

## LAMPIRAN 1



### **PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN MALANG JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**

---

#### **PENJELASAN PENELITIAN WAWANCARA**

**JUDUL PENELITIAN : PENGALAMAN KELUARGA MERAWAT  
LANSIA PASCA STROKE DALAM PEMENUHAN ACTIVITY DAILY  
LIVING DI WILAYAH LESANPURO 1 RW 03 KOTA MALANG**

**PENELITI : Arlisa Piclesia Putri**

**NIM : P17210184112**

---

Peneliti adalah Mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Malang Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang.

Bapak/Ibu/Saudara telah diminta untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Partisipan ini sesungguhnya bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara berhak memilih untuk berpartisipasi atau tidak berpartisipasi atau mengajukan keberatan atas penelitian ini. Tidak ada konsekuensi atau dampak negatif jika Bapak/Ibu/Saudara membatalkan untuk ikut berpartisipasi.

Sebelum Bapak/Ibu/Sadura memutuskan untuk berpartisipasi, maka saya akan menjelaskan beberapa hal sebagai berikut:

1. Tujuan penelitian ini untuk mendapat gambaran tentang pengalaman keluarga merawat lansia pasca stroke dalam pemenuhan kebutuhan hidup sehari-hari.
2. Penelitian ini bermanfaat bagi keluarga dan petugas kesehatan untuk menambah pengetahuan, khususnya dalam ilmu keperawatan komunitas dan gerontik dalam edukasi yang tepat tentang merawat lansia pasca stroke, sehingga diharapkan lansia pasca stroke dapat mempercepat proses pemulihan.
3. Jika Bapak/Ibu/Saudara ikut berpartisipasi dalam penelitian ini, maka peneliti akan melakukan wawancara sebanyak 1-3 kali pada pertemuan pertama, peneliti akan melakukan BHSP (Bina Hubungan Saling Percaya) pada Bapak/Ibu/Saudara

dan membuat kesepakatan untuk pertemuan kedua. Pertemuan kedua, peneliti akan mengajukan beberapa pertanyaan tentang pengalaman selama merawat lansia pasca stroke dalam pemenuhan kebutuhan hidup sehari-hari. Wawancara akan dilakukan pada waktu dan tempat yang telah disepakati. Pertemuan ketiga, peneliti melakukan klarifikasi jawaban partisipan yang didapat pada pertemuan kedua.

4. Selama melakukan wawancara, peneliti menggunakan alat bantu perekam suara yang bertujuan untuk merekam apa yang diucapkan. Wawancara akan dilakukan selama 60-90 menit.

5. Penelitian ini tidak akan merugikan dan menimbulkan resiko bagi Bapak/Ibu/Saudara. Apabila Bapak/Ibu/Saudara merasa tidak nyaman selama wawancara, maka Bapak/Ibu/Saudara boleh tidak menjawab atau mengakhiri wawancara serta mengundurkan diri dari penelitian.

6. Semua data dan catatan yang dikumpulkan selama penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya, dimana hasil penelitian hanya akan dipublikasikan kepada pihak institusi pendidikan dalam hal ini adalah Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang dengan tetap menjamin kerahasiaan identitas.

7. Semua catatan yang berhubungan dengan penelitian akan dijamin kerahasiaannya. Peneliti akan memberikan hasil catatan rekaman kepada Bapak/Ibu/Saudara untuk diperiksa kembali kebenarannya sebelum analisis data.

8. Jika ada yang belum jelas silahkan Bapak/Ibu/Saudara tanyakan pada peneliti.

9. Jika Bapak/Ibu/Saudara memahami dan bersedia ikut berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan menandatangani lembar persetujuan untuk menjadi partisipan pada lembar yang telah disepakati.

Malang, Januari 2021

Peneliti

Arlisa Piclesia Putri

NIM. P17210184112

LAMPIRAN 2

--	--

Kode partisipan



**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES  
KEMENKES MALANG**

---

**LEMBAR PERSETUJUAN SEBAGAI PARTISIPAN**

---

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :  
Umur :  
Jenis Kelamin :  
Pekerjaan :  
Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul “PENGALAMAN KELUARGA MERAJAT LANSIA PASCA STROKE DALAM PEMENUHAN ACTIVITY DAILY LIVING DI WILAYAH LESANPURO 1 RW 03 KOTA MALANG”
2. Manfaat bersedia sebagai partisipan penelitian
3. Bahaya yang akan timbul
4. Prosedur penelitian

Berdasarkan penjelasan yang telah saya terima dari peneliti, maka dengan ini saya menyatakan bersedia/tidak bersedia\*) secara sukarela untuk menjadi partisipan dalam penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Malang, Januari 2021

Peneliti

Partisipan

Arlisa Picleslia Putri

.....

Saksi

.....

\*) Coret salah satu

### LAMPIRAN 3

#### INDEKS BARTEL

Pengalaman Keluarga Merawat Lansia Pasca Stroke Dalam Pemenuhan Activity Daily Living Di Wilayah Lesanpuro 1 Rw 03 Kota Malang

No	Fungsi	Skor	Keterangan	Nilai Skor
1	Pengendalianrangsangan pembuangan tinja	0	Tak terkendali/tidak teratur (perlu	
		1	pencahar)	
		2	Kadang-kadang tak terkendali (1xseminggu) Terkendali teratur	
2	Mengendalikan ransangan berkemih	0	Tak terkendali atau pakai kateter	
		1	Kadang-kadang tak terkendali (1x/24	
		2	jam) Mandiri	
3	Membersihkan diri (seka muka, sisir, rambut, sikat gigi)	0	Butuh bantuan orang lain	
		1	Mandiri	
4	Penggunaan jamban masuk dan keluar (melepaskan celana, memakai celana, membersihkan, menyiram)	0	Butuh bantuan orang lain	
		1	Perlu bantuan pada beberapa kegiatan	
		2	Mandiri	

<b>5</b>	Makan	0	Tidak mampu	
		1	Perlu ditolong memotong makanan	
		2	mandiri	
<b>6</b>	Berubah posisi dari berbaring ke duduk	0	Tidak mampu	
		1	Perlu bantuan 2 orang	
		2	Perlu bantuan 1 orang	
		3	Mandiri	
<b>7</b>	Berpindah/berjalan	0	Tidak mampu	
		1	Bisa pindah dengan kursi roda	
		2	Berjalan dengan bantuan 1 orang	
		3	Mandiri	
<b>8</b>	Memakai baju	0	Butuh bantuan orang lain	
		1	Sebagian dibantu (misal: mengancing	
		2	baju) Mandiri	
<b>9</b>	Naik turun tangga	0	Tidak mampu	
		1	Butuh bantuan	
		2	Mandiri	
<b>10</b>	Mandi	0	Butuh bantuan orang lain	
		1	Mandiri	
Total Skor				

Sumber: Collin (1988)

#### Skor Modifikasi Barthel Indeks (AKS)

20 : Mandiri (A)

12-19 : Ketergantungan ringan (B)

9-11 : Ketergantungan sedang (C)

5-8 : Ketergantungan berat (C)

0-4 : total (C)

## LAMPIRAN 4

### PEDOMAN WAWANCARA

Pengalaman Keluarga Merawat Lansia Pasca Stroke Dalam Pemenuhan Activity

Daily Living Di Wilayah Lesanpuro 1 Rw 03 Kota Malang

Kode partisipan:

Tanggal dan waktu Wawancara:

Tempat wawancara:

No.	PERTANYAAN
1.	Pertanyaan pembuka: “Sudah berapa lama Anda merawat Klien?” Perasaan Partisipan: “Bagaimana perasaan Anda selama merawat Klien?”
2.	Kebutuhan sehari-hari Klien yang dibantu atau dipenuhi oleh keluarga: “Apasaja kebutuhan sehari-hari Klien yang dibantu oleh keluarga?”
3.	Probing: “Bagaimana cara Anda memenuhikebutuhan sehari-hari tersebut?” “Siapa saja yang terlibat dalam memenuhi kebutuhan sehari-hari Klien selain Anda?”
4.	Hambatan dan solusi: “Apa saja hambatan atau kesulitan yang Anda alami selama merawat Klien?” “Bagaimana cara Anda mengatasi hambatan tersebut?”
5.	Hikmah yang dapat diambil partisipan: “Hikmah apa yang Anda peroleh selama merawat Klien?” “Perubahan apa saja yang Anda rasakan selama merawat Klien?” “Apa harapan Anda terhadap kesembuhan Klien?”

**LAMPIRAN 5**

**KISI-KISI ANALISIS DATA TEMA PENGALAMAN KELUARGA  
MERAWAT LANSIA PASCA STROKE DALAM PEMENUHAN  
KEBUTUHAN *ACTIVITY DAILY LIVING* DI WILAYAH KELURAHAN  
LESANPURO 1 RW 03 KOTA MALANG**

No.	Tujuan Khusus	Tema	Sub Tema	Sub-sub tema	Kategori	Kata
1	Perasaan Keluarga Merawat Lansia	Ungkapan perasaan partisipan	Ungkapan sedih		kasihan	kasihan sa
						<i>yo sakna aku</i>
			Ungkapan menerima		tanggung jawab	tanggung sebagai an
					pasrah	<i>perasaan mbak</i>
					campur aduk	rasanya pokoknya
2	bentuk perawatan lansia pasca stroke yang dilakukan keluarga dalam pemenuhan kebutuhan <i>activity daily living</i> (ADL)	Kebutuhan sehari-hari yang dibantu	Kebutuhan BAB dan BAK		Menyediakan pispot	kalau ker bisa b kasur, p itu mbak

					Membantu ke kamar mandi untuk BAB	kalau BAB belakang semangat jalannya waktu dip
			Mandi		Dimandikan	Kalau m ga mar harus di bisa 3 baru mar
					Diseka	Kalau tid mandi ,t diseka m
			Berpindah tempat		Menggunakan kursi roda	Kalau ke aja paka
					Memapah	Kalau ke tempat s ruang ta TV, ke k mandi sa memapa
			Memakai baju			Pakai ba Pakai sa dibantu
			Makan-Minum		Disiapkan	Kalau m bisa sen disiapka

3	hambatan dan solusi yang dialami keluarga dalam dalam pemenuhan kebutuhan <i>activity daily living</i> (ADL)	Hambatan yang dialami partisipan	Hambatan dari kondisi lansia		Gangguan Memori	Kadang lupa, padahal dikasih nkatanya
					Mudah marah	kalau em stabil ya merawat dibentak mau dimandi berjemur mbak m
			Hambatan yang dirasakan partisipan		Memapah lansia	Kalau m sering te tercekik terlalu k peganga
					Lansia tidak menurut	Sering ti menurut yang me
					Kegiatan yang bersamaan	Misalny saya ma baju pad saya taw sebelum sewaktu baju di a malah p panggil teriak

		Cara mengatasi hambatan	Sikap sabar			yaa harus yang me
			Meminta bantuan			Kalau ad yang lak saya) ag mbak, ja susah di saya min ke adik s
4	hikmah yang dapat diambil keluarga selama merawat lansia pasca stroke dalam pemenuhan kebutuhan <i>activity daily living</i> (ADL)	Perubahan yang dialami partisipan	Waktu Ibadah			apalagi l saya jam masjid, sering sh rumah
			Emosional			selalu w harus rib mbak ka sedih ma mandi a ribut
			Persepsi terhadap lansia			dulusebel abah ya s bapak-bap umumnya diajak dis hal, sekar sakit jadi seperti ba

		Hikmah yang diperoleh partisipan	Ikhlas			kalau kami dapat
			Lebih dekat dengan keluarga yang lain			untuk perawat dan perawatan diberikan oleh ayah, kakek, dan nenek. Saya juga berdiskusi dan bekerja sama
			Lebih dekat dengan lansia			Sekarang karena saya bertemu, kakek saya juga merawat
		Harapan terhadap lansia	Sehat			yang penting sehat tidak ada keluhan sakit terkadang perutnya
			Menurut			harapannya, manut sama yang sehat seperti waktu mandi ya
