life Limiting Illness (LLI)* biasanya mengalami lebih dari satu tanda gejala yang berbeda dengan tingkat keparahan yang bervariasi, sehingga gangguan psikologis muncul pada diri pasien seperti perasaan bosan, jenuh, stress, atau bahkan depresi (Luthfa, 2016). Nyeri, kelelahan, sesak nafas dan gejala lainnya dapat membatasi peluang untuk terlibat dengan orang lain, sehingga penurunan fungsi fisik diparalelkan dengan meningkatnya pembatasan sosial. Penting bagi keluarga untuk terus memberikan dukungan seperti pemberian perhatian, kasih sayang dan empati, sehingga pasien tidak merasa terpuruk dengan kondisi penyakitnya (Lloyd *et al.*, 2016). Sebagian besar pasien menerima perawatan paliatif di rumah, dibantu oleh keluarga mereka. Namun, banyak keluarga yang tidak siap, kurang pengetahuan, dan tidak tersedianya sumber informasi merupakan hambatan keluarga dalam membantu perawatan paliatif pasien dirumah (Mayahara *et al.*, 2017).

Pemberdayaan keluarga dapat digunakan untuk mengontrol kesehatan dan perilaku kesehatan pasien. Mendidik pasien dan keluarga tentang penyakit pasien, perawatan, manajemen efek samping, dan meningkatkan kualitas hidup yang dapat mengurangi kecemasan pada pasien dan keluarga, meningkatkan mekanisme koping, mengurangi konflik keputusan, mempromosikan otonomi pasien dan meningkatkan pengalaman bagi pasien dan keluarga. Ini dapat membantu pasien dalam pemantauan diri, kemandirian dan mendapatkan keterampilan solusi tentang masalah kesehatan mereka (Armoiry *et al.*, 2018).

Intervensi pendidikan melalui aplikasi mobile digunakan sebagai media untuk mempromosikan pertukaran informasi pendidikan pasien. Aplikasi berbasis seluler dapat mengirim alat keputusan dan informasi kepada lebih banyak orang daripada format tradisional, menyediakan fitur media sosial untuk dukungan, dan memfasilitasi perubahan perilaku dalam perawatan penyakit LLI (Tanabe *et al.*, 2018). Untuk itu tim peneliti mengembangkan aplikasi pada *smartphone* yaitu My Semah (*Symptom Management at Home*) sebagai sarana edukasi dan membantu meningkatkan akses pengetahuan masyarakat terhadap informasi kesehatan khususnya perawatan *life limiting illness (LLI)*.

### **Apa tujuan dari penelitian ini ?**

Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui bagaimana efektivitas My Semah terhadap kesiapan keluarga dan kualitas hidup keluarga yang melakukan perawatan secara mandiri pada pasien dengan LLI.

**Berapa banyak peserta yang terlibat dalam penelitian ini ?**

50 orang

**Apa jenis penelitian ini ?**

Jenis penelitian ini menggunakan desain penelitian quantitative menggunakan *quasi eksperimental*.

**2. Siapa yang melakukan penelitian ini ?**

Peneliti ini dilakukan oleh mahasiswa Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

**3. Mengapa saya diminta untuk terlibat dalam penelitian ini ?**

Anda diminta untuk terlibat dalam penelitian ini karena ibu/bapak yang memberikan perawatan sehari-hari untuk anggota keluarga dengan kebutuhan paliatif. Sehingga peneliti akan mengetahui tingkat kesiapan ibu/bapak dan prioritas kebutuhan anda dalam memberikan perawatan penanganan gejala di rumah. Hasil penelitian ini akan dikembangkan untuk aplikasi di *smartphone*.

**4. Apa yang perlu saya lakukan pada penelitian ini?**

Responden diharapkan mengisi kuesioner yang diberikan oleh peneliti meliputi data umum, tingkat kesiapan dan kualitas hidup dan bagi kelompok eksperimen bersedia mengunduh dan menggunakan aplikasi *smartphone* My Semah, serta berpartisipasi secara aktif pada grup *WhatsApp* selama 1 bulan menjalani intervensi.

**5. Apakah pilihan yang dimiliki anda mengenai keputusan anda mengikutsertakan diri dalam penelitian ini?**

Anda dapat memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini secara bebas, apabila ibu/bapak memutuskan untuk tidak berpartisipasi maka hal tersebut tidak akan mempengaruhi pelayanan yang didapatkan.

**6. Apa keuntungan yang mungkin anda peroleh?**

Tujuan akhir dari penelitian ini tersusunnya aplikasi *smartphone* My Semah untuk penatalaksanaan gejala di rumah. Anda mungkin mendapatkan keuntungan secara langsung dengan adanya aplikasi *smartphone* My Semah ini sehingga dapat memberikan perawatan di rumah yang berkualitas.

**7. Apakah terdapat kompensasi yang mungkin anda peroleh selama mengikuti studi ini?**

Anda akan mendapat kompensasi berupa souvenir seharga Rp. 30.000,-

**Lampiran 2. Lembar Kuesioner Data Demografi**

Kode : .....

Tanggal : .....

**KUESIONER DATA DEMOGRAFI****Petunjuk Pengisian**

Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap item pertanyaan.

1. Isilah titik dibawah ini dan berilah tanda checklist (√) pada salah satu tanda kotak sesuai dengan jawaban yang menurut anda benar.
2. Bila ada yang kurang dimengerti Bapak / Ibu, dapat ditanyakan pada peneliti.

- 
1. Nama (inisial) : .....
  2. Umur : .....
  3. Alamat : .....
  4. No. HP / Telp : .....
  5. Suku : .....
  6. Jenis Kelamin :  Laki – Laki  
 Perempuan
  7. Pendidikan terakhir:  Tidak Sekolah SMP  Perguruan Tinggi  
 SD  SMA  
 Lain-lain, sebutkan.....
  8. Penyakit yang di derita anggota keluarga : .....
  9. Pekerjaan keluarga :  PNS  Ibu Rumah Tangga  
 Wiraswasta  Petani / Buruh  
 TNI / POLRI  Lain-lain,  
sebutkan.....

10. Rata – rata pendapatan perbulan :  < Rp. 1.500.000  
 Rp. 1.500.000 – Rp. 3.000.000  
 > Rp. 3.000.000
11. Lama keluarga merawat pasien *life limiting illness* : ..... (Bulan)  
(Tahun)
12. Penyakit yang dialami keluarga yang merawat dalam 1 bulan terakhir :  
 Tidak ada  
 Ada, sebutkan .....
13. Hubungan dengan pasien :  Suami / Istri  Anak  
 Lain – lain, sebutkan .....
14. Tingkat ketergantungan pasien :  
 Dibantu sebagian  Dibantu total
15. Apa anda menerima dukungan dari anggota keluarga yang lain :  
 Tidak ada  
 Ada, Sebutkan .....

**Lampiran 3. Lembar Kuesioner CGI**

Kode : .....
Tanggal : .....

**CAREGIVING INVENTORY**

Kuesioner ini berisi beberapa hal yang terkait dengan aktifitas yang dilakukan saat merawat anggota keluarga yang sakit. Kami tertarik untuk mengetahui tingkat keyakinan anda dalam merawat.

Silahkan membaca setiap item pernyataan dan berikan nilai sebagaimana tingkat keyakinan anda dalam melakukan aktifitas tersebut dengan melingkari angka yang sesuai. Jika anda melingkari '1' maka menunjukkan jika anda sama sekali tidak yakin dalam melakukan perawatan. Jika anda melingkari '9' hal tersebut menunjukkan anda sangat yakin menyelesaikan tindakan tersebut. Angka di tengah menunjukkan jika anda merasa cukup yakin dapat menyelesaikan tindakan tersebut.

Kami mohon anda meKami mgetahui jika beberapa orang mungkin merasa untuk merawat anggota keluarga pada beberapa aspek dibandingkan orang lain, dan mungkin tidak siap pada aspek yang lain. Kami ingin mengetahui sejauh mana anda merasa siap untuk melakukan aspek dibawah ini

Skor berikut untuk tingkat kepercayaan diri anda:

**Sangat tidak percaya diri****agak percaya diri****sangat percaya diri****1****2****3****4****5****6****7****8****9**

<b>NO</b>	<b>PERNYATAAN</b>	<b>TINGKAT KEPERCAYAAN DIRI</b>								
1	Beradaptasi dengan informasi berlebihan	Sangat tidak percaya diri			agak percaya diri			sangat percaya diri		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
2	Mendengarkan dan belajar dari anggota keluarga yang sakit agar dapat merawat lebih baik	Sangat tidak percaya diri			agak percaya diri			sangat percaya diri 1		
			2	3	4	5	6	7	8	9
3	Melepaskan hal-hal yang tidak dapat saya kendalikan	Sangat tidak percaya diri			agak percaya diri			sangat percaya diri 1		
			2	3	4	5	6	7	8	9
4	Mengungkapkan perasaan negative tentang penyakit	Sangat tidak percaya diri			agak percaya diri			sangat percaya diri 1		
			2	3	4	5	6	7	8	9
5	Mempertahankan harapan	Sangat tidak percaya diri			agak percaya diri			sangat percaya diri		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
6	Mampu mengetahui adanya "momen indah" dalam merawat ketika waktu tersebut terjadi	Sangat tidak percaya diri			agak percaya diri			sangat percaya diri 1		
			2	3	4	5	6	7	8	9
7	Mengizinkan pasien untuk memiliki dan menyatakan perasaannya	Sangat tidak percaya diri			agak percaya diri			sangat percaya diri 1		
			2	3	4	5	6	7	8	9
8	Membantu pasien dengan menyuapi, memandikan, merawat luka atau ke kamar mandi	Sangat tidak percaya diri			agak percaya diri			sangat percaya diri 1		
			2	3	4	5	6	7	8	9
9	Tetap merawat diri sendiri (misalnya berolahraga, makan dan tidur)	Sangat tidak percaya diri			agak percaya diri			sangat percaya diri 7 8 9		
		1	2	3	4	5	6			

10	Berbicara terbuka dan jujur dengan Pasien	Sangat tidak percaya diri 1 2	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
11	Tetap terlibat dalam kegiatan personal yang ingin saya kerjakan	Sangat tidak percaya diri 1 2	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
12	Berbicara tentang kematian dan hampir Meninggal	Sangat tidak percaya diri 1 2	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
13	Memberikan dukungan emosi untuk pasien yang saya rawat	Sangat tidak percaya diri 1 2	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
14	Memahami informasi medis dari dokter, perawat dan sumber lain	Sangat tidak percaya diri 1 2	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
15	Mencari dukungan untuk saya sendiri	Sangat tidak percaya diri 1 2 3	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
16	Menghadapi perasaan dan Ketidakberdayaan	Sangat tidak percaya diri 1 2 3	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
17	Berhadapan dengan pasien yang menunjukkan perasaan negatifnya terhadap saya saat terjadi	Sangat tidak percaya diri 1 2	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
18	Membantu dan mendorong pasien untuk menjalani semua pengobatan	Sangat tidak percaya diri 1 2	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
19	Bertanya kepada dokter dan perawat	Sangat tidak percaya diri 1 2 3	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9

20	Berhadapan dengan kritik atau kecaman dari orang lain	Sangat tidak percaya diri 1 2	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
21	Mempertahankan hubungan dekat dengan orang yang saya rawat	Sangat tidak percaya diri 1 2	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
Kebutuhan informasi yang sangat diperlukan dalam merawat anggota keluarga (misal: memandikan, menyuapi, pengobatan, memindahkan pasien, dll).				

#### Lampiran 4. Lembar Kuesioner Kualitas Hidup

Kode : .....

Tanggal : .....

#### WHOQOL-BREF

Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal-hal lain dalam hidup anda. Saya akan membacakan setiap pertanyaan kepada anda, bersamaan dengan pilihan jawaban. **Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai.** Jika anda tidak yakin tentang jawaban yang akan anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikiran pertama yang muncul pada benak anda seringkali merupakan jawaban yang terbaik. Camkanlah dalam pikiran anda segala standar hidup, harapan, kesenangan dan perhatian anda. Kami akan bertanya apa yang anda pikirkan tentang kehidupan anda **pada empat minggu terakhir.**

		Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	baik	Sangat baik
1	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda?	1	2	3	4	5

		Sangat tdk memuaskan	Tdk memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
2	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut adalah tentang seberapa sering anda telah mengalami hal-hal berikut ini dalam empat minggu terakhir.

		Tdk sama sekali	Sedikit	Dlm jumlah sedang	Sangat sering	Dlm jumlah berlebihan
3	Seberapa jauh rasa sakit fisik anda mencegah anda dalam beraktivitas sesuai kebutuhan anda?	5	4	3	2	1
4	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dpt berfungsi dlm kehidupan sehari-hari anda?	5	4	3	2	1
5	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda?	1	2	3	4	5
6	Seberapa jauh anda merasa hidup anda berarti?	1	2	3	4	5
7	Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi ?	1	2	3	4	5
8	Secara umum, seberapa aman anda rasakan dlm kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
9	Seberapa sehat lingkungan dimana anda tinggal (berkaitan dgn sarana dan prasarana)	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut ini adalah tentang seberapa penuh anda alami hal-hal berikut ini dalam 4 minggu terakhir?

		Tdk sama sekali	sedikit	Sedan g	Sering kali	Sepenuhnya dialami
10	Apakah anda memiliki vitalitas yg cukup untuk beraktivitas sehari2?	1	2	3	4	5
11	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?	1	2	3	4	5
12	Apakah anda memiliki cukup uang utk memenuhi kebutuhan anda?	1	2	3	4	5
13	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari?	1	2	3	4	5
14	Seberapa sering anda Memiliki kesempatan untuk bersenang – senang / rekreasi ?	1	2	3	4	5

		Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	baik	Sangat baik
15	Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul?	1	2	3	4	5

		Sangat tdk memuaskan	Tdk memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat Memuaskan
16	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?	1	2	3	4	5
17	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk menampilkan aktivitas kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
18	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?	1	2	3	4	5
19	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?	1	2	3	4	5

20	Seberapa puaskah anda dengan hubungan personal / sosial anda?	1	2	3	4	5
21	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual anda?	1	2	3	4	5
22	Seberapa puaskah anda dengan dukungan yg anda peroleh dr teman anda?	1	2	3	4	5
23	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?	1	2	3	4	5
24	Seberapa puaskah anda dgn akses anda pd layanan kesehatan?	1	2	3	4	5

25	Seberapa puasakah anda dengan transportasi yg hrs anda jalani?	1	2	3	4	5
----	--	---	---	---	---	---

Pertanyaan berikut merujuk pada seberapa sering anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam empat minggu terakhir.

		Tdk pernah	Jarang	Cukup sering	Sangat sering	Selalu
26	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti ' <i>feeling blue</i> ' (kesepian), putus asa, cemas dan depresi?	5	4	3	2	1

---

**Komentar pewawancara tentang penilaian ini?**

---

**[Tabel berikut ini harus dilengkapi setelah wawancara selesai]**

		Equations for computing domain scores	Raw score	Transformed scores*	
				4-20	0-100
27	<b>Domain 1</b>	$(6-Q3) + (6-Q4) + Q10 + Q15 + Q16 + Q17 + Q18$ $\blacklozenge + \blacklozenge + \blacklozenge + \blacklozenge + \blacklozenge$ $+ \blacklozenge + \blacklozenge$	a. =	b:	c:
28	<b>Domain 2</b>	$Q5 + Q6 + Q7 + Q11 + Q19 + (6- Q26)$ $\blacklozenge + \blacklozenge + \blacklozenge + \blacklozenge + \blacklozenge$ $+ \blacklozenge$	a. =	b:	c:
29	<b>Domain 3</b>	$Q20 + Q21 + Q22$ $\blacklozenge + \blacklozenge + \blacklozenge$	a. =	b:	c:
30	<b>Domain 4</b>	$Q8 + Q9 + Q12 + Q13 + Q14 + Q23 + Q24 + Q25$ $\blacklozenge + \blacklozenge + \blacklozenge + \blacklozenge + \blacklozenge$ $+ \blacklozenge + \blacklozenge + \blacklozenge$	a. =	b:	c:

## Lampiran 5. Surat Permohonan *Judgment* dan Kuesioner Validitas My Semah

### SURAT PERMOHONAN JUDGMENT INSTRUMENT

Hal : Permohonan Judgment Instrument Penelitian

Lampiran : 3 (tiga) berkas

Kepada Yth. Ibu

(Nama Expert)

Di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dalam rangka menyelesaikan Thesis di Program Studi Magister Keperawatan Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, yang berjudul **“Efektivitas *Mobile Application* terhadap Kesiapan dan Kualitas Hidup Keluarga yang Merawat Pasien dengan *Life Limiting Illness* (LLI)”**.

Penelitian ini dilakukan oleh:

Nama : Dian Putranto

NIM : 20181050003

Program Studi : Magister Keperawatan

Peminatan : Keperawatan Medikal Bedah (KMB)

Peneliti memerlukan ahli materi untuk memberikan judgment (penilaian) terhadap instrumen yang telah dikembangkan oleh peneliti dan dosen pembimbing ibu Erna Rochmawati, S. Kp., MNSc., M. Med. Ed., P .hD bersama pihak pengembang ketiga *Bringinggamestudio.com*. Karena itu, peneliti mengajukan permohonan kepada Ibu untuk bisa memberikan judgment (penilaian) dan saran demi mendapatkan instrumen yang layak untuk diterapkan. Atas bantuan dan kesediaan Ibu, kami mengucapkan terimakasih.

D.I.Yogyakarta, 5 Maret 2020

Hormat saya,



Dian Putranto

(20181050003)

**LEMBAR EXPERT JUDGMENT****SURAT KETERANGAN CONTENT VALIDITY INSTRUMEN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP :

Setelah membaca, menelaah dan mencermati instrument penelitian berupa *mobile application* My Semah yang akan digunakan untuk penelitian yang berjudul “Efektivitas Mobile Application terhadap Kesiapan dan Kualitas Hidup Keluarga yang Merawat Pasien dengan Life Limiting Illness (LLI)” yang dikembangkan oleh:

Nama : Dian Putranto

NIM : 20181050003

Program Studi : Magister Keperawatan

Peminatan : Keperawatan Medikal Bedah (KMB)

Dengan ini menyatakan instrumen My Semah (*Symptoms Management at Home*) tersebut (√)

Layak digunakan sebagai instrumen penelitian tanpa revisi.

Layak digunakan sebagai instrumen penelitian dengan revisi sesuai saran.

Tidak layak.

Catatan (bila perlu)

---



---

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_Maret 2020

Expert Penguji Instrumen,

(Nama Expert)

**LEMBAR EXPERT JUDGMENT**

- Nama App : My Semah (*Symptoms Management at Home*)
- Sasaran Penelitian : Keluarga yang merawat pasien dengan *life limiting illness* (LLI) di wilayah kerja Puskesmas Gamping 1, Sleman, Yogyakarta
- Judul Penelitian : Efektivitas mobile application terhadap kesiapan dan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien dengan *life limiting illness* (LLI)
- Peneliti : Dian Putranto
- Pembimbing : Erna Rochmawati, S. Kp., MNSc., M. Med. Ed., P .hD
- Petunjuk :
1. Lembar expert judgment ini dimaksudkan untuk mengetahui pendapat Ibu sebagai expert ahli pada bidang keperawatan
  2. Dimohon Ibu berkenan untuk memberikan pendapatnya pada setiap indikator yang tersedia dengan melingkari ○ pada setiap item yang sesuai.
  3. Komentar atau saran Ibu mohon ditulis pada kolom yang telah disediakan. Atas kesediaan Ibu untuk mengisi lembar expert judgment ini. Saya ucapkan terima kasih.

Nama Mahasiswa : Dian Putranto  
 NIM : 20181050003  
 Nama App : My Semah (*Symptoms Management at Home*)  
 Nama *Expert* :

***Mobile Application Rating Scale (MARS)***

**Keterlibatan** - menyenangkan, menarik, dapat disesuaikan, interaktif (mis. Mengirim lansiran, pesan, pengingat, umpan balik, memungkinkan berbagi), tepat sasaran untuk pemirsa

1. Hiburan: Apakah aplikasi menyenangkan / menghibur untuk digunakan? Apakah itu menggunakan strategi untuk meningkatkan keterlibatan melalui hiburan (mis. melalui gamifikasi)?
  - 1) Membosankan, tidak menyenangkan atau menghibur sama sekali
  - 2) Kebanyakan membosankan
  - 3) Baik, cukup menyenangkan untuk menghibur pengguna untuk waktu yang singkat (<5 menit)
  - 4) Cukup menyenangkan dan menghibur, akan menghibur pengguna untuk beberapa waktu (total 5-10 menit)
  - 5) Sangat menghibur dan menyenangkan, akan merangsang penggunaan berulang
2. Minat: Apakah aplikasi ini menarik untuk digunakan? Apakah ia menggunakan strategi apa pun untuk meningkatkan keterlibatan oleh menyajikan kontennya dengan cara yang menarik?
  - 1) Tidak menarik sama sekali
  - 2) Kebanyakan tidak menarik
  - 3) Hampir tidak menarik; akan melibatkan pengguna untuk waktu yang singkat (<5 menit)
  - 4) Cukup menarik; akan melibatkan pengguna untuk beberapa waktu (total 5-10 menit)
  - 5) Sangat menarik, akan melibatkan pengguna dalam penggunaan berulang
3. Kustomisasi: Apakah ini menyediakan / mempertahankan semua pengaturan / preferensi yang diperlukan untuk fitur aplikasi (mis. suara, konten, pemberitahuan, dll.)?
  - 1) Tidak mengizinkan penyesuaian apa pun atau membutuhkan pengaturan untuk dimasukkan setiap saat
  - 2) Memungkinkan fungsi pembatasan kustomisasi tidak mencukupi
  - 3) Memungkinkan penyesuaian dasar berfungsi dengan baik
  - 4) Memungkinkan banyak opsi untuk penyesuaian

- 5) Memungkinkan sepenuhnya menyesuaikan dengan karakteristik / preferensi individu, mempertahankan semua pengaturan
4. Interaktivitas: Apakah ini memungkinkan input pengguna, memberikan umpan balik, berisi (peringat, berbagi opsi, pemberitahuan, dll.)? Catatan: fungsi-fungsi ini harus disesuaikan dan tidak luar biasa agar menjadi sempurna.
  - 1) Tidak ada fitur interaktif dan / atau tidak ada respons terhadap interaksi pengguna
  - 2) Kurang interaktivitas, atau umpan balik, atau opsi input pengguna, membatasi fungsi
  - 3) Fitur interaktif dasar berfungsi dengan baik
  - 4) Menawarkan berbagai fitur interaktif / umpan balik / opsi input pengguna
  - 5) Tingkat respons yang sangat tinggi melalui fitur interaktif / umpan balik / opsi input pengguna
5. Grup target: Apakah konten aplikasi (informasi visual, bahasa, desain) sesuai untuk Anda target audiens?
  - 1) Benar-benar tidak pantas / tidak jelas / membingungkan
  - 2) Sebagian besar tidak sesuai / tidak jelas / membingungkan
  - 3) Dapat diterima tetapi tidak ditargetkan. Mungkin tidak pantas / tidak jelas / membingungkan
  - 4) Tepat sasaran, dengan masalah yang dapat diabaikan
  - 5) Target sempurna, tidak ada masalah ditemukan

A. Skor rata-rata keterlibatan =

**Fungsionalitas aplikasi**, mudah dipelajari, navigasi, aliran logika, dan desain gestural aplikasi

6. Kinerja: Seberapa akurat / cepat fitur aplikasi (fungsi) dan komponen (tombol / menu) berfungsi?
  - 1) Aplikasi rusak; tidak ada / tidak cukup / tidak akurat respon (mis. crash / bug / fitur rusak, dll.)
  - 2) Beberapa fungsi berfungsi, tetapi tertinggal atau mengandung masalah teknis utama
  - 3) Aplikasi berfungsi secara keseluruhan. Beberapa masalah teknis perlu diperbaiki / Terkadang
  - 4) Sebagian besar fungsional dengan masalah kecil / dapat diabaikan
  - 5) Respon sempurna / tepat waktu; tidak ada bug teknis yang ditemukan / berisi indikator 'sisa waktu pengisian'

7. Kemudahan penggunaan: Seberapa mudah mempelajari cara menggunakan aplikasi; seberapa jelas label menu / ikon dan instruksi?
    - 1) Tidak / instruksi terbatas; label menu / ikon membingungkan; rumit
    - 2) Dapat digunakan setelah banyak waktu / usaha
    - 3) Dapat digunakan setelah beberapa waktu / usaha
    - 4) Mudah dipelajari cara menggunakan aplikasi (atau memiliki instruksi yang jelas)
    - 5) Mampu menggunakan aplikasi segera; intuitif; sederhana
  8. Navigasi: Bergerak di antara layar logis / akurat / sesuai / tidak terganggu; adalah semua tautan layar yang diperlukan ada?
    - 1) Bagian berbeda dalam aplikasi tampaknya secara logis terputus dan acak / membingungkan / navigasi susah
    - 2) Dapat digunakan setelah banyak waktu / usaha
    - 3) Dapat digunakan setelah beberapa waktu / usaha
    - 4) Mudah digunakan atau tidak ada tautan yang dapat diabaikan
    - 5) Sangat logis, mudah, jelas, dan intuitif sepanjang layar, atau menawarkan pintasan
  9. Desain Gestural: Apakah interaksi (ketukan / gesekan / cubitan / gulungan) konsisten dan intuitif semua komponen / layar?
    - 1) Benar-benar tidak konsisten / membingungkan
    - 2) Sering tidak konsisten / membingungkan
    - 3) Baik, dengan beberapa elemen tidak konsisten / membingungkan
    - 4) Paling konsisten / intuitif dengan masalah yang dapat diabaikan
    - 5) Sangat konsisten dan intuitif
- B. Skor rata-rata fungsionalitas =

**Estetika** - desain grafis, daya tarik visual keseluruhan, skema warna, dan konsistensi gaya

10. Layout: Apakah pengaturan dan ukuran tombol / ikon / menu / konten pada layar sesuai atau dapat diperbesar jika perlu?
  - 1) Desain sangat buruk, berantakan, beberapa opsi tidak mungkin untuk memilih / mencari / melihat / membaca tampilan perangkat tidak dioptimalkan
  - 2) Desain buruk, acak, tidak jelas, beberapa opsi sulit untuk dipilih / ditemukan / dilihat / dibaca
  - 3) Memuaskan, sedikit masalah dengan memilih / menemukan / melihat / membaca item atau dengan masalah screensize kecil
  - 4) Sebagian besar jelas, dapat memilih / menemukan / melihat / membaca item

- 5) Tampilan perangkat profesional, sederhana, jelas, tertib, logis, dioptimalkan. Setiap desain komponen memiliki tujuan
11. Grafik: Seberapa tinggi kualitas / resolusi grafik yang digunakan untuk tombol / ikon / menu / konten?
- 1) Grafik tampak amatir, desain visual yang sangat buruk - tidak proporsional, sepenuhnya bergaya tidak konsisten
  - 2) Grafik berkualitas rendah / resolusi rendah; desain visual berkualitas rendah - tidak proporsional, dengan gaya tidak konsisten
  - 3) Grafis kualitas menengah dan desain visual (umumnya konsisten dalam gaya)
  - 4) Kualitas tinggi / resolusi grafis dan desain visual - sebagian besar proporsional, konsisten dengan gaya
  - 5) Kualitas tinggi / resolusi grafis dan desain visual - proporsional, konsisten dengan gaya
12. Daya tarik visual: Seberapa bagus tampilan aplikasi?
- 1) Tidak ada daya tarik visual, tidak menyenangkan untuk dilihat, dirancang dengan buruk, bentrok / warna tidak cocok
  - 2) Sedikit daya tarik visual - desain yang buruk, penggunaan warna yang buruk, membosankan secara visual
  - 3) Beberapa daya tarik visual - rata-rata, tidak menyenangkan, atau tidak menyenangkan
  - 4) Daya tarik visual tingkat tinggi - grafis tanpa batas - konsisten dan dirancang secara profesional
  - 5) Seperti di atas + sangat menarik, mudah diingat, menonjol; penggunaan warna meningkatkan fitur aplikasi / menu

C. Nilai rata-rata estetika =

**Informasi** - Berisi informasi berkualitas tinggi (mis. Teks, umpan balik, tindakan, referensi) dari sumber yang kredibel. Pilih N / A jika komponen aplikasi tidak relevan.

13. Akurasi deskripsi aplikasi (di toko aplikasi): Apakah aplikasi berisi apa yang dijelaskan?
- 1) Menyesatkan. Aplikasi tidak mengandung komponen / fungsi yang dijelaskan. Atau tidak memiliki deskripsi
  - 2) Tidak akurat. Aplikasi mengandung sangat sedikit komponen / fungsi yang dijelaskan
  - 3) Baik, Aplikasi berisi beberapa komponen / fungsi yang dijelaskan
  - 4) Akurat. Aplikasi berisi sebagian besar komponen / fungsi yang dijelaskan

- 5) Deskripsi komponen / fungsi aplikasi yang sangat akurat
14. Sasaran: Apakah aplikasi memiliki tujuan spesifik, terukur, dan dapat dicapai (ditentukan di app store deskripsi atau dalam aplikasi itu sendiri)?
    - 1) App tidak memiliki peluang untuk mencapai tujuan yang dinyatakan
    - 2) Deskripsi mencantumkan beberapa tujuan, tetapi aplikasi memiliki sedikit peluang untuk mencapainya
    - 3) Aplikasi memiliki tujuan yang jelas, yang mungkin dapat dicapai.
    - 4) Aplikasi memiliki tujuan yang jelas, yang dapat diukur dan dicapai
    - 5) Aplikasi memiliki tujuan spesifik dan terukur, yang sangat mungkin untuk dicapai
  15. Kualitas informasi: Apakah konten aplikasi benar, ditulis dengan baik, dan relevan dengan tujuan / topik aplikasi?
    - 1) Tidak relevan / tidak pantas / tidak jelas / salah
    - 2) Buruk. Hampir tidak relevan / sesuai / koheren / mungkin salah
    - 3) Cukup relevan / sesuai / koheren / dan tampak benar
    - 4) Relevan / sesuai / koheren / benar
    - 5) Sangat relevan, tepat, koheren, dan benar
  16. Jumlah informasi: Apakah cakupan jangkauan dalam ruang lingkup aplikasi; dan komprehensif tapi ringkas?
    - 1) Minimal atau luar biasa
    - 2) Tidak cukup atau mungkin berlebihan
    - 3) Baik, tapi tidak komprehensif atau ringkas
    - 4) Menawarkan berbagai informasi, memiliki celah atau detail yang tidak perlu; atau tidak memiliki tautan ke lebih banyak informasi dan sumber daya
    - 5) Komprehensif dan ringkas; berisi tautan ke lebih banyak informasi dan sumber daya
  17. Informasi visual: Adalah penjelasan visual konsep - melalui bagan / grafik / gambar / video, dll.- Jelas, logis, benar?
    - 1) Benar-benar tidak jelas / membingungkan / salah atau perlu tetapi tidak ada
    - 2) Kebanyakan tidak jelas / membingungkan / salah
    - 3) Baik, tapi sering tidak jelas / membingungkan / salah
    - 4) Sebagian besar jelas / logis / benar dengan masalah diabaikan
    - 5) Sangat jelas / logis / benar
  18. Kredibilitas: Apakah aplikasi berasal dari sumber yang sah (ditentukan dalam deskripsi toko aplikasi atau dalam aplikasi itu sendiri)?

- 1) Sumber diidentifikasi tetapi legitimasi / kepercayaan atas sumber dipertanyakan (mis. Komersial bisnis dengan minat pribadi)
- 2) Tampaknya berasal dari sumber yang sah, tetapi tidak dapat diverifikasi (mis. Tidak memiliki halaman web)
- 3) Dikembangkan oleh LSM kecil / institusi (rumah sakit / pusat, dll.) / Bisnis komersial khusus, badan pendanaan
- 4) Dikembangkan oleh pemerintah, universitas atau seperti di atas tetapi dalam skala lebih besar
- 5) Dikembangkan menggunakan pemerintah yang kompetitif secara nasional atau pendanaan penelitian (mis. Australia Dewan Penelitian, NHMRC)

D. Skor rata-rata informasi =

### SCORING

Skor kualitas aplikasi untuk bagian

A: Skor Rata-rata Keterlibatan =

B: Skor Rata-rata Fungsionalitas =

C: Skor Rata-rata Estetika =

D: Skor Rata-Rata Informasi =

Skor Keseluruhan =

Saran dan komentar dari *expert*:

---



---



---



---



---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_Maret 2020  
Expert Penguji Instrumen,

(Nama Expert)

**Petunjuk:**

1. Kuesioner ini dimaksudkan untuk mengetahui pendapat Ibu sebagai expert ahli pada bidang keperawatan terhadap item menu dan sub menu yang tersedia pada *mobile application My Semah*
2. Dimohon Ibu berkenan untuk memberikan pendapat pada setiap indikator dengan melingkari pada setiap item yang sesuai.
3. Komentar atau saran Ibu mohon ditulis pada kolom masukan untuk perbaikan yang telah disediakan.

No.	Menu	Sub Menu	Keterwakilan ( <i>representativeness</i> ) (Mohon lingkari salah satu jawaban)				Kejelasan ( <i>clarity</i> ) (Mohon lingkari salah satu jawaban)				Masukan untuk Perbaikan
			1=tidak representatif 2=revisi mayor 3=revisi minor 4=representatif				1=tidak jelas 2=revisi mayor 3=revisi minor 4=jelas				
1.	Keluarga	-	1	2	3	4	1	2	3	4	
2.	Perawatan diri	-	1	2	3	4	1	2	3	4	
3.	Merawat pasien	Kebersihan	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Nutrisi/Zat gizi	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Minum obat	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Spiritual	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Kenyamanan									

			1	2	3	4	1	2	3	4	
4.	Penanganan gejala	Nyeri	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Mual muntah	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Kelelahan	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Penurunan nafsu makan	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Sesak nafas	1	2	3	4	1	2	3	4	
5.	Catatan	Keluhan pasien	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Pemberian obat	1	2	3	4	1	2	3	4	

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_Maret 2020  
Expert Penguji Instrumen,

(Nama Expert)

## Lampiran 6. Saran Uji *Content Validity*

Saran dari *expert* Arianti, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB

### LEMBAR *EXPERT JUDGMENT*

#### SURAT KETERANGAN *CONTENT VALIDITY* INSTRUMEN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dian Putranto

NIP : 20181050003

Setelah membaca, menelaah dan mencermati instrument penelitian berupa *mobile application* My Semah yang akan digunakan untuk penelitian yang berjudul "Efektivitas Mobile Application terhadap Kesiapan dan Kualitas Hidup Keluarga yang Merawat Pasien dengan Life Limiting Illness (LLI)" yang dikembangkan oleh:

Nama : Dian Putranto

NIM : 20181050003

Program Studi : Magister Keperawatan

Peminatan : Keperawatan Medikal Bedah (KMB)

Dengan ini menyatakan instrumen My Semah (*Symptoms Management at Home*) tersebut (✓)

- Layak digunakan sebagai instrumen penelitian tanpa revisi.
- Layak digunakan sebagai instrumen penelitian dengan revisi sesuai saran.
- Tidak layak.

Catatan (bila perlu)

---



---

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_Maret 2020

Expert Penguji Instrumen,



Arianti, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB

**SCORING**

Skor kualitas aplikasi untuk bagian

A: Skor Rata-rata Keterlibatan	= 14
B: Skor Rata-rata Fungsionalitas	= 17
C: Skor Rata-rata Estetika	= 11
D: Skor Rata-Rata Informasi	= 17
Skor Keseiuruhan	= 59

Saran dan komentar dari *expert*:

---

---

---

---

---

2 April Maret 2020

Expert Penguji Instrumen,



Arianti, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB

**Petunjuk:**

1. Kuesioner ini dimaksudkan untuk mengetahui pendapat Ibu sebagai expert ahli pada bidang keperawatan terhadap item menu dan sub menu yang tersedia pada *mobile application* My Semah
2. Dimohon Ibu berkenan untuk memberikan pendapat pada setiap indikator dengan melingkari  pada setiap item yang sesuai.
3. Komentar atau saran Ibu mohon ditulis pada kolom masukan untuk perbaikan yang telah disediakan.

No.	Menu	Sub Menu	Keterwakilan ( <i>representativeness</i> ) (Mohon lingkari salah satu jawaban)				Kejelasan ( <i>clarity</i> ) (Mohon lingkari salah satu jawaban)				Masukan untuk Perbaikan
			1	2	3	4	1	2	3	4	
			1=tidak representatif	2=revisi mayor	3=revisi minor	4=representatif	1=tidak jelas	2=revisi mayor	3=revisi minor	4=jelas	
1.	Keluarga	-	1	2	3	4	1	2	3	4	
2.	Perawatan diri	-	1	2	3	4	1	2	3	4	
3.	Merawat pasien	Kebersihan	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Nutrisi/Zat gizi	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Minum obat	1	2	3	4	1	2	3	4	Mnrt apoteker, tdk boleh minum obat pakeh pesang.
		Spiritual	1	2	3	4	1	2	3	4	Bs di (+) y/ agama lain Islam.

		Kenyamanan	1	2	3	4	1	2	3	4	
4.	Penanganan gejala	Nyeri	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Mual muntah	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Kelelahan	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Penurunan nafsu makan	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Sesak nafas	1	2	3	4	1	2	3	4	
5.	Catatan	Keluhan pasien	1	2	3	4	1	2	3	4	Di dibuat interaktif.
		Pemberian obat	1	2	3	4	1	2	3	4	"

2 April Maret 2020

Expert Penguji Instrumen.



Arianti, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB

Saran dari *expert* Erfin Firmawati, S.Kep., Ns., MNS.

#### SCORING

Skor kualitas aplikasi untuk bagian	
A: Skor Rata-rata Keterlibatan	= 20
B: Skor Rata-rata Fungsionalitas	= 19
C: Skor Rata-rata Estetika	= 12
D: Skor Rata-Rata Informasi	= 21
Skor Keseluruhan	= 72

Saran dan komentar dari *expert*:

Saya telah melihat dan membaca, alangkah bagusnya lagi jika istilah2 medis diganti dengan Bahasa yg mudah dipahami atau familiar word, diberikan gambar yang menarik. Karena semuanya tulisan, belum ada gambar atau tahapan pelaksanaan. Terkait dengan minum obat, diaplikasi menyampaikan minum dengan es krim atau pisang...apakah harus eperti itu?...terus yg konstipasi bisa ditambahkan anjrkan makan makanan tinggi serat seperti....

Terkait nutrisi/zat gizi..perlu dibuat Bahasa yg mudah..trus ada kalimat murotal..apakah aplikasi ini untuk muslim saja?

Mungkin perlu ditambahi untuk kedaan pasien yg perlu dibawa ke RS

Di bagian kenyamanan untuk konstipasi..beri minum yg cukup..perlu dijelaskan berapa gelas perhari

Terkait isi aplikasi yg mempunyai tujuan untuk kualitas hidup keluarga belum banyak Nampak,,missal cara mengatasi kelelahan pada keluarga, kecemasan pada keluarga .dll dalam perawatan diri perlu diperbaiki

---



---



---

Yogyakarta, 12 April 2020  
Expert Penguji Instrumen,

Erfin Firmawati, S.Kep., Ns., MNS

**Petunjuk:**

1. Kuesioner ini dimaksudkan untuk mengetahui pendapat Ibu sebagai expert ahli pada bidang keperawatan terhadap item menu dan sub menu yang tersedia pada *mobile application* My Semah
2. Dimohon Ibu berkenan untuk memberikan pendapat pada setiap indikator dengan melingkari ○ pada setiap item yang sesuai.
3. Komentar atau saran Ibu mohon ditulis pada kolom masukan untuk perbaikan yang telah disediakan.

No.	Menu	Sub Menu	Keterwakilan (representativeness) (Mohon lingkari salah satu jawaban)				Kejelasan (clarity) (Mohon lingkari salah satu jawaban)				Masukan untuk Perbaikan
			1	2	3	4	1	2	3	4	
			1=tidak representatif	2=revisi mayor	3=revisi minor	4=representatif	1=tidak jelas	2=revisi mayor	3=revisi minor	4=jelas	
1.	Keluarga	-	1	2	3	4	1	2	3	4	Dibuat lebih ringkas kalimatnya Peran keluarga pada pasien..perlu ditambah
2.	Perawatan diri	-	1	2	3	4	1	2	3	4	Yg bagian ini perlu dipoin2kan dan diberikan aplikasinya karena tujuan peneltian ini utk kualitas hidup keluarga..misa keemasan...tehniknya pasa saja, kelelhan fisik apa tindakannya
3.	Merawat pasien	Kebersihan	1	2	3	4	1	2	3	4	Perlu diberikan gambar dan Bahasa yg familiar
		Nutrisi/Zat gizi									

			1	2	3	4	1	2	3	4	
		Minum obat	1	2	3	4	1	2	3	4	Yg minum obat dengan es krim, pisang ???..cara lain..mungkin dnegan makanan atau apa
		Spiritual	1	2	3	4	1	2	3	4	Apakah apliaksi untk muslim saja atau umum? Jika umum diberikan kalimat utk muslim atau apa
		Kenyamanan	1	2	3	4	1	2	3	4	Yg konstipasi..seperti diatas komentarnya
4.	Penanganan gejala	Nyeri	1	2	3	4	1	2	3	4	Perlu gambar cara memijat..atau video
		Mual muntah	1	2	3	4	1	2	3	4	Diurutkan tahapannya..jika mual sudah tidak dapat dilakukan dengan tehnik...maka perlu minum obat..yg kolaboratif..pelru diakhirkan
		Kelelahan	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Penurunan nafsu makan	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Sesak nafas	1	2	3	4	1	2	3	4	Perlu diajarkan cara menghitung frekuensi nafas...diberikan

											frekueansinya jika sesak nafas berpa frekuensinya
5.	Catatan	Keluhan pasien	1	2	3	4	1	2	3	4	Bisa diberi opsi dan ditambah dengan pasien yg menuliskan
		Pemberian obat	1	2	3	4	1	2	3	4	Diambahkan keluhan atau efek samping obat

Yogyakarta, 12 April 2020  
 Expert Penguji Instrumen,

Erfin Firmawati, S.Kep., Ns., MNS

Saran dari *expert* Hartiah Haroen, S.Kep., MNg., M.Kes., AIFO

**LEMBAR EXPERT JUDGMENT**

**SURAT KETERANGAN *CONTENT VALIDITY* INSTRUMEN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *Hartiah Haroen.*

NIP :

Setelah membaca, menelaah dan mencermati instrument penelitian berupa *mobile application* My Semah yang akan digunakan untuk penelitian yang berjudul "Efektivitas Mobile Application terhadap Kesiapan dan Kualitas Hidup Keluarga yang Merawat Pasien dengan Life Limiting Illness (LLI)" yang dikembangkan oleh:

Nama : Dian Putranto

NIM : 20181050003

Program Studi : Magister Keperawatan

Peminatan : Keperawatan Medikal Bedah (KMB)

Dengan ini menyatakan instrumen My Semah (*Symptoms Management at Home*) tersebut (✓)

- Layak digunakan sebagai instrumen penelitian tanpa revisi.  
 Layak digunakan sebagai instrumen penelitian dengan revisi sesuai saran.  
 Tidak layak.

Catatan (bila perlu)

*Adi di dlm ansiet 45 sudah saya Isi*

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya

*13*, Maret 2020

Expert Penguji Instrumen,



Hartiah Haroen, S.Kp., MNg., M.Kes., AIFO

**Petunjuk:**

1. Kuesioner ini dimaksudkan untuk mengetahui pendapat Ibu sebagai expert ahli pada bidang keperawatan terhadap item menu dan sub menu yang tersedia pada *mobile application* My Semah
2. Dimohon Ibu berkenan untuk memberikan pendapat pada setiap indikator dengan melingkari  pada setiap item yang sesuai.
3. Komentar atau saran Ibu mohon ditulis pada kolom masukan untuk perbaikan yang telah disediakan.

No.	Menu	Sub Menu	Keterwakilan (representativeness) (Mohon lingkari salah satu jawaban)				Kejelasan (clarity) (Mohon lingkari salah satu jawaban)				Masukan untuk Perbaikan
			1	2	3	4	1	2	3	4	
			1=tidak representatif 2=revisi mayor 3=revisi minor 4=representatif	1=tidak jelas 2=revisi mayor 3=revisi minor 4=jelas							
1.	Keluarga	-	1	2	3	4	1	2	3	4	Kalimat diperbaiki, miralnya kata <del>Anda</del> "Anda" dirubah menjadi "say" agar lebih komunikatif.
2.	Perawatan diri	-	1	2	3	4	1	2	3	4	Konsistensi penggunaan kata diperbaiki
3.	Merawat pasien	Kebersihan	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Nutrisi/Zat gizi	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Minum obat	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Spiritual	1	2	3	4	1	2	3	4	His bisa mewakili Agama lain agar tidak bisa dipake oleh

Sapa saja yg memerlukan.  
dan juga aspek etika/tidak Diskriminasi

		Kenyamanan	1	2	3	4	1	2	3	4	Cek "Spelling" dan bahas hrs ade misalnya lemon & Lip balam bisa diganti apa?
4.	Penanganan gejala	Nyeri	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Mual muntah	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Kelelahan	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Penurunan nafsu makan	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Sesak nafas	1	2	3	4	1	2	3	4	
5.	Catatan	Keluhan pasien	1	2	3	4	1	2	3	4	
		Pemberian obat	1	2	3	4	1	2	3	4	

Konsistensi pengunaan kata hrs dipertahankan  
kadang pakai kata "keluarga yg sakit"  
"Si Sakit" dan "Pasien"

Saran: Krn ini yg merawat Psn/keluarga ds life limited illness  
maka sebaiknya aspek Psikososial > banyak, & hrs ini Dominan Fisik > banyak.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ Maret 2020  
Expert Penguji Instrumen,  
  
Hartiah Haroen, S.Kp., MNg., M.Kes., AIFO

## Lampiran 7. Kebijakan Legalitas My Semah

<https://bringinastudio.com/mysemah/privacypolicy.html>

Tanggal Berlaku: 19 Mei 2019

Kami berdedikasi untuk melindungi Informasi Anda dan memberi Anda pengalaman yang aman, efisien, dan khusus. Untuk komitmen ini, Kami telah membuat Kebijakan Privasi ini untuk memberi tahu Anda Informasi apa yang Kami kumpulkan ketika Anda menggunakan Layanan, mengapa Kami mengumpulkan Informasi ini dan bagaimana Kami menggunakan Informasi yang dikumpulkan. Istilah yang didefinisikan yang digunakan dalam Kebijakan Privasi ini akan memiliki arti yang sama seperti yang ditentukan dalam Ketentuan Layanan.

### 1. TENTANG KEBIJAKAN PRIVASI INI

1.1 Kebijakan ini merupakan perjanjian antara Anda dan Bringin Studio. Kebijakan ini menetapkan cara-cara Kami menggunakan informasi pribadi yang Kami dapat kumpulkan dalam menyediakan Anda dengan aplikasi, perangkat lunak, pembaruan, add-on (termasuk barang virtual dan mata uang virtual) dan layanan yang ditawarkan kepada Anda oleh Kami serta setiap situs web yang Anda akses memanfaatkan salah satu di atas.

1.2 Referensi terhadap My Semah dalam Ketentuan ini akan mencakup afiliasi My Semah yang mencakup anak perusahaan, perusahaan induk dan entitas lain yang berada di bawah kepemilikan bersama. Di mana Anda menerima atau berpartisipasi dalam Layanan yang disediakan langsung oleh Bringin Studio, Bringin Studio adalah pengontrol data data pribadi Anda.

1.3 Di mana Anda mengakses Layanan melalui situs web atau platform pihak ketiga (seperti Windows Store, App Store, dan Google Play Store) perlu diketahui bahwa kebijakan privasi situs web dan aplikasi tersebut juga akan berlaku untuk Anda. Pembayaran diproses melalui penyedia pembayaran pihak ketiga. Anda juga akan tunduk pada persyaratan pihak ketiga ini dan Anda harus memeriksanya dengan cermat.

1.4 Harap dicatat bahwa jika Anda mengikuti tautan ke situs web pihak ketiga mana pun, Kami tidak menerima tanggung jawab atau kewajiban apa pun untuk situs web tersebut, kebijakannya, dan Kami juga tidak mendukung situs web tersebut.

### 2. MENYETUJUI PERSYARATAN INI

2.1. Dengan mengakses atau menggunakan Layanan, Anda menyetujui ketentuan Kebijakan Privasi ini. Ini adalah seluruh Kebijakan Privasi eksklusif kami dan menggantikan semua versi sebelumnya.

2.2. Kebijakan Privasi ini harus dibaca bersama dengan Ketentuan Layanan kami dan setiap ketentuan tambahan yang berlaku dibawa ke perhatian Anda ketika Anda mengakses Layanan. Di mana Anda mengakses dan menggunakan Layanan, Anda juga akan terikat oleh Ketentuan Layanan Kami.

2.3. Di mana Anda mengakses Layanan melalui platform pihak ketiga atau di mana Anda mengunduh Layanan sebagai aplikasi, Anda akan tunduk pada ketentuan penggunaan dan kebijakan privasi platform pihak ketiga tersebut dan Anda juga harus meninjau persyaratan tersebut dengan cermat.

2.4. Kami berhak untuk mengubah Kebijakan Privasi ini kapan saja dan Anda akan diberitahu tentang perubahan tersebut melalui platform di mana Anda mengakses Layanan

dan / atau oleh Kami menerbitkan Kebijakan Privasi yang dimodifikasi pada platform apa pun di mana Anda mengakses Layanan. Kami menyarankan Anda mengunjungi kembali Kebijakan Privasi ini secara teratur. Untuk menghindari keraguan, kelanjutan penggunaan Layanan oleh Anda akan ditafsirkan sebagai penerimaan atas segala modifikasi terhadap Kebijakan Privasi.

2.5. Jika Anda memiliki pertanyaan tentang Kebijakan Privasi, silakan hubungi kami di [bringamestudio@gmail.com](mailto:bringamestudio@gmail.com).

### 3. MENGUMPULKAN INFORMASI DARI ANDA

3.1. Bergantung pada sifat Layanan yang Anda gunakan, Kami dapat, sesuai dengan Kebijakan Privasi ini, mengumpulkan informasi dan / atau data pribadi, termasuk tetapi tidak terbatas pada, nama depan dan belakang Anda, jenis kelamin, tanggal lahir, gambar profil atau URL, alamat tempat tinggal, alamat email, nomor telepon atau informasi kontak lainnya dan informasi teknis tertentu. Kami juga dapat mengumpulkan:

Nama layar Anda (ID pengguna); Rincian teknis atau lainnya tentang perangkat apa pun yang Anda gunakan untuk mengakses Layanan: Koneksi internet dan / atau jaringan (termasuk alamat IP Anda, Media Access Control (MAC); sistem operasi, jenis browser atau perangkat lunak lain; perangkat keras (termasuk perangkat keras komputer atau seluler) model); detail perangkat seluler (termasuk jenis dan nomor perangkat seluler Anda; detail operator seluler; dan ID perangkat seluler unik) atau detail teknis lainnya.

Rincian penggunaan Layanan oleh Anda termasuk, tetapi tidak terbatas pada: data lalu lintas, data lokasi / geografis, sumber daya Layanan yang Anda akses, waktu yang Anda habiskan untuk Layanan, laporan kerusakan dan alasan koneksi terputus.

Data yang Anda berikan kepada Kami melalui aplikasi pihak ketiga mana pun yang Anda gunakan untuk mengakses Layanan atau yang Anda buat tersedia secara publik pada platform tersebut, melalui SMS, melalui forum pemain, data yang disimpan dalam file log Layanan atau dengan menghubungi Kami.

Informasi yang diberikan ketika Anda melaporkan masalah dengan salah satu Layanan. Kami juga dapat meminta Anda untuk mengisi survei yang Kami gunakan untuk tujuan penelitian, meskipun Anda tidak harus menanggapi.

3.2. Dengan mengakses atau menggunakan Layanan, Anda mengizinkan Kami untuk mengumpulkan, menyimpan, dan menggunakan Informasi Anda. Anda dapat mengontrol jumlah Informasi yang Anda beri wewenang kepada Kami untuk mengumpulkan, menyimpan, dan menggunakan dengan mengubah pengaturan privasi Anda pada perangkat seluler atau platform di mana Anda mengakses Layanan atau profil pengguna Anda setiap platform pihak ketiga. Anda dapat mengetahui lebih lanjut tentang pengaturan ini, dan cara mengontrolnya, pada perangkat seluler atau platform tempat Anda mengakses Layanan.

3.3. Kami dapat mengumpulkan, menyimpan, dan menggunakan sesuai dengan Kebijakan Privasi ini, Informasi tertentu di mana Anda memberikan Informasi tersebut baik (i) langsung kepada Kami; atau (ii) melalui penggunaan platform pihak ketiga oleh Anda, yang dapat, setelah Anda terima, memberikan Informasi ini kepada Kami melalui antarmuka pemrograman aplikasinya. Kami juga dapat menerima Informasi dari penyedia layanan pihak ketiga kami. Kami akan memiliki akses ke Informasi apa pun yang Anda berikan kepada penyedia layanan pihak ketiga tersebut, dan Kami akan menggunakan Informasi itu untuk memberi Anda Layanan dan sebagaimana diatur dalam Kebijakan Privasi ini.

3.4. Dengan mengakses atau menggunakan Layanan melalui ponsel Anda, atau perangkat seluler lainnya, Anda memberi wewenang kepada Kami untuk mengumpulkan pengidentifikasi dan alamat IP-nya. Kami juga dapat mengumpulkan nama yang telah Anda kaitkan dengan ponsel Anda atau perangkat seluler lainnya, jenis perangkat, nomor telepon,

negara, dan informasi lain yang Anda pilih untuk diberikan. Kami juga dapat mengakses kontak Anda untuk memungkinkan Anda mengundang teman untuk bergabung dengan Anda di Layanan jika Anda meminta kami melakukan ini atas nama Anda.

3.5. Kami menerima dan menyimpan informasi yang Anda berikan, termasuk nomor telepon Anda, ketika Anda mendaftar untuk mengirim notifikasi SMS langsung ke ponsel Anda. Pesan-pesan ini memberi tahu Anda tentang aktivitas dalam game di dalam Layanan dan memungkinkan Anda untuk mengakses Layanan dari perangkat seluler Anda.

3.6. Dengan persetujuan Anda, Kami dapat mengirimkan pemberitahuan push ke perangkat seluler Anda untuk memberikan pembaruan Layanan dan pesan lain yang relevan. Anda dapat mengelola pemberitahuan push dalam pengaturan perangkat seluler Anda.

3.7. Jika Anda membeli lisensi untuk menggunakan Barang Virtual melalui platform pihak ketiga, dan pembelian itu diproses oleh pihak ketiga (mis. Apple Inc. tempat Anda melakukan pembelian pada perangkat iOS), Kami dapat menerima informasi pembayaran yang Anda berikan kepada pihak ketiga itu tetapi hanya untuk memungkinkan kami memberi Anda lisensi untuk menggunakan Item Virtual. Setiap pembelian yang Anda lakukan melalui pihak ketiga dengan cara ini dapat tunduk pada kebijakan mereka dan merupakan tanggung jawab Anda sepenuhnya untuk memastikan kepatuhan Anda terhadap kebijakan-kebijakan tersebut. Kami tidak mengumpulkan, kami juga tidak memiliki akses ke informasi penagihan atau kredit Anda. Data itu dikumpulkan dan disimpan oleh penyedia layanan pembayaran pihak ketiga (misalnya, platform tempat Anda mengakses Layanan).

3.8. Kami dapat mengumpulkan data ini melalui Layanan Kami atau layanan pihak ketiga yang terhubung dengannya (termasuk Facebook dan Google Analytics tertentu).

#### 4. PENGGUNAAN INFORMASI ANDA

4.1 Kami menggunakan informasi yang dimiliki tentang Anda dalam beberapa cara berikut: Untuk memberi Anda Layanan.

Untuk memastikan bahwa konten dari Layanan Kami disajikan dengan cara yang paling efektif untuk Anda dan komputer Anda atau perangkat lain dari mana Anda mengakses Layanan.

Untuk memberi Anda informasi atau layanan yang Anda minta dari Kami atau yang kami rasa mungkin menarik bagi Anda, jika Anda setuju untuk dihubungi untuk tujuan tersebut.

Untuk melakukan kewajiban Kami dari setiap kontrak yang dibuat dengan Anda.

Untuk memungkinkan Anda berpartisipasi dalam fitur interaktif dari Layanan Kami, jika Anda mau.

Untuk memberi tahu Anda tentang perubahan pada Layanan Kami.

Untuk memberi Anda dukungan dan layanan administrasi lainnya.

Untuk mencegah penipuan dan memberikan Layanan yang aman dan terjamin.

Untuk memberi Anda iklan bertarget.

Untuk mematuhi kewajiban hukum kita sendiri.

4.2. Harap diingat bahwa menggunakan Layanan dapat mengungkapkan informasi yang berkaitan dengan Anda yang tersedia untuk umum di platform yang Anda gunakan untuk mengakses Layanan (misalnya, nama layar Anda, gambar profil Anda dan konten komunikasi Anda kepada pengguna lain).

4.3. Kami tidak bertanggung jawab atas aktivitas pengguna lain atau pihak ketiga lain yang Anda pilih untuk memberikan informasi pribadi Anda (baik melalui Layanan Kami atau lainnya).

4.4. Jika akun Anda ditutup, kami berkewajiban untuk menyimpan Informasi yang disimpan dalam basis data kami untuk jangka waktu tertentu agar kami dapat mematuhi hukum yang berlaku. Harap perhatikan bahwa tidak mungkin untuk menghapus Informasi Anda sebelum berakhirnya periode penyimpanan yang berlaku dan agar kami mematuhi kewajiban hukum kami.

4.5. Kami dapat mengungkapkan Informasi Anda, dan konten semua komunikasi online Anda, jika diharuskan oleh hukum, atau jika Kami percaya dengan itikad baik bahwa tindakan tersebut diperlukan untuk: (i) mematuhi hukum atau peraturan yang berlaku atau hukum apa pun proses yang dilayani oleh Kami, Layanan atau dalam keadaan di mana Kami berada di bawah kewajiban hukum yang secara substansial serupa; (ii) melindungi dan membela hak atau properti Kami; (iii) bertindak untuk melindungi keselamatan pribadi pengguna Layanan atau publik; atau (iv) jika, atas pertimbangan tunggal Kami, Anda terbukti telah menipu atau berupaya menipu Kami atau pengguna Layanan lainnya dengan cara apa pun, atau jika Kami mencurigai Anda melakukan kegiatan penipuan.

4.6. Kami selanjutnya dapat memberikan Informasi Anda kepada pihak ketiga dan pemroses data yang menyediakan layanan kepada Kami, termasuk namun tidak terbatas pada, pemrosesan pembayaran, analisis data, pengiriman email, layanan hosting, layanan pelanggan, dan untuk membantu Kami dalam upaya pemasaran kami. Kami mengambil semua langkah untuk memastikan bahwa pengaturan Kami dengan penyedia layanan pihak ketiga dan pemroses data melindungi privasi Informasi Anda dan bahwa pihak ketiga tersebut tidak menggunakan Informasi Anda untuk tujuan lain selain untuk memberikan layanan kepada Kami.

4.7. Kami dapat membagikan Informasi Anda dengan penyedia layanan pihak ketiga dan pemroses data sehubungan dengan mempromosikan layanan mereka. Anda dapat menghubungi kami kapan saja Anda ingin menarik layanan promosi ini. Kami tidak akan secara aktif membagikan Informasi Anda dengan pengiklan pihak ketiga untuk tujuan pemasaran langsung mereka kecuali Anda memberi kami persetujuan Anda. Namun demikian, kami dapat membagikan (i) informasi gabungan (informasi tentang Anda dan pengguna lain secara kolektif, tetapi tidak secara spesifik dapat diidentifikasi oleh Anda); (ii) informasi anonim; dan (iii) informasi teknis tertentu untuk mengembangkan dan menayangkan iklan bertarget di Layanan dan di situs web pihak ketiga. Kami juga dapat mengizinkan pengiklan untuk mengumpulkan jenis informasi ini dalam Layanan dengan menggunakan teknologi pelacakan seperti cookie browser dan suar web. Pengumpulan, penggunaan, dan pengungkapan informasi anonim atau agregat kami tidak tunduk pada batasan apa pun dalam Kebijakan Privasi ini.

4.8. Layanan mendukung dan dapat mendorong interaksi di antara pengguna. Akses ke nama pengguna Anda memungkinkan pengguna lain untuk melihat informasi publik yang terkait dengan akun terkait Anda dan untuk berkomunikasi dengan Anda melalui saluran komunikasi jaringan sosial terkait.

4.9. Anda mungkin ditawari opsi untuk mengimpor daftar kontak Anda atau kontak buku alamat, baik secara otomatis atau manual, ke Layanan untuk memungkinkan Anda untuk (i) menemukan kontak Anda yang juga pengguna Layanan; dan / atau (ii) mengundang kontak Anda untuk menjadi pengguna Layanan. Jika Anda memilih untuk mengimpor daftar kontak Anda atau kontak buku alamat, Anda memberi wewenang kepada Kami untuk menyimpan detail kontak Anda di database kami untuk tujuan ini, kecuali jika Anda secara tegas mencabut otorisasi ini. Untuk menghindari keraguan, kata sandi yang Anda berikan kepada Kami untuk memfasilitasi impor ini tidak akan disimpan oleh Kami.

4.10. Anda dapat menghubungi Kami di [bringingamestudio@gmail.com](mailto:bringingamestudio@gmail.com) jika Anda: (i) ingin mengkonfirmasi keakuratan Informasi yang telah kami kumpulkan tentang Anda; (ii) ingin memperbarui Informasi Anda; dan / atau (iii) memiliki keluhan terkait penggunaan informasi Anda oleh Kami. Jika diminta, Kami akan (i) memperbarui Informasi Anda, asalkan Anda memberikan bukti sebagaimana Kami mungkin memerlukan perubahan tersebut, atau (ii) menandai Informasi apa pun untuk melarang penggunaan di masa mendatang untuk tujuan pemasaran.

4.11. Untuk menghindari keraguan, tidak ada dalam Kebijakan Privasi ini yang akan mencegah Kami dari menyimpan Informasi Anda di mana Kami diharuskan untuk

melakukannya oleh hukum. Jika Anda telah mengirim atau memposting konten di Layanan, Kami mungkin tidak dapat menghapusnya.

## 5. KOOKI DAN KOLEKSI INFORMASI OTOMATIS

5.1. Dengan mengakses atau menggunakan Layanan, Anda memberi wewenang kepada Kami untuk mengumpulkan informasi teknis tertentu untuk (i) menganalisis penggunaan Layanan; (ii) memberikan pengalaman yang lebih personal; dan (iii) mengelola iklan. Kami, dan penyedia layanan pihak ketiga kami, dapat menggunakan file log server atau file log web dan teknologi pelacakan untuk mengumpulkan dan menganalisis beberapa jenis informasi teknis, termasuk tetapi tidak terbatas pada, cookie, alamat IP, tipe perangkat, pengidentifikasi perangkat, tipe browser, bahasa browser, URL, nama domain, halaman arahan, keadaan permainan, tanggal dan waktu penggunaan Layanan, dan informasi serupa lainnya.

5.2. Kami juga dapat menggunakan teknologi lain, termasuk tetapi tidak terbatas pada, bug web, piksel pelacakan, dan cookie. Bug web memungkinkan Kami untuk mengetahui apakah halaman tertentu dikunjungi atau apakah email dibuka, sementara piksel pelacakan memungkinkan Kami untuk beriklan lebih efisien dengan mengecualikan pengguna saat ini dari pesan promosi tertentu, mengidentifikasi sumber instalasi baru atau mengirimkan iklan kepada Anda di situs web lain. Cookie memungkinkan Kami untuk meningkatkan kualitas Layanan, membuat rekomendasi, dan membuat Layanan lebih mudah digunakan untuk Anda. Cookie adalah file teks kecil yang direkam pada hard drive Anda yang mengidentifikasi Anda sebagai pengguna unik dan berisi informasi tertentu tentang sesi login khusus Anda dan / atau penggunaan Layanan oleh Anda. Harap perhatikan bahwa perusahaan yang menayangkan iklan dalam Layanan juga dapat menggunakan cookie atau teknologi lainnya, dan praktik-praktik tersebut tunduk pada kebijakan mereka sendiri.

## 6. PERLINDUNGAN MINOR

6.1. Layanan yang disediakan oleh Agate (termasuk aplikasi MySemah) hanya dapat digunakan oleh seseorang yang berusia di atas 13 tahun.

## 7. TINDAKAN KEAMANAN UNTUK MELINDUNGI INFORMASI ANDA

7.1. Langkah-langkah keamanan teknis lebih lanjut: Untuk mencegah manipulasi ilegal oleh pihak ketiga dan untuk mengidentifikasi dan mencegah segala bentuk penyalahgunaan, Kami mencatat alamat IP semua komputer yang digunakan untuk mengakses line-up pada Layanan. Selain itu, semua Informasi Anda dilindungi dari akses tidak sah oleh firewall (komputer yang dilengkapi dengan teknologi keamanan kompleks yang dirancang khusus untuk melindungi jaringan Kami dari internet). Selain itu, Kami menggunakan mekanisme perlindungan data internal yang andal dikombinasikan dengan sistem keamanan terbatas. Namun, tidak ada transmisi situs web atau internet yang sepenuhnya aman, dan Kami tidak dapat menjamin bahwa akses tidak sah, peretasan, kehilangan data, atau pelanggaran lainnya tidak akan pernah terjadi. Karena itu kami mendesak Anda untuk mengambil langkah-langkah untuk menjaga Informasi Anda aman, dan untuk keluar dari akun platform Anda setelah digunakan. Jika akun platform Anda diretas, ini dapat menyebabkan penggunaan Layanan yang tidak sah, jadi berhati-hatilah untuk menjaga keamanan informasi akun Anda.

7.2. Meskipun Kami berusaha untuk melindungi Informasi Anda, Kami tidak dapat menjamin keamanan Informasi Anda saat sedang dikirimkan kepada Kami; transmisi apa pun adalah risiko Anda sendiri. Setelah Kami menerima Informasi Anda, Kami memiliki prosedur dan fitur keamanan untuk mencegah akses yang tidak sah.

## 8. PENAFIAN

8.1. Anda secara tegas setuju bahwa Layanan diberikan atas dasar apa adanya tanpa jaminan dalam bentuk apa pun. Kami tidak bertanggung jawab atas peristiwa di luar kendali langsung

Kami. Karena sifat kompleks dan terus berubah dari teknologi dan bisnis Kami, Kami tidak dapat menjamin, atau Kami juga menyatakan, bahwa akan ada kinerja bebas kesalahan mengenai privasi Informasi Anda, dan Kami tidak akan bertanggung jawab atas segala tidak langsung, insidental, kerusakan konsekuensial atau hukuman terkait dengan penggunaan atau pengeluaran Informasi Anda.

8.2. Kami tidak dapat memastikan perlindungan atas Informasi apa pun yang Anda berikan ke situs web pihak ketiga yang tertaut ke atau dari Layanan, karena situs web pihak ketiga ini dimiliki dan dioperasikan secara independen dari Kami. Setiap Informasi yang dikumpulkan oleh pihak ketiga ini tidak diatur oleh Kebijakan Privasi ini, tetapi oleh kebijakan privasi, jika ada, dari pihak ketiga tersebut. Jika Anda memiliki pertanyaan tentang praktik informasi pihak ketiga, baca kebijakan privasinya. Kami tidak bertanggung jawab atau berkewajiban apa pun atas praktik, tindakan, atau kebijakan pihak ketiga tersebut, dan Kami tidak bertanggung jawab atas konten atau praktik privasi dari situs online tersebut.

## 9. TRANSFER INTERNASIONAL

9.1. Informasi Anda yang dikumpulkan oleh Kami dapat disimpan dan diproses di negara di mana Kami atau afiliasi kami, pemasok, ESP atau agen memelihara fasilitas. Dengan menggunakan Layanan, Anda secara tegas menyetujui setiap transfer Informasi di luar negara Anda. Namun demikian, Kami mengambil langkah-langkah untuk memastikan bahwa agen, afiliasi, dan pemasok kami mematuhi standar privasi Kami terlepas dari lokasi mereka.

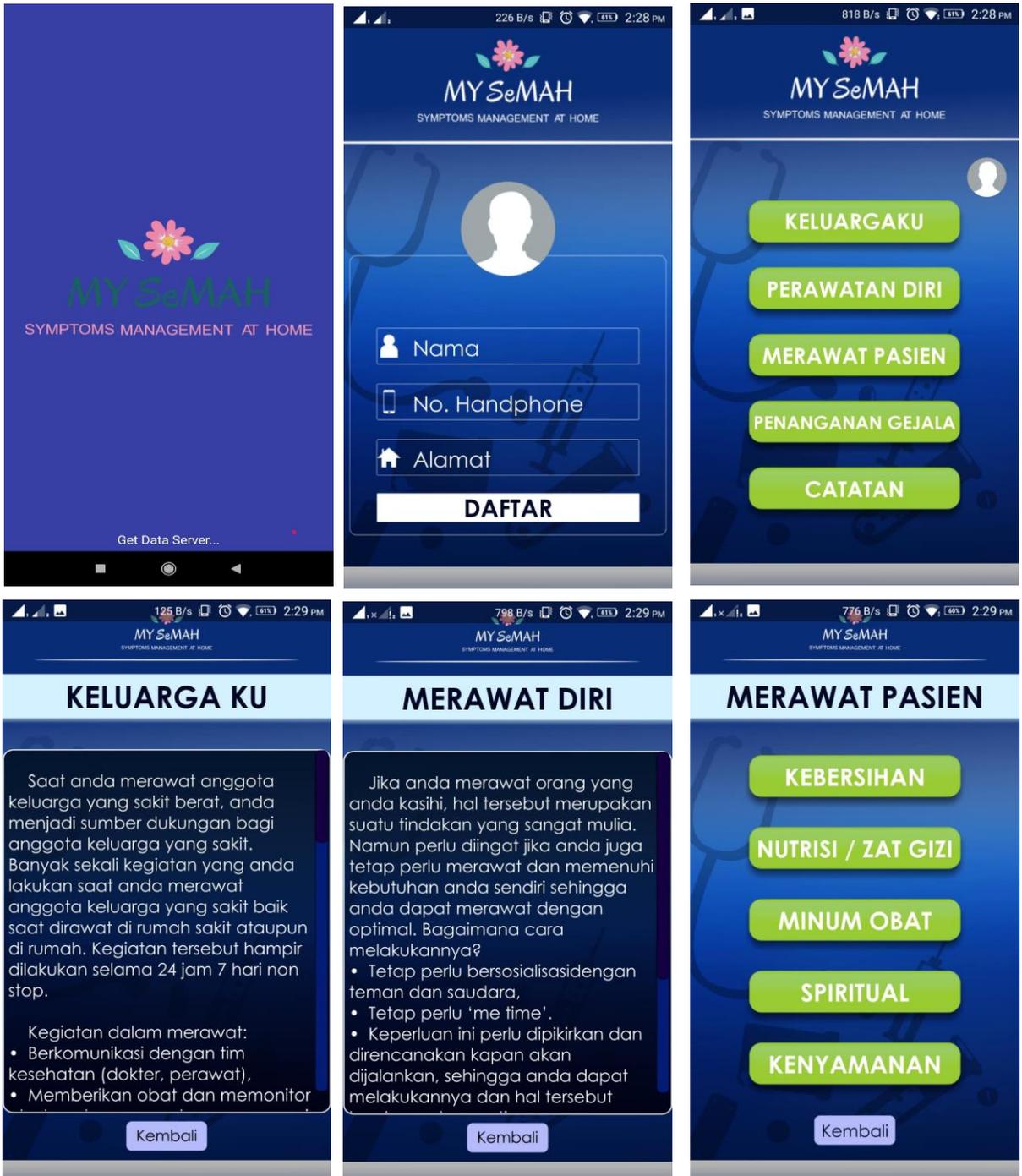
## 10. PENGGABUNGAN DAN ACARA LAINNYA MEMBUTUHKAN TRANSFER

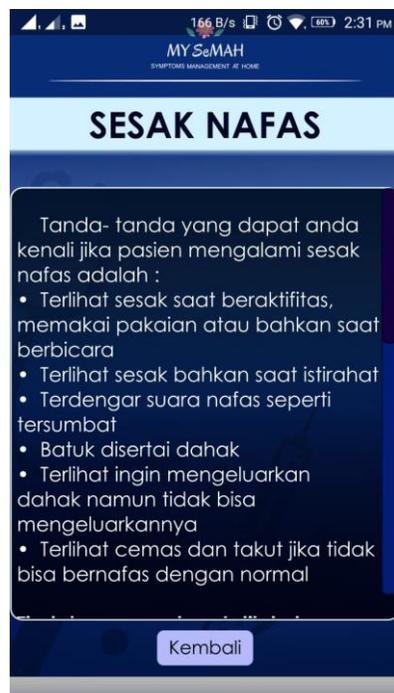
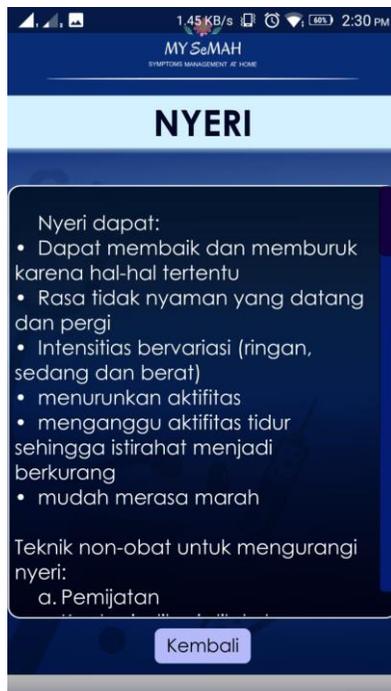
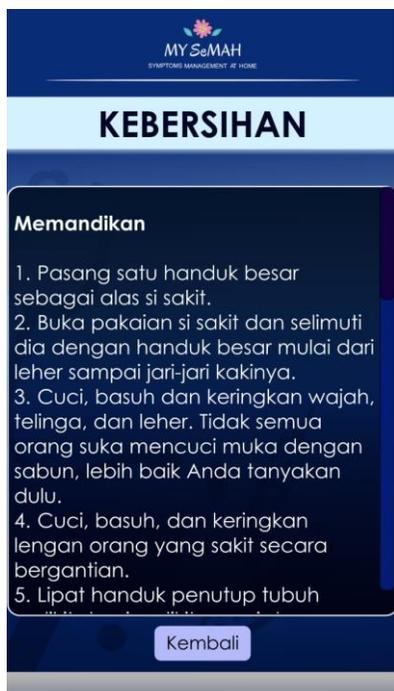
10.1. Jika Kami seharusnya mengajukan kebangkrutan, atau menjadi bangkrut, atau diakuisisi oleh pihak ketiga, bergabung dengan pihak ketiga, menjual semua atau sebagian dari aset Kami, atau mentransfer secara substansial seluruh atau sebagian dari aset kami yang relevan kepada pihak ketiga, Kami berhak membagikan Informasi Anda yang telah Anda berikan melalui Layanan kepada calon mitra bisnis dan merger berikutnya. Dengan menyetujui Ketentuan Layanan, Anda dengan ini memberikan izin kepada Anda untuk mentransfer Informasi ini.

Menghubungi kami

Jika Anda memiliki pertanyaan tentang Kebijakan ini, silakan hubungi kami di [bringingamestudio@gmail.com](mailto:bringingamestudio@gmail.com)

## Lampiran 8. Gambar Tampilan My Semah





## Lampiran 9. Data Hasil Analisis SPSS

### A. Distribusi frekuensi data demografi

Berikut ini merupakan distribusi frekuensi data demografi kelompok kontrol dan eksperimen yang meliputi: usia, lama responden merawat pasien, jenis kelamin, agama, suku, pendidikan terakhir, penyakit pasien yang dirawat responden, pekerjaan, pendapatan, hubungan dengan pasien, tingkat ketergantungan pasien, dukungan keluarga lainnya.

#### 1. Karakteristik Frekuensi Kategorik

##### JENIS\_KELAMIN\_KONTROL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	3	12.0	12.0	12.0
2	22	88.0	88.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

##### AGAMA\_KONTROL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ISLAM	24	96.0	96.0	96.0
KRISTEN	1	4.0	4.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

##### SUKU\_KONTROL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid JAWA	24	96.0	96.0	96.0
MELAYU	1	4.0	4.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

##### PENDIDIKAN\_TERAKHIR\_KONTROL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK SEKOLAH	1	4.0	4.0	4.0
SD	4	16.0	16.0	20.0
SMP	10	40.0	40.0	60.0
SMA	10	40.0	40.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

**PENYAKIT\_PASIEN\_KONTROL**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid DM	5	20.0	20.0	20.0
GAGAL JANTUNG	4	16.0	16.0	36.0
STROKE	7	28.0	28.0	64.0
PPOK	5	20.0	20.0	84.0
KANKER	4	16.0	16.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

**PEKERJAAN\_KONTROL**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid IRT	18	72.0	72.0	72.0
BURUH	3	12.0	12.0	84.0
WIRASWASTA	2	8.0	8.0	92.0
PEDAGANG	2	8.0	8.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

**PENDAPATAN\_KONTROL**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 1.500.000	18	72.0	72.0	72.0
1.500.000 - 3.000.000	6	24.0	24.0	96.0
> 3.000.000	1	4.0	4.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

**HUB\_DENGAN\_PASIEN\_KONTROL**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ANAK	15	60.0	60.0	60.0
ISTRI	5	20.0	20.0	80.0
SUAMI	2	8.0	8.0	88.0
MERTUA	1	4.0	4.0	92.0
ADIK	2	8.0	8.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

**TK\_KETERGANTUNGAN\_PASIEN\_KONTROL**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SEBAGIAN	19	76.0	76.0	76.0
TOTAL	6	24.0	24.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

**DUKUNGAN\_LAINNYA\_KONTROL**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ADA	25	100.0	100.0	100.0

**JENIS\_KELAMIN\_EKS**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	10	40.0	40.0	40.0
2	15	60.0	60.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

**AGAMA\_EKS**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ISLAM	23	92.0	92.0	92.0
KRISTEN	2	8.0	8.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

**SUKU\_EKS**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid JAWA	24	96.0	96.0	96.0
BANJAR	1	4.0	4.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

**PENDIDIKAN\_EKS**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SMP	3	12.0	12.0	12.0
SMA	16	64.0	64.0	76.0
PT	6	24.0	24.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

**PENYAKIT\_PASIEN\_EKS**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid DM	6	24.0	24.0	24.0
GAGAL JANTUNG	9	36.0	36.0	60.0
STROKE	5	20.0	20.0	80.0
PPOK	1	4.0	4.0	84.0
KANKER	4	16.0	16.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

**PEKERJAAN\_EKS**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid IRT	9	36.0	36.0	36.0
PETANI	1	4.0	4.0	40.0
BURUH	9	36.0	36.0	76.0
PNS	1	4.0	4.0	80.0
WIRASWASTA	5	20.0	20.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

**PENDAPATAN\_EKS**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1.500.000	2	8.0	8.0	8.0
	1.500.000 - 3.000.000	18	72.0	72.0	80.0
	> 3.000.000	5	20.0	20.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

**HUB\_DENGAN\_PASIEN\_EKS**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ANAK	18	72.0	72.0	72.0
	ISTRI	2	8.0	8.0	80.0
	SUAMI	3	12.0	12.0	92.0
	CUCU	2	8.0	8.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

**TK\_KETERGANTUNGAN\_PASIEN\_EKS**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SEBAGIAN	21	84.0	84.0	84.0
	TOTAL	4	16.0	16.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

**DUK\_KEL\_LAIN\_EKS**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK ADA	2	8.0	8.0	8.0
	ADA	23	92.0	92.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

## 2. Karakteristik Numerik

## Descriptives

KAT_USIA_RESPONDEN			Statistic	Std. Error	
USIA_RESPONDEN USIA KONTROL	Mean		43.76	1.613	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	40.43		
		Upper Bound	47.09		
	5% Trimmed Mean		43.63		
	Median		42.00		
	Variance		65.023		
	Std. Deviation		8.064		
	Minimum		26		
	Maximum		63		
	Range		37		
	Interquartile Range		10		
	Skewness		.476		.464
	Kurtosis		.694		.902
	USIA EKSPERIMEN	Mean			35.00
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	31.54		
		Upper Bound	38.46		
5% Trimmed Mean			34.72		
Median			33.00		
Variance			70.333		
Std. Deviation			8.386		
Minimum			23		
Maximum			52		
Range			29		
Interquartile Range			12		
Skewness			.512	.464	
Kurtosis			-.468	.902	

## Descriptives

KAT_LAMA_RAWAT_RESPONDEN			Statistic	Std. Error	
LAMA_MERAWA T_RESPONDEN	LAMA_RA WAT_KON T	Mean	4.76	.380	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.98	
			Upper Bound	5.54	
		5% Trimmed Mean	4.73		
		Median	5.00		
		Variance	3.607		
		Std. Deviation	1.899		
		Minimum	2		
		Maximum	8		
		Range	6		
		Interquartile Range	3		
		Skewness	.137	.464	
		Kurtosis	-.823	.902	
		LAMA_RA WAT_EKS	LAMA_RA WAT_EKS	Mean	5.80
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound			4.17	
	Upper Bound			7.43	
5% Trimmed Mean	5.51				
Median	4.00				
Variance	15.583				
Std. Deviation	3.948				
Minimum	2				
Maximum	15				
Range	13				
Interquartile Range	8				
Skewness	.939			.464	
Kurtosis	-.154			.902	

### 3. Uji Mann Withnay Pada Data Kategorik

Test Statistics<sup>a</sup>

	JK_RESP	AGAMA_R ESP	SUKU_R ESP	PENDIDIKAN _RESP	PENYAKIT_RE SP	PEKERJAAN_ RESP	PENDAPATAN_ RESP	HUB_DGN_PSN_ RESP	TK_KETERGA NTUNGAN_ RESP	DUK_LAIN_RESP
Mann-Whitney U	225.000	300.000	312.000	125.000	251.000	219.500	106.500	277.000	287.500	287.500
Wilcoxon W	550.000	625.000	637.000	450.000	576.000	544.500	431.500	602.000	612.500	612.500
Z	-2.234	-.590	-.029	-3.970	-1.223	-1.985	-4.403	-.818	-.700	-1.429
Asymp. Sig. (2-tailed)	.025	.556	.977	.000	.221	.047	.000	.413	.484	.153

## 4. Uji Normalitas Karakteristik Usia Responden

## Tests of Normality

KAT_USIA_RESPONDEN	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
USIA_RESPONDEN USIA KONTROL	.121	25	.200*	.957	25	.352
USIA_EKSPERIMEN	.123	25	.200*	.950	25	.247

a. Lilliefors Significance Correction

\*. This is a lower bound of the true significance.

## 5. Uji Normalitas Karakteristik Lama Merawat

## Tests of Normality

KAT_LAMA_RAWAT_RESPONDEN	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
LAMA_MERAWAT_RESPONDEN LAMA_RAWAT_KONTROL	.110	25	.200*	.934	25	.106
LAMA_RAWAT_EKSPERIMEN	.196	25	.014	.851	25	.002

a. Lilliefors Significance Correction

\*. This is a lower bound of the true significance.

## 6. Uji Mann Withnay Usia Responden

## Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum	Percentiles		
						25th	50th (Median)	75th
USIA_RESPONDEN	50	39.38	9.267	23	63	31.75	39.50	46.00
KAT_USIA_RESPONDEN	51	1.49	.505	1	2	1.00	1.00	2.00

## Ranks

KAT_USIA_RESPONDEN		N	Mean Rank	Sum of Ranks
USIA_RESPONDEN	USIA KONTROL	25	32.46	811.50
	USIA_EKSPERIMEN	25	18.54	463.50
	Total	50		

Test Statistics<sup>a</sup>

	USIA_RESPONDEN
Mann-Whitney U	138.500
Wilcoxon W	463.500
Z	-3.380
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Grouping Variable: KAT\_USIA\_RESPONDEN

## 7. Uji Mann Withnay Lama Merawat

## Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum	Percentiles		
						25th	50th (Median)	75th
LAMA_MERAWAT_RESPONDEN	50	5.28	3.110	2	15	3.00	5.00	6.25
KAT_LAMA_RAWAT_RESPONDEN	50	1.50	.505	1	2	1.00	1.50	2.00

## Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
KAT_LAMA_RAWAT_RESPONDEN			
LAMA_MERAWAT_RESPONDEN LAMA_RAWAT_KONT	25	25.06	626.50
LAMA_MERAWAT_RESPONDEN LAMA_RAWAT_EKS	25	25.94	648.50
Total	50		

Test Statistics<sup>a</sup>

	LAMA_MERAWAT_RESPONDEN
Mann-Whitney U	301.500
Wilcoxon W	626.500
Z	-.216
Asymp. Sig. (2-tailed)	.829

a. Grouping Variable: KAT\_LAMA\_RAWAT\_RESPONDEN

8.

## 9. Uji Mann Withnay Pada Data Kategorik

Test Statistics<sup>a</sup>

	JK_RES P	AGAM A_RES P	SUKU _RES P	PENDIDI KAN_RE SP	PENYA KIT_RE SP	PEKERJ AAN_RE SP	PENDAPA TAN_RES P	HUB_DGN _PSN_RES P	TK_KETERGA NTUNGAN_RE SP	DUK_L AIN_RE SP
Man n- Whi tney U	225. 000	300.000	312.00 0	125.000	251.000	219.500	106.500	277.000	287.500	287.500
Wile oxo n W Z	550. 000	625.000	637.00 0	450.000	576.000	544.500	431.500	602.000	612.500	612.500
	2.23 4	-.590	-.029	-3.970	-1.223	-1.985	-4.403	-.818	-.700	-1.429
Asy mp. Sig. (2- taile d)	.025	.556	.977	.000	.221	.047	.000	.413	.484	.153

a. Grouping  
Variable:  
KELOMPOK\_RES  
P

## B. Uji Beda Kesiapan Keluarga

## 1. Uji Normalitas Data kesiapan keluarga

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PRETES_PENELITIAN	.093	50	.200 <sup>a</sup>	.938	50	.011

a. Lilliefors Significance Correction

\*. This is a lower bound of the true significance.

2. Uji *Independen Samples T Test Pretest* Antar Kelompok

**Group Statistics**

KAT_PRETEST_PENELITIAN		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
PRETES_PENELITIAN	Pretest Kontrol	25	68.12	9.382	1.876
	Pretest Eksperimen	25	69.00	8.636	1.727

**Independent Samples Test**

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
PRETES_PENELITIAN	Equal variances assumed	.739	.394	-.345	48	.732	-.880	2.550	-6.008	4.248
	Equal variances not assumed			-.345	47.674	.732	-.880	2.550	-6.009	4.249

3. Uji *Independen Samples T Test Posttest* Antar Kelompok

**Group Statistics**

KAT_POST_PENELITIAN		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
POSTTEST_PENELITIAN	posttest kontrol	25	71.20	9.513	1.903
	posttest eksperimen	25	162.32	23.112	4.622

**Independent Samples Test**

	Levene's Test for Equality of Variances	t-test for Equality of Means								
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
POSTTEST_PENELITIAN	Equal variances assumed	.972	.329	18.229	48	.000	-91.120	4.999	-101.170	-81.070
	Equal variances not assumed			18.229	31.906	.000	-91.120	4.999	-101.303	-80.937

4. Uji Paired T Test Pretest Posttest Pada Kelompok Kontrol

**Paired Samples Statistics**

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 PRETEST_KON	68.12	25	9.382	1.876
POSTTEST_KON	71.20	25	9.513	1.903

**Paired Samples Test**

	Paired Differences						t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference					
				Lower	Upper				
Pair 1 PRETEST_KON - POSTTEST_KON	-3.080	6.204	1.241	-5.641	-.519	2.482	24	.020	

5. Uji *Paired T Test Pretest Posttest* pada Kelompok Eksperimen

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 PRETEST_EKS	69.00	25	8.636	1.727
POSTTEST_EKS	162.32	25	23.112	4.622

Paired Samples Test

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper
Pair 1	PRETEST_EKS - POSTTEST_EKS	-93.320	24.036	4.807	103.242	-83.398	-19.413	24	.000

C. Uji Beda Kualitas Hidup Keluarga

1. Uji Normalitas Data Kualitas Hidup Keluarga

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
X1PREKONEKS	.242	50	.000	.872	50	.000
X2PREKONEKS	.315	50	.000	.827	50	.000
X3PREKONEKS	.239	50	.000	.857	50	.000
X4PREKONEKS	.222	50	.000	.895	50	.000

a. Lilliefors Significance Correction

## 2. Uji Wilcoxon Pretest Posttest Pada Kelompok Kontrol

### Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum	Percentiles		
						25th	50th (Median)	75th
KONVERSI QOL1 PREKON	25	47.32	6.823	31	56	44.00	44.00	56.00
KONVERSI QOL2 PREKON	25	47.16	5.352	38	63	44.00	44.00	50.00
KONVERSI QOL3 PREKON	25	51.28	10.147	31	81	44.00	50.00	56.00
KONVERSI QOL4 PREKON	25	49.84	7.004	38	69	44.00	50.00	56.00
KONVERSI QOL1 POSTKON	25	47.08	6.831	31	56	44.00	44.00	56.00
KONVERSI QOL2 POSTKON	25	52.72	9.537	31	81	50.00	50.00	56.00
KONVERSI QOL3 POSTKON	25	45.88	5.231	31	56	44.00	44.00	50.00
KONVERSI QOL4 POSTKON	25	50.80	6.513	44	69	44.00	50.00	56.00

### Test Statistics<sup>c</sup>

	KONVERSI QOL1 POSTKON - KONVERSI QOL1 PREKON	KONVERSI QOL2 POSTKON - KONVERSI QOL2 PREKON	KONVERSI QOL3 POSTKON - KONVERSI QOL3 PREKON	KONVERSI QOL4 POSTKON - KONVERSI QOL4 PREKON
Z	-.362 <sup>a</sup>	-2.605 <sup>b</sup>	-2.328 <sup>a</sup>	-.245 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.717	.009	.020	.807

a. Based on positive ranks.

b. Based on negative ranks.

c. Wilcoxon Signed Ranks Test

### 3. Uji Wilcoxon Pretest Posttest Pada Kelompok Eksperimen

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum	Percentiles		
						25th	50th (Median)	75th
KONVERSI QOL1 PREEKS	25	45.60	6.776	31	56	44.00	44.00	50.00
KONVERSI QOL2 PREEKS	25	46.64	4.923	38	56	44.00	44.00	50.00
KONVERSI QOL3 PREEKS	25	51.80	10.716	31	81	44.00	50.00	56.00
KONVERSI QOL4 PREEKS	25	48.88	6.425	38	63	44.00	50.00	50.00
KONVERSI QOL1 POSTEKS	25	56.76	8.258	38	75	56.00	56.00	63.00
KONVERSI QOL2 POSTEKS	25	65.56	12.616	50	100	56.00	69.00	69.00
KONVERSI QOL3 POSTEKS	25	62.36	13.254	38	94	56.00	63.00	69.00
KONVERSI QOL4 POSTEKS	25	64.40	9.097	44	81	56.00	63.00	69.00

Test Statistics<sup>b</sup>

	KONVERSI QOL1 POSTEKS - KONVERSI QOL1 PREEKS	KONVERSI QOL2 POSTEKS - KONVERSI QOL2 PREEKS	KONVERSI QOL3 POSTEKS - KONVERSI QOL3 PREEKS	KONVERSI QOL4 POSTEKS - KONVERSI QOL4 PREEKS
Z	-3.716 <sup>a</sup>	-4.214 <sup>a</sup>	-2.738 <sup>a</sup>	-4.135 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000	.006	.000

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

## 4. Uji Mann-Withnnay Pretest Antar Kelompok

## Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum	Percentiles		
						25th	50th (Median)	75th
X1PREKONEKS	50	46.46	6.786	31	56	44.00	44.00	50.00
X2PREKONEKS	50	46.90	5.096	38	63	44.00	44.00	50.00
X3PREKONEKS	50	51.54	10.332	31	81	44.00	50.00	56.00
X4PREKONEKS	50	49.36	6.669	38	69	44.00	50.00	51.50
LABEL_KELOMPOK	50	1.50	.505	1	2	1.00	1.50	2.00

Test Statistics<sup>a</sup>

	X1PREKONEKS	X2PREKONEKS	X3PREKONEKS	X4PREKONEKS
Mann-Whitney U	273.000	303.500	309.000	293.500
Wilcoxon W	598.000	628.500	634.000	618.500
Z	-.814	-.193	-.070	-.386
Asymp. Sig. (2-tailed)	.415	.847	.944	.699

a. Grouping Variable: LABEL\_KELOMPOK

## 5. Uji Mann-Withnnay Postest Antar Kelompok

## Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum	Percentiles		
						25th	50th (Median)	75th
Y1POSTKONEKS	50	51.92	8.953	31	75	44.00	56.00	56.00
Y2POSTKONEKS	50	59.14	12.829	31	100	50.00	56.00	69.00
Y3POSTKONEKS	50	54.12	12.989	31	94	44.00	50.00	63.00
Y4POSTKONEKS	50	57.60	10.416	44	81	50.00	56.00	63.00
LABEL_KELOMPOK	50	1.50	.505	1	2	1.00	1.50	2.00

Test Statistics<sup>a</sup>

	Y1POSTKONEKS	Y2POSTKONEKS	Y3POSTKONEKS	Y4POSTKONEKS
Mann-Whitney U	120.000	120.000	75.500	73.000
Wilcoxon W	445.000	445.000	400.500	398.000
Z	-3.941	-3.861	-4.764	-4.723
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000

a. Grouping Variable: LABEL\_KELOMPOK

## D. Uji Regresi Linear Variabel *Dependent* dan Data Karakteristik Demografi

### 1. Uji Regresi Linear Pada Variabel *Dependent* Kesiapan Keluarga

Coefficients<sup>a</sup>

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	Collinearity Statistics	
	B	Std. Error	Beta			Tolerance	VIF
1 (Constant)	-30.167	9.154		-3.296	.002		
LAMA_MRWT_RESP	1.476	.790	.093	1.869	.068	.966	1.035
PEKERJAAN_RESP	-2.220	1.469	-.079	-1.511	.138	.885	1.130
HUB_DGN_PSN_RESP	3.450	1.945	.092	1.774	.083	.903	1.107
KELOMPOK_RESP	92.248	5.016	.946	18.390	.000	.908	1.101

a. Dependent Variable: CGI\_POST\_PENELITIAN

### 2. Uji Regresi Linear Pada Variabel *Dependent* Kualitas Hidup Keluarga

#### a. Domain 1 Kesehatan Fisik

Coefficients<sup>a</sup>

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	Collinearity Statistics	
	B	Std. Error	Beta			Tolerance	VIF
1 (Constant)	78.682	11.071		7.107	.000		
USIA_RESP	-.436	.143	-.451	-3.039	.004	.530	1.888
JK_RESP	-4.351	2.379	-.215	-1.829	.074	.842	1.188
AGAMA_RESP	-5.923	4.130	-.159	-1.434	.159	.952	1.050
PENDIDIKAN_RESP	-2.563	1.544	-.251	-1.660	.104	.512	1.953
KELOMPOK_RESP	7.342	2.373	.414	3.094	.003	.651	1.537

a. Dependent Variable: QOL\_Y1POSTKONEKS

#### b. Domain 2 Psikologis

Coefficients<sup>a</sup>

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	Collinearity Statistics	
	B	Std. Error	Beta			Tolerance	VIF
1 (Constant)	44.254	4.832		9.158	.000		
KELOMPOK_RESP	19.570	3.656	.770	5.353	.000	.638	1.568
PENDAPATAN_RESP	-8.412	2.751	-.440	-3.058	.004	.638	1.568

a. Dependent Variable: QOL\_Y2POSTKONEKS

C.

## d. Domain 3 Hubungan Sosial

Coefficients<sup>a</sup>

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	Collinearity Statistics	
	B	Std. Error	Beta			Tolerance	VIF
1 (Constant)	115.632	19.846		5.826	.000		
USIA_RESP	-.554	.172	-.395	-3.221	.020	.525	1.906
LAMA_MRWT_RESP	.549	.405	.132	1.356	.182	.838	1.194
JK_RESP	-3.479	2.972	-.119	-1.171	.248	.768	1.302
AGAMA_RESP	9.010	4.952	.166	1.819	.076	.943	1.060
PENDIDIKAN_RESP	-4.486	1.852	-.302	-2.422	.020	.507	1.973
DUK_LAIN_RESP	-26.591	6.405	-.405	-4.152	.020	.828	1.207
KELOMPOK_RESP	11.902	2.998	.463	3.970	.000	.581	1.722

a. Dependent Variable: QOL\_Y3POSTKONEKS

## e. Domain 4 Lingkungan

Coefficients<sup>a</sup>

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.	Collinearity Statistics	
	B	Std. Error	Beta			Tolerance	VIF
1 (Constant)	86.224	17.278		4.990	.000		
JK_RESP	-7.355	2.973	-.313	-2.474	.018	.574	1.742
AGAMA_RESP	8.680	4.233	.200	2.050	.047	.966	1.035
SUKU_RESP	-5.643	3.334	-.170	-1.692	.098	.911	1.098
PENYAKIT_RESP	-1.591	.881	-.209	-1.806	.078	.686	1.457
PENDAPATAN_RESP	-2.866	2.074	-.185	-1.382	.175	.514	1.946
HUB_DGN_PSN_RESP	1.308	.816	.164	1.603	.117	.878	1.140
DUK_LAIN_RESP	-15.507	5.410	-.295	-2.866	.07	.868	1.151
KELOMPOK_RESP	12.242	2.795	.594	4.380	.000	.500	2.000

a. Dependent Variable: QOL\_Y4POSTKONEKS

## Lampiran 10. Surat Permohonan Ijin Penelitian

	<b>UMY</b>	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA <small>Unggul &amp; Bermartabat</small>	<b>MASTER OF NURSING MAGISTER KEPERAWATAN</b>
---	------------	--	---

Nomor : 531/M.Kep/C.3-III/XI/2019  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth.  
**Kepala Dinas Kesehatan Sleman.**  
di tempat

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ  
Dengan hormat,  
Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan UMY, atas nama:

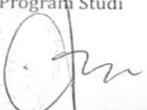
**Nama : Dian Putranto**  
**NIM : 20181050003.**

Mengajukan permohonan ijin melakukan penelitian dengan topik " Efektifitas Mobile Application Terhadap Kesiapan dan Kualitas Hidup Keluarga yang Merawat Pasien Dengan Life Limiting Illness ( LLI ) , "

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Yogyakarta, 8 November 2019  
Ketua Program Studi

  
**Fitri Arofiati, S.Kep., Ns., MAN., Ph.D**

Kampus UMY  
Jl. Brawijaya · Tamantirto  
Kasihan · Bantul · Yogyakarta 55183

+62 274 387656 · Ext.321  
mkep.umy.ac.id  
mkep@umy.ac.id

Scanned with CamScanner



**UMY**

UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA

Unggul & Mulia

**MASTER OF NURSING**  
**MAGISTER KEPERAWATAN**

Nomor : 531/M.Kep/C.3-III/XI/2019  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth.  
**Kepala Puskesmas Gamping I. Sleman.**  
di tempat

السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Dengan hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan UMY, atas nama:

**Nama : Dian Putranto**  
**NIM : 20181050003.**

Mengajukan permohonan ijin melakukan penelitian dengan topik " Efektifitas Mobile Application Terhadap Kesiapan dan Kualitas Huidup Keluarga yang Merawat Pasien Dengan Life Limiting Illness ( LLI ) ."

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Yogyakarta, 8 November 2019  
Ketua Program Studi

**Fitri Arofiati, S.Kep., Ns., MAN., Ph.D**

Kampus UMY  
Jl. Brawijaya - Tamantirto  
Kasihan - Bantul - Yogyakarta 55183

+62 274 387656 · Ext. 321  
mkep.umy.ac.id  
mkep@umy.ac.id



## Lampiran 11. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kab. Sleman



**PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Rorojonggrang No. 6 Beran Tridadi Sleman, Yogyakarta 55511  
Telepon (0274) 868409, Fasimile (0274) 868409 --  
Website : [www.slemankab.go.id](http://www.slemankab.go.id), E-mail : [dinkes@slemankab.go.id](mailto:dinkes@slemankab.go.id)

### SURAT KETERANGAN

Nomor :

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 32 Tahun 2017 Tentang Izin Penelitian, Izin Praktik Kerja Lapangan, dan Izin Kuliah Kerja Nyata.

Menunjuk :

MENERANGKAN :

Bahwa :

Nama :

AKBAR U. SAUN

No. Mhs/NIM/NIP/NIK :

20101050001

Program/Tingkat :

Magister Keperawatan UMY

Instansi/Perguruan Tinggi :

UMY

Alamat Instansi/Perguruan Tinggi:

Ring road Selatan

Alamat Rumah :

Perumahan Muslim Janselatan 3 No B8  
Depok Sleman YK

No. Telp / HP :

08025696177

Untuk :

Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas /

PKL dengan judul Efektifitas efekan Penanganan Gejala

Fisik di rumah berbasis modul dan aplikasi

untuk keluarga pasien dengan kebutuhan

Perawatan Pariatif

Lokasi :

Puskemas Gamping I

Waktu :

2020 Februari - Maret 2020



### Lampiran 12. Pesan dan Kesan Terkait dengan Penggunaan My Semah

Pertanyaan Peneliti	No. Respon	Jawaban Responden Kelompok Eksperimen
Bagaimana pesan dan kesan anda selama menggunakan aplikasi My Semah dan pengaruhnya terhadap anda dalam merawat anggota keluarga anda dirumah?	1	sangat membantu dalam perawatan keluarga kami
	2	Cukup membantu dan memberikan tambahan ilmu dalam merawat anggota keluarga
	3	Sangat membantu dan jadi lebih tenang dalam menangani pasien maupun diri sendiri
	4	Jadi lebih mudah dalam memberi pengertian bapak dan ibu yg d rawat.
	5	Bisa belajar dan mengevaluasi diri dalam merawat keluarga(pasien)
	6	Lumayan membantu kalau hanya bertanya tentang pasien ga harus langsung ke dokter
	7	Sangat2 membantu, jadi lebih tau bagaimana cara merawat dan menangani gejala2 sakit dengan benar.
	8	Semoga aplikasi my semah dpt di kembangkan lg untuk semua orang
	9	Bagus... sebagai tambahan ilmu pertolongan pertama jika ada keluarga yang sakit...
	10	saya senang menggunakan aplikasi ini karena dapat menambah wawasan
	11	aplikasinya membantu
	12	aplikasi baik namun kadang tidak bisa
	13	aplikasinya bagus
	14	sangat baik mudah untuk dimengerti
	15	Bisa membantu dalam membantu ibu
	16	pesan saya aplikasi ini dapat membantu saya lebih percaya diri dalam merawat ibu
	17	aplikasi ini menarik dan layak untuk dikembangkan, pengaruhnya cocok untuk saya dalam menambah keyakinan untuk melakukan tindakan ketika bude mengalami gejala
	18	My semah membantu saya dalam meningkatkan pengetahuan saya ketika merawat keluarga saya juga harus cukup memperhatikan diri saya sendiri
	19	Bagus sangat membantu sekali jd lbh memudahkan dlm merawat
	20	Cukup berpengaruh untuk mengetahui hal"yg kurang faham
	21	Aplikasinya bagus untuk saya sebagai yang merawat orang tua

	22	aplikasi ini mendukung saya dalam merawat keluarga
	23	Luar biasa
	24	aplikasinya menarik digunakan
	25	Sangat membantu
<b>Pertanyaan Peneliti</b>	<b>No. Respon</b>	<b>Jawaban Responden Kelompok Eksperimen</b>
Bagaimana menurut anda tentang pengaruh aplikasi My Semah pada diri anda dalam merawat anggota keluarga anda dirumah?	1	sangat membantu
	2	Menjadi lebih baik dalam merawat anggota keluarga
	3	Sangat membantu
	4	Membantu
	5	Belajar lebih baik dan ikhlas
	6	Aplikasi tidak memberatkan malah meringankan
	7	Pengaruhnya sangat positif, banyak info yg bisa kita butuhkan dan terapkan bukan hanya untuk yang sedang sakit, tapi juga untuk yg merawat juga.
	8	Pengaruhnya lebih ke perbuatan ya positif
	9	Dapat memberikan tambahan informasi yang belum diketahui...
	10	saya lebih memiliki pengetahuan untuk merawat bapak
	11	baik mudah dipahami dan banyak cara
	12	lebih mengerti menangani gejala ibuk
	13	bisa merawat dengan pengetahuan gejalanya
	14	dapat memberikan dukungan pada saya untuk merawat suami
	15	sangat baik untuk memotivasi saya
	16	pengaruhnya ada yaitu dapat meningkatkan pengetahuan saya
	17	pengaruhnya saya jadi memiliki pengetahuan lebih untuk merawat keluarga
	18	menurut saya aplikasi ini memiliki bacaan yang sesuai untuk saya
	19	Sangat membantu
	20	Cukup berpengaruh
	21	meningkatkan pengetahuan saya tentang kebutuhan orng tua yang sakit
	22	pengaruhnya positif karena menambah pengetahuan
	23	cukup baik, lebih dapat mengerti kebutuhan istri

	24	lebih bisa merawat dengan baik
	25	Sangat membantu
Menurut anda apakah kekurangan aplikasi My Semah?	1	kadang suka susah untuk dibuka
	2	Belum ada...sudah cukup mendapatkan informasi dalam merawat anggota keluarga yg sakit...
	3	
	4	Kayaknya gak ad,sudah bagus.
	5	Sejauh saya bergabung dan memahami ,belum ada kekurangan yang saya pelajari
	6	Kadang pas mau menggunakan susah dibuka
<b>Pertanyaan Peneliti</b>	<b>No. Respon</b>	<b>Jawaban Responden Kelompok Eksperimen</b>
	7	Overall sudah sangat bagus, cuma menurut saya tulisannya terlalu besar dan kalo bisa tulisannya layar penuh, tidak dalam kotak.
	8	Info tentang kesehatan
	9	Tidak ada kekurangan
	10	sejauh ini tidak ada
	11	kurang gambar
	12	tidak ada
	13	tidak ada
	14	untuk saat ini tidak ada
	15	tidak ada selama ini
	16	kurang ada gambar dan video
	17	tidak ada, namun kadang saat memori saya penuh tidak dapat dibuka, dan harus menghapus aplikasi lainnya
	18	sejauh ini tidak ada
	19	Kadang loding marai emosi
	20	Cukupje
	21	pada catatan sering berhenti sendiri
	22	tidak ada
	23	tidak ada
	24	belum ada
	25	Sejauh ini sudah lumayan

Menurut anda apakah yang perlu ditambahkan pada aplikasi My Semah?	1	tidak ada
	2	Sudah cukup lengkap informasi yng diberikan
	3	
	4	Cara menangani pasien aj agar lebih sabar,ap lagi klo yg d rawat menderita alzemer/pikun butuh kesabaran yg extra.
	5	Konsultasi kesehatan yang berlanjut dengan contoh bergambar atau Vidio mungkin.
	6	Sudah cukup
	7	Dalam penanganan gejala, bisa di tambah lagi, tidak cuma 5 saja, mungkin ada gejala2 lain.
	8	Cara menangani / pertolongan pertama pada pasien
	9	Sepertinya sudah cukup
	10	mungkin ada gambar
<b>Pertanyaan Peneliti</b>	<b>No. Respon</b>	<b>Jawaban Responden Kelompok Eksperimen</b>
	11	video peraga
	12	lebih di tambah untuk konseling
	13	tidak ada
	14	mungkin bisa ditambah konsultasi
	15	mungkin.. bisa digunakan untuk komunikasi
	16	bisa di tambah vdeo untuk penanganan gejala
	17	pengiriman pesan ke dokter atau perawat
	18	tidak ada
	19	Kecepatan ny
	20	Jenis obat "yg paten
	21	tidak ada sudah bagus
	22	menghubungkan dengan puskesmas
	23	tidak ada untuk sekarang baik
	24	sudah cukup bagus
	25	Mungkin mengenai covid 19
Apakah aplikasi My Semah merupakan aplikasi yang akan anda rekomendasikan pada teman	1	karena bisa membantu dlm merawat pasien
	2	Iya...karena aplikasi ini dapat memberikan informasi cara merawat apabila ada anggota keluarga mereka yg sakit... Krna terkadang masih ada sebagian orang yang belum memiliki bnyak

atau orang sekitar yang sama dengan anda dalam merawat pasien dengan LLI? mengapa?		informasi cara merawat dengan benar pada anggota keluarga yang sakit.
	3	Mungkin iya....karena bisa jadi pengalaman baru dalam merawat
	4	Bisa juga.
	5	Ya..karena dengan bergabung di my semah banyak wawasan dan pelajaran untuk diri sendiri dan belajar ikhlas kepada pasien
	6	Iya boleh, karena cukup membantu
	7	Ya, karena semua yang ada di My Semah sangat berguna dan membantu dalam kehidupan sehari hari.
	8	Ya insya Allah
	9	Bisa...karena dapat membantu teman atau orang lain dalam merawat keluarga mereka dengan penyakit LLI
	10	bisa saja, karena bagus
	11	iya untuk pengetahuan
	12	iya sebagai permulaan aplikasi yang tepat
	13	iya untuk memberikan pengetahuan kepada yang lainnya
	<b>Pertanyaan Peneliti</b>	<b>No. Respon</b>
	14	iya karena sangat membantu
	15	bisa sekali untuk tetangga
	16	iya dikarenakan apalikasi ini dapat memberikan pengetahuan gejala secara umum
	17	saya rekomendasikan untuk teman-teman saya karena sangat menambah pengetahuan, terimakasih mas
	18	iya karena aplikasi ini sesuai untuk penyakit kronis
	19	Ya krna sangat bgus dan membantu aplgi yg mempunyai keluarga yg memiliki riwayat jantung
	20	Iya
	21	iya karena sangat berguna
	22	iya agar lebih berguna bagi orang sekitar yang senasib
	23	iya karena bermanfaat dalam membantu cara merawat keluarga
	24	bisa saja karena aplikasi menambah wawasan saya
	25	Ya,karena sangat membantu

### Lampiran 13. Catatan Pasien pada Aplikasi My Semah

#### 1. Catatan Keluhan Pasien

No.	Tgl.	Keluhan	Gambaran Keluhan yang Dialami
1	10/3/2020	Sakit kaki	Pegel pegel
2	10/3/2020	alhamdulillah tidak ad,paling klo cuma kecapekan nafas agak tidak teratur.	boso jawane mengeh2,terus d pake istirahat sebentar alhamdulillah langsung baikan.
3	10/3/2020	pegal pegal	Badan terasa sering pegal-pegal
4	11/3/2020	Sakit mata	Ngeblur
5	12/3/2020	Kesemutan	kaki tangan kesemutan susah untuk jalan kaki terasa berat untuk jalan
6	13/3/2020	1. Sakit kepala 2. Sakit gigi	Kedua gejala tersebut muncul bersamaan.
7	14/3/2020	sakit gigi	ngilu
8	14/3/2020	1.Nyeri otot 2. Panas	Suka pegel
9	19/3/2020	nyeri pada badan	terasa neri pada bagian badan
10	19/3/2020	nyeri pada kepala	terasa neri pada bagian kepala depan
11	19/3/2020	muntah muntah	muntah tiap naik mobil
12	19/3/2020	mual mual	mual tiap makan
13	19/3/2020	muntaber	muntaber
14	19/3/2020	nyeri di perut	makan pedas
15	19/3/2020	pusing kepala	pusing tiap naik angkot
16	19/3/2020	sakit pinggul	bawa berat
17	19/3/2020	Sakit Perut	1. Mual-mual kalau telat makan 2. Keram 3. Sakit secara mendadak
18	19/3/2020	sakit kepala	kepala sakit bagian belakang no
19	19/3/2020	pinggang sakit	bagian kaki

20	03/4/2020	Sakit Perut	Sakit perut setiap malam
21	03/4/2020	Flu	Mual, Sakit kepala, Badan lemas
22	03/4/2020	kaku	kaku pada tangan yg terkena stroke
23	03/4/2020	mata kabur	kesusahan melihat jarak satu tangan
24	04/4/2020	Sakit Kepala	Sakit kepala di pagi hari
25	04/4/2020	sakit telinga	sakit telinga pada saat panik
26	06/4/2020	Malam Hari Terbangun	Selalu Terbangun dimalam hari yang mengakibatkan pusing
27	06/4/2020	Sakit kepala	Sering pusing tiba-tiba, Pandangan berkunang kunang
28	06/4/2020	Sakit kepala	1. Pusing tiba-tiba 2. Pandangan berkunang kunang
29	09/4/2020	Nyeri di ulu hati	Tiba-tiba sering terasa nyeri
30	09/4/2020	diabetes	Gula darah tinggi
31	09/4/2020	nyeri di lengan kanan	kadang <sup>2</sup> muncul, kadang <sup>2</sup> hilang...

## 2. Catatan Pemberian Obat

<b>Nama Obat</b>	<b>Jadwal Pemberian</b>	<b>Kegunaan Obat</b>
glibenklamid	setelah makan	untuk mengendalikan kadar gula (glukosa) darah yang tinggi
insulin	setelah makan	untuk memenuhi kebutuhan pasokan insulin yang dibutuhkan oleh pasien diabetes
amlodipin	sehari sekali	untuk menurunkan tekanan darah
Amlodipin 10 mg	malam hari sesudah makan	obat tensi
Insulin Novomix	pagi dan malam hari ( 10 unit)	obat gula
Clopidogrel 75 mg	pagi hari sesudah makan	obat pengencer darah
Bisoprolol Fumarate 5 mg	pagi hari sesudah makan	obat jantung
Candesartan 16 mg	pagi hari sesudah makan	obat tensi
Clonidine Hcl 0,15 mg	pagi dan malam hari sesudah malam	obat tensi
Acarbose 50 mg	Pagi dan malam hari satu suapan makan	obat gula
pioglitazone 30 mg	pagi hari 1 kali sesudah makan	obat gula
gliben	tiap pagi	menurunkan gula darah
tamofen	1 hari 2 kali	mengobati kanker

### Lampiran 14. Grup WhatsApp My Semah

