



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**SURAT KETERANGAN
KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN**

Nomor : 278/EP-FKIK-UMY/VIII/2016

Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang terdiri atas :

1. Prof. dr.H. Djauhar Ismail, Sp.A(K)., Ph.D.
2. Prof.Dr.dr.H. Soewito A, Sp.THT-KL
3. drg. Ana Medawati, M.Kes
4. drh. Tri Wulandari, M.Kes
5. Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes
6. Dr. dr. Tri Wahyuliati, Sp. S., M. Kes
7. Titih Huriah, Ns., M. Kep., Sp. Kom
8. Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp. Ort
9. Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt
10. Dr. dr. Arlina Dewi, MMR
11. Dra. Irma Risdiyana, Apt., MPH
12. dr. Inayati Habib, Sp. MK., M. Kes

Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

Nama Peneliti : Zuhrotul Umaroh
NIM : 20121050039
Judul Penelitian : Efektifitas Psikoedukasi Terhadap Adaptasi Pasien Fraktur di RSUD Jombang
Pada Tanggal : 06 Agustus 2016
Dengan Hasil : Layak Etik

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 08 Agustus 2016

Sekretaris,

Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes



RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN JOMBANG
BAKORDIKLAT

Jl. KH. Wahid Hasyim No. 52 Jombang TELP. (0321) 865716 – 863502 FAX. (0321) 879316
Website : www.rsudjombang.com ; E-mail: rsudjombang@yahoo.co.id Kode Pos : 61411

SURAT KETERANGAN

Nomor : 072/6412/415.44/2016

Yang bertanda tangan di bawah ini Ketua Badan Koordinasi Diklat Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Jombang, menerangkan bahwa :

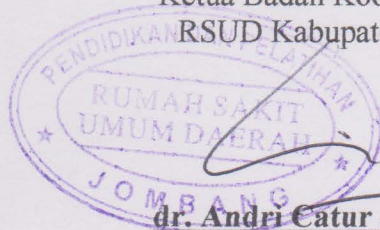
Nama : ZUHROTUL UMAROH
NIM : 20121050039
Program Studi : Magister Keperawatan
Institusi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Telah melaksanakan Penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Jombang untuk melengkapi Tesis dengan judul ***“Efektifitas Psikoedukasi Terhadap Adaptasi Pasien Fraktur Di RSUD Jombang”*** pada tanggal 21 Juli s/d 23 Agustus 2016 di Pav. Asoka.

Demikian surat keterangan ini agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jombang, 31 Agustus 2016

Ketua Badan Koordinasi Diklat
RSUD Kabupaten Jombang



dr. Andri Catur Jatmiko, Sp. KK

Penata

NIP. 19701104 200212 1 002



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
PUSAT PELATIHAN BAHASA

Yogyakarta, 3 March 2016

CERTIFIED OF TRANSLATION

To whom it may concern,

Under this person's name,

Name: 1. Margaretha Dharmayanti H,S.Pd

Institution: The Language Training Center, University Muhammadiyah Yogyakarta

Hereby declare that this statement represents our work of translation from English into Indonesian on the document in form of questionnaire on behalf of:

Name: Zuhrotul Umaroh,S.Kep.,Ns

Graduate student in Nursing Program, Faculty of Medical, University of Muhammadiyah Yogyakarta

Sincerely,

(.....)

(Margaretha Dharmayanti H.,S.Pd)

User agreement

Special Terms

Mapi Research Trust, a non-for-profit organisation subject to the terms of the French law of 1st July 1901, registered in Carpentras under number 453 979 346, whose business address is 27 rue de la Villette, 69003 Lyon, France, hereafter referred to as "MRT" and the User, as defined herein, (each referred to singularly as a "Party" and/or collectively as the "Parties"), do hereby agree to the following User Agreement Special and General Terms:

Mapi Research Trust
 Information Support Unit
 27 rue de la Villette
 69003 Lyon
 France
 Telephone: +33 (0)4 72 13 65 75
 Fax: +33 (0)4 72 13 66 82
 Email: PROinformation@mapi-trust.org

Recitals

The User acknowledges that it is subject to these Special Terms and to the General Terms of the Agreement, which are included in Appendix 1 to these Special Terms and fully incorporated herein by reference. Under the Agreement, the Questionnaire referenced herein is licensed, not sold, to the User by MRT for use only in accordance with the terms and conditions defined herein. MRT reserves all rights not expressly granted to the User.

The Parties, in these Special Terms, intend to detail the special conditions of their partnership.

The Parties intend that all capitalized terms in the Special Terms have the same definitions as those given in article 1 of the General Terms included in Appendix 1.

In this respect, the Parties have agreed as follows:

Article 1. Conditions Specific to the User

Section 1.01 Identification of the User

User name	Zuhrotul Umaroh
Legal Form	Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Address	
Country	Indonesia

Name of the contact in charge of the Agreement	
Telephone number	
Fax number	
Email address	zeeka_ns@yahoo.com

if different:

Legal Form	
Address	
Country	

Section 1.02 Identification of the Questionnaire

Title	Sickness Impact Profile (SIP)
Author(s)	Bergner Marilyn; Gilson Betty
Owner	The Johns Hopkins University

Copyright SIP © The Johns Hopkins University, 1977. All Rights Reserved.

Original bibliographic references

- Final SIP-136

[de Bruin AF, Diederiks JP, de Witte LP, Stevens FC, Philippen H. Assessing the responsiveness of a functional status measure: the Sickness Impact Profile versus the SIP68. J Clin Epidemiol. 1997 May;50\(5\):529-40](#)

[Bergner M, Bobbitt RA, Carter WB, Gilson BS. The Sickness Impact Profile: development and final revision of a health status measure. Med Care. 1981 Aug;19\(8\):787-805](#)

[Carter WB, Bobbitt RA, Bergner M, Gilson BS. Validation of an interval scaling: the sickness impact profile. Health Serv Res. 1976 Winter;11\(4\):516-28](#)

[Bergner M, Bobbitt RA, Kressel S, Pollard WE, Gilson BS, Morris JR. The sickness impact profile: conceptual formulation and methodology for the development of a health status measure. Int J Health Serv. 1976;6\(3\):393-415](#)

[Bergner M, Bobbitt RA, Pollard WE, Martin DP, Gilson BS. The sickness impact profile: validation of a health status measure. Med Care. 1976 Jan;14\(1\):57-67](#)

[Pollard WE, Bobbitt RA, Bergner M, Martin DP, Gilson BS. The Sickness Impact Profile: reliability of a health status measure. Med Care. 1976 Feb;14\(2\):146-55](#)

[Gilson BS, Gilson JS, Bergner M, Bobbitt RA, Kressel S, Pollard WE, Vesselago M. The sickness impact profile. Development of an outcome measure of health care. Am J Public Health. 1975 Dec;65\(12\):1304-10 \(Full text article\)](#)

- Short versions

MSF-36

[Lipsett PA, Swoboda SM, Campbell KA, et al. Sickness Impact Profile Score versus a Modified Short-Form survey for functional outcome assessment: acceptability, reliability, and validity in critically ill patients with prolonged intensive care unit stays. J Trauma. 2000 Oct;49\(4\):737-43](#)

SA-SIP30

[van Straten A, de Haan RJ, Limburg M, et al. A stroke-adapted 30-item version of the Sickness Impact Profile to assess quality of life \(SA-SIP30\). Stroke. 1997 Nov;28\(11\):2155-61](#)

SIP-RA

[Sullivan M, Ahlmen M, Bjelle A, Karlsson J. Health status assessment in rheumatoid arthritis. II. Evaluation of a modified Shorter Sickness Impact Profile. J Rheumatol. 1993 Sep;20\(9\):1500-7](#)

Article 2. Rights to Use

Section 2.01 Context of the Use of the Questionnaire

The User undertakes to only use the Questionnaire in the context of the Study as defined hereafter.

Context of use	Other project
Title	The Effectiveness of Psycho-education to the physiological and psychological adaptation in patients with fracture
Disease or condition	
Description of the project	
Presentation format of project	

Section 2.02 Conditions for Use

The User undertakes to use the Questionnaire in accordance with the conditions for use defined hereafter.

(a) Rights transferred

Acting in the Owner's name, MRT transfers the following limited, non-exclusive rights, to the User (the "Limited Rights")

(i) to use the Questionnaire, only as part of the Study; this right is made up exclusively of the right to communicate it to the Beneficiaries only, free of charge, by any means of communication and by any means of remote distribution known or unknown to date, subject to respecting the conditions for use described hereafter; and

(ii) to reproduce the Questionnaire, only as part of the Study; this right is made up exclusively of the right to physically establish the Questionnaire or to have it physically established, on any paper, electronic, analog or digital medium, and in particular documents, articles, studies, observations, publications, websites whether or not protected by restricted access, CD, DVD, CD-ROM, hard disk, USB flash drive, for the Beneficiaries only and subject to respecting the conditions for use described hereafter; and

(iii) Should the Questionnaire not already have been translated into the language requested, the User is entitled to translate the Questionnaire or have it translated in this language, subject to informing MRT of the same beforehand by the signature of a Translation Agreement indicating the terms of it and to providing a copy of the translation thus obtained as soon as possible to MRT.

The User acknowledges and accepts that it is not entitled to amend, modify, condense, adapt, reorganise the Questionnaire on any medium whatsoever, in any way whatsoever, even minor, without MRT's prior specific written consent.

(b) Specific conditions for the Questionnaire

- Use in Individual clinical practice or Research study / project

The User undertakes never to duplicate, transfer or publish the Questionnaire without indicating the Copyright Notice.

- Use in a publication or on a website with unrestricted access:

In the case of a publication, article, study or observation on paper or electronic format of the Questionnaire, the User undertakes to respect the following special obligations:

- not to include any full copy of the Questionnaire, but a protected version with the indication "sample copy, do not use without permission"
- to indicate the name and copyright notice of the Owner
- to include the reference publications of the Questionnaire
- to include the following information in their license: "*The authorization to use the questionnaire is restricted to this project. The inclusion of the instrument in this program does not imply permission for any other uses. It is the users' responsibility to contact Mapi Research Trust to find out if there are any restrictions or fees applicable on the use of the questionnaire. Please check with Mapi Research Trust for the conditions of use of the questionnaire for all other projects using the questionnaire <http://www.proqolid.org>*"
 - to indicate the details of MRT for any information on the Questionnaire as follows: contact information and permission to use: Mapi Research Trust, Lyon, France. E-mail: PROinformation@mapi-trust.org – Internet: www.proqolid.org
 - to provide MRT, as soon as possible, with a copy of any publication regarding the Questionnaire, for information purposes
 - to submit the screenshots of all the Pages where the Questionnaire appears to MRT before release to check that the above-mentioned requirements have been respected.

- Use for dissemination:

- On a website with restricted access:

In the case of publication on a website with restricted access, the User may include a clean version of the Questionnaire, subject to this version being protected by a sufficiently secure access to only allow the Beneficiaries to access it.

The User undertakes to also respect the following special obligations:

- to indicate the name and copyright notice of the Owner
- to include the reference publications of the Questionnaire
- to include the following information in their license: "*The authorization to use the questionnaire is restricted to this project. The inclusion of the instrument in this program does not imply permission for any other uses. It is the users' responsibility to contact Mapi Research Trust to find out if there are any restrictions or fees applicable on the use of the questionnaire. Please check with Mapi Research Trust for the conditions of use of the questionnaire for all other projects using the questionnaire <http://www.proqolid.org>*"
 - to indicate the details of MRT for any information on the Questionnaire as follows: contact information and permission to use: Mapi Research Trust, Lyon, France. E-mail: PROinformation@mapi-trust.org – Internet: www.proqolid.org
 - to submit the screenshots of all the Pages where the Questionnaire appears to MRT before release to check that the above-mentioned requirements have been respected.

- On promotional / marketing documents

In the case of publication on promotional/marketing documents, the User undertakes to respect the following special obligations:

- to indicate the name and copyright notice of the Owner
- to include the reference publications of the Questionnaire
- to indicate the details of MRT for any information on the Questionnaire as follows: contact information and permission to use: Mapi Research Trust, Lyon, France. E-mail: PROinformation@mapi-trust.org – Internet: www.proqolid.org
 - to provide MRT, as soon as possible, with a copy of any publication regarding the Questionnaire, for information purposes
 - to submit the screenshots of all the Pages where the Questionnaire appears to MRT before release to check that the above-mentioned requirements have been respected.

For any other use not defined herein, please contact MRT for the specific conditions of use and access fees (if applicable).

Article 3. Term

MRT transfers the Limited Rights to use the Questionnaire as from the date of delivery of the Questionnaire to the User and for the whole period of the Study.

Article 4. Beneficiaries

The Parties agree that the User may communicate the Questionnaire in accordance with the conditions defined above to the Beneficiaries involved in the Study only, in relation to the Study defined in section 2.01.

Article 5. Territories and Languages

MRT transfers the Limited Rights to use the Questionnaire on the following territories and in the languages indicated in the table below:

Language
English for the USA

Versions/Modules
SIP - Interviewer SIP - Self-administered

Article 6. Price and Payment Terms

The User undertakes in relation to MRT to pay the price owed in return for the availability of the Questionnaire, according to the prices set out below, depending on the languages requested and the costs of using the Questionnaire, in accordance with the terms and conditions described in section 6.02 of the General Terms included in Appendix 1.

ROYALTY FEES *	Commercial users	Cost per study	1 000 €
		Cost per language	Free
	Funded academic research	Cost per study	500 €
		Cost per language	Free
	Not funded academic users	Cost per study	Free
		Cost per language	Free
DISTRIBUTION FEES *	Commercial users	Cost per study	700 €
		Cost per language	300 €
	Funded academic research	Cost per study	300 €
		Cost per language	50 €
	Not funded academic users	Cost per study	Free
		Cost per language	Free

* Excluding VAT

- *Commercial users: Industry, CRO, any for-profit companies*
- *Funded Academic research: Projects receiving funding from commerce, government, EU or registered charity. Funded academic research– sponsored by industry fits the “commercial users” category.*
- *Not funded academic users, individual medical practice: Projects are not explicitly funded, but funding comes from overall departmental funds or from the University or individual funds*

Agreed and acknowledged by

User's name: Zuhrotul Umaroh

Date:
15/01/2016

PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER ADAPTASI YANG DIPANDU OLEH PENELITI

INSTRUKSI UNTUK RESPONDEN

Sebelum mengisi kuesioner, saya akan membacakan petunjuk untuk Bapak/Ibu/Saudara

Anda memiliki kegiatan tertentu yang Anda lakukan dalam menjalankan kehidupan Anda. Kadang-kadang Anda melakukan semua kegiatan ini. Dilain waktu, karena kondisi kesehatan Anda, Anda tidak lay melakukan kegiatan ini seperti biasanya: Anda mungkin tidak melakukan sebagian; Anda mungkin melakukan beberapa kegiatan dalam waktu yang lebih singkat; Anda mungkin melakukan dengan cara yang berbeda. Perubahan dalam kegiatan yang Anda lakukan mungkin hanya saat ini atau berlangsung lama. Kami (peneliti) tertarik untuk meneliti perubahan yang terjadi pada Anda hari ini (saat ini) dan yang terkait dengan kondisi kesehatan Anda.

Saya akan membacakan beberapa pernyataan dimana banyak orang telah mengatakannya kepada kami pada saat kondisi mereka kurang baik. Apakah Anda menganggap diri Anda sakit atau tidak, mungkin ada beberapa pernyataan yang akan menonjol karena pernyataan tersebut menggambarkan kondisi Anda hari ini dan terkait dengan kondisi kesehatan Anda. Ketika saya membaca kuesioner, mohon memikirkan kondisi diri Anda pada hari ini. Saya akan berhenti sebentar setiap selesai membacakan pernyataan. Ketika Anda mendengar pernyataan yang menggambarkan Anda dan pernyataan tersebut berkaitan dengan kesehatan tolong beritahu saya dan saya akan memeriksa/mencentangnya.

Mari saya beri contoh. Saya mungkin membacakan pernyataan sebagai berikut: "Saya tidak sedang mengemudi mobil saya". Jika pernyataan ini terkait dengan kesehatan Anda dan menggambarkan Anda saat ini, Anda harus memberitahu saya. Juga, jika Anda tidak mengemudi untuk beberapa waktu karena kesehatan Anda, dan masih tidak mengemudi hari ini, Anda harus menanggapi pernyataan ini. Jika Anda berada di rumah sakit hari ini, Anda berada di sini karena kondisi kesehatan Anda, dan Anda tidak melakukan sejumlah hal yang biasanya Anda lakukan. Misalnya, jika Anda terbiasa mengemudi, dan hari ini Anda tidak mengemudi karena Anda berada di rumah sakit, maka Anda harus menanggapi pernyataan ini.

Begitu juga sebaliknya, jika Anda tidak pernah mengemudi atau tidak mengemudi hari ini karena mobil Anda sedang diperbaiki, pernyataan, "Saya tidak sedang mengemudi mobil saya" tidak berhubungan dengan kesehatan Anda dan Anda tidak perlu menanggapi hal itu. Jika Anda hanya sesekali mengemudi, atau mengemudi pada jarak pendek, dan merasa bahwa pernyataan tersebut hanya sebagian menggambarkan Anda, maka jangan menanggapi hal itu. Saya sekarang akan mulai membacakan kuesioner. Tolong beritahu saya jika Anda ingin saya untuk memperlambat, mengulangi pernyataan, atau berhenti sehingga Anda dapat berpikir tentang pernyataan yang saya baca Juga beritahu saya setiap kali Anda ingin saya mengulangi membacakan petunjuk. Yang perlu diingat, saya (peneliti) tertarik pada perubahan yang terjadi saat ini ataupun perubahan jangka panjang dalam kegiatan yang Anda lakukan yang terkait dengan kondisi kesehatan Anda.

KUESIONER

KARAKTERISTIK RESPONDEN

Petunjuk Pengisian :

1. Bapak/Ibu/saudara, bacalah terlebih dahulu dengan teliti sebelum mengisi kuisisioner ini / di pandu peneliti
2. Berilah tanda *check list* (√) pada kolom yang tersedia.

Tanggal Pengisian :

Unit / Ruangan :

1. Umur : tahun
2. Jenis Kelamin : laki-laki
 perempuan
3. Pendidikan Terakhir : Tidak tamat SD
 SD
 SMP / Sederajat
 SMA / Sederajat
 Perguruan Tinggi
4. Status Perkawinan : Belum Kawin
 Kawin
 Cerai Mati
5. Pekerjaan :
6. Jenis fraktur/derajat : (di isi oleh peneliti)

KUESIONER ADAPTASI

PETUNJUK BERIKUT UNTUK PENGISIAN KUESIONER DENGAN DIPANDU OLEH PENELITI

INSTRUKSI UNTUK RESPONDEN

Sebelum mengisi kuesioner, saya akan membacakan petunjuk untuk Bapak/Ibu/Saudara

Anda memiliki kegiatan tertentu yang Anda lakukan dalam menjalankan kehidupan Anda. Kadang-kadang Anda melakukan semua kegiatan ini. Dilain waktu, karena kondisi kesehatan Anda, Anda tidak bisa melakukan kegiatan ini seperti biasanya: Anda mungkin tidak melakukan sebagian; Anda mungkin melakukan beberapa kegiatan dalam waktu yang lebih singkat; Anda mungkin melakukan dengan cara yang berbeda. Perubahan dalam kegiatan yang Anda lakukan mungkin hanya saat ini atau berlangsung lama. Kami (peneliti) tertarik untuk meneliti perubahan yang terjadi pada Anda hari ini (saat ini) dan yang terkait dengan kondisi kesehatan Anda.

Saya akan membacakan beberapa pernyataan dimana banyak orang telah mengatakannya kepada kami pada saat kondisi mereka kurang baik. Apakah Anda menganggap diri Anda sakit atau tidak, mungkin ada beberapa pernyataan yang akan menonjol karena pernyataan tersebut menggambarkan kondisi Anda hari ini dan terkait dengan kondisi kesehatan Anda. Ketika saya membaca kuesioner, mohon memikirkan kondisi diri Anda pada hari ini. Saya akan berhenti sebentar setiap selesai membacakan pernyataan. Ketika Anda mendengar pernyataan yang menggambarkan Anda dan pernyataan tersebut berkaitan dengan kesehatan tolong beritahu saya dan saya akan memeriksa/mencentangnya.

Mari saya beri contoh. Saya mungkin membacakan pernyataan sebagai berikut: "Saya tidak sedang mengemudi mobil saya". Jika pernyataan ini terkait dengan kesehatan Anda dan menggambarkan Anda saat ini, Anda harus memberitahu saya. Juga, jika Anda tidak mengemudi untuk beberapa waktu karena kesehatan Anda, dan masih tidak mengemudi hari ini, Anda harus menanggapi pernyataan ini.

Jika Anda berada di rumah sakit hari ini, Anda berada di sini karena kondisi kesehatan Anda, dan Anda tidak melakukan sejumlah hal yang biasanya Anda lakukan. Misalnya, jika Anda terbiasa mengemudi, dan hari ini Anda tidak mengemudi karena Anda berada di rumah sakit, maka Anda harus menanggapi pernyataan ini.

Begitu juga sebaliknya, jika Anda tidak pernah mengemudi atau tidak mengemudi hari ini karena mobil Anda sedang diperbaiki, pernyataan, "Saya tidak sedang mengemudi mobil saya" tidak berhubungan dengan kesehatan Anda dan Anda tidak perlu menanggapi hal itu. Jika Anda hanya sesekali mengemudi, atau mengemudi pada jarak pendek, dan merasa bahwa pernyataan tersebut hanya sebagian menggambarkan Anda, maka jangan menanggapi hal itu.

Saya sekarang akan mulai membacakan kuesioner. Tolong beritahu saya jika Anda ingin saya untuk memperlambat, mengulangi pernyataan, atau berhenti sehingga Anda dapat berpikir tentang pernyataan yang saya baca.

Juga beritahu saya setiap kali Anda ingin saya mengulangi membacakan petunjuk. Yang perlu diingat, saya (peneliti) tertarik pada perubahan yang terjadi saat ini ataupun perubahan jangka panjang dalam kegiatan yang Anda lakukan yang terkait dengan kondisi kesehatan Anda.

Bagian 1 (SR-0499)

Harap memberikan tanggapan (dengan tanda centang) pada pernyataan yang anda yakin pernyataan tersebut benar-benar menggambarkan kondisi anda hari ini dan yang terkait dengan kondisi kesehatan anda.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Saya menghabiskan banyak waktu hari ini berbaring untuk beristirahat		
2	Saya hanya duduk-duduk hari ini		
3	Saya tidur atau tidur-tiduran baik siang maupun malam		
4	Aku lebih sering berbaring hari ini untuk beristirahat		
5	Saya duduk-duduk setengah tidur		
6	Saya kurang tidur di malam hari, misalnya: bangun terlalu cepat, tidak tertidur untuk waktu yang lama, seringkali tiba-tiba bangun		
7	Saya lebih banyak tidur atau tidur siang seharian		

Bagian 2 (EB-0705)

Harap memberikan tanggapan (dengan tanda centang) pada pernyataan yang anda yakin pernyataan tersebut benar-benar menggambarkan kondisi anda hari ini dan yang terkait dengan kondisi kesehatan anda.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Saya mengatakan seberapa buruk kondisi atau tidak berguna saya, misalnya bahwa saya menjadi beban bagi orang lain		
2	Saya tertawa atau menangis dengan tiba-tiba		
3	Saya sering berkeluh kesah sakit atau tidaknyaman		
4	Saya pernah mencoba bunuh diri		
5	Saya bertindak gugup atau gelisah		
6	Saya terus menggosok atau memegang bagian tubuh saya yang sakit atau bagian yang tidak nyaman		
7	Saya mudah marah dan tidak sabar dengan diri sendiri, misalnya, berbicara buruk tentang diri sendiri, menyumpahi diriku sendiri, menyalahkan diri sendiri untuk hal-hal yang telah terjadi		
8	Saya putus asa saat membicarakan tentang masa depan		
9	Saya merasa takut secara mendadak		

Bagian 3 (BCM-2003)

Harap memberikan tanggapan (dengan tanda centang) pada pernyataan yang anda yakin pernyataan tersebut benar-benar menggambarkan kondisi anda hari ini dan yang terkait dengan kondisi kesehatan anda.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Saya butuh bantuan untuk bergerak yang membutuhkan banyak tenaga, misalnya, masuk atau keluar kamar mandi		
2	Saya tidak naik-turun dari tempat tidur atau kursi sendirian tapi saya dibantu oleh seseorang atau dengan alat bantu		
3	Saya berdiri hanya dalam jangka waktu yang singkat		
4	Saya tidak bisa menjaga keseimbangan		
5	Saya kesulitan menggerakkan tangan atau jari-jari saya		
6	Saya berdiri hanya dengan bantuan seseorang		
7	Saya berlutut, membungkuk, atau membungkuk jika hanya dengan berpegangan pada sesuatu		
8	Saya bisa banyak bergerak sepanjang waktu		
9	Saya merasa gerakan tubuh saya sangat kaku		
10	Saya naik-turun dari tempat tidur atau kursi dengan memegang sesuatu sebagai alat bantu atau menggunakan tongkat atau <i>walker</i>		
11	Saya tetap berbaring seharian		
12	Saya sering mengubah posisi (miring, duduk)		
13	Saya berpegang pada sesuatu pada tempat tidur untuk menggerakkan badan		
14	Saya tidak mandi sendiri sepenuhnya, tapi memerlukan bantuan untuk mandi		
15	Saya tidak mandi sendiri sama sekali, tapi saya dimandikan oleh orang lain		
16	Saya menggunakan pispot dengan bantuan orang lain		
17	Saya mengalami kesulitan memakai sepatu, kaus kaki, atau stoking		
18	Saya tidak memiliki kontrol kandung kemih saya (ngompol)		
19	Saya tidak bisa memakai pakaian saya, saya memerlukan bantuan untuk memasang kancing, ritsleting, tali sepatu		
20	Saya menghabiskan sebagian besar waktu hanya berpakaian dibagian tertentu atau memakai piyama		
21	Saya tidak memiliki kontrol BAB		
22	Saya berpakaian sendiri, tapi melakukannya dengan sangat perlahan		
23	Saya berpakaian hanya dengan bantuan seseorang		

Bagian 4 (HM-0668)

Pernyataan-pernyataan pada bagian ini berkaitan dengan aktivitas ataupun pekerjaan yang anda kerjakan di rumah atau halaman. Mohon hanya perhatikan pada kegiatan-kegiatan tersebut. Harap memberikan tanggapan (dengan tanda centang) pada pernyataan yang anda yakin pernyataan tersebut benar-benar menggambarkan kondisi anda hari ini dan yang terkait dengan kondisi kesehatan anda.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Saya bekerja di sekitar rumah hanya untuk jangka waktu yang singkat dan lebih sering istirahat		
2	Saya sedikit melakukan pekerjaan sehari-hari biasa sekitar rumah daripada yang biasanya saya lakukan		
3	Saya tidak melakukan sama sekali pekerjaan sehari-hari di sekitar rumah yang biasanya saya lakukan		
4	Saya tidak melakukan sama sekali kegiatan perawatan atau perbaikan yang saya biasanya saya lakukan di rumah atau pekarangan saya		
5	Saya tidak belanja yang biasanya saya lakukan		
6	Saya tidak membersihkan rumah yang biasanya saya lakukan		
7	Saya mengalami kesulitan melakukan pekerjaan dengan tangan, misalnya, memutar kran, menggunakan peralatan dapur, menjahit, pertukangan		
8	Saya tidak mencuci pakaian sama sekali yang biasanya saya lakukan		
9	Saya tidak melakukan pekerjaan berat di sekitar rumah		
10	Saya sudah menyerahkan mengurus urusan keperluan pribadi atau rumah tangga, misalnya, membayar tagihan, dll		

Bagian 5 (M-0719)

Harap memberikan tanggapan (dengan tanda centang) pada pernyataan yang anda yakin pernyataan tersebut benar-benar menggambarkan kondisi anda hari ini dan yang terkait dengan kondisi kesehatan anda.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Saya berkeliling disekitar rumah / ruangan		
2	Saya tinggal dalam satu ruangan		
3	Saya lebih banyak di tempat tidur		
4	Saya menghabiskan banyak waktu di tempat tidur		
5	Saya tidak sedang menggunakan transportasi umum		

6	Saya tinggal di rumah sebagian besar waktu		
7	Saya hanya pergi ke tempat yang dekat dengan toilet		
8	Saya tidak akan pergi keluar yang jauh dari rumah		
9	Saya pergi sedikit jauh dari rumah hanya sebentar		
10	Saya tidak berkeliling dalam kondisi gelap atau di tempat-tempat gelap tanpa bantuan seseorang		

Bagian 6 (SI-1450)

Harap memberikan tanggapan (dengan tanda centang) pada pernyataan yang anda yakin pernyataan tersebut benar-benar menggambarkan kondisi anda hari ini dan yang terkait dengan kondisi kesehatan anda.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Saya jarang keluar untuk mengunjungi seseorang		
2	Saya tidak keluar sama sekali untuk mengunjungi keluarga atau teman		
3	Saya merasa kurang peka pada masalah orang lain, misalnya, tidak mendengarkan ketika mereka memberitahu saya tentang masalah mereka, tidak menawarkan untuk membantu		
4	Saya sering bertindak sensitive/marah terhadap orang-orang di sekitar saya, misalnya, membentak orang, memberikan jawaban ketus, mudah mengkritik.		
5	Saya menunjukkan kurang kasih sayang		
6	Saya melakukan kegiatan sosial yang lebih sedikit dengan kelompok		
7	Saya mengurangi lama waktu kunjungan ke teman		
8	Saya menghindari kunjungan sosial dari orang lain		
9	aktivitas seksual saya menurun		
10	Saya sering mengungkapkan keprihatinan yang berlebihan atas apa yang mungkin terjadi untuk kesehatan saya		
11	Saya kurang/sedikit berbicara dengan orang di sekitar saya		
12	Saya membuat banyak tuntutan/permintaan, misalnya, bersikeras meminta orang lain melakukan sesuatu untuk saya, memberitahu mereka bagaimana melakukan hal-hal tersebut		
13	Saya menghabiskan banyak waktu sendirian		
14	Saya bertindak tidak menyenangkan kepada anggota keluarga, misalnya : saya keras kepala		

15	Saya sering marah pada anggota keluarga, misalnya, menunjuk, berteriak, bahkan melemparkan sesuatu pada mereka		
16	Saya mengisolasi diri sebanyak yang saya bisa dari anggota keluarga		
17	Saya kurang memperhatikan anak-anak		
18	Saya menolak kontak dengan anggota keluarga, misalnya, berpaling dari mereka		
19	Saya tidak melakukan hal-hal yang biasanya saya lakukan untuk merawat anak-anak atau keluarga saya		
20	Saya tidak bercanda lagi dengan anggota keluarga seperti biasanya saya lakukan		

Bagian 7 (A-0842)

Harap memberikan tanggapan (dengan tanda centang) pada pernyataan yang anda yakin pernyataan tersebut benar-benar menggambarkan kondisi anda hari ini dan yang terkait dengan kondisi kesehatan anda.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Saya hanya berjalan jarak dekat dan sering berhenti untuk beristirahat		
2	Saya tidak berjalan naik atau turun tangga		
3	Saya berjalan melalui tangga hanya dengan bantuan alat, misalnya, pegangan, atau kruk		
4	Saya berjalan naik atau turun tangga hanya dengan bantuan dari orang lain		
5	Saya berkeliling dengan kursi roda		
6	Saya tidak berjalan sama sekali / lebih banyak berbaring		
7	Saya berjalan sendiri tapi dengan beberapa kesulitan, misalnya, lemas, goyangan, tersandung, kaki kaku		
8	Saya berjalan hanya dengan bantuan dari orang lain		
9	Saya naik dan turun tangga lebih lambat, misalnya, satu langkah pada satu waktu dan sering berhenti		
10	Saya tidak menggunakan tangga sekali		
11	Saya berkeliling (berjalan) hanya dengan menggunakan <i>walker</i> , kruk, tongkat, dinding, atau furnitur		
12	Saya berjalan lebih lambat		

Bagian 8 (AB-0777)

Harap memberikan tanggapan (dengan tanda centang) pada pernyataan yang anda yakin pernyataan tersebut benar-benar menggambarkan kondisi anda hari ini dan yang terkait dengan kondisi kesehatan anda.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Saya bingung memulai beberapa tindakan pada waktu yang bersamaan		
2	Saya mengalami beberapa kecelakaan kecil, misalnya, menjatuhkan barang, berjalan dan jatuh, menabrak benda-benda		
3	Saya bereaksi lambat untuk hal-hal yang sudah dikatakan atau dilakukan		
4	Saya tidak menyelesaikan hal-hal yang saya kerjakan		
5	Saya mengalami kesulitan penalaran dan pemecahan masalah, misalnya, membuat rencana, membuat keputusan, belajar hal-hal baru		
6	Saya kadang-kadang berperilaku seolah-olah saya bingung atau disorientasi tempat atau waktu, misalnya, di mana saya, siapa yang ada di sekitar saya, arah, hari		
7	Saya lupa banyak hal, misalnya: hal-hal yang terjadi baru-baru ini; di mana saya meletakkan segala sesuatu; janji		
8	Saya tidak memperhatikan pada suatu aktivitas untuk waktu yang lama		
9	Saya membuat lebih banyak kesalahan dari biasanya		
10	Saya mengalami kesulitan melakukan kegiatan yang melibatkan konsentrasi dan berpikir		

Bagian 9 (C-0725)

Harap memberikan tanggapan (dengan tanda centang) pada pernyataan yang anda yakin pernyataan tersebut benar-benar menggambarkan kondisi anda hari ini dan yang terkait dengan kondisi kesehatan anda.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Saya mengalami kesulitan menulis atau mengetik		
2	Saya berkomunikasi kebanyakan dengan gerakan, misalnya, menggerakkan kepala, menunjuk, bahasa isyarat		
3	Hal-hal yang saya katakan hanya dipahami oleh beberapa orang yang mengenal saya dengan baik		

4	Saya sering kehilangan kontrol suara saya ketika saya berbicara, misalnya, suara saya semakin keras atau lebih lembut, gemetar, berubah dengan tiba-tiba		
5	Saya tidak menulis kecuali untuk tanda tangan atas nama saya		
6	Saya melakukan percakapan hanya ketika berada sangat dekat dengan orang lain atau dengan melihat orang yang saya ajak bicara		
7	Saya mengalami kesulitan berbicara, misalnya: bengong, gagap, terbata-bata, kekurangan kata-kata		
8	Ucapan saya dimengerti orang lain namun butuh waktu yang lama		
9	Saya tidak berbicara dengan jelas ketika saya sedang stres		

Pernyataan-pernyataan berikut berkaitan dengan pekerjaan yang biasa anda kerjakan selain pekerjaan dirumah. Yaitu segala hal yang anda anggap sebagai pekerjaan yang anda kerjakan sehari-hari.

Apakah anda biasanya bekerja diluar rumah?

YA / TIDAK

→JIKA ANDA MENJAWAB “YA”, LANJUTKAN KE HALAMAN SELANJUTNYA

→JIKA ANDA MENJAWAB “TIDAK” :

APAKAH ANDA SUDAH PENSIUN ? YA TIDAK

JIKA ANDA PENSIUN, APAKAH HAL ITU TERKAIT DENGAN KONDISI KESEHATAN ANDA?

YA TIDAK

JIKA ANDA BELUM PENSIUN NAMUN SAAT INI SEDANG TIDAK BEKERJA, APAKAH HAL INI BERKAITAN DENGAN KESEHATAN ANDA?

YA TIDAK

Bagian 10 (W-0515)

JIKA ANDA SEDANG TIDAK BEKERJA DAN BUKAN KARENA KESEHATAN ANDA, SILAHKAN LEWATI HALAMAN INI.

Sekarang pikirkan pekerjaan anda dan harap memberikan tanggapan (dengan tanda centang) pada pernyataan yang anda yakin pernyataan tersebut benar-benar menggambarkan kondisi anda hari ini dan yang terkait dengan kondisi kesehatan anda. (jika hari ini adalah sabtu atau minggu atau hari libur, anggaplah seolah-olah hari ini adalah hari kerja).

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Saya tidak bekerja sama sekali		
(jika anda mencentang "YA" pada pernyataan ini, lanjutkan ke halaman selanjutnya)			
2	Saya melakukan bagian dari pekerjaan saya di rumah		
3	Saya tidak mencapai sebanyak seperti biasa di tempat kerja		
4	Saya sering bertindak marah terhadap rekan kerja saya, misalnya, membentak mereka, memberikan jawaban yang tajam, mengkritik dengan mudah		
5	Saya bekerja lebih pendek, tidak seperti biasanya		
6	Saya hanya melakukan pekerjaan yang ringan		
7	Saya bekerja hanya untuk jangka waktu yang singkat atau lebih sering beristirahat		
8	Saya bekerja di pekerjaan saya biasa tetapi dengan beberapa perubahan, misalnya, menggunakan alat yang berbeda atau bantu khusus, perdagangan beberapa tugas dengan pekerja lainnya		
9	Saya tidak melakukan pekerjaan saya dengan hati-hati dan akurat seperti biasa		

Bagian 11 (RP-0422)

Pernyataan-pernyataan berikut berkaitan dengan aktivitas yang biasa anda lakukan pada waktu senggang. Aktivitas yang dimaksud adalah hal-hal yang mungkin anda lakukan untuk relaksasi, untuk menghabiskan waktu, atau untuk mencari hiburan. Harap memberikan tanggapan (dengan tanda centang) hanya pada pernyataan yang anda yakin pernyataan tersebut benar-benar menggambarkan kondisi anda hari ini dan yang terkait dengan kondisi kesehatan anda.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Saya melakukan hobi saya dan rekreasi untuk jangka waktu yang lebih pendek		
2	Saya jarang keluar untuk mencari hiburan		
3	Saya mengurangi melakukan kegiatan rekreasi aktif, misalnya, menonton TV, membaca		
4	Saya tidak melakukan kegiatan rekreasi aktif misalnya, menonton TV, bermain kartu, membaca		
5	Saya melakukan kegiatan yang lebih aktif di tempat kegiatan yang biasa saya lakukan		
6	Saya melakukan sedikit aktivitas kemasyarakatan		

7	Saya mengurangi beberapa rekreasi fisik atau kegiatan		
8	Saya tidak melakukan rekreasi fisik sama sekali yang biasa saya lakukan		


Bagian 12 (E-0705)

Harap memberikan tanggapan (dengan tanda centang) hanya pada pernyataan yang anda yakin pernyataan tersebut benar-benar menggambarkan kondisi anda hari ini dan yang terkait dengan kondisi kesehatan anda.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Saya makan jauh lebih sedikit dari biasanya		
2	Saya makan sendiri tetapi hanya makanan yang sudah disiapkan secara khusus atau dengan peralatan		
3	Saya makan makanan khusus misalnya, makanan lunak, diet hambar, rendah garam, rendah lemak, rendah gula		
4	Saya tidak makan makanan sama sekali tapi hanya minum cairan		
5	Saya hanya mengambil/menggigit sedikit makanan		
6	Saya sedikit minum		
7	Saya makan sendiri dengan dibantu orang lain		
8	Saya tidak makan sendiri sama sekali, tapi harus disuapi		
9	Saya tidak makan makanan sama sekali, nutrisi dimasukkan melalui tabung (NGT) atau cairan infus		


SEKARANG, SILAHKAN MENINJAU KUESIONER UNTUK MEMASTIKAN ANDA TELAH MENGISI SEMUA INFORMASI DALAM KUESIONER. PERHATIKAN KOTAK KECIL DI SETIAP HALAMAN UNTUK MEMASTIKAN SETIAP KOTAKNYA SUDAH TERCENTANG MENUNJUKKAN BAHWA ANDA TELAH MEMBACA SEMUA PERNYATAAN, JIKA ANDA MENEMUKAN KOTAK KECIL YANG BELUM TERCENTANG, MOHON DIBACA LAGI PERNYATAAN YANG TERTULIS PADA HALAMAN TERSEBUT.

Standar Operasional Prosedur (SOP)

 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA		STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PSIKOEDUKASI SESI 1: Identifikasi Masalah		
PROSEDUR KERJA		NO DOKUMEN:	NO REVISI:	HALAMAN:
		TANGGAL TERBIT	DITETAPKAN OLEH:	
1.	PENGERTIAN	Pemberian pendidikan pada pasien dalam rangka untuk memfasilitasi pengembangan kemampuan beradaptasi (koping) yang dibutuhkan untuk mengantisipasi efek negatif yang dihasilkan oleh stress, penyakit, kecelakaan ataupun disabilitas/kecacatan		
2.	TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien mengungkapkan perasaan / masalah kesehatan yang dihadapi terkait dengan kondisi kesehatannya saat ini 2. Pasien mengungkapkan tindakan yang sudah dilakukan untuk mengatasi masalah yang dihadapi oleh karena fraktur 3. Menilai tingkat adaptasi sebelum diberikan psikoedukasi 		
3.	INDIKASI	Pasien yang mengalami fraktur derajat sedang dan berat		
4.	KONTRAINDIKASI	Pasien fraktur dengan derajat sedang dan berat yang mengalami komplikasi		
6.	PERSIAPAN PASIEN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memastikan responden secara sukarela berkenan ikut serta dalam pemberian terapi psikoedukasi 2. Kontrak waktu pelaksanaan psikoedukasi 3. Memposisikan pasien pada posisi yang nyaman dan aman 		
7.	PERSIAPAN ALAT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buku Panduan / <i>Guideline</i> 2. Buku Kerja pasien 3. Kuesioner pengukuran tingkat adaptasi pasien fraktur (SIP) 		
8.	CARA KERJA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fase Orientasi <ol style="list-style-type: none"> a. Memberi salam terapeutik, memperkenalkan diri dan bina hubungan saling percaya b. Menanyakan perasaan dan kesiapan klien saat ini c. Kontrak: Menjelaskan tujuan dan tahapan kegiatan 		


		<p>d. Pasien diperkenankan meminta waktu jeda apabila ingin ke kamar kecil atau ingin mengakhiri kontrak</p> <p>2. Fase Kerja</p> <p>a. Identifikasi perasaan pasien saat ini yang berhubungan dengan kondisi kesehatannya</p> <p>b. Identifikasi masalah-masalah yang dirasakan baik yang meliputi kondisi fisik, psikologis, sosial dan spiritual pasien</p> <p>3. Fase Terminasi</p> <p>a. Evaluasi perasaan pasien setelah menceritakan kondisi dan perasaan yang dirasakan saat ini</p> <p>b. <i>Reinforcement positive</i> atas apa yang yang sudah disampaikan pasien</p> <p>c. Kontrak untuk pertemuan selanjutnya</p> <p>Rencana tindak lanjut: Melaksanakan psikoedukasi Sesi 2</p>
9.	HASIL	Responden mampu mengidentifikasi masalah yang dirasakan, baik fisik, psikologis, sosial dan spiritual, serta mampu mengungkapkan teknik yang digunakan untuk mengatasi masalahnya.
10	REFERENSI	<p>Karen Dow Meneses, et al. 2007. Transition From Treatment to Survivorship: Effects of a Psychoeducational Intervention on Quality of Life in Breast Cancer Survivors.</p> <p>Nicole Allard Article. 2005. : day surgery and recovery in women with a suspicious breast lesion: evaluation of a psychoeducational nursing intervention</p>

Standar Operasional Prosedur (SOP)

 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA		STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PSIKOEDUKASI SESI 2: Pelaksanaan Psikoedukasi		
PROSEDUR KERJA		NO DOKUMEN:	NO REVISI:	HALAMAN:
		TANGGAL TERBIT	DITETAPKAN OLEH:	
1.	PENGERTIAN	Pemberian pendidikan pada pasien dalam rangka untuk memfasilitasi pengembangan kemampuan beradaptasi (koping) yang dibutuhkan untuk mengantisipasi efek negatif yang dihasilkan oleh stress, penyakit, kecelakaan ataupun disabilitas/kecacatan		
2.	TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meningkatkan pengetahuan tentang fraktur. 2. Meningkatkan kemampuan untuk beradaptasi terhadap masalah yang diakibatkan oleh karena fraktur 3. Mengurangi efek negatif oleh karena fraktur 		
3.	INDIKASI	Pasien yang mengalami fraktur derajat sedang dan berat		
4.	KONTRAI NDI KASI	Pasien fraktur dengan derajat sedang dan berat yang mengalami komplikasi		
6.	PERSIAPAN PASIEN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kontrak waktu pelaksanaan psikoedukasi 2. Memposisikan pasien pada posisi yang nyaman dan aman 		
7.	PERSIAPAN ALAT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buku Panduan / <i>Guideline</i> 2. Buku Kerja pasien 3. Leaflet 4. <i>Flip chart</i> 		
8.	CARA KERJA	1. Fase Orientasi <ol style="list-style-type: none"> a. Memberi salam terapeutik b. Menanyakan perasaan dan kesiapan klien saat ini c. Kontrak: Menjelaskan tujuan dan tahapan kegiatan sesi 2 d. Pasien diperkenalkan meminta waktu jeda apabila ingin ke kamar kecil atau ingin mengakhiri kontrak 		

		<p>2. Fase Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Memberikan edukasi mengenai perubahan fisik oleh karena fraktur yang dialami responden b. Menjelaskan tanda dan gejala fraktur, komplikasi yang muncul akibat fraktur c. Menjelaskan perubahan emosi: gangguan tidur, perubahan mood, kecemasan, depresi, takut akan terjadi lagi d. Mendiskusikan tentang hubungan sosial, serta perubahan fungsi seksual. e. Mendiskusikan tentang pekerjaan, keuangan. f. Kondisi spiritual oleh karena fraktur yang dialami, serta makna sakit yang dialami g. Menjelaskan tentang aktivitas fisik, menjaga kebutuhan nutrisi, dan kepatuhan terhadap regimen terapeutik <p>3. Fase Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Evaluasi perasaan pasien setelah mendapatkan penjelasan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan perubahan kondisi fisik, psikologis, sosial maupun spiritual oleh karena fraktur b. <i>Reinforcement positive</i> dan memotivasi pasien c. Kontrak untuk pertemuan terakhir <p>Rencana tindak lanjut: Melaksanakan psikoedukasi Sesi 3</p>
9.	HASIL	Responden mampu mengidentifikasi masalah dan perubahan yang terjadi oleh karena fraktur yang meliputi aspek fisik, psikologis, sosial dan spiritual, serta mampu menerapkan teknik yang telah diajarkan untuk mengatasi masalahnya.
10	REFERENSI	<p>Karen Dow Meneses, et al. 2007. Transition From Treatment to Survivorship: Effects of a Psychoeducational Intervention on Quality of Life in Breast Cancer Survivors.</p> <p>Nicole Allard Article. 2005. : day surgery and recovery in women with a suspicious breast lesion: evaluation of a psychoeducational nursing intervention</p>

Standar Operasional Prosedur (SOP)

 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA		STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PSIKOEDUKASI SESI 3: Evaluasi		
PROSEDUR KERJA		NO DOKUMEN:	NO REVISI:	HALAMAN:
		TANGGAL TERBIT	DITETAPKAN OLEH:	
1.	PENGERTIAN	Pemberian pendidikan pada pasien dalam rangka untuk memfasilitasi pengembangan kemampuan beradaptasi (koping) yang dibutuhkan untuk mengantisipasi efek negatif yang dihasilkan oleh stress, penyakit, kecelakaan ataupun disabilitas/kecacatan		
2.	TUJUAN	Menilai kemampuan adaptasi responden setelah diberikan psikoedukasi		
3.	INDIKASI	Pasien yang mengalami fraktur derajat sedang dan berat		
4.	KONTRAINDIKASI	Pasien fraktur dengan derajat sedang dan berat yang mengalami komplikasi		
6.	PERSIAPAN PASIEN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kontrak waktu pelaksanaan evaluasi psikoedukasi 2. Memposisikan pasien pada posisi yang nyaman dan aman 		
7.	PERSIAPAN ALAT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buku Panduan / <i>Guideline</i> 2. Buku Kerja pasien 3. Kuesioner pengukuran tingkat adaptasi pasien fraktur (SIP) 		
8.	CARA KERJA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fase Orientasi <ol style="list-style-type: none"> a. Memberi salam terapeutik b. Menanyakan perasaan dan kesiapan klien saat ini c. Kontrak: Menjelaskan tujuan dan tahapan kegiatan sesi 3 d. Pasien diperkenalkan meminta waktu jeda apabila ingin ke kamar kecil atau ingin mengakhiri kontrak 2. Fase Kerja Memandu responden mengisi kuesioner evaluasi setelah dilakukan psikoedukasi 		

		<p>3. Fase Terminasi</p> <p>a. Evaluasi perasaan pasien setelah menjawab semua pertanyaan dari kuesioner</p> <p>b. <i>Reinforcement positive</i> dan memotivasi pasien</p>
9.	HASIL	Responden mampu menjawab semua pernyataan dari kuesioner untuk mengevaluasi kemampuan adaptasi setelah diberikan psikoedukasi
10	REFERENSI	<p>Karen Dow Meneses, et al. 2007. Transition From Treatment to Survivorship: Effects of a Psychoeducational Intervention on Quality of Life in Breast Cancer Survivors.</p> <p>Nicole Allard Article. 2005. : day surgery and recovery in women with a suspicious breast lesion: evaluation of a psychoeducational nursing intervention</p>

PELAKSANAAN PENELITIAN

A. Pengukuran adaptasi (baseline)



B. Pengukuran adaptasi (post intervensi)



C. Pengukuran adaptasi (kelompok kontrol)



PATAH TULANG



OLEH
ZUHROTUL UMAROH

PROGRAM STUDI
MAGISTER KEPERAWATAN
PROGRAM PASCASARJANA

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA
2016

Pengertian

Kerusakan jaringan tulang yang disebabkan oleh adanya trauma ataupun tenaga fisik



Penyebab

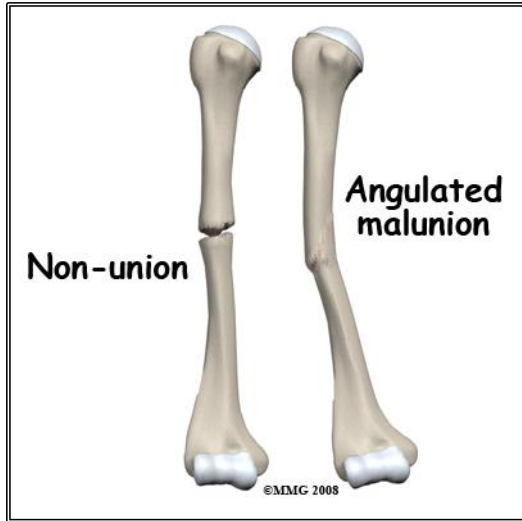
1. Kecelakaan
2. Peristiwa trauma
3. Pukulan
4. Gerakan puntir mendadak
5. Kontraksi otot yang ekstrim
6. Penyakit

Tanda & Gejala

1. Nyeri terus menerus
2. Pembengkakan
3. Krepitus / “bunyi kreg”
4. Pemendekan tulang akibat kontraksi otot yang melekat diatas dan dibawah tempat patah tulang
5. Penurunan fungsi pada area patah tulang
6. Perubahan warna lokal



Gejala yang muncul berbeda tergantung pada area dimana letak tulang yang patah



Komplikasi

1. Syok
2. Sumbatan Pembuluh darah
3. Sindrom kompartemen
4. Infeksi
5. Gangguan Pembekuan Darah
6. Tidak menyatunya tulang yang patah
7. Penyatuan tulang yang lama
8. Kerusakan jaringan tulang
9. Reaksi terhadap alat fiksasi interna / plat

Penatalaksanaan

1. Reposisi
2. Imobilisasi
3. Mobilisasi Berupa latihan seluruh sistem tubuh (rehabilitasi)



Perubahan Fisik

1. Kecacatan
2. Penyusutan otot
3. Kehilangan keseimbangan

Aktivitas Fisik

1. Keterbatasan pergerakan (membutuhkan bantuan)
2. Kesusahan merubah posisi, berpakaian, memakai sepatu, kaos kaki, sandal
3. Memerlukan bantuan alat untuk berjalan, seperti kursi roda, kreg
4. Lebih banyak di tempat tidur
5. Pergi keluar rumah jika hanya untuk keperluan kesehatan (kontrol)
6. Kehilangan kontrol BAK/BAB
7. Tidak bisa mandi sendiri,



Perubahan Emosi

1. Gangguan tidur
2. Perubahan fungsi seksual
3. Perubahaan mood
4. Bingung
5. Cemas
6. Takut
7. Depresi / putus asa
8. Penurunan aktivitas yang membutuhkan pemikiran dan konsentrasi
9. Percobaan bunuh diri



Hubungan sosial

1. Penurunan komunikasi dengan orang sekitar
2. Kurang memperhatikan orang lain
3. Mudah marah pada orang lain
4. Frekuensi hubungan seksual menurun
5. Lebih banyak menyendiri
6. Jarang bercanda dengan anggota keluarga yang lain

Perubahan Peran

1. Tidak bekerja
2. Tidak sekolah / kuliah
3. Pengangguran

Perubahan Spiritual

1. Menjalankan ibadah sesuai dengan kemampuan, keterbatasan
2. Perubahan keyakinan terhadap makna hidup
3. Penolakan kondisi



Apa saja yang harus dilakukan??

1. Menjaga kebutuhan nutrisi untuk selalu tercukupi
2. Mematuhi terapi yang sudah di jadwalkan dengan terapis
3. Tetap menjalankan aktifitas sesuai kemampuan
4. Menjaga hubungan dengan keluarga, teman, kerabat, dan relasi
5. Berkomunikasi aktif dengan orang lain
6. Berfikir positif, tidak mudah putus asa
7. Menerima kondisi yang ada dan selalu bersyukur



Semoga Bermanfaat
Jaga selalu
Kesehatan



Data Demografi

Kelompok Perlakuan:

Statistics

Umur

N	Valid	16
	Missing	0
Mean		37.1875
Median		36.0000
Std. Deviation		1.50608E1
Range		43.00
Minimum		18.00
Maximum		61.00

Statistics

	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan	Status Perkawinan	Derajat Luka
N	Valid	16	16	16	16
	Missing	0	0	0	0
Mean	1.1250	2.8125	3.3750	1.6250	1.9375
Median	1.0000	2.5000	4.0000	2.0000	2.0000
Mode	1.00	1.00	4.00	2.00	2.00
Std. Deviation	.34157	2.00728	1.02470	.61914	.25000
Variance	.117	4.029	1.050	.383	.062
Range	1.00	6.00	3.00	2.00	1.00
Minimum	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Maximum	2.00	7.00	4.00	3.00	2.00

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki laki	14	87.5	87.5	87.5
Perempuan	2	12.5	12.5	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Wiraswasta	8	50.0	50.0	50.0
Pelajar	5	31.2	31.2	81.2
Petani	2	12.5	12.5	93.8
Lain lain	1	6.2	6.2	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Tamat SD	1	6.2	6.2	6.2
SD	3	18.8	18.8	25.0
SMP	1	6.2	6.2	31.2
SMA	11	68.8	68.8	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Status Perkawinan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kawin	7	43.8	43.8	43.8
Belum Kawin	8	50.0	50.0	93.8
Cerai / Janda / Duda	1	6.2	6.2	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Derajat Luka

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Derajat Sedang	1	6.2	6.2	6.2
Derajat Berat	15	93.8	93.8	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Kelompok Kontrol:

Statistics

Umur

N	Valid	16
	Missing	0
Mean		40.4375
Median		49.5000
Std. Deviation		1.72664E1
Variance		298.129
Range		42.00
Minimum		18.00
Maximum		60.00

Statistics

	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan	Status Perkawinan	Derajat Luka
N	Valid	16	16	16	16
	Missing	0	0	0	0
Mean	1.2500	3.0625	3.5625	1.5000	1.4375
Median	1.0000	3.0000	4.0000	1.0000	1.0000
Std. Deviation	.44721	2.11246	.96393	.63246	.51235
Variance	.200	4.462	.929	.400	.262
Range	1.00	5.00	4.00	2.00	1.00
Minimum	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
Maximum	2.00	6.00	5.00	3.00	2.00

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki laki	12	75.0	75.0	75.0
Perempuan	4	25.0	25.0	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Wiraswasta	7	43.8	43.8	43.8
Guru	1	6.2	6.2	50.0
Pelajar	3	18.8	18.8	68.8
Petani	2	12.5	12.5	81.2
Ibu Rumah Tangga	3	18.8	18.8	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Tamat SD	1	6.2	6.2	6.2
SD	1	6.2	6.2	12.5
SMP	3	18.8	18.8	31.2
SMA	10	62.5	62.5	93.8
Perguruan Tinggi	1	6.2	6.2	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Status Perkawinan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kawin	9	56.2	56.2	56.2
Belum Kawin	6	37.5	37.5	93.8
Cerai / Janda / Duda	1	6.2	6.2	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Derajat Luka

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Derajat Sedang	9	56.2	56.2	56.2
Derajat Berat	7	43.8	43.8	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Uji Normalitas

Kelompok Perlakuan

Descriptives

Kelompok Perlakuan				Statistic	Std. Error
Score	Perlakuan Pre-test	Mean		92.5625	7.22955
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	77.1531	
			Upper Bound	1.0797E2	
		5% Trimmed Mean		93.3472	
		Median		97.5000	
		Variance		836.262	
		Std. Deviation		2.89182E1	
		Minimum		36.00	
		Maximum		135.00	
		Range		99.00	
		Interquartile Range		42.25	
		Skewness		-.559	.564
		Kurtosis		-.456	1.091
			Kelompok Perlakuan Post-tes	Mean	
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound			41.0086	
	Upper Bound			63.9914	
5% Trimmed Mean				52.5000	
Median				51.5000	
Variance				465.067	
Std. Deviation				2.15654E1	
Minimum				19.00	
Maximum				86.00	
Range				67.00	
Interquartile Range				38.50	
Skewness				.123	.564
Kurtosis				-1.178	1.091

Tests of Normality

Kelompok Perlakuan		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Score	Perlakuan Pre-test	.191	16	.121	.939	16	.339
	Kelompok Perlakuan Post-tes	.117	16	.200	.953	16	.534

a. Lilliefors Significance Correction

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

Kelompok Kontrol

Descriptives

Kelompok Kontrol				Statistic	Std. Error
Nilai	Pre-test	Mean		86.1250	1.93837
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	81.9935	
			Upper Bound	90.2565	
		5% Trimmed Mean		86.0833	
		Median		87.0000	
		Variance		60.117	
		Std. Deviation		7.75349	
		Minimum		71.00	
		Maximum		102.00	
		Range		31.00	
		Interquartile Range		8.75	
		Skewness		-.082	.564
		Kurtosis		.489	1.091
	Post-test	Mean		81.1250	1.97669
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	76.9118		
		Upper Bound	85.3382		
		5% Trimmed Mean		81.0833	
		Median		83.0000	
		Variance		62.517	
		Std. Deviation		7.90675	
		Minimum		66.00	
		Maximum		97.00	
		Range		31.00	
		Interquartile Range		10.75	

Skewness	-223	.564
Kurtosis	.267	1.091

Tests of Normality

Kelompok Kontrol		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Nilai	Pre-test	.121	16	.200 [*]	.979	16	.957
	Post-test	.142	16	.200 [*]	.960	16	.671

a. Lilliefors Significance Correction

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

Test Normality untuk t-test independen

Case Processing Summary

	Kelompok	Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Adaptasi	Adaptasi Perlakuan	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
	Adaptasi Kontrol	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%

Tests of Normality

	Kelompok	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Adaptasi	Adaptasi Perlakuan	.117	16	.200 [*]	.953	16	.534
	Adaptasi Kontrol	.142	16	.200 [*]	.960	16	.671

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

a. Lilliefors Significance Correction

Lampiran: Gambaran adaptasi pasien fraktur

Statistics					
		Perlakuan Pretest	Perlakuan Posttest	Kontrol Pretest	Kontrol Posttest
N	Valid	16	16	16	16
	Missing	0	0	0	0
Mean		92.56	52.50	86.13	81.13
Std. Error of Mean		7.230	5.391	1.938	1.977
Median		97.50	51.50	87.00	83.00
Std. Deviation		28.918	21.565	7.753	7.907
Variance		836.263	465.067	60.117	62.517
Skewness		-.559	.123	-.082	-.223
Std. Error of Skewness		.564	.564	.564	.564
Kurtosis		-.456	-1.178	.489	.267
Std. Error of Kurtosis		1.091	1.091	1.091	1.091
Range		99	67	31	31
Minimum		36	19	71	66
Maximum		135	86	102	97

Perlakuan Pretest					
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
	36	1	6.3	6.3	
	42	1	6.3	12.5	
	69	1	6.3	18.8	
	71	1	6.3	25.0	
	78	1	6.3	31.3	
	80	1	6.3	37.5	
	83	1	6.3	43.8	
Valid	88	1	6.3	50.0	
	107	1	6.3	56.3	
	110	2	12.5	68.8	
	112	1	6.3	75.0	
	116	1	6.3	81.3	
	120	1	6.3	87.5	
	124	1	6.3	93.8	
	135	1	6.3	100.0	
	Total	16	100.0	100.0	

Perlakuan Posttest

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
19	1	6.3	6.3	6.3
24	1	6.3	6.3	12.5
30	1	6.3	6.3	18.8
32	1	6.3	6.3	25.0
37	1	6.3	6.3	31.3
39	1	6.3	6.3	37.5
47	1	6.3	6.3	43.8
50	1	6.3	6.3	50.0
Valid 53	1	6.3	6.3	56.3
56	1	6.3	6.3	62.5
60	1	6.3	6.3	68.8
71	1	6.3	6.3	75.0
72	1	6.3	6.3	81.3
81	1	6.3	6.3	87.5
83	1	6.3	6.3	93.8
86	1	6.3	6.3	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Kontrol Pretest

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
71	1	6.3	6.3	6.3
74	1	6.3	6.3	12.5
79	1	6.3	6.3	18.8
81	1	6.3	6.3	25.0
82	1	6.3	6.3	31.3
84	1	6.3	6.3	37.5
86	1	6.3	6.3	43.8
Valid 87	2	12.5	12.5	56.3
88	1	6.3	6.3	62.5
89	1	6.3	6.3	68.8
90	2	12.5	12.5	81.3
92	1	6.3	6.3	87.5
96	1	6.3	6.3	93.8
102	1	6.3	6.3	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Kontrol Posttest

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
66	1	6.3	6.3	6.3
68	1	6.3	6.3	12.5
75	3	18.8	18.8	31.3
79	1	6.3	6.3	37.5
81	1	6.3	6.3	43.8
82	1	6.3	6.3	50.0
Valid 84	2	12.5	12.5	62.5
85	2	12.5	12.5	75.0
86	1	6.3	6.3	81.3
87	1	6.3	6.3	87.5
89	1	6.3	6.3	93.8
97	1	6.3	6.3	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Uji T Berpasangan (dependent t-test)

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Perlakuan Pre	92.56	16	28.918	7.230
	Perlakuan Post	52.50	16	21.565	5.391
Pair 2	Kontrol Pre	86.12	16	7.753	1.938
	Kontrol Post	81.12	16	7.907	1.977

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Perlakuan Pre & Perlakuan Post	16	.415	.110
Pair 2	Kontrol Pre & Kontrol Post	16	.969	.000

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	Perlakuan Pre - Perlakuan Post	40.062	27.992	6.998	25.147	54.978	5.725	15	.000
Pair 2	Kontrol Pre - Kontrol Post	5.000	1.966	.492	3.952	6.048	10.171	15	.000

Uji T Bebas (Independent t-test)

Group Statistics

Kelompok		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Hasil	Perlakuan	16	52.5000	21.56540	5.39135
	Kontrol	15	80.8000	8.07288	2.08441

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
Hasil	Equal variances assumed	13.142	.001	-4.774	29	.000	-28.30000	5.92749	-40.42307	-16.17693
	Equal variances not assumed			-4.896	19.356	.000	-28.30000	5.78026	-40.38318	-16.21682

Uji T Bebas (Independent t-test)
(Yang di Pakai)

Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Adaptation	Adaptasi Perlakuan	16	41.94	24.890	6.223
	Adaptasi Kontrol	16	5.00	1.966	.492

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
Adaptation	Equal variances assumed	32.794	.000	5.918	30	.000	36.938	6.242	24.190	49.685
	Equal variances not assumed			5.918	15.187	.000	36.938	6.242	23.647	50.228