

### **Lampiran-lampiran**

Lampiran 1: Surat Permohonan menjadi responden

Kepada Yth.

Yth. Calon Responden

Di RS Dr Kariadi Semarang

Dengan hormat,

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Program studi S1 Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Semarang:

Nama : DWI ESTI WAHYU RINI

NIM : G2A218051

Akan mengadakan penelitian dengan Judul “Gambaran Pemenuhan Kebutuhan Perawatan Diri Pada Pasien Stroke di RS Dr Kariadi Semarang”. Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimanakah gambaran Pemenuhan Kebutuhan Perawatan Diri Pada Pasien Stroke di RS Dr Kariadi Semarang. Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi responden, kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan peneliti saja. Jika para responden tidak bersedia untuk menjadi responden, maka diperbolehkan untuk tidak ikut berpartisipasi dalam peneliti ini. Apabila selama pengambilan data terdapat hal-hal yang tidak diinginkan maka anda berhak untuk mengundurkan diri.

Apabila anda menyetujui, maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan untuk menjadi responden penelitian ini.

Peneliti, Januari 2020

Peneliti

(DWI ESTI WR)

## Lampiran 2: Surat Persetujuan menjadi responden

Judul Penelitian : Gambaran Pemenuhan Kebutuhan Perawatan Diri Pada Pasien Stroke di RS Dr Kariadi Semarang

Peneliti : DWI ESTI WAHYU RINI

Alamat : KLIPANG PESONA ASRI III BLOK G 51

SENDANGMULYO TEMBALANG

Peneliti telah menjelaskan tentang penelitian yang akan dilaksanakan oleh peneliti dan peneliti meminta kesediaan saya untuk menjadi responden dalam penelitiannya. Saya mengerti bahwa risiko jika mengikuti penelitian ini sangat kecil bahkan tidak ada. Apabila dilaksanakannya penelitian dan terjadi ketidaknyamanan, maka peneliti akan berhenti dan memberi dukungan. Saya berhak mengundurkan diri dari penelitian tanpa ada sanksi atau kehilangan hak.

Saya mengerti bahwa catatan penelitian ini akan dirahasiakan dan dijamin keamanannya. Semua berkas yang mencantumkan identitas dan semua jawaban yang saya berikan hanya digunakan untuk keperluan pengolahan data. Bila sudah tidak digunakan akan dimusnahkan serta hanya saya dan peneliti yang mengetahui kerahasiaan data.

Secara sukarela dan tidak ada paksaan dari pihak manapun saya bersedia berperan dalam penelitian ini.

Semarang, Januari 2020

Responden

(.....)

Lampiran 3: Kuesioner Gambaran Pemenuhan Kebutuhan Perawatan Diri Pasien Stroke

**A. Biodata Responden**

1. Nomor Responden : ..... (di isi oleh peneliti)
2. Usia Responden : ..... Tahun
3. Jenis Kelamin : Laki – laki / Perempuan
4. Lama menderita stroke : ..... tahun
5. Serangan stroke ke : .....
6. Kelemahan fisik pada : .....
7. Diagnosis medis : .....

**B. Kuesioner**

No	Item Yang Dinilai	Skor	Nilai
1.	Buang air besar	0= inkontinensia (atau membutuhkan diberikan enema) 1= kadang inkontinensia (sekali/minggu) 2= kontinensia	
2.	Buang air kecil	0= inkontinensia atau pakai kateter 1= sesekali inkontinensia (maksimal 1 kali/24 jam) 2= kontinensia (lebih dari 7 hari)	
3.	Perawatan diri/ berdandan	0= membutuhkan bantuan orang lain 1= mandiri dalam perawatan muka, rambut, gigi, dan bercukur.	
4.	Penggunaan toilet	0= tergantung pada orang lain 1= membutuhkan bantuan, tapi beberapa dapat melakukan beberapa hal sendiri 2= mandiri	
5.	Makan	0= tidak mampu 1= butuh bantuan memotong, mengoles mentega dll. 2= mandiri	
6.	Transfer	0= tidak mampu duduk 1= butuh bantuan banyak untuk bisa duduk (1 atau 2 orang, fisik) untuk duduk 2= bantuan sedikit (verbal/fisik) 3= mandiri bisa duduk	
7.	Mobilitas	0= <i>immobile</i> 1= menggunakan kursi roda 2= berjalan dengan bantuan satu orang 3= mandiri (bantuan peralatan)	
8.	Berpakaian	0= tergantung orang lain 1= sebagian dibantu 2= mandiri	

No	Item Yang Dinilai	Skor	Nilai
9.	Naik turun tangga	0= tidak mampu 1= membutuhkan bantuan 2= mandiri	
10.	Mandi	0= tergantung 1= mandiri	