

Lampiran 1

LEMBARAN PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN PENELITIAN

Pemberi Informasi

:

Pada saat ini, saya Enggel Dwi Suci Ramadhanti, Mahasiswa program studi S1 Keperawatan Universitas Imelda Medan sedang melakukan penelitian tentang ***Kesiapan Keluarga Dalam Merawat Pasien Pasca Stroke Untuk Meningkatkan Fungsi Kognitif Di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan.*** Adapun tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui kesiapan keluarga dalam merawat pasien pasca stroke untuk meningkatkan fungsi kognitif pasien pasca stroke di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan. Data dari penelitian ini didapatkan melalui wawancara mendalam pada partisipan, dimana menggunakan alat rekam yang digunakan untuk merekam informasi yang disampaikan langsung oleh partisipan dan data tersebut di validasi oleh partisipan sebelum di sajikan menjadi data yang utuh. Data yang diperlukan adalah data yang sesuai dilakukan partisipan (Kesiapan Keluarga Merawat Pasien Pasca Stroke). Penelitian ini akan sangat berguna untuk menemukan hal-hal yang dapat di rekomendasikan sebagai salah satu cara untuk mengetahui kesiapan keluarga merawat pasien pasca stroke.

Data yang diperoleh dari hasil penelitian ini akan dijamin kerahasiannya dan hanya digunakan untuk kebutuhan penelitian ini saja. Data mentah akan disimpan selama tiga tahun dalam bentuk *soft Copy* dan hanya peneliti yang memiliki akses kedata tersebut. Identitas fasilitas kesehatan dan tenaga kesehatan yang mengisi data tidak diharuskan dicantumkan.

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan proses dalam penelitian dengan judul ***Kesiapan Keluarga Dalam Merawat Pasien Pasca Stroke Untuk Meningkatkan fungsi Kognitif Pasien Pasca Stroke Di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan,*** maka dengan ini saya :

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Lama Menjalani Pengobatan :

Menyatakan setuju menjadi partisipan dalam penelitian ini.

Medan, 2025
Partisipan

()

Lampiran 2

PEDOMAN WAWANCARA

Pertanyaan yang akan ditanyakan kepada responden sesuai dengan tujuan penelitian, yaitu sebagai berikut :

1. Pembuka wawancara:
 - Sudah berapa lama bapak/ibu terkena stroke?
 - Apa penyebab awal bapak/ibu terkena stroke?
2. Mengeksplorasi pengetahuan keluarga tentang perawatan pasien pasca stroke.
 - Apa yang keluarga ketahui tentang perawatan pasien pasca stroke?
3. Mengeksplorasi keterampilan keluarga dalam pemenuhan kebutuhan dasar pasien pasca stroke.
 - Bagaimana keluarga dalam melakukan perawatan pasien stroke di rumah, mulai dari pemberian makan (nutrisi) dan minum, eliminasi, hygiene, kebutuhan psikologis
4. Mengeksplorasi kesiapan keluarga terhadap pemulihan fungsi kognitif pasien.
 - Apa yang keluarga pahami mengenai perubahan kognitif yang terjadi pada pasien setelah stroke?
 - Apa kegiatan yang keluarga lakukan di rumah untuk membantu meningkatkan fungsi kognitif pasien?
 - Apa keluarga merasa bahwa kegiatan yang dilakukan di rumah memiliki pengaruh positif terhadap pemulihan kognitif pasien?
5. Terpenuhinya layanan kesehatan pada pasien pasca stroke.
 - Bagaimana keluarga memanfaatkan fasilitas kesehatan ?
6. Hambatan apa yang dihadapi keluarga dalam merawat pasien pasca stroke?

Lampiran 3

CATATAN LAPANGAN

Kode Partisipan :

Tanggal Wawancara :

Tempat Penelitian :

Waktu Penelitian :

Gambaran partisipan saat akan di wawancara :

.....

.....

.....

Gambaran partisipan selama wawancara :

.....

.....

.....

Gambaran suasana tempat selama wawancara :

.....

.....

.....

Respon partisipan saat terminasi/selesai wawancara :

.....

.....

.....

Lampiran 4

SURAT PERMOHONAN IZIN PENELITIAN



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457

E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

Nomor : 082.03/B/UIM/II/2025
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth. :

Bapak Direktur Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia

Jl. Bilal No. 24 Pulo Brayan Darat I

Medan

Dengan Hormat,

Bersama ini kami memohon kepada Bapak Direktur untuk berkenan memberikan izin bagi mahasiswa/i atas :

Nama : Enggel Dwi Suci Ramadhani
NIM : 2114201034
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul Penelitian : Kesiapan Keluarga Dalam Merawat Pasien Pasca Stroke Untuk Meningkatkan Fungsi Kognitif Pasien Pasca Stroke di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan

Untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia dengan tujuan penelitian Tugas Akhir Skripsi

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Medan, 19 Februari 2025

Rektor,

Dr. dr. Imelda Kiana Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN

Cc : File

Lampiran 5

SURAT IZIN PENELITIAN



PT. IMELDA PEKERJA INDONESIA
RSU. IMELDA PEKERJA INDONESIA

Jl. Bilal No. 24, Telp. (061) 6610072 - 6631380 - 6630196 Fax. (061) 6618457
Pulo Brayan Darat I Kec. Medan Timur Pos 20239

Email : ritonga.imelda@gmail.com

Website : <http://rsuimelda.co.id>

Medan, 27 Februari 2025

No : 197/RSU.IPI/II/2025
Lamp : -
Hal : Ijin Melakukan Penelitian

Kepada Yth;
Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)
Di -
Tempat

Dengan hormat,

Sesuai dengan surat saudara nomor : 082.03/B/UIM/II/2025, tanggal 19 Februari 2025, perihal Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut di bawah ini **Disetujui** untuk melakukan Izin Penelitian di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan. Adapun nama mahasiswa/i tersebut adalah sebagai berikut :

Nama	: Enggel Dwi Suci Ramadhani
NIM	: 2114201034
Program Studi	: S1 Keperawatan
Judul	: Kesiapan Keluarga Dalam Merawat Pasien Pasca Stroke Untuk Meningkatkan Fungsi Kognitif Pasien Pasca Stroke Di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan.

Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Hormat Saya,
RSU Imelda Pekerja Indonesia

dr. Hedy Tan, MARS, MOG, SpOG
Direktur

Cc. File

Lampiran 6

SURAT PERMOHONAN ETHICAL CLEARANCE

Hal : Permohonan Ethical Clearance

Kepada Yth :

Ketua Komite Etik Universitas Imelda Medan

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya Kegiatan Penelitian, untuk itu saya mohon izin untuk diterbitkan Ethical Clearance / Persetujuan Etik Penelitian dari Komisi Etik Universitas Imelda Medan.

Adapun Peneliti dan Judul Penelitian sebagai berikut :

Nama : Enggel Dwi Suci Ramadhanti

Nim : 2114201034

Prodi : S1 Keperawatan

Waktu Penelitian : Maret

Judul Proposal : Kesiapan Keluarga Dalam Merawat Pasien Pasca Stroke Untuk Meningkatkan Fungsi Kognitif Pasien Pasca Stroke Di RS Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan Tahun 2025

Bersama ini pula saya sampaikan Proposal Penelitian (terlampir). Demikian Permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Enggel Dwi Suci Ramadhanti

Lampiran 7

SURAT KELAIKAN ETHICAL CLEARANCE



**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)**

Jln Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos. 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 661845

PERSETUJUAN KOMITE ETIK
NO. 028/LPPM-UIM/III/2025/e

Judul	Kesiapan Keluarga Dalam Merawat Pasien Pasca Stroke Untuk Meningkatkan Fungsi Kognitif Pasien Pasca Stroke Di RS Umum Imelda Pekerja Indonesia Medan Tahun 2025
Dokumen	Formulir Pengajuan dokumen
Nama Peneliti	Enggel Dwi Suci Ramadhanti
NIM	2114201034
Dokter/Ahli Medis yang bertanggung jawab	-
Tanggal kelaikan	5 Maret 2025
Program Studi	S1 Keperawatan

Komisi Etik Penelitian Universitas Imelda Medan menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan Deklarasi Helsinki 1975. Dan oleh karena itu penelitian ini dapat dilaksanakan.

Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit

Komisi Etik Penelitian Universitas Imelda Medan memiliki hak untuk memeriksa kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai dan laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikianlah surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua



Meriani Herlina, SKM., S.Kep. Ns., M.Biomed
NIDN: 0129056601

Lampiran 8

TRANSKRIP WAWANCARA PARTISIPAN 1

- Peneliti : Assalamualaikum kak, izin kak sebelum saya wawancarai kak, saya memperkenalkan diri terlebih dahulu ya kak perkenalkan saya enggel dwi suci ramadhanti mahasiswa akhir universitas imelda medan disini saya ingin penelitian untuk skripsi saya yang berjudul kesiapan keluarga dalam merawat pasien pasca stroke untuk meningkatkan fungsi kognitif pasien pasca stroke apakah kk bersedia menjadai responden penelitian saya ?
- Narasumber : iya saya bersedia
- Peneliti : baik kak, sudah berapa lama bapaknya terkena stroke kak ?
- Narasumber : hitungan nya dari mulai bulan 7 sampai saat ini
- Peneliti : apa penyebab awal bapak terkena stroke kak ?
- Narasumber : penyebab utama nya itu pasti hipertensi karena hipertensinya ee tinggi kemarin di periksa itu 250 makanya terjadi stroke
- Peneliti : apa yang kakak ketahui tentang perawatan pasien pasca stroke ?
- Narasumber : sebelumnya kan ini baru pertama kali dalam keluarga kami yang mengalami ee stroke jadi kami belum mengetahui penanganan penanganan atau perawatan
- Peneliti : baik bagaimana keluarga dalam melakukan perawatan pasien stroke di rumah ee misalnya dari makan nya minumannya mandinya?
- Narasumber : kalok makan nya itu karena dia saraf kanan nya itu tidak bisa bergerak atau lumpu jadi kalok makan dari pertama sampai saat ini masuk di suapin masuk di bantu dengan keluarga atau anak kalok makan itu tidak ada batasan atau ee yang tidak boleh di makan hanya saja yang terlalu asin-asin itu tidak boleh di makan
- Peneliti : ee kalok mandinya itu gimana ya kak ?
- Narasumber : oh kalok mandi tetep di mandikan dari awal sampai saat ini karena belum bisa ee anggota tubuh yang sebelah kanan itu belum bisa digerakan

Peneliti : ee apa yang keluarga pahami mengenai perubahan kognitif yang terjadi pada pasien setelah stroke ?

Narasumber : ee jadi dokter itu bilang bahwasannya ee saraf sebelah kanan itu mati total atau lumpu jadi saraf anggota sebelah kanan itu tidak bisa digerakan sama sekali

Peneliti : apa saja kegiatan keluarga lakukan di rumah untuk membantu meningkatkan fungsi kognitif pasien ?

Narasumber : terapi seperti jalan setiap pagi atau menggerakan anggota-anggota tubuh nya yang sarafnya itu mati agar ee tidak apa namanya bisa di gerakan sedikit demi sedikit

Peneliti : apa keluarga merasa bahwa kegiatan yang di lakukan di rumah memiliki pengaruh positif ?

Narasumber : ee sangat-sangat berpengaruh positif karena dari awal terkena stroke yang tidak bisa anggota sebelah kanan itu tidak bisa di gerakan dan sekarang alhamdulillah mulai bisa di gerakan dari mulai tangan terus jalan dan ee bicara juga dari awalnya tidak bisa berbicara kami juga mengajarkan seperti cara berbicara jalan mengerakan tangan dan kakinya

Peneliti : bagaimana keluarga memanfaatkan pasilitas kesehatan nya?

Narasumber : kalok kami dari awal sampai saat ini di jalankan yaitu terapi

Peneliti : ee hambatan apa yang di hadapi keluarga dalam merawat pasien pasca stroke kak ?

Narasumber : hambatan nya mungkin karena keluarga juga punya kesibukan masing-masing kerja jadi mungkin eee enggak rutin lah enggak rutin kayak terapi gitu terus hambatan yang selanjutnya mungkin sabar si harus banyak-banyak sabar

TRANSKRIP WAWANCARA

PARTISIPAN 2

- Peneliti : Assalamualaikum kak, izin kak sebelum saya wawancarai kak, saya memperkenalkan diri terlebih dahulu ya kak perkenalkan saya enggel dwi suci ramadhanti mahasiswa akhir universitas imelda medan disini saya ingin penelitian untuk skripsi saya yang berjudul kesiapan keluarga dalam merawat pasien pasca stroke untuk meningkatkan fungsi kognitif pasien pasca stroke apakah kk bersedia menjadai responden penelitian saya ?
- Narasumber : iya saya bersedia
- Peneliti : oh iya kak ee sudah berapa lama ibunya terkena stroke ?
- Narasumber : ee lebih kurang uda hampir mau 4 tahun lah awal dari 2021 bulan 3 tanggal 14 ini uda tanggal berapa ini tanggal 7 ya 8 bulan 3 2025
- Peneliti : oh iya sudah 4 tahun ya
- Narasumber : iya lebih kurang 4 tahun
- Peneliti : apa penyebab awal ibunya terkena stroke kak ?
- Narasumber : awal mula si sebenarnya dia ada penyakit diabetes melitus ya penyakit bawaan mungkin di situ dia karena kecapean kurang istirahat gulanya meningkat tekanan darahnya juga naik jadi mungkin itu lah penyebab nya kenapa dia jatuh stroke
- Peneliti : apa yang keluarga ketahui tentang perawatan pasien pasca stroke kak ?
- Narasumber : yang kami ketahui kemarin ya waktu pertama kali awal ibu saya jatuh pertolongan pertama lah kami buat kami pasang jalan infusnya kami kasih injeksi citicolin 1 ampul per 8 jam baru ada juga obat oralnya citicolin oral 3x1 kami kasih tapi setelah itu kami bawa dia ke rumah sakit mandala bay pas
- Peneliti : oh iya, bagaimana keluarga dalam melakukan perawatan pasien stroke di rumah kak seperti kayak ee memberi makan nya minum nya ?

Narasumber : ee dari awal ibu saya kan selama ini ibu sudah di terapi seminggu sekali seminggu sekali sampai jangka waktu yang panjang sampai sekarang kalo pemberian makan nya itu dia tidak boleh yang banyak-banyak lemak baru berminyak santan-santan seperti itu lah dia hanya bisa bakar-bakar dan rebus-rebus tapi kalok dia makan dia uda bisa makan sendiri karena kan yang lemah itu yang sebelah kiri kalok yang sebelah kanan kan dia masik berfungsi jadi kita sajikan saja di situ di meja dia makan sendiri

Peneliti : kalok kayak mandi nya itu kayak mana kak personal hygiene nya?

Narasumber : ee kalau mandi nya itu karena dia sudah bisa mulai di pah-pah kita ada buat kursi plastik itu yang tengah nya di lubang kita pah-pah dia kekamar mandi kita dudukan dekatkan airnya uda dia bisa ambil air sendiri pakai gayung bisa dia mandi sendiri tapi setelah itu kita pah-pah balik dia untuk pakek pakaian nya

Peneliti : ee apa yang keluarga pahami mengenai perubahan kognitif yang terjadi pada pasien setelah stroke ?

Narasumber : yang kita pahami awal dia jatuh tidak bisa apa-apa gak bisa melihat warna gak bisa melihat ini 1 atau 2 sekarang dia lumayan lah alhamdulillah uda bisa dia jalan tanpa pegangan tongkat tapi seperti robot lah dia eee itu kita ajarkan juga kalok bisa dia dari dalam keluar itu tanpa pegangan tongkat tapi kita awasin dari belakang pelan- pelan

Peneliti : apa kegiatan di lakukan rumah memiliki pengaruh positif terhadap pemulihan fungsi kognitif kak ?

Narasumber : pengaruhnya untuk pasien untuk ibu saya sendiri karena sudah tiap minggu di terapi itu ada perkembangan sedikit mengenai eee cara berjalan nyayang tadinya dia mereng ke kiri sekarang dia uda tegak lurus si dia jalan dari belakang ke depan

Peneliti : ee bagaimana keluarga memanfaatkan pasilitas kesehatan nya kak?

Narasumber : kami cara memanfaatkan nya itu terapi

Peneliti : hambatan apa yang dihadapi keluarga dalam merawat pasien

pasca stroke hambatan apa yang kakak alami ?

Narasumber : hambatan nya yang paling di alami itu yang susah nya eee mengontrol emosional eheh karena itu susah sekali karena pasien stroke ini sensitif ya apa lagi ada riwayat penyakit diabetes nya pasti jelas sensitif dia kerana kita harus menuruti apa maunya dia tapi ketika kita bicara dia gak pernah mau eee menuruti apa kata kita jadi itu kadang-kadang yang jadi kendala

Peneliti : ee oke kak

TRANSKRIP WAWANCARA

PARTISIPAN 3

- Peneliti : assalamualaikum bu, perkenalkan saya enggel dwi suci ramadhanti mahasiswa akhir dari universitas imelda medan di sini saya ingin penelitian untuk skripsi saya yang berjudul kesiapan keluarga dalam merawat pasien pasca stroke untuk meningkatkan fungsi kognitif pasien pasca stroke jadi apakah ibu bersedia jadi responden saya bu ?
- Narasumber : iya saya bersedia
- Peneliti : baik bu di sini saya ingin bertanya, sudah berapa lama ayahnya terkena stroke bu ?
- Narasumber : sekitar 3 tahunan
- Peneliti : ee baik sudah 3 tahun ya bu, apa penyebab awal ayahnya terkena stroke bu ?
- Narasumber : diabetes
- Peneliti : apa yang ibu ketahui tentang perawatan pasien pasca stroke bu ?
- Narasumber : Sebelumnya kami tidak mengetahui mengenai perawatan pasien pasca stroke tapi setelah kami tanya-tanya pada dokter perawatan perawat baru kami tau merawat pasien yang stroke kayak mana caranya
- Peneliti : bagaimana keluarga dalam melakukan perawatan pasien pasca stroke di rumah misalnya mulai dari pemberian makan nya itu gimana ya bu ?
- Narasumber : ya kalok makan di sulangin gak bisa makan sendiri
- Peneliti : kalok mandinya itu gimana ya bu ?
- Narasumber : mandinya ya di pah-pah pakek kursi roda di angkat atau di gotong
- Peneliti : ee kalok kencingnya bu ?
- Narasumber : kencingnya bisa pakek pispot
- Peneliti : kalok kayak kebutuhan psikologisnya harus di temenin aja atau

gimana buk ?

Narasumber : oh gak gak meski di temenin sekali-sekali saja di temenin kalok
gak ya gak di temenin

Peneliti : apa yang keluarga pahami mengenai perubahan setelah pasien
stroke kayak fungsi tubuhnya apa yang tidak berfungsi ?

Narasumber : setelah pasca stroke itu tangan sama kakinya gak bisa di gerakin

Peneliti : kaki itu kaki dan tangan sebelah mana ya buk ?

Narasumber : kanan-kanan

Peneliti : oh iya buk, apa saja kegiatan yang keluarga lakukan di rumah
untuk membantu meningkatkan fungsi kognitif pasien buk ?

Narasumber : itu lah ee kami bantu belajar berjalan sikit-sikit sama tangan nya
lah di angkat-angkat agar bisa bergerak

Peneliti : apa keluarga merasa bahwa kegiatan di lakukan di rumah
memiliki Pengaruh positif terhadap pemulihan kognitif pasien
buk ?

Narasumber : iya berpengaruh positif setelah kami ajarin berjalan pelan-pelan
walaupun menggunakan tongkat bisa berjalan pelan-pelan

Peneliti : bagaimana keluarga memanfaatkan fasilitas kesehatanya buk ?

Narasumber : ya kami secara rutin terapi eee terus sama rutin mengasih obat
gula dara biar menstabilkan gula daranya

Peneliti : hambatan apa yang di hadapi keluarga dalam merawat pasien
pasca stroke buk ?

Narasumber : ya hambatan nya pasti ya capek lelah tapi ya sebagai seorang anak
itu uda kewajiban untuk mengurus orang tua ya walaupun
membutukan waktu yang agak lama

Peneliti : baik bu sekian dan terimakasih ya buk atas wawancaranya

Narasumber : ya semoga bermanfaat bagi mahasiswa imelda dan sukses

Peneliti : baik ibu terimakasih banyak

TRANSKRIP WAWANCARA

PARTISIPAN 4

- Peneliti : selamat siang pak, izin pak sebelum saya wawancarai bapak saya memperkenalkan diri terlebih dahulu ya pak perkenalkan nama saya enggel dwi suci ramadhanti mahasiswa akhir dari kampus universitas imelda medan, adapun tujuan saya kesini dan wawancarai bapak untuk melakukan penelitian saya yang berjudul kesiapan keluarga dalam merawat pasien pasca stroke untuk meningkatkan fungsi kognitif pasien pasca stroke apakah bapak bersedia saya wawancarai ?
- Narasumber : bersedia
- Peneliti : oke baik pak, sudah berapa lama ibunya terkena stroke pak ?
- Narasumber : sudah 1 tahun setengah
- Peneliti : oh sudah 1 tahun setengah ya pak, apa penyebab awal ibunya terkena stroke pak ?
- Narasumber : awalnya karena itu jatuh dari kamar mandi dia terus tiba-tiba tangan dan kakinya tidak bisa di gerakan dan ternyata sekali di cek darah tingginya 300
- Peneliti : oh berarti karena darah tinggi ya pak, apa yang keluarga ketahui tentang perawatan pasien pasca stroke pak ?
- Narasumber : kami tidak tau gimana perawatannya karena juga kan kami baru pertama mengalami ini jadi belum tau
- Peneliti : bagaimana keluarga dalam melakukan perawatan pasien stroke di rumah mulai dari pemberian makannya minumannya itu gimana ya pak ?
- Narasumber : oh kalok makan nya itu kami ambilin terus dia sudah bisa makan sendiri tidak harus di suapin karena kan yang tidak bisa bergerak itu tangan kiri kalok tangan kanan nya bisa bergerak jadi dia bisa makan sendiri kalok minum juga sudah bisa sendiri cuman kami

sediakan saja di meja

Peneliti : oh berarti sudah bisa makan sendiri ya pak, jadi kalok kayak mandinya buang air kecilnya itu gimana ya pak ?

Narasumber : kalok mandinya ibu harus kami gotong ke kamar mandi karena kan dia belum bisa jalan dengan sempurna terus kami dudukan di kursi yauda dia mandi sendiri karena kan tangan kanan nya itu bisa bergerak terus setelah sudah siap itu harus kami gotong lagi ke kamar dan kami pakekan baju

Narasumber : oh kalok kencing ya kami kadang menggunakan pispot kadang juga kami pakekan pempes

Peneliti : terus kalok buang air besarnya itu gimana ya pak ?

Narasumber : kalok buang air besarnya itu ya di pempes itu terus nanti kami bersihkan gantikan pempesnya lagi

Peneliti : oh begitu ya pak, kalok misalnya kebutuhan psikologisnya itu apakah harus di temenin atau gimana pak ?

Narasumber : oh gak kalok itu dia gak harus di temenin tetapi kalok apa kami ajak jalan-jalan cerita juga lah agar dia gak bosen

Peneliti : apa yang keluarga pahami mengenai perubahan kognitif yang terjadi pada pasien setelah stroke pak ?

Narasumber : yang kami tau itu ya perubahannya itu lah tangan sebelah kiri dan kaki sebelah kirinya tidak bisa bergerak

Peneliti : oh berarti kaki dan tangan sebelah kirinya lah yang tidak bisa bergerak lah ya pak, apa saja kegiatan yang keluarga lakukan di rumah untuk membantu meningkatkan fungsi kognitif pasien pak?

Narasumber : yang kami lakukan itu kami selalu mengajarkan jalan sedikit demi sedikit walaupun menggunakan tongkat terus kami selalu mengajarkan agar tangan nya di angkat-angkat

Peneliti : apa keluarga merasa bahwa kegiatan yang di lakukan di rumah memiliki pengaruh positif terhadap pemulihan kognitif pasien pak?

Narasumber : iya memiliki pengaruh karena setelah dilakukan terapi dan selalu

kami ajarin berjalan sekarang sudah bisa berjalan sedikit-sedikit
menggunakan tongkat ya tapi jalan nya belum sempurna

Peneliti : bagaimana keluarga memanfaatkan fasilitas kesehatan nya pak ?

Narasumber : kami memanfaatkan fasilitas kesehatan nya si kok apa cek
tekanan darah nya ke bidan-bida terdekat dan minum obat darah
tinggi terus kami juga melakukan terapi ke rs kayak ginilah
kadang seminggu 2 kali kadang 1 kali

Peneliti : oh begitu ya pak, ee hambatan apa yang di hadapi keluarga
dalam merawat pasien pasca stroke pak ?

Narasumber : hambatannya lebih ke waktu si karena kan kami semua kerja jadi
kami tidak terlalu pokus untuk mengurus-mengurus nya

Peneliti : oke pak terimakasih banyak sudah meluangkan waktunya

Narasumber : iya dek sama-sama dek

TRANSKRIP WAWANCARA

PARTISIPAN 5

Peneliti : assalamualaikum pak, izin pak sebelum saya wawancarai bapak saya memperkenalkan diri terlebih dahulu ya pak perkenalkan nama saya enggel dwi suci ramadhanti mahasiswa akhir dari kampus universitas imelda medan, adapun tujuan saya kesini dan wawancarai bapak untuk melakukan penelitian saya yang berjudul kesiapan keluarga dalam merawat pasien pasca stroke untuk meningkatkan fungsi kognitif pasien pasca stroke apakah bapak bersedia saya wawancarai ?

Narasumber : iya bersedia

Peneliti : sudah berapa lama ibunya kena stroke pak ?

Narasumber : sudah 5 tahun

Peneliti : apa penyebab awal ibunya terkena stroke pak ?

Narasumber : kami tidak tau si penyebabnya tapi kemarin jatuh dari kamar mandi terus gak sadar abes itu kami bawa ke rumah sakit

Peneliti : apa yang keluarga ketahui tentang perawatan pasien setelah stroke pak ?

Narasumber : pertamanya kami gak tau perawatannya gimana karena juga baru ini keluarga kami terkena stroke jadi belum tau tapi setelah sudah lama kami jalanin merawat orang yang stroke sudah tau lah

Peneliti : bagaimana keluarga dalam melakukan perawatan pasien stroke di rumah misalnya dari makan nya pak minum nya ?

Narasumber : kalok makan nya itu sekarang sudah bisa makan sendiri karena tangannya sudah bisa bergerak semua kalok dulu iya makan harus di suapin kalok minumnya juga sudah bisa minum sendiri sudah bisa ngambil sendiri

Peneliti : kalok mandinya buang air kecil dan buang air besar nya itu gimana ya pak ?

Narasumber : mandinya, buang air besar, buang air kecil, itu sudah bisa sendiri semua karena kan sudah bisa berjalan tanpa bantuan orang lain

Peneliti : kalok kebutuhan psikologis nya itu gimana pak atau harus di temenin atau gimana ?

Narasumber : kalok itu gak kan sudah bisa sendiri gak harus di temenin

Peneliti : apa yang keluarga pahami mengenai perubahan kognitif yang terjadi pada pasien setelah stroke pak ?

Narasumber : oh kalok itu dulu kaki kanan dan tangan kanan nya tapi setelah kami rutin terapi alhamdulillah sekarang sudah bisa berjalan dan tangan nya juga sudah bisa di gerak kan dan sekarang hanya bicaranya yang belum jelas

Peneliti : apa kegiatan yang keluarga lakukan di rumah untuk membantu meningkatkan fungsi kognitif pasien pak ?

Narasumber : dulu kami selalu mengajarinya jalan dan menggerak-gerakan tangannya dan juga mengajarinnya bicara

Peneliti : apa keluarga merasa bahwa kegiatan yang di lakukan di rumah memiliki pengaruh positif terhadap pemulihan kognitif pasien pak ?

Narasumber : iya memiliki pengaruh positif karena setelah kami ajarin terus terus latihan jalan sekarang sudah bisa berjalan tanpa bantuan apapun dan tinggal bicaranya aja belum pala jelas kami sampai saat ini masih berusaha melakukan terapi wicara

Peneliti : bagaimana keluarga memanfaatkan fasilitas kesehatan nya pak ?

Narasumber : kami sampai saat ini masih terapi wicara karena kan bicaranya belum pala jelas jadi kami masih melakukan terapi wicara

Peneliti : hambatan apa yang di hadapi keluarga dalam merawat pasien pasca stroke pak ?

Narasumber : hambatannya ini adalah kadang kelelahan, emosian dan lain-lain sebagainya lah dek banyak juga dek hambatan nya

Peneliti : baik pak, terimakasih ya pak sudah meluangi waktunya

Narasumber : iya sama-sama

Lampiran 9

Lampiran 19

LEMBAR KONSUL BIMBINGAN

NAMA : ENGGEL DWI SUCI RAMADHANTI
NIM : 2114201034
JUDUL : KESIAPAN KELUARGA DALAM MERAWAT PASIEN PASCA
STROKE UNTUK MENINGKATKAN FUNGSI KOGNITIF
PASIEN PASCA STROKE DI RUMAH SAKIT UMUM IMELDA
PEKERJA INDONESIA MEDAN TAHUN 2025
PEMBIMBING : SARIDA SURYA MANURUNG,S.KEP.,NS.,M.KES.,M.KEP

No	Hari / Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsul	Paraf Pembimbing
1	Kamis 5 Desember 2024	Pembagian judul	Dapat judul	
2	Rabu 21 Desember 2024	Konsul Bab 1	Revisi latar belakang Tuliskan bidak rapi	
3	Senin 16 Desember 2024	Konsul Bab 1	Revisi tulisan dan tambahkan prevalensi	
4	Rabu 15 Januari 2025	Konsul Bab 1,2,3	Acc Bab 1 Revisi Bab 2,3	
5	Selasa 4 Februari 2025	Konsul Bab 2,3	Revisi latar belakang Konsul	
6	Senin 10 Februari 2025	Konsul Bab 2,3	Acc Bab 2,3	
7	Kamis 27 Februari 2025	Konsul Bab 4	Revisi Bab 4	
8	Rabu 26 Maret 2025	Konsul Bab 4,5	Acc Bab 4 Revisi Bab 5	
9	Sabtu 19 April 2025	Konsul Bab 5	Acc Bab 5	
10	Senin 21 April 2025	Pengumpulan Skripsi	Sidang	

Lampiran 10: Master Data

MASTER DATA

DATA TABLE HASIL WAWANCARA

No	OBJEKTIF	SUB TEMA	JAWABAN				
			P1	P2	P3	P4	P5
1	Mengeksplorasi pengetahuan keluarga tentang perawatan pasien pasca stroke.	Apa yang keluarga ketahui tentang perawatan pasien pasca stroke	belum mengetahui penanganan-penanganan atau perawatan	kemarin ya waktu pertama kali awal ibu saya jatuh pertolongan pertama lah yang kami buat kami pasang jalan infusnya kami kasih injeksi citicolin 1 ampul per 8 jam baru ada juga obat oralnya citicolin oral 3x1 kami kasih	tidak mengetahui mengenai perawatan pasien pasca stroke	tidak tau gimana perawatannya karena juga kan kami baru pertama mengalami ini jadi belum tau	kami gak tau perawatannya gimana karena juga baru ini keluarga kami terkena stroke
2	Mengeksplorasi keterampilan keluarga dalam pemenuhan kebutuhan dasar pasien pasca stroke.	Bagaimana keluarga dalam melakukan perawatan pasien stroke di rumah, mulai dari pemberian makan, minum, eliminasi,	makan nya itu karena dia saraf kanan nya gak bisa bergerak atau lumpu jadi kalok makan dari pertama sampai saat ini masuk di suapin masuk di bantu dengan keluarga atau anak kalok makan itu tidak ada batasan atau yang	kalo pemberian makan nya itu dia tidak boleh yang banyak-banyak lemak baru berminyak santan-santan seperti itu lah dia hanya bisa bakar-bakar dan rebus-rebus tapi kalok dia makan dia uda bisa makan sendiri, kalau mandi nya itu karena dia sudah bisa mulai di pah-	Kalok makan ya di sulangi gak bisa makan sendiri, mandi nya itu di pah-pah pakek kursi roda di angkat atau di gotong kalau,	kalok makan nya itu kami ambilin terus dia sudah bisa makan sendiri tidak harus di suapi, kalok mandinya ibu harus kami gotong ke kamar mandi karena kan dia belum	Kalok makan nya itu sekarang sudah bisa makan sendiri karena kan tangannya sudah bisa bergerak semua kalok dulu iya makan harus di suapin kalok minumannya juga sudah bisa minum

		hygiene, dan kebutuhan psikologis	tidak boleh di makan hanya saja yang terlalu asin-asin itu tidak boleh di makan, kalo mandi tetap di mandikan dari awal sampai saat ini karena belum bisa anggota tubuh yang sebelah kanan itu belum bisa di gerakan	pah kita ada buat kursi plastik itu yang tengah nya di lubang kita pah pah dia kekamar mandi kita dudukan dekatkan airnya uda dia bisa ambil air sendiri pakai gayung bisa dia mandi sendiri tapi setelah itu kita pah-pah balik dia untuk pakek pakaian nya	kencing nya bisa pakek pispot, oh gak gak meski di temenin sekali-sekali saja di temenin kalok gk ya gk di temenin	bisa jalan dengan sempurna terus kami dudukan di kursi yauda dia mandi sendiri karena kan tangan kanan nya itu bisa bergerak terus setelah sudah siap itu harus kami gotong lagi ke kamar dan kami pakekan baju, kalok kencing ya kami kadang menggunakan pispot kadang juga kami pakekan pempes, kalok buang air besarnya itu ya di pempes itu terus nanti kami bersihkan	sendiri sudah bisa ngambil sendiri, mandinya, buang air besar, buang air kecil, itu sudah bisa sendiri semua karena kan sudah bisa berjalan tanpa bantuan orang lain, kalok kebutuhan psikologisnya kalok itu gak kan sudah bisa sendiri gak harus di temenin
--	--	--	---	---	---	---	--

						gantikan pempesnya lagi, kalok kebutuhan psikologis nya oh gak kalok itu dia gak harus di temenin tetapi kalok apa kami ajak jalan-jalan cerita juga lah agar dia gak bosen	
3	Mengeksplorasi kesiapan keluarga terhadap pemulihan fungsi kognitif pasien	Apa yang keluarga pahami mengenai perubahan kognitif yang terjadi pada pasien setelah stroke	syaraf sebelah kanan itu mati total atau lumpu jadi syaraf anggota sebelah kanan itu tidak bisa digerakan sama sekali	Yang kita pahami awal dia jatuh tidak bisa apa- apa gak bisa melihat warna gak bisa melihat ini 1 atau 2 sekarang dia lumayan lah alhamdulillah uda bisa dia jalan tanpa pegangan tongkat tapi seperti robot	Setelah eee pasca stroke itu tangan serta kakinya gak bisa di gerakin kaki sebelah kanan	kami tau itu ya perubahannya itu lah tangan sebelah kiri dan kaki sebelah kirinya tidak bisa bergerak	kalok itu dulu kaki kanan dan tangan kanan nya tapi setelah kami rutin terapi alhamdulillah sekarang sudah bisa berjalan dan tangan nya juga sudah bisa di gerak- kan dan sekarang hanya bicaranya yang belum jelas
		Apa kegiatan yang keluarga lakukan di rumah untuk	Terapi seperti jalan setiap pagi atau menggerakan anggota-anggota	kita ajarkan juga kalok bisa dia dari dalam keluar itu tanpa pegangan	kami bantu belajar berjalan sikit- sikit sama	kami lakukan itu kami selalu mengajarkan jalan sedikit	kami selalu mengajarin nya jalan dan menggerak-

		membantu meningkatkan fungsi kognitif pasien	tubuh yang sarafnya mati	tongkat tapi kita awasin dari belakang pelan- pelan	tangan nya lah di angkat-angkat agar bisa bergerak	demi sedikit walaupun menggunakan tongkat terus kami selalu	gerakan tangannya dan juga mengajarinnya bicara
						mengajarkan agar tangan nya di angkat-angkat	
		Apa keluarga merasa bahwa kegiatan yang dilakukan di rumah memiliki pengaruh positif terhadap pemulihan kognitif pasien	berpengaruh positif karena dari awal terkena stroke yang tidak bisa angkota sebelah kanan itu tidak bisa di gerakan dan sekarang alhamdulillah mulai bisa di gerakan dari mulai tangan terus jalan dan eee bicara juga dari awalnya tidak bisa bicara kami juga mengajarkan seperti cara berbicara jalan menggerakan tangan dan kaki nya	Pengaruhnya untuk pasien untuk ibu saya sendiri karena sudah tiap minggu di terapi itu ada perkembangan sedikit mengenai eee cara berjalan nya yang tadinya dia mereng ke kiri sekarang dia uda tegak lurus	Iya berpengaruh positif setelah kami ajarin berjalan pelan-pelan walaupun menggunakan tongkat bisa berjalan pelan-pelan	Iya memiliki pengaruh karena setelah dilakukan terapi dan selalu kami ajarin berjalan sekarang sudah bisa berjalan sedikit-sedikit menggunakan tongkat ya tapi jalan nya belum sempurna	Iya memiliki pengaruh positif karena setelah kami ajarin terus-terus latihan jalan sekarang sudah bisa berjalan tanpa bantuan apapun dan tinggal bicaranya aja belum pala jelas
4	Terpenuhinya layanan kesehatan pada	Bagaimana keluarga memanfaatkan	Kalok kami dari awal sampai saat ini dijalan kan yaitu terapi	Kami cara memanfaatkan nya itu terapi	Kami secara rutin terapi terus eee	Kami memanfaatkan fasilitas	Kami sampai saat ini masik terapi wicara karena kan

	pasien pasca stroke	fasilitas kesehatan			sama rutin mengasih obat gula dara biar menstabilkan gula daranya	kesehatan nya si kok apa cek tekanan darah nya ke bidan-bida terdekat dan minum obat darah tinggi terus kami juga melakukan terapi ke rs	bicaranya belum pala jelas jadi kami masik melakukan terapi wicara
5	Hambatan apa yang dihadapi keluarga dalam merawat pasien pasca stroke		Hambatan nya mungkin karena keluarga juga punya kesibukan masing-masing kerja jadi mungkin eee gak rutin lah gak rutin kayak terapi gitu terus hambatan yang selanjutnya mungkin sabar si harus banyak-banyak sabar	Hambatan nya yang paling di alami itu yang susah nya eee mengontrol emosional eee karena itu susah sekali karena pasien stroke ini sensitif ya	Ya hambatan nya pasti ya capek lelah tapi ya sebagai seorang anak itu uda kewajiban untuk mengurus orang tua	Hambatannya lebih ke waktu si karena kan kami semua kerja jadi kami tidak terlalu pokus untuk mengurus nya	Hambatannya ini adalah kadang kelelahan, emosian dan lain-lain sebaigainya lah dek banyak juga dek hambatan nya

Lampiran 11

DOKUMENTASI

