

Lampiran 1

Surat Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Responden

Di tempat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo, akan melaksanakan penelitian tentang “Intervensi Dukungan Keluarga Terhadap Perubahan Depresi pada Pasien Post Stroke Iskemik”.

Nama : Naning Saputri

NIM : P27820418032

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh dukungan keluarga terhadap perubahan tingkat depresi pada pasien post stroke.

Bersama ini saya memohon kesediaan untuk menjadi responden. Saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas Anda. Informasi yang Anda berikan digunakan untuk kepentingan penelitian dan tidak dipergunakan untuk kepentingan lain. Sebagai bukti saya mohon kesedian Anda menandatangani persetujuan yang telah saya buat. Atas partisipasi Anda saya ucapkan banyak terimakasih.

Sidoarjo, 24 Maret 2021

Hormat saya,



Naning Saputri

P27820418032

Lampiran 2

1. Responden 1

SURAT KETERSEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tn. Su

Umur : 80 Tahun

Alamat : Perum Magersari Permai Blok AY 24, RT 30 / RW 07

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam rangka pengambilan data untuk tugas akhir Karya Tulis Ilmiah Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya Prodi D3 Keperawatan Sidoarjo. Surat persetujuan menjadi responden ini saya setujui dengan ikhlas tanpa adanya paksaan. Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani dengan penuh kesadaran dan rasa tanggung jawab.

Sidoarjo, 24 Maret 2021

Yang Menandatangani



(Tn. Su)

2. Responden 2

SURAT KETERSEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tn. So

Umur : 50 Tahun

Alamat : Ds. Sidodadi RT 003 / RW 001, Kec. Candi, Kab. Sidoarjo

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam rangka pengambilan data untuk tugas akhir Karya Tulis Ilmiah Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya Prodi D3 Keperawatan Sidoarjo. Surat persetujuan menjadi responden ini saya setujui dengan ikhlas tanpa adanya paksaan. Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani dengan penuh kesadaran dan rasa tanggung jawab.

Sidoarjo, 24 Maret 2021

Yang Menandatangani



(Tn. So)

**Sop (Standar Operasional Prosedur)
Dukungan Keluarga**

DUKUNGAN KELUARGA		2020
	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA JURUSAN KEPERAWATAN PRODI D3 KEPERAWATAN SIDOARJO Jl. Pahlawan 173 A Sidoarjo Telp (031) 8921789 Fax (031) 8967700	Nomor Dokumen : Nomor Revisi :
	INSTRUKSI KERJA DUKUNGAN KELUARGA	Tanggal Terbit : Halaman :
ANAMNESA		
Pengertian	Dukungan keluarga merupakan upaya dukungan yang diberikan oleh keluarga baik moril ataupun materiil berupa motivasi, saran, informasi, dan bantuan yang nyata (Smet, 2004).	
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Keluarga mampu mengatasi masalah yang dihadapi oleh salah satu anggota keluarga 2. Menumbuhkan rasa cinta dan perhatian terhadap semua anggota keluarga 3. Mencegah terjadinya depresi pada anggota keluarga yang memiliki masalah 	
Petugas	Perawat	
Instruksi Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nilai reaksi emosi keluarga terhadap kondisi pasien 2. Dengarkan kekhawatiran, perasaan dan pertanyaan dari keluarga 3. Fasilitasi komunikasi akan kekhawatiran atau perasaan antar anggota keluarga 4. Tingkatkan hubungan saling percaya antar anggota keluarga 5. Terima nilai yang dianut keluarga dengan sikap yang tidak menghakimi 6. Identifikasi sifat dukungan spiritual bagi keluarga 7. Hargai dan dukung mekanisme koping adaptif yang digunakan 	

	<p>keluarga</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. Beritahu keluarga mengenai adanya keterampilan koping tambahan yang efektif untuk digunakan 9. Berikan pengetahuan yang dibutuhkan keluarga untuk membantu membuat keputusan terkait pasien 10. Berikan informasi bagi keluarga terkait perkembangan pasien dengan sering, sesuai kehendak pasien
Rekaman Mutu	Untuk menjelaskan tentang mekanisme dukungan keluarga
Referensi	<ol style="list-style-type: none"> 1. M. Bulechek, Gloria, dkk. 2013. <i>Nursing Interventions Classification (NIC)</i>. (Edisi Keenam) Bahasa Indonesia. Inggris: Mocomedia. 2. http://repositiry.ump.ac.id/2560/3/Ahmad%20Fajar%20BAB%20II.pdf

Lampiran 4

Lembar Kuesioner Beck Depression Inventory II

A. Instruksi pengisian

1. Kuisisioner ini terdiri dari 21 kelompok pernyataan.
2. Silakan membaca masing-masing kelompok pertanyaan dengan seksama, dan pilih satu pernyataan yang terbaik pada masing-masing kelompok yang menggambarkan dengan baik bagaimana perasaan anda.
3. Lingkari huruf abjad di depan pernyataan yang telah anda pilih.
4. Jika beberapa pernyataan dalam beberapa kelompok sama bobotnya, lingkari nomor yang paling tinggi untuk kelompok itu.
5. Yakinkan bahwa anda tidak memilih lebih dari satu pernyataan untuk satu kelompok, termasuk soal nomor 16 (Perubahan Pola Tidur) atau soal nomor 18 (Perubahan Selera Makan).

B. Pilihlah satu jawaban yang sesuai dengan keadaan anda

1. Kesedihan
 - a. Saya tidak merasa sedih
 - b. Saya merasa
 - c. Saya sedih dan murung sepanjang waktu dan tidak bisa menghilangkan perasaan itu
 - d. Saya demikian sedih atau tidak bahagia sehingga saya tidak tahan lagi rasanya

2. Pesimisme
 - a. Saya tidak terlalu berkecil hati mengenai masa depan
 - b. Saya merasa kecil hati mengenai masa depan
 - c. Saya merasa bahwa tidak ada satupun yang dapat saya harapkan
 - d. Saya merasa bahwa masa depan saya tanpa harapan dan bahwa semuanya tidak akan dapat membaik
3. Kegagalan masa lalu
 - a. Saya tidak menganggap diri saya sebagai orang yang gagal
 - b. Saya merasa bahwa saya telah gagal lebih daripada kebanyakan orang
 - c. Saat saya mengingat masa lalu, maka yang teringat oleh saya hanyalah kegagalan
 - d. Saya merasa bahwa saya adalah seorang yang gagal total
4. Kehilangan kesenangan
 - a. Saya mendapat banyak kepuasan dari hal-hal yang biasa saya lakukan
 - b. Saya tidak dapat lagi mendapat kepuasan dari hal-hal yang biasa saya lakukan
 - c. Saya tidak mendapat kepuasan dari apapun lagi
 - d. Saya rnerasa tidak puas atau bosan dengan segalanya
5. Perasaan bersalah
 - a. Saya tidak terlalu merasa bersalah
 - b. Saya merasa bersalah di sebagian waktu saya
 - c. Saya agak merasa bersalah di sebagian besar waktu
 - d. Saya merasa bersalah sepanjang waktu

6. Rasa bersalah
 - a. Saya tidak merasa seolah saya sedang dihukum
 - b. Saya merasa mungkin saya sedang dihukum
 - c. Saya pikir saya akan dihukum
 - d. Saya merasa bahwa saya sedang dihukum
7. Ketidaksukaan diri
 - a. Saya tidak merasa kecewa terhadap diri saya sendiri
 - b. Saya kecewa dengan diri saya sendiri
 - c. Saya muak terhadap diri saya sendiri
 - d. Saya membenci diri saya sendiri
8. Kekritisan diri
 - a. Saya tidak merasa lebih buruk dari pada orang lain
 - b. Saya mencela diri saya karena kelemahan dan kesalahan saya
 - c. Saya menyalahkan diri saya sepanjang waktu karena kesalahan-kesalahan saya
 - d. Saya menyalahkan diri saya untuk semua hal buruk yang terjadi
9. Pikiran atau keinginan bunuh diri
 - a. Saya tidak punya sedikitpun pikiran untuk bunuh diri
 - b. Saya mempunyai pikiran-pikiran untuk bunuh diri, namun saya tidak akan melakukannya
 - c. Saya ingin bunuh diri
 - d. Saya akan bunuh diri jika saya punya kesempatan

10. Menangis

- a. Saya tidak lebih banyak menangis dibandingkan biasanya
- b. Sekarang saya lebih banyak menangis dari pada sebelumnya
- c. Sekarang saya menangis sepanjang waktu
- d. Biasanya saya mampu menangis, namun kini saya tidak dapat lagi menangis walaupun saya menginginkannya

11. Agitasi

- a. Saya tidak lebih terganggu oleh berbagai hal dibandingkan biasanya
- b. Saya sedikit lebih pemarah dari pada biasanya akhir-akhir ini
- c. Saya agak jengkel atau terganggu di sebagian besar waktu saya
- d. Saya merasa jengkel sepanjang waktu sekarang

12. Kehilangan minat

- a. Saya tidak kehilangan minat saya terhadap orang lain
- b. Saya agak kurang berminat terhadap orang lain dibanding biasanya
- c. Saya kehilangan hampir seluruh minat saya pada orang lain
- d. Saya telah kehilangan seluruh minat saya pada orang lain

13. Ragu-ragu

- a. Saya mengambil keputusan-keputusan hampir sama baiknya dengan yang biasa saya lakukan
- b. Saya menunda mengambil keputusan-keputusan begiiu sering dari yang biasa saya lakukan
- c. Saya mengalami kesulitan lebih besar dalam mengambil keputusan - keputusan dari pada sebelumnya
- d. Saya sama sekali tidak dapat mengambil keputusan-keputusan lagi

14. Tidak berharga

- a. Saya tidak merasa bahwa keadaan saya tampak lebih buruk dari biasanya
- b. Saya khawatir saya tampak lebih tua atau tidak
- c. Saya merasa bahwa ada perubahan-perubahan yang menetap dalam penampilan saya sehingga membuat saya tampak tidak menarik
- d. Saya yakin bahwa saya terlihat jelek

15. Kehilangan energi

- a. Saya dapat bekerja sama baiknya dengan waktu-waktu sebelumnya
- b. Saya membutuhkan suatu usaha ekstra untuk mulai melakukan sesuatu
- c. Saya harus memaksa diri sekuat tenaga untuk mulai melakukan sesuatu
- d. Saya tidak mampu mengerjakan apa pun lagi

16. Perubahan pola tidur

- a. Saya dapat tidur seperti biasanya
- b. Tidur saya tidak senyenyak biasanya
- c. Saya bangun 1-2 jam lebih awal dari biasanya dan merasa sukar sekali untuk bisa tidur kembali
- d. Saya bangun beberapa jam lebih awal dari biasanya dan tidak dapat tidur kembali

17. Kelelahan

- a. Saya tidak merasa lebih lelah dari biasanya
- b. Saya merasa lebih mudah lelah dari biasanya
- c. Saya merasa lelah setelah melakukan apa saja
- d. Saya terlalu lelah untuk melakukan apapun

18. Perubahan Nafsu makan

- a. Nafsu makan saya tidak lebih buruk dari biasanya
- b. Nafsu makan saya tidak sebaik biasanya
- c. Nafsu makan saya kini jauh lebih buruk
- d. Saya tak memiliki nafsu makan lagi

Perubahan Nafsu makan

- a. Berat badan saya tidak turun banyak atau bahkan tetap akhir-akhir ini
- b. Berat badan saya turun lebih dari 2,5 kg
- c. Berat badan saya turun lebih dari 5 kg
- d. Berat badan saya turun lebih dari 7.5 kg

19. Kesulitan konsentrasi

- a. Saya tidak merasa lebih lelah dari biasanya
- b. Saya merasa lebih mudah lelah dari biasanya
- c. Saya merasa lelah setelah melakukan apa saja
- d. Saya terlalu lelah untuk melakukan apapun

20. Konsentrasi kesulitan

- a. Saya tidak lebih khawatir mengenai kesehatan saya dari pada biasanya
- b. Saya khawatir mengenai masalah-masalah fisik seperti rasa sakit dan tidak enak badan, atau perut mual atau sembelit
- c. Saya sangat cemas mengenai masalah-masalah fisik dan sukar untuk memikirkan banyak hal lainnya
- d. Saya begitu cemas mengenai masalah-masalah fisik saya sehingga tidak dapat berfikir tentang hal lainnya

21. Kehilangan minat seks

- a. Saya tidak melihat adanya perubahan dalam minat saya terhadap seks
- b. Saya kurang berminat di bidang seks dibandingkan biasanya
- c. Kini saya sangat kurang berminat terhadap seks
- d. Saya telah kehilangan minat terhadap seks sama sekali

Lampiran 5

Tabel Observasi Depresi

Responden	Skor BDI-II		
	Hari ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3
1			
2			

Lampiran 6

Tabulasi Data Kuesioner Depresi Menggunakan BDI-II

No	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Hari	Soal																	Skor	Kategori					
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17			18	19	20	21	
1.	Tn. Su	L	50	Ke-1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	2	3	1	1	0	20	Depresi sedang
				Ke-2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	Depresi ringan
				Ke-3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	6	Depresi minimum
2.	Tn. So	L	80	Ke-1	3	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	13	Depresi ringan	
				Ke-2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	7	Depresi minimum		
				Ke-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	5	Depresi minimum	

Lampiran 8

Lembar Konsultasi Bimbingan

Nama : Naning Saputri

NIM : P27820418032

Dosen Pembimbing : Dr. Luluk Widarti, S.Kep, Ns., M.Kes

Judul : Intervensi Keperawatan Bantuan Emosional Keluarga Terkait Depresi Pada Pasien Post Stroke Iskemik Dengan Defisit Neurologis

No.	Hari / Tanggal	Waktu	Materi Bimbingan	Revisi	Dokumentasi	Tanda Tangan	
						Mahasiswa	Pembimbing
1.	Rabu, 17 Februari 2021	Pukul 11.44 WIB	Mengajukan topik	Ganti topik menjadi stroke	https://drive.google.com/file/d/1lsJ5MmOSZiVx2-IntzHSNwesZEF5LQMf/view?usp=drivesdk		
2.	Kamis, 18 Februari 2021	Pukul 09.00 WIB	Konsep topik penelitian	Memahami konsep penelitian, mencari responden penelitian, menyusun bab 1	https://drive.google.com/file/d/1LDsG3TzlpNDwl-Glcn2w9toNka_gV3-T/view?usp=drivesdk		
3.	Kamis, 04 Maret 2021	Pukul 17.49 WIB	Melanjutkan mengerjakan bab 2 sesuai panduan	-	https://drive.google.com/file/d/1lwpX83MsuBFOsQVvqpRQ7QF6BkN4r3Xm/view?usp=drivesdk		

4.	Jumat, 12 Maret 2021	Pukul 10.00 WIB	Melanjutkan mengerjakan bab 3	-	-		
5.	Senin, 22 Maret 2021	Pukul 16.53 WIB	Mengirim revisi bab 2 dan bab 3	Revisi lembar pengesahan, bab 2 dan 3 sesuai panduan	https://drive.google.com/file/d/1KWZGkxhMb_WSZHJtG-YgokSY7enJVjnz/view?usp=drivesdk		
6.	Selasa, 23 Maret 2021	Pukul 14.00 WIB	Mengajukan judul dan membahas kondisi masing- masing pasien	Perbaiki judul sesuai kondisi pasien, sesuaikan dengan panduan dan selesaikan proposal	https://drive.google.com/file/d/1L5j0nklpGKinNNvjdBKTt9_MMhQCe-Yh/view?usp=drivesdk		
7.	Jumat, 26 Maret 2021	Pukul 18.00 WIB	Konsul proposal bab 1 2 3	Revisi penulisan cover dan revisi bab 2 (menambahkan materi)	https://drive.google.com/file/d/1KZhK2LNT4YQHpq8T0G_ch1HRmqXu62q7/view?usp=drivesdk		
8.	Sabtu, 27 Maret 2021	Pukul 05.11 WIB	ACC Proposal dan mengirim Proposal ke dosen penguji	-	https://drive.google.com/file/d/1KjReYlgos3Mrvs74ZmJX4xH162Qt75rt/view?usp=drivesdk		
9.	Sabtu, 10 April 2021	Pukul 15.30 WIB	Konsul revisi proposal dan bimbingan sebelum	Revisi definisi operasional, menambahkan SOP dukungan keluarga,	https://drive.google.com/file/d/1KvYgGXT9lifUuGddDK-PfVob0Flyl9Lu/view?usp=drivesdk		

			melakukn penelitian ke pasien	tabel lembar observasi depresi setiap kunjungan			
10.	Minggu, 11 April 2021	Pukul 07.35 WIB	ACC revisi proposal	-	https://drive.google.com/file/d/1KntjbUW0dNrsNWSK5BWjz8YnCfKLlaPT/view?usp=drivesdk		
11.	Senin, 12 April 2021	Pukul 09.00 WIB	Intervensi ke pasien selama seminggu	-	https://drive.google.com/file/d/1Ko2JazufUQ1X43Uj40CstbNRpKKZwxp/view?usp=drivesdk		
12.	Senin, 19 April 2021	Pukul 08.30 WIB	Melanjutkan mengerjakan bab 4 dan 5	-	-		
13.	Selasa, 27 April 2021	Pukul 10.00 WIB	Revisi bab 4 dan 5	Sesuaikan dengan Buku Panduan KTI	-		
14.	Jumat, 30 April 2021	Pukul	ACC KTI	-	https://drive.google.com/file/d/1KpvQIDUgXYOTSAuwWTeHxkmtR2EWIJ6d/view?usp=drivesdk		

Lampiran 9

Lembar Revisi Proposal

Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya
Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo
Jl. Pahlawan No. 173 A
Sidoarjo

NAMA MAHASISWA : Naning Saputri
NIM : P27820418032
JUDUL KTI : Intervensi Keperawatan Bantuan Emosional Keluarga
Terkait Depresi Pada Pasien Post Stroke Iskemik
Dengan Defisit Neurologis

Revisi	Tanda Tangan Dosen
Dr. M. Bahrudin, S.Kep, Ns, M.Kep, Sp. Saran : <ul style="list-style-type: none">- Kata support pada judul diganti dengan dukungan	
Siti Maimunah, S.Kep, M.Kes Saran : <ul style="list-style-type: none">- Subjek studi kasus langsung saja- Judul pathway belum ada- Benarkan waktu pengumpulan data- Konsep asuhan keperawatan tidak usah- Penulisan daftar pustaka belum sesuai aturan- Pada tujuan penelitian tidak usah menyebutkan studi kasus- Betulkan prosedur pengumpulan data	
Dr. Luluk Widarti, S.Kep, Ns., M.Kes Saran : <ul style="list-style-type: none">- Definisi operasional dukungan keluarga berupa apa (implementasinya), waktu pelaksanaan masukkan pada definisi operasional- Waktu pengukuran depresi masukkan definisi operasional- SOP dukungan keluarga masukkan lampiran- Tabel lembar observasi depresi masukkan lampiran	

Mengetahui,
Pembimbing Utama KTI



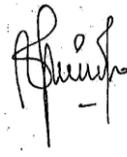
(Dr. Luluk Widarti, S.Kep, Ns., M.Kes)
NIP: 196605131994032001

Lampiran 10

Lembar Revisi KTI

Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya
Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo
Jl. Pahlawan No. 173 A
Sidoarjo

NAMA MAHASISWA : Naning Saputri
NIM : P27820418032
JUDUL KTI : Intervensi Keperawatan Bantuan Emosional Keluarga
Terkait Depresi Pada Pasien Post Stroke Iskemik
Dengan Defisit Neurologis

Revisi	Tanda Tangan Dosen
<p>Dr. M. Bahrudin, S.Kep, Ns, M.Kep, Sp.</p> <p>Saran :</p> <ul style="list-style-type: none">- Kuesioner dukungan keluarga tidak dipakai, hanya kuesioner depresi saja- Tidak perlu menilai dukungan keluarganya, yang dinilai tingkat depresi pasiennya- Spasi masih banyak salah, benarkan- Tulisan sub bab dibenarkan sesuai panduan- Penulisan daftar pustaka masih salah- Kata-kata pada judul tidak boleh sama dengan satu pembimbing- Benarkan nama dosen	
<p>Siti Maimunah, S.Kep, M.Kes</p> <p>Saran :</p> <ul style="list-style-type: none">- Betulkan abstrak, sesuai panduan- Hasil penelitian tidak usah mencantumkan tingkat dukungan keluarga, hanya depresi saja- Pemisahan kata pada judul dibenarkan- Waktu penelitian dilengkapi, cantumkan bulan dan tahunnya- Tambahkan sumber tabel	

Mengetahui,
Pembimbing Utama KTI



(Dr. Luluk Widarti, S.Kep, Ns., M.Kes)
NIP: 196605131994032001