

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya bernama Ledia Teja Kesuma/20130320141 adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Saat ini saya sedang melakukan penelitian tentang “Gambaran Tingkat Stres dan Mekanisme Koping Keluarga Pasien Stroke di RS. PKU Muhammadiyah Gamping”.

Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam menyelesaikan tugas akhir di Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Untuk keperluan tersebut saya meminta kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya meminta kesediaannya untuk menjawab pertanyaan yang saya berikan dengan jujur. Jika bersedia, silahkan menandatangani lembar persetujuan ini sebagai bukti kesukarelaan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari.

Partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/Saudari dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga bebas untuk mengundurkan diri setiap saat tanpa sanksi apapun. Identitas pribadi Bapak/Ibu/Saudara/Saudari dan semua informasi yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk penelitian ini.

Terima kasih atas partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/Saudari dalam penelitian ini.

Peneliti

Yogyakarta, 2017

Responden

(LEDIA TEJA KESUMA)

(.....)

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah membaca dan memahami penjelasan pada lembar pertama, saya bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Ledia Teja Kesuma dari Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang Penelitiannya berjudul “GAMBARAN TINGKAT STRES DAN MEKANISME KOPING KELUARGA PASIEN STROKE di RS. PKU MUHAMMADIYAH GAMPING” .

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak memberikan dampak buruk pada saya dan keluarga saya, sehingga saya setuju menjadi responden dalam penelitian ini.

Yogyakarta, 2017

Responden

(.....)

Lampiran 3. Kuesioner Tingkat Stres

KUESIONER STRES

A. Identitas Responden

1. Nama Responden :
2. Umur :
3. Alamat :
4. Hubungan dengan Pasien :
5. Lama Merawat Pasien :

B. Petunjuk Pengisian

1. Berdo'alah sebelum mengisi kuesioner;
2. Bacalah dengan teliti pertanyaan-pertanyaan pada lembar kuesioner stress;
3. Pilih salah satu jawaban yang saudara anggap benar;
4. Beri tanda centang (√) pada kuesioner Stres pada salah satu jawaban yang Bapak/Ibu/Saudara/Saudari anggap sesuai dengan suasana anda;
5. Jawablah semua pertanyaan dengan jujur dan yakinlah bahwa kerahasiaan anda sangat terjamin.
6. Keterangan :SL = Selalu, SR =Sering, KD = Kadang-kadang, TP = Tidak Pernah

Keterangan:

SL (Selalu) = Rutin terjadi dan menjadi kebiasaan

SR (Sering) = Beberapa kali terjadi dan tidak menjadi kebiasaan

KD (Kadang-Kadang) =Hanya beberapa kali terjadi tetapi bukan menjadi kebiasaan

TP (Tidak Pernah) = Tidak pernah terjadi

No.	Pernyataan	SL	SR	KD	TP
1.	Saya merasa lelah karena harus merawat anggota keluarga yang sakit setiap hari.				
2.	Saya merasa otot leher, seperti menegang bila memikirkan anggota keluarga yang sakit.				
3.	Saya sering merasa putus asa selama merawat anggota keluarga yang sakit.				
4.	Saya merasa gelisah merawat anggota keluarga yang sakit.				

No.	Pernyataan	SL	SR	KD	TP
5.	Saya sulit berkonsentrasi terhadap pekerjaan saya.				
6.	Saya sulit tidur karena terus menerus memikirkan anggota keluarga yang sakit.				
7.	Saya tidak selera makan karena sudah lelah merawat anggota keluarga yang sakit.				
8.	Saya merasa ragu dalam mengerjakan pekerjaan karena selalu memikirkan anggota keluarga yang sakit.				
9.	Saya merasa khawatir bila anggota keluarga saya semakin parah				
10.	Saya merasa mudah tersinggung merawat anggota keluarga yang menderita stroke				
11.	Saya merasa jenuh merawat anggota keluarga yang menderita stroke				
12.	Saya khawatir dengan biaya pengobatan anggota keluarga yang sakit				
13.	Saya merasa sedih jika merawat anggota keluarga yang sakit				
14.	Saya merasa takut apabila anggota keluarga yang sakit tidak dapat disembuhkan				
15.	Saya marah apabila setiap hari harus merawat anggota keluarga yang sakit				
16.	Saya tidak berniat untuk melakukan kegiatan sehari-hari.				

Lampiran 4. Kuesioner Koping Keluarga

KUESIONER KOPING KELUARGA

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
A. Koping Internal:			
1.	Keluarga menggunakan humor untuk meramaikan suasana dalam keluarga saat merawat anggota keluarga yang sakit.		
2.	Keluarga dapat menerima kondisi anggota keluarga yang sakit.		
3.	Keluarga mendiskusikan masalah merawat keluarga anggota keluarga yang sakit.		
4.	Keluarga akan menggantikan peran anggota keluarga yang sedang sakit.		
5.	Keluarga melakukan kegiatan kumpul bersama saat merawat anggota keluarga yang sakit.		
6.	Keluarga saling memperhatikan satu dan yang lainnya saat merawat anggota keluarga yang sakit.		
B. Koping Eksternal:			
1.	Keluarga mencari berbagai informasi untuk merawat anggota keluarga yang sakit.		
2.	Keluarga merasa membutuhkan bantuan orang lain untuk menghadapi masalah yang terjadi.		
3.	Keluarga mengungkapkan masalah yang dihadapi kepada teman/tetangga/orang lain yang dipercaya.		
4.	Keluarga merasa masalah yang dihadapi akan lebih ringan sabar dan berdoa kepada Tuhan.		
5.	Keluarga sering mengikuti kegiatan keagamaan disekitar tempat tinggal saat merawat anggota keluarga yang sakit.		
6.	Keluarga memiliki pergaulan dan sosialisasi yang baik dengan tetangga saat merawat anggota keluarga yang sakit.		

Lampiran 5. Hasil Olah Data

Hasil Olah Data

Statistics

Usia

N	Valid	40
	Missing	0
Mean		44.18
Std. Error of Mean		2.073
Median		42.00
Std. Deviation		13.109
Variance		171.840
Range		54
Minimum		21
Maximum		75

Hubungan dengan pasien

HdP

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid pasangan hidup	18	45.0	45.0	45.0
Anak	22	55.0	55.0	100.0
Total	40	100.0	100.0	

Serangan Stroke

SerStroke

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pertama	13	32.5	32.5	32.5
lebih dari sekali	27	67.5	67.5	100.0
Total	40	100.0	100.0	

Lama merawat pasien

Statistics

Lamer

N	Valid	40
	Missing	0

Lamer

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<6bulan	13	32.5	32.5	32.5
	6-12 bulan	16	40.0	40.0	72.5
	>12 bulan	11	27.5	27.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

Tingkat stres

T_Stres_kat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	stres sedang	7	17.5	17.5	17.5
	stres ringan	17	42.5	42.5	60.0
	tidak stres	16	40.0	40.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

Koping Keluarga

Statistics

Koping

N	Valid	40
	Missing	0

Koping

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Internal	21	52.5	52.5	52.5
	Eksternal	10	25.0	25.0	77.5
	Seimbang	9	22.5	22.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

Tabel Silang hubungan dengan pasien dengan ringkat stress

HdP * TS Crosstabulation

			TS			Total
			sedang	ringan	normal	
HdP	pasangan hidup	Count	4	9	5	18
		Expected Count	3.2	7.7	7.2	18.0
		% of Total	10.0%	22.5%	12.5%	45.0%
Anak		Count	3	8	11	22
		Expected Count	3.9	9.4	8.8	22.0
		% of Total	7.5%	20.0%	27.5%	55.0%
Total		Count	7	17	16	40
		Expected Count	7.0	17.0	16.0	40.0
		% of Total	17.5%	42.5%	40.0%	100.0%

Tabel Silang Lama Merawat dengan Tingkat Stres

LaMer * TS Crosstabulation

			TS			Total
			sedang	ringan	normal	
LaMer	dibwh 6 bln	Count	2	5	6	13
		Expected Count	2.3	5.5	5.2	13.0
		% of Total	5.0%	12.5%	15.0%	32.5%
6-12 bln		Count	4	4	8	16
		Expected Count	2.8	6.8	6.4	16.0
		% of Total	10.0%	10.0%	20.0%	40.0%

diatas 12 bln	Count	1	8	2	11
	Expected Count	1.9	4.7	4.4	11.0
	% of Total	2.5%	20.0%	5.0%	27.5%
Total	Count	7	17	16	40
	Expected Count	7.0	17.0	16.0	40.0
	% of Total	17.5%	42.5%	40.0%	100.0%

Tabel Silang Serangan Stroke dengan Tingkat Stres

sStroke * TStres Crosstabulation

			TStres			Total
			Sedang	ringan	normal	
sStroke	pertama	Count	1	3	9	13
		Expected Count	2.3	5.5	5.2	13.0
	lebih dari sekali	Count	6	14	7	27
		Expected Count	4.7	11.5	10.8	27.0
Total		Count	7	17	16	40
		Expected Count	7.0	17.0	16.0	40.0

Tabel Silang Hubungan dengan Pasien dengan Koping

HdP * koping Crosstabulation

			koping			Total
			internal	eksternal	seimbang	
HdP	pasangan hidup	Count	11	3	4	18
		Expected Count	9.5	4.5	4.1	18.0
	Anak	Count	10	7	5	22
		Expected Count	11.6	5.5	5.0	22.0
Total		Count	21	10	9	40
		Expected Count	21.0	10.0	9.0	40.0

Tabel Silang Serangan Stroke dengan Koping

sStroke * koping Crosstabulation

			koping			Total
			internal	eksternal	seimbang	
sStroke	Pertama	Count	6	2	5	13
		Expected Count	6.8	3.3	2.9	13.0
	lebih dari sekali	Count	15	8	4	27
		Expected Count	14.2	6.8	6.1	27.0
Total		Count	21	10	9	40
		Expected Count	21.0	10.0	9.0	40.0

Tabel Silang Lama Merawat dengan Koping

lamer * koping Crosstabulation

			koping			Total
			internal	eksternal	seimbang	
lamer	<6 bulan	Count	5	4	4	13
		Expected Count	6.8	3.3	2.9	13.0
	6-12 bulan	Count	10	3	3	16
		Expected Count	8.4	4.0	3.6	16.0
	>12 bulan	Count	6	3	2	11
		Expected Count	5.8	2.8	2.5	11.0
Total		Count	21	10	9	40
		Expected Count	21.0	10.0	9.0	40.0

Lampiran 6. Surat Permohonan Izin Penelitian



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
51/SK/BAN-PT/AK-SURV/PN/VIII/2015

Nomor : 052 /B.4-III / IV /2017
Hal : **Permohonan Surat Ijin Penelitian**
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Direktur Utama RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta
di-
YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini dapat diijinkan untuk mencari data dan informasi sebagai penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Nama : **Ledia Teja Kesuma**
NIM : **2013032 0141**
Pembimbing : **Erna Rochmawati, Ns.,MNSc.,M.Med.Ed.,Ph.D**
Judul KTI : **“(Gambaran Tingkat Stres dan Strategi Koping Keluarga Pasien Stroke di RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta).”**

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wasalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 12 April 2017



Sri Sumartani, Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC.

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext 215. Fax FKIK (0274) 387658. Fax Universitas (0274) 387646

Unggul
Crisiani

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian



RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING

Jl. Wates Km. 5,5 Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp. 0274-6499704, IGD 0274-6499118
Fax 0274-6499727, E-mail : rsmuhammadiyah@pkugamping.com web : www.pkugamping.com

23 Rajab 1438H/20 April 2017

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 0589 /PI.24.2/IV/2017
Hal : Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kaprodi PSIK UMY

Jl Lingkar Selatan Tamantirto Bantul

Assalamu 'alaikum wr.wb.

Memperhatikan surat Saudara Nomor : 052/B4-III/IV/2017 tanggal 12 April 2017 tentang permohonan Penelitian bagi:

Nama : Ledia Teja Kusuma
NIM : 20130320141
Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Stres dan Mekanisme Koping Keluarga Pasien Stroke di RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Penelitian..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp. 350.000 (Tiga Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah)berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Pembayaran dilakukan di bagian Keuangan pada jam kerja (08.00 – 14.00 WIB)
6. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta, peneliti wajib melapor ke Bagian Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
7. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disahkan kepada RS PKU Muhammadiyah Gamping. Yk. melalui Bagian Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan serta menyerahkan Abstrak dan hasil penelitian kepada rumah sakit.

Catatan:

1. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghadap Manajer Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan (Ibu Dra. Inayati ,Apt.,M.Si)
2. Selama melakukan Penelitian berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :
 - Puspito Warno, S.Kep.,Ns
 - Sri Subekti RL, A.Md

Jika ketentuan-ketentuan diatas tidak dapat dipenuhi maka dengan terpaksa kami akan meninjau ulang kerjasama dengan institusi bersangkutan untuk waktu-waktu selanjutnya.

Demikian, untuk menjadikan maklum

Wassalamu 'alaikum wr.wb.

Direktur AIK, SDI dan Diklitbang

dr. Hj Ekorini Listyowati, MMR
NBM. 908.340

Tembusan:

1. Bagian Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan RS PKU Muh Gamping YK
2. Pembimbing yang Bersangkutan
3. Peneliti yang bersangkutan (Ledia Teja Kusuma)

Amanah Dalam Pelayanan

Lampiran 8. Surat Keterangan Lulus Uji Etik Penilitain



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Nomor : 206/EP-FKIK-UMY/IV/2017

KETERANGAN LOLOS Uji ETIK **ETHICAL APPROVAL**

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

"Gambaran Tingkat Stres dan Mekanisme Koping Keluarga Pasien Stroke di RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta"

Peneliti Utama : Ledia Teja Kesuma
Principal Investigator

Nama Institusi : Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 07 April 2017



Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

***Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*)
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik dan *informed consent*

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 213, 7491350 Fax. (0274) 387658