

Lampiran 1 : Lembar Permohonan Menjadi Responden

KUESIONER PENELITIAN

Dengan hormat, Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yulia Prawita Sari

Nim : 20150320009

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Saya bermaksud melakukan penelitian yang berjudul “Tingkat Kesiapan Keluarga dengan Kualitas Hidup Keluarga yang Merawat Pasien *life limiting illness*”. Penelitian ini merupakan salah satu persyaratan yang harus di penuhi oleh peneliti pada semester akhir. Saya mengharapkan keikhlasan Bapak / Ibu untuk ikut berpartisipasi dalam mengikuti penelitian. Data yang telah dikumpulkan akan di jaga kerahasiaannya tanpa diketahui oleh orang lain. Saya ucapkan terimakasih banyak karena Bapak / Ibu telah berkenan mengikuti penelitian ini.

Yogyakarta, November 2018

Peneliti

(Yulia Prawita Sari)

Lampran 2 : Lembar Kesiediaan Menjadi Responden

KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Nama :

Umur :

Lama keluarga merawat penderita *life limiting illness* :

Saya yang betanda tangan diatas menyatakan bersedia ikut berpartisipasi dalam penelitian yang berjudul “ Tingkat Kesiapan Keluarga dengan Kualitas Hidup Keluarga yang Merawat Pasien *Life Limiting Illness* Di Wilayah Puskesmas Gamping 1 Sleman Yogyakarta” murni dari keinginan saya sendiri tanpa adanya paksaan seta dalam keadaan sadar.

Yogyakarta, November 2018

Responden

(.....)

Lampiran 3 : Lembar Kuesioner Data Demografi

Kode :
Tanggal :

KUESIONER DATA DEMOGRAFI

Petunjuk Pengisian

1. Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap item pertanyaan.
2. Isilah titik dibawah ini dan berilah tanda checklist (√) pada salah satu tanda kotak sesuai dengan jawaban yang menurut anda benar.
3. Bila ada yang kurang dimengerti Bapak / Ibu, dapat ditanyakan pada peneliti.

1. Nama (inisial) :
2. Umur :(Tahun)
3. Alamat :
4. No. HP / Telp :
5. Suku :
6. Jenis Kelamin : Laki – Laki Perempuan
7. Pendidikan terakhir : Tidak Sekolah SD
 SMP SMA
 Perguruan Tinggi Lain-lain, sebutkan.....
8. Penyakit yang di derita anggota keluarga :
9. Pekerjaan keluarga : PNS Ibu Rumah Tangga
 Wiraswasta Petani / Buruh
 TNI / POLRI Lain-lain, sebutkan.....
10. Rata – rata pendapatan perbulan : < Rp. 1.500.000
 Rp. 1.500.000 – Rp. 3.000.000
 > Rp. 3.000.000
11. Lama keluarga merawat penderita *life limiting illness* : (Bulan) (Tahun)
12. Penyakit yang dialami keluarga yang merawat dalam 1 bulan terakhir :
 Tidak ada
 Ada, sebutkan
13. Hubungan dengan pasien : Suami / Istri Anak

Lain – lain, sebutkan

14. Tingkat ketergantungan pasien : Dibantu sebagian

Dibantu total

15. Apa anda menerima dukungan dari anggota keluarga yang lain :

Tidak ada

Ada, Sebutkan

Lampiran 4 : Lembar Kuesioner CGI

Kode :
Tanggal :

CAREGIVING INVENTORY

Kuesioner ini berisi beberapa hal yang terkait dengan aktifitas yang dilakukan saat merawat anggota keluarga yang sakit. Kami tertarik untuk mengetahui tingkat keyakinan anda dalam merawat.

Silahkan membaca setiap item pernyataan dan berikan nilai sebagaimana tingkat keyakinan anda dalam melakukan aktifitas tersebut dengan melingkari angka yang sesuai. Jika anda melingkari '1' maka menunjukkan jika anda sama sekali tidak yakin dalam melakukan perawatan. Jika anda melingkari '9' hal tersebut menunjukkan anda sangat yakin menyelesaikan tindakan tersebut. Angka di tengah menunjukkan jika anda merasa cukup yakin dapat menyelesaikan tindakan tersebut.

Kami mohon ada meKami mgetahui jika beberapa orang mungkin merasa untuk merawat anggota keluarga pada beberapa aspek dibandingkan orang lain, dan mungkin tidak siap pada aspek yang lain. Kami ingin mengetahui sejauh mana anda merasa siap untuk melakukan aspek dibawah ini

Skor berikut untuk tingkat kepercayaan diri anda:

Sangat tidak percaya diri agak percaya diri sangat percaya diri

1 2 3 4 5 6 7 8 9

NO	PERNYATAAN	TINGKAT KEPERCAYAAN DIRI								
		Sangat tidak percaya diri			agak percaya diri			sangat percaya diri		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Beradaptasi dengan informasi berlebihan	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2	Mendengarkan dan belajar dari anggota keluarga yang sakit agar dapat merawat lebih baik	1	2	3	4	5	6	7	8	9
3	Melepaskan hal-hal yang tidak dapat saya kendalikan	1	2	3	4	5	6	7	8	9
4	Mengungkapkan perasaan negative tentang penyakit	1	2	3	4	5	6	7	8	9
5	Mempertahankan harapan	1	2	3	4	5	6	7	8	9
6	Mampu mengetahui adanya 'momen indah' dalam merawat ketika waktu tersebut terjadi	1	2	3	4	5	6	7	8	9
7	Mengizinkan pasien untuk memiliki dan menyatakan perasaannya	1	2	3	4	5	6	7	8	9
8	Membantu pasien dengan menyuapi, memandikan, merawat luka atau	1	2	3	4	5	6	7	8	9

	ke kamar mandi			
9	Tetap merawat diri sendiri (misalnya berolahraga, makan dan tidur)	Sangat tidak percaya diri 1 2 3	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
10	Berbicara terbuka dan jujur dengan Pasien	Sangat tidak percaya diri 1 2 3	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
11	Tetap terlibat dalam kegiatan personal yang ingin saya kerjakan	Sangat tidak percaya diri 1 2 3	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
12	Berbicara tentang kematian dan hampir Meninggal	Sangat tidak percaya diri 1 2 3	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
13	Memberikan dukungan emosi untuk pasien yang saya rawat	Sangat tidak percaya diri 1 2 3	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
14	Memahami informasi medis dari dokter, perawat dan sumber lain	Sangat tidak percaya diri 1 2 3	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
15	Mencari dukungan untuk saya sendiri	Sangat tidak percaya diri 1 2 3	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
16	Menghadapi perasaan dan Ketidakberdayaan	Sangat tidak percaya diri 1 2 3	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
17	Berhadapan dengan pasien yang menunjukkan perasaan negatifnya terhadap saya saat terjadi	Sangat tidak percaya diri 1 2 3	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
18	Membantu dan mendorong pasien untuk menjalani semua pengobatan	Sangat tidak percaya diri 1 2 3	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
19	Bertanya kepada dokter dan perawat	Sangat tidak percaya diri 1 2 3	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
20	Berhadapan dengan kritik atau kecaman dari orang lain	Sangat tidak percaya diri 1 2 3	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
21	Mempertahankan hubungan dekat dengan orang yang saya rawat	Sangat tidak percaya diri 1 2 3	agak percaya diri 4 5 6	sangat percaya diri 7 8 9
	Kebutuhan informasi yang sangat diperlukan dalam merawat anggota keluarga (misal: memandikan, menyuapi, pengobatan, memindahkan pasien, dll)			

Lampiran 5: Lembar Kuesioner Kualitas Hidup

Kode :
Tanggal :

WHOQOL-BREF

Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal-hal lain dalam hidup anda. Saya akan membacakan setiap pertanyaan kepada anda, bersamaan dengan pilihan jawaban. **Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai.** Jika anda tidak yakin tentang jawaban yang akan anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikiran pertama yang muncul pada benak anda seringkali merupakan jawaban yang terbaik. Camkanlah dalam pikiran anda segala standar hidup, harapan, kesenangan dan perhatian anda. Kami akan bertanya apa yang anda pikirkan tentang kehidupan anda **pada empat minggu terakhir.**

		Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	baik	Sangat baik
1	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda?	1	2	3	4	5

		Sangat tdk memuaskan	Tdk memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
2	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut adalah tentang **seberapa sering** anda telah mengalami hal-hal berikut ini dalam empat minggu terakhir.

		Tdk sama sekali	Sedikit	Dlm jumlah sedang	Sangat sering	Dlm jumlah berlebihan
3	Seberapa jauh rasa sakit fisik anda mencegah anda dalam beraktivitas sesuai kebutuhan anda?	5	4	3	2	1
4	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dpt berfungsi dlm kehidupan sehari-hari anda?	5	4	3	2	1

5	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda?	1	2	3	4	5
6	Seberapa jauh anda merasa hidup anda berarti?	1	2	3	4	5
7	Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi?	1	2	3	4	5
8	Secara umum, seberapa aman anda rasakan dlm kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
9	Seberapa sehat lingkungan dimana anda tinggal (berkaitan dgn sarana dan prasarana)	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut ini adalah tentang seberapa penuh anda alami hal-hal berikut ini dalam 4 minggu terakhir?

		Tdk sama sekali	sedikit	Sedang	seringkali	Sepenuhnya dialami
10	Apakah anda memiliki vitalitas yg cukup untuk beraktivitas sehari2?	1	2	3	4	5
11	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?	1	2	3	4	5
12	Apakah anda memiliki cukup uang utk memenuhi kebutuhan anda?	1	2	3	4	5
13	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari?	1	2	3	4	5
14	Seberapa sering anda memiliki	1	2	3	4	5

	kesempatan untuk bersenang – senang / rekreasi ?					
--	--	--	--	--	--	--

		Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	baik	Sangat baik
15	Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul?	1	2	3	4	5

		Sangat tdk memuaskan	Tdk memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
16	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?	1	2	3	4	5
17	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk menampilkan aktivitas kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
18	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?	1	2	3	4	5
19	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?	1	2	3	4	5
20	Seberapa puaskah anda dengan hubungan personal / sosial anda?	1	2	3	4	5
21	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual anda?	1	2	3	4	5
22	Seberapa puaskah anda dengan dukungan yg anda peroleh dr teman anda?	1	2	3	4	5

23	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?	1	2	3	4	5
24	Seberapa puaskah anda dgn akses anda pd layanan kesehatan?	1	2	3	4	5
25	Seberapa puaskah anda dengan transportasi yg hrs anda jalani?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut merujuk pada seberapa sering anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam empat minggu terakhir.

		Tdk pernah	Jarang	Cukup sering	Sangat sering	Selalu
26	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti 'feeling blue' (kesepian), putus asa, cemas dan depresi?	5	4	3	2	1

Komentar pewawancara tentang penilaian ini?

[Tabel berikut ini harus dilengkapi setelah wawancara selesai]

		Equations for computing domain scores	Raw score	Transformed scores*	
				4-20	0-100
27	Domain 1	$(6-Q3) + (6-Q4) + Q10 + Q15 + Q16 + Q17 + Q18$ <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/>	a. =	b:	c:
28	Domain 2	$Q5 + Q6 + Q7 + Q11 + Q19 + (6-Q26)$ <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/>	a. =	b:	c:
29	Domain 3	$Q20 + Q21 + Q22$ <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/>	a. =	b:	c:
30	Domain 4	$Q8 + Q9 + Q12 + Q13 + Q14 + Q23 + Q24 + Q25$ <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/>	a. =	b:	c:

Lampiran 6 : Surat Etik Penelitian



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

Unggul & Iman

FAKULTAS
KEDOKTERAN DAN
ILMU KESEHATAN

Nomor : 518/EP-FKIK-UMY/X/2018

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

"Tingkat Kesiapan Keluarga dengan Kualitas Hidup Keluarga yang Merawat Pasien *Life Limiting Illness* di Wilayah Puskesmas I Gamping"

Peneliti Utama : Erna Rochmawati
Principal Investigator : Yulia Prawita Sari

Nama Institusi : Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 05 November 2018
Ketua
Chairperson

Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.
FISPH., FISCM.

***Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik.

ADDRESS

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)
Tamanlirto • Kasihan • Bantul
D.I. Yogyakarta 55183

CONTACT

Phone : (0274) 387656 ext. 213
Fax : (0274) 387658
Email : fkik@umy.ac.id
www.fkik.umy.ac.id

Lampiran 7 : Surat Izin Uji Validitas Dan Reliabilitas



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No: 851/SK/BAN-PT/AK-SURV/PN/VIII/2015

Nomor: 108/ C.6-III/PSIK / XI / 2018
Hal : Uji Validitas
Lamp. : -0-

Kepada Yth. : Bapak/Ibu
Kepala UPT Puskesmas Gamping 2 Sleman Yogyakarta

di tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

Nama : Yulia Prawita Sari
Nomor Mahasiswa. : 20150320009
Pembimbing : Erna Rochmawati, Ns., MNSc., M.Med.Ed., Ph. D
NIK : 19791025200204 173 055
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Uji Validitas pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan (S1). "*Tingkat Kesiapan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Keluarga Yang Merawat Pasien Life Limiting Illness di Wilayah Puskesmas Gamping 1 Sleman Yogyakarta .*"

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 5 November 2018
Ka.Prodi Ilmu Keperawatan

Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep., Sp.Jiwa., Ph.D

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646

Muda mendunia

Lampiran 8 : Surat Izin Penelitian Kesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Beran, Tridadi, Sleman, Yogyakarta 55511
Telepon (0274) 864650, Faksimilie (0274) 864650
Website: www.slemankab.go.id, E-mail : kesbang.sleman@yahoo.com

SURAT IZIN

Nomor : 070 / Kesbangpol / 3365 / 2018

TENTANG PENELITIAN

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 32 Tahun 2017 Tentang Izin Penelitian, Izin Praktik Kerja Lapangan, Dan Izin Kuliah Kerja Nyata.
Menunjuk : Surat dari Ka.Prodi Ilmu Keperawatan
Nomo : 189/C.6-III/PSIK/X/2018
Hal : Ijin Penelitian
Tanggal : 23 Oktober 2018

MENGIZINKAN :

Kepada :
Nama : YULIA PRAWITA SARI
No.Mhs/NIM/NIP/NIK : 20150320009/5203025607970005
Program/Tingkat : S1 Ilmu Keperawatan
Instansi/Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Alamat instansi/Perguruan Tinggi : Kampus Terpadu UMY Jl. Brawijaya Kasihan Bantul
Alamat Rumah : Dasan Imbe, Sakra, Sakra, Lombok Timur, NTB
No. Telp / HP : 087777990815
Untuk : Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas / PKL dengan judul
**TINGKAT KESIAPAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP
KELUARGA YANG MERAWAT PASIEN LIFE LIMITING ILLNES DI
WILAYAH PUSKESMAS GAMPING 1 SLEMAN YOGYAKARTA**
Lokasi : Puskesmas Gamping 1, di Kabupaten Sleman

Waktu : Selama 3 Bulan mulai tanggal 23 Oktober 2018 s/d 22 Januari 2019

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Wajib melaporkan diri kepada Pejabat Pemerintah setempat (Camat/ Kepala Desa) atau Kepala Instansi untuk mendapat petunjuk seperlunya.
2. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan setempat yang berlaku.
3. Izin tidak disalahgunakan untuk kepentingan-kepentingan di luar yang direkomendasikan.
4. Wajib menyampaikan laporan hasil penelitian berupa 1 (satu) CD format PDF kepada Bupati diserahkan melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Sleman.
5. Izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan di atas.

Demikian izin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya, diharapkan pejabat pemerintah/non pemerintah setempat memberikan bantuan seperlunya.

Setelah selesai pelaksanaan penelitian Saudara wajib menyampaikan laporan kepada kami 1 (satu) bulan setelah berakhirnya penelitian.

Dikeluarkan di Sleman

Pada Tanggal : 23 Oktober 2018

a.n. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan :

1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sleman
3. Camat Gamping
4. Kepala UPT Puskesmas Gamping 1
5. Yang Bersangkutan




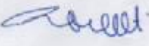
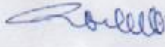

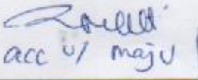
Drs. Ajimad Yuno Nurkaryadi, M.M
Pembina Tingkat I, IV/b
NIP 19621002 198603 1 010

Lampiran 9 : Kartu Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 8. Kartu Bukti Bimbingan KTI

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
KARTU BUKTI BIMBINGAN KTI**

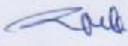
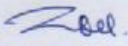




Nama Mahasiswa : Tulia Prawita Sari
 Nomor Mahasiswa : 20150320009
 Judul KTI : Hubungan Tingkat Kesiapan Keluarga dengan Kualitas Hidup Keluarga yang Merawat Pasien Life Limiting Illness
 Pembimbing : Erna Rochmawati, Ns., MNSc., M.Med.Ed., Ph.D

No	Tanggal	Materi bimbingan	Tanda tangan Dosen pembimbing
1.	6 Agustus 2018	Ganti judul	
2.	13 Agustus 2018	Latar belakang, BAB II, BAB III	
3.	30 Agustus 2018	Latar belakang, Tinjauan pustaka, kerangka teori	
4.	5 September 2018	Latar belakang, sampel, Analisa data, daftar pustaka instrumen penelitian.	
5.	12 September 2018	Analisa Data Bivariat, Definisi Operasional, Daftar pustaka.	 acc by maju 1

Lampiran 8. Kartu Bukti Bimbingan KTI

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
 KARTU BUKTI BIMBINGAN KTI

Nama Mahasiswa : YULIA PRAWITA SARI
 Nomor Mahasiswa : 20150320009
 Judul KTI : TINGKAT KESIAPAN KELUARGA DENGAN KUALITAS
 HIDUP KELUARGA YANG MERAWAT PASIEN LIFE
 LIMITING ILLNESS DIWILAYAH PUSKESMAS GAMPING 1
 Pembimbing : ERNA ROCHMAWATI Ns., MNSc., M.Med.Ed., PhD

No	Tanggal	Materi bimbingan	Tanda tangan Dosen pembimbing
1.	29 NOVEMBER 2018	BAB 3 Uji Validitas dan Reliabilitas Puskesmas Gamping 2	
2.	2 JANUARI 2019	BAB 4 Hasil penelitian	
3.	9 JANUARI 2019	BAB 4 Hasil penelitian	
4.	11 JANUARI 2019	BAB 4 Hasil dan pembahasan	
5.	17 JANUARI 2019	BAB 4 pembahasan	
4.	28 JANUARI 2019	BAB 4 dan BAB 5 Pembahasan, kesimpulan	
7	18 FEBRUARI 2019	BAB 4 dan BAB 5 Naskah publikasi	