

LAMPIRAN



Lampiran 1. Lembar Permohonan Izin Penelitian

Lampiran 1 Lembar Permohonan Izin Menjadi Responden

PERMOHONAN IZIN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada Yth.
Responden Penelitian
Di Tempat
Dengan Hormat,

Sehubungan dengan penelitian akhir oleh mahasiswa Program Studi S1 Fisioterapi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Malang. Yang bertandah tangan di bawah ini :

Nama : Fini Delakrus

Judul : Hubungan Antara Aktivitas Sehari-hari Terhadap Kualitas Hidup Pada Pasien Stroke.

Oleh karena itu, saya memohon ketersediaannya dalam pengisian kuesioner yang sudah dipersiapkan untuk pengambilan data. Semua data yang telah diterima akan disimpan secara rahasia dan hanya berlaku dipergunakan sebagai kepentingan penelitian.

Dengan kerendahan hati, peneliti memohon ketersediaannya untuk menjadi responden penelitian yang akan dilakukan nantinya. Maka dari itu, responden dapat menandatangani surat pernyataan sebagai lembar persetujuan responden.

Atas ketersediaannya dan bantuan yang telah saudara/i berikan saya ucapkan Terima kasih.

Peneliti,



Fini Delakrus

Lampiran 2. Pernyataan Persetujuan Responden Penelitian

Lampiran 2 Pernyataan Persetujuan Responden Penelitian

PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : SUHARTI

Usia : 60 Tahun

Jenis kelamin : PEREMPUAN

Riwayat penyakit : STROKE

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Fini Delakrus, selaku mahasiswa Program Studi S1 Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Malang dengan judul "Hubungan Antara Aktivitas Sehari-hari terhadap Kualitas Hidup pada pasien Stroke"

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan dengan sadar dan tidak ada paksaan dari siapapun.

Malang, Agustus 2024



(.....SUHARTI.....)

Lampiran 3. Standar Operasional Prosedur (SOP) Kuesioner Indeks Barthel dan Short Form 36

A. Alat :

1. Lembar kuesioner yang disediakan peneliti
2. Bulpoin

B. Pelaksanaan

a. Tahap pra interaksi persiapan

1. Siapkan lembar kuisisioner pengkajian indeks barthel dan short form 36

b. Tahap interaksi

1. Fase orientasi

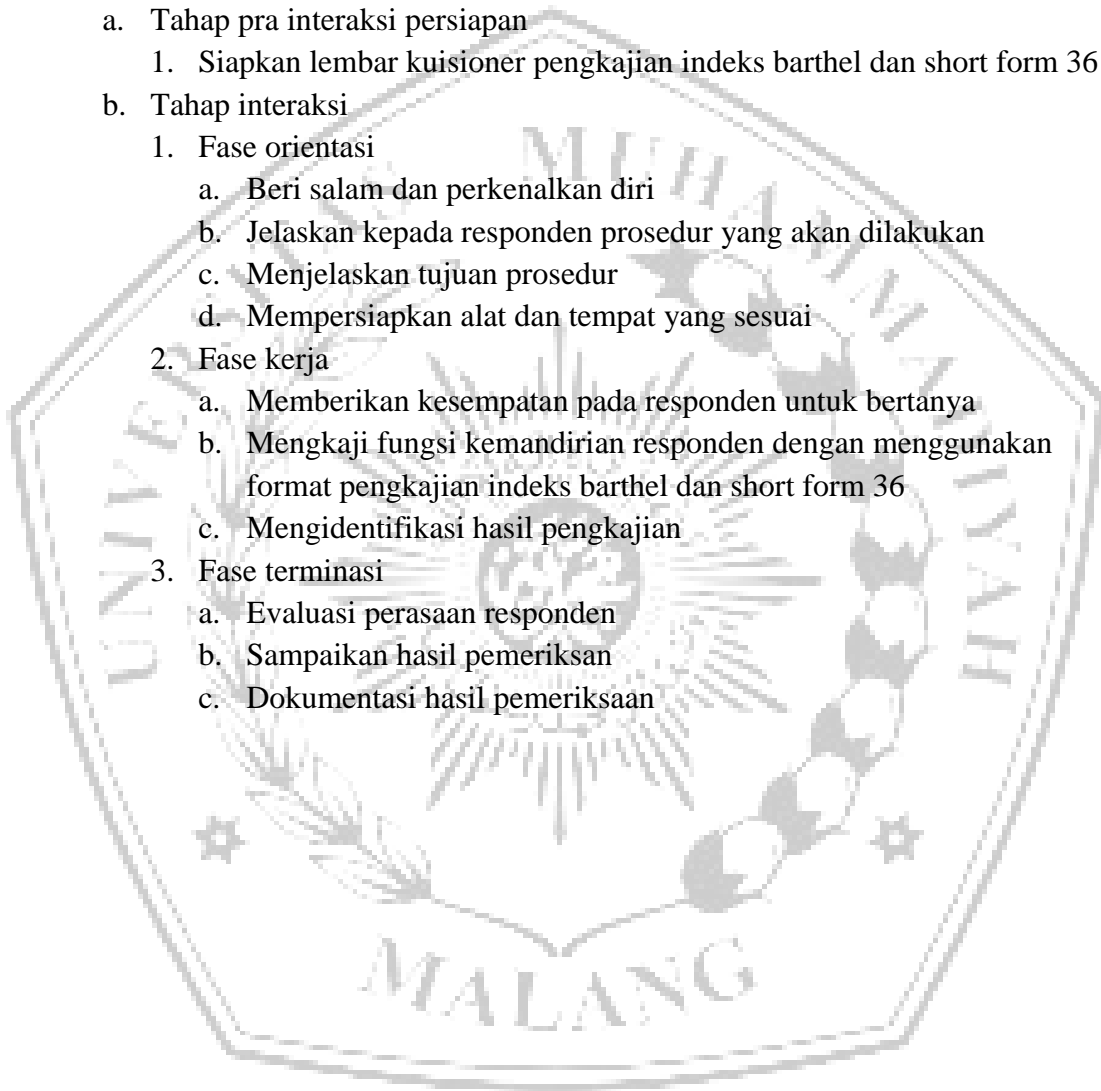
- a. Beri salam dan perkenalkan diri
- b. Jelaskan kepada responden prosedur yang akan dilakukan
- c. Menjelaskan tujuan prosedur
- d. Mempersiapkan alat dan tempat yang sesuai

2. Fase kerja

- a. Memberikan kesempatan pada responden untuk bertanya
- b. Mengkaji fungsi kemandirian responden dengan menggunakan format pengkajian indeks barthel dan short form 36
- c. Mengidentifikasi hasil pengkajian

3. Fase terminasi

- a. Evaluasi perasaan responden
- b. Sampaikan hasil pemeriksaan
- c. Dokumentasi hasil pemeriksaan



Lampiran 4. Instrumen Penelitian

		Sangat baik	Cukup baik	Cukup buruk	Sangat buruk
8.	Selama sebulan terakhir, bagaimana anda menilai kualitas tidur anda secara keseluruhan?	✓			
		Tidak Ada Masalah	Hanya Masalah Kecil	Masalah Sedang	Masalah Besar
9.	Selama sebulan terakhir, adakah masalah yang anda hadapi untuk bisa berkonsentrasi atau menjaga rasa antusias untuk menyelesaikan suatu pekerjaan/tugas?	✓			

D. Timed Up and Go Test

1	2	3
19,45 s	20,35 s	

E. Single leg standing

1	2	3	4
55			

F. Barthel index

No	Aktivitas	Nilai
	Makan	
1	0 : tidak mampu	ω
2	5 : dibantu (makanan dipotong-potong dulu)	
3	10 : mandiri	
	Mandi	
4	0 : dibantu	ω
5	5 : mandiri (menggunakan shower)	
	Personal hygiene (cuci muka, menyisir rambut, bercukur jenggot, gogok gigi)	
6	0 : dibantu	ω
7	5 : mandiri	

Berpakaian		
8	0 : dibantu seluruhnya	50
9	5 : dibantu sebagian	
10	10 : mandiri (termasuk mengancing baju, memakai tali sepatu, dan resleting).	
Buang Air Besar (BAB)		
11	0 : tidak dapat mengontrol (perlu diberikan enema)	50
12	5 : kadang mengalami kecelakaan	
13	10 : mampu mengontrol BAB	
Buang Air Kecil (BAK)		
14	0 : tidak dapat mengontrol BAK, dan menggunakan kateter	50
15	5 : kadang mengalami kecelakaan	
16	10 : mampu mengontrol BAK	
Toileting /ke kamar kecil		
17	0 : dibantu seluruhnya	50
18	5 : dibantu sebagian	
19	10 : mandiri (melepas atau memakai pakaian, menyiram WC, membersihkan organ kelamin).	
Berpindah (dari tempat tidur kekursi, dan sebaliknya)		
20	0 : tidak ada keseimbangan untuk duduk	50
21	5 : dibantu satu atau dua orang, dan bisa duduk	
22	10 : dibantu (lisan atau fisik)	
23	15 : mandiri	
Mobilisasi (berjalan di permukaan datar)		
24	0 : tidak dapat berjalan	50
25	5 : menggunakan kursi roda	
26	10 : berjalan dengan bantuan satu orang	
27	15 : mandiri	
Naik dan turun tangga		
28	0 : tidak mampu	50
29	5 : dibantu menggunakan tongkat	
30	10 : mandiri.	

G. Stroke impact score

10. apakah anda merokok?

a. ya tidak

11. apakah jenis stroke anda?

a. tersumbat pembuluh darah b. pecah pembuluh darah tidak tahu

KUISIONER SHORT FORM 36

B. Pilihlah salah satu jawaban yang menurut anda paling benar atau paling menggambarkan anda saat ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada lingkaran yang telah di sediakan !

1. secara umum, bagaimana kondisi kesehatan anda saat ini ?

- sangat baik sekali
- sangat baik
- baik
- cukup baik
- buruk

2. bandingkan dengan setahun yang lalu. Bagaimana anda menilai kondisi kesehatan anda saat ini ?

- sangat lebih baik
- lebih baik
- sama saja
- lebih buruk
- sangat buruk

poin-poin berikut menentukan tentang aktifitas yang biasa anda lakukan sehari-hari. apakah kesehatan anda sekarang membatasi kegiatan rutinitas anda ? jika iya, seberapa pengaruhnya ?

No.	Pernyataan	Sangat Membatasi	Sedikit Membatasi	Tidak membatasi
3.	Aktifitas yang membutuhkan banyak energi, mengangkat benda berat, melakukan olahraga berat.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Aktifitas ringan seperti memindahkan meja, menyapu, jogging/jalan santai	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	Mengangkat atau membawa barang ringan (misal : belanjaan, tas)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.	Menaiki beberapa anak tangga	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.	Menaiki satu anak tangga	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.	Menekuk leher/tangan/kaki, bersujud atau membungkuk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
9.	Berjalan lebih dari 1 km	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.	Berjalan melewati beberapa gang atau blok (kira-kira 1,5 Km)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
11.	Berjalan melewati satu gang (kira-kira 0,5km)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.	Mandi atau memakai baju sendiri	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dalam 4 minggu terakhir, pernahkah anda memiliki masalah dengan pekerjaan atau aktifitas sehari-hari terkait dengan kesehatan fisik anda ?

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
13.	Menghabiskan seluruh waktu anda untuk melakukan pekerjaan atau aktifitas lain.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
14.	Menyelesaikan pekerjaan tidak tepat waktu	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
15.	Terbatas dalam melakukan pekerjaan/aktifitas lain	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
16.	Mengalami kesulitan dalam melakukan pekerjaan/aktifitas lain (misalnya yang membutuhkan usaha atau energi extra, seperti mendongkrak/bertukang, mencuci]	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Selama 4 minggu terakhir apakah anda mengalami masalah-masalah berikut dibawah ini dengan pekerjaan anda atau aktifitas anda sehari-hari sebagai akibat dari masalah emosi anda (seperti merasa tertekan, depresi, dan khawatir) ?

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
-----	------------	----	-------

17.	Menghabiskan seluruh waktu anda untuk melakukan pekerjaan atau aktifitas lain.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
18.	Menyelesaikan pekerjaan tidak tepat pada waktunya	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
19.	Melakukan pekerjaan atau kegiatan lain dengan tidak berhati-hati seperti biasanya	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

20. Dalam 4 minggu terakhir seberapa besar keshaan fisik anda atau masalah emosional mengganggu aktifitas sosial anda seperti biasa dengan keluarga, teman, tetangga atau komunitas anda ?

- Tidak mengganggu
- Sedikit mengganggu
- Mengganggu sekali
- Sangat tidak mengganggu
- Sangat mengganggu sekali

21. Dalam 4 minggu terakhir, seberapa besar anda merasakan nyeri pada tubuh anda ?

- Tidak ada nyeri
- Nyeri sangat ringan
- Nyeri ringan
- Nyeri sedang
- Nyeri sekali
- Sangat nyeri

22. Dalam 4 minggu terakhir, seberapa besar rasa sakit/nyeri mengganggu pekerjaan anda sehari-hari (termasuk pekerjaan diluar rumah dan pekerjaan di dalam rumah)?

- Tidak menggaggu sedikitpun
- Sedikit mengganggu
- Cukup mengganggu
- Sangat mengganggu
- Sangat mengganggu sekali

Poin-poin dibawah ini merupakan tentang bagaimana perasaan anda dalam 4 minggu terakhir, untuk setiap pertanyaan silahkan dijawab sesuai dengan kondisi yang anda rasakan saat ini.

Keterangan:

- S = Selalu
 SR = Sering
 CS = Cukup Sering
 KK = Kadang-kadang
 J = Jarang
 TP = Tidak Pernah

No.	Pernyataan	S	SR	CS	KK	J	TP
23.	pernahkah anda merasa penuh semangat?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24.	apakah anda menjadi seseorang yang sangat gelisah ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
25.	Pernahkan anda merasa sedih atau tertekan dan tak ada yang membuat anda senang?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
26.	Pernahkan anda merasa tenang dan damai ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
27.	Apakah anda memiliki banyak energi atau tenaga ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
28.	Apakah anda merasa putus asa dan sedih?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
29.	Apakah anda merasa bosan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
30.	Apakah anda merasa bahagia ?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31.	Apakah anda merasa cepat lelah?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

32. Dalam 4 minggu terakhir seberapa sering kesehatan fisik anda atau masalah emosi

mempengaruhi kegiatan sosial anda (seperti mengunjungi teman, saudara, dan lain-lain)?

- Selalu
 Sering
 Kadang-kadang
 Jarang
 Tidak pernah

Menurut anda sejauh mana kebenaran pernyataan berikut menggambarkan keadaan kesehatan anda.

Keterangan:

SS = Sangat Setuju

S = Setuju

TT = Tidak Tahu

KS = Kurang Setuju

TS = Tidak Setuju

No.	Pernyataan	SS	S	TT	KS	TS
33.	Saya merasa seperti sedikit mudah sakit dari pada orang lain	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
34.	Saya sama sehatnya seperti orang lain	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35.	Saya merasa kesehatan saya semakin memburuk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
36.	Kesehatan saya sangat baik	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C. PSQI

Jawablah pertanyaan berikut ini! Selain pertanyaan no 1 dan 3 Berikan tanda (✓) pada salah satu jawaban yang anda anggap paling sesuai!

1.	Jam berapa biasanya anda tidur pada malam hari?	20.00 WIB			
		≤15 menit	16-30 menit	31-60 menit	>60 menit
2.	Berapa lama (dalam menit) yang anda perlukan untuk dapat mulai tertidur setiap malam? Waktu Yang Dibutuhkan Saat Mulai Berbaring Hingga Tertidur	✓			
3.	Jam berapa biasanya anda bangun di pagi hari?	4.00 WIB			
		>7 jam	6-7 jam	5-6 jam	<5 jam
4.	Berapa jam lama tidur anda pada malam hari? (hal ini	✓			

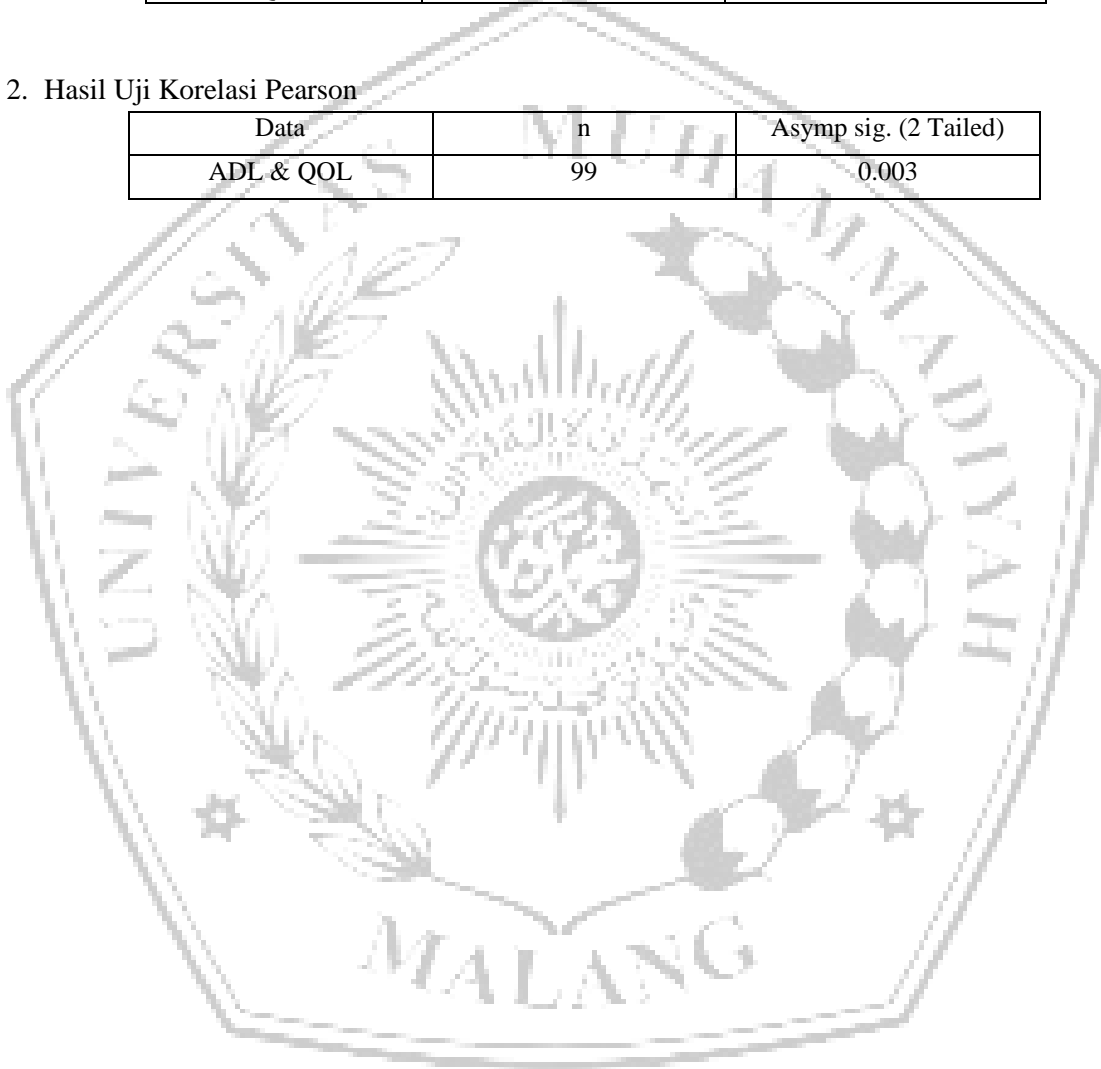
Lampiran 5. Uji SPSS

1. Hasil uji Tes normalitas Kolmogorov smirnov




Data	n	Asymp sig. (2-Tailed)
ADL	99	0.200
QOL	99	0.200

2. Hasil Uji Korelasi Pearson

Data	n	Asymp sig. (2 Tailed)
ADL & QOL	99	0.003




Lampiran 6. Surat Izin Penelitian


 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG  	FAKULTAS ILMU KESEHATAN		
	FISIOTERAPI		
	fisioterapi.umm.ac.id fisioterapi@umm.ac.id		
	Nomor	: E.5.d/008/Fisioterapi/FIKES-UMM/1/2025	31 Januari 2025
	Lamp.	: -	
	Perihal	: Surat Ijin Studi Pendahuluan/Penelitian	
	Kepada Yth.:	Rakhmad Rosadi, S.ST.Ft., M.Sc.PT., PhD	
		Assalamu'alaikum Wr. Wb.	
		Dengan hormat,	
		Sehubungan dengan penyelesaian Tugas Akhir Mahasiswa Program Studi S1 Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang dalam bentuk penulisan Skripsi, maka bersama ini kami mohon bantuan Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin kepada mahasiswa kami untuk melaksanakan studi pendahuluan dan pengambilan data penelitian, dengan jumlah mahasiswa sebagaimana yang tercantum dalam lampiran surat:	
Nama	: Fini Delakrus		
Nim	: 202110490311067		
Judul Penelitian	: Hubungan Antara Aktivitas Sehari-hari Terhadap Kualitas Hidup Pada Pasien Stroke		
Pembimbing	: 1. Rakhmad Rosadi, S.ST.Ft., M.Sc.PT., PhD 2. Nikmatur Rosidah, S.Ft., Msc.Pt		
Tempat Penelitian	: Matahari Homecare		
	Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.		
	Wassalamu'alaikum Wr. Wb.		
	 Rakhmad Rosadi, S.ST.Ft., M.Sc.PT., PhD Dosen Pembimbing		
			
	Kampus I Jl. Bandung 1 Malang, Jawa Timur P. +62 341 551 253 (Hunting) F. +62 341 460 435	Kampus II Jl. Bandung Selayu No 188 Malang, Jawa Timur P. +62 341 551 149 (Hunting) F. +62 341 582 000	
	Kampus III Jl. Raya Tlogomas No 248 Malang, Jawa Timur P. +62 341 664 310 (Hunting) F. +62 341 605 435 E. webmaster@umm.ac.id		



Lampiran 7. Surat Keterangan Selesai Penelitian



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
MALANG



FAKULTAS ILMU KESEHATAN

FISIOTERAPI

fisioterapi.umm.ac.id | fisioterapi@umm.ac.id

SURAT KETERANGAN

Nomor : E.2.g/199/Fisioterapi/FIKES-UMM/II/2025


Yang bertanda tangan di bawah ini, Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang, menerangkan bahwa :

Nama : Fini Delakrus
 NIM : 202110490311067
 Judul Skripsi : Hubungan Antara Activity Daily Living Terhadap Quality Of Life Pada Pasien Stroke
 Dosen Pembimbing I : Rakhmad Rosadi, S.ST.Ft.Ftr., M.Sc.PT., PhD


Bahwa yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian secara Offline di Matahari Homecare Universitas Muhammadiyah Malang kampus I tanggal 1 agustus 2024 - 1 september 2024

Demikian surat ini kami buat sebenarnya, agar dapat digunakan semestinya.


format Kami,
Wahyuni Dwi Susanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat.Ph.D
 Wakil Dekan I FIKES



Kampus I
 Jl. Sekeloa I Malang, Jawa Timur
 T. +62 341 331 233 Fax: +62 341 331 233
 F. +62 341 400 233




Kampus II
 Jl. Sekeloa Selatan No. 158 Malang, Jawa Timur
 T. +62 341 331 144 Fax: +62 341 331 144
 F. +62 341 332 060






Kampus III
 Jl. Raya Tugu No. 218 Malang, Jawa Timur
 T. +62 341 400 233 Fax: +62 341 400 233
 F. +62 341 400 233
 E. sekretariat@umm.ac.id

Lampiran 8. Surat Keterangan Layak Etik



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
MALANG

FAKULTAS KEDOKTERAN

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)

ummmalang.ac.id | kepk@ummmalang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK

DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

"ETHICAL APPROVAL"

No.E.S.a/183/KEPKUMM/VIII/2023

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Rakhmad Rosadi, PT., PhD
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Analisa Hubungan Antara Intervensi Fisioterapi Di Rumah Sakit/Klinik Kesehatan Dan Pelayanan Fisioterapi Homecare Pada Pasien Stroke Di Kota Malang"

"Analysis Of The Relationship Between Physiotherapy Interventions In Hospitals/Health Clinics And Homecare Physiotherapy Services In Stroke Patients In Malang City"


Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.


Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 09 Agustus 2023 sampai dengan tanggal 09 Agustus 2024.

This declaration of ethics applies during the period August 09, 2023 until August 09, 2024.

August 09, 2023
Professor and Chairperson,



dr. Desy Andari, M. Biomed



Kampus I
Jl. Bendo, Malang, Jawa Timur
P: +62 341 551 253 (Malang)
F: +62 341 552 425

Kampus II
Jl. Bembunga, Sukun No. 188 Malang, Jawa Timur
P: +62 341 521 880 (Sukun)
F: +62 341 523 000

Kampus III
Jl. Raya Pongomas No. 280 Malang, Jawa Timur
P: +62 341 804 318 (Kandangan)
F: +62 341 804 433
E: webmaster@ummmalang.ac.id



HAYAH

Lampiran 10. Curriculum Vitae

CURRICULUM VITAE**A. BIODATA DIRI**

Nama : Fini Delakrus
 Tempat dan tanggal lahir : Luwuk, 15 Oktober 2002
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Agama : Islam
 Status : Belum Menikah
 Alamat : Perumahan River Park Eco Village blok c8
 Tunggulwulung Kecamatan Lowokwaru Kota Malang
 E-mail : delakrusfini@gmail.com
 Nomor Hp : (+62)82292105040

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SD INPRES BOLONAN (2008-2013)
2. MTS : MTS N TOTIKUM (2014-2017)
3. SMA : SMA N 1 TOTIKUM (2017-2020)
4. Perguruan Tinggi : S-1 Fisioterapi UMM (2021-sekarang)