

**Lampiran 1:** Surat Permohonan Menjadi Responden**Lembar Informasi Penelitian**

Kepada Yth. Responden

Di.....

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini Adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta:

Nama : Lia Aprilyanti Batubara

NIM : 20150320082

akan melaksanakan penelitian yang berjudul **Gambaran Kebutuhan Keluarga Sebagai Caregiver Dalam Merawat Pasien Stroke Di Ruang Rawat Inap Di Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Gamping** Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana gambaran kebutuhan keluarga dalam merawat pasien ketika stroke terjadi. Peneliti memohon dengan hormat kepada Ibu/Bapak untuk bersedia menjadi responden, berkenan mengisi data, dan menjawab beberapa pertanyaan dengan jujur. Manfaat dari penelitian ini yaitu hasil penelitian diharapkan dapat membantu perawat dalam memberikan informasi tentang kebutuhan keluarga yang sesuai kondisi pasien dan hasil penelitian ini diharapkan berguna bagi keluarga yang merawat pasien sehingga keberhasilan dalam pengobatan dan penyembuhan pasien stroke berhasil.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan hal yang merugikan bagi siapapun. Seluruh informasi yang didapatkan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila Bapak/Ibu bersedia menjadi responden saya mohon Bapak/Ibu menandatangani lembar persetujuan untuk kesediaanya menjadi responden. Atas perhatian dan partisipasi Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Yogyakarta,.....Januari 2019

Peneliti

Lia Aprilyanti Batubara

**Lampiran 2: Surat Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden Peneliti****Lembar Persetujuan Menjadi Responden**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama responden : .....

Usia : .....

Dengan ini menyatakan bahwa, saya telah mendapatkan penjelasan mengenai maksud, manfaat, tujuan, dan cara pengisian kuisioner penelitian, dan saya juga sudah memahami bahwa penelitian yang berjudul **“Gambaran Kebutuhan Keluarga dalam Merawat Pasien Stroke Rawat Inap di Rumah Sakit PKU Gamping”** tidak merugikan saya. Untuk itu secara sukarela, saya menyatakan bersedia menjadi responden penelitian tersebut.

Yogyakarta,...../ Januari / 2019

Responden

(.....)

**Lampiran 3:** Kuisisioner Data Demografi Responden**Kuisisioner Data Demografi Responden****Petunjuk Pengisian:**

Isilah titik-titik dibawah ini dan beri tanda centang (✓) sesuai dengan jawaban yang anda. Jika terdapat pertanyaan yang kurang dipahami, anda bisa tanyakan kepada peneliti atau asisten peneliti.

---

**Data Demografi Keluarga (*caregiver*)**

Nama :  
 Umur : ..... Tahun  
 Jenis kelamin :  Laki-laki  Perempuan  
 Alamat :  
 Pendidikan Terakhir  SD  SMP  SMA  Perguruan Tinggi (D3, S1, S2, S3)  Dll, Sebutkan.....  
 Status Pernikahan :  
 Pekerjaan :  
 Hubungan dengan pasien  Anak  Suami  Istri  
 Ibu  Ayah  Dll.....  
 Penghasilan  Kurang dari Rp. 1.454.154/bulan  
 Rp. 1.454.154 – Rp. 1.709.150/bulan  
 Lebih dari Rp. 1.709.150/bulan

Apakah Anda sendiri yang merawat pasien selama stroke terjadi?

Iya  Tidak, Sebutkan.....

Biasanya Anda meminta dukungan pada:

Keluarga  Rekan kerja  Teman  Lainnya, Sebutkan.....

Apakah Anda pernah mendapatkan informasi kesehatan pasien sebelumnya?

Iya                     Tidak

Jika Iya, Sebutkan.....

Apakah ada hambatan yang Anda alami dalam merawat pasien stroke?

Iya                     Tidak

Jika Iya, sebutkan.....

### **Data Demografi Pasien**

Nama : .....

Umur : ..... Tahun

Jenis Kelamin       Laki-laki     Perempuan

Masuk RS : .....

Penghasilan       Kurang dari Rp. 1.454.154/bulan  
 Rp. 1.454.154 – Rp. 1.709.150/bulan  
 Lebih dari Rp. 1.709.150/bulan

Jenis Stroke       Iskemik     Hemorragik

Jenis kelumpuhan/  
kelemahan      \* Hemiparase : Ada / Tidak  
\* Hemiplegia : Ada / Tidak

Serangan stroke ke : .....

**Lampiran 4:** Kuisisioner *Family Need* Untuk Merawat Pasien

***Family Need* Untuk Merawat Pasien Stroke**

**Petunjuk Pengisian:**

Isilah kuisisioner dibawah ini dengan melingkari jawaban Anda. Kuisisioner ini menanyakan tentang kebutuhan yang Bapak/Ibu butuhkan dalam merawat pasien. Kuisisioner ini terdiri dari empat pilihan jawaban yang disediakan untuk masing-masing pernyataan, yaitu:

1 : Tidak dibutuhkan

3 : Dibutuhkan

2 : Sedikit dibutuhkan

4 : Sangat dibutuhkan

---

<b>Information Need</b>				
1.	Saya membutuhkan informasi tentang perkembangan penyakit pasien.	1	2	3
2.	Saya membutuhkan jawaban yang jujur dari pelayanan kesehatan tentang kondisi pasien.	1	2	3
3.	Saya membutuhkan informasi tentang pengobatan dan terapi untuk pasien.	1	2	3
4.	Saya membutuhkan informasi tentang masalah kesehatan fisik yang dialami pasien (seperti kelemahan atau kelumpuhan, sakit kepala, pusing, masalah penglihatan atau berjalan).	1	2	3
5.	Saya membutuhkan informasi tentang cara memenuhi kebutuhan pasien yaitu kebersihan mulut, eliminasi, kenyamanan, nutrisi, olahraga, obat-obatan, dan lain-lain.	1	2	3
6.	Saya membutuhkan informasi tentang perkembangan rehabilitasi pasien.	1	2	3
7.	Saya ingin memastikan pengobatan yang terbaik diberikan kepada pasien.	1	2	3
8.	Saya membutuhkan informasi tentang perubahan status kesehatan pasien seperti tekanan darah, pernafasan, dan hasil tes laboratorium harian pasien.	1	2	3
9.	Saya membutuhkan informasi tentang gejala awal terjadinya stroke di masa depan sehingga saya bisa tidak panik dan segera mencari bantuan.	1	2	3
10.	Saya membutuhkan penjelasan tentang kondisi pasien dengan bahasa yang mudah saya mengerti.	1	2	3
11.	Saya membutuhkan informasi tentang masalah pasien dalam berfikir (misalnya kebingungan, ingatan yang menurun, dan komunikasi).	1	2	3
12.	Saya membutuhkan informasi tentang cara berkomunikasi dengan pasien	1	2	3
<b>Community Support Network</b>				
13.	Saya membutuhkan saran dan bantuan dari tenaga kesehatan untuk meningkatkan kesehatan pasien.	1	2	3
14.	Saya ingin rekan kerja, teman dekat, dan anggota keluarga lain mengerti dan memahami masalah dan kondisi yang dialami pasien.	1	2	3
15.	Saya membutuhkan dukungan dari keluarga dan teman-teman dekat saya.	1	2	3
16.	Saya ingin mendiskusikan perasaan saya tentang merawat pasien ke keluarga dan teman-teman saya.	1	2	3
17.	Saya ingin memperhatikan kebutuhan saya seperti bekerja atau kegiatan yang saya sukai sambil memberikan perawatan kepada pasien.	1	2	3

<b>Professional Support Need</b>			
18	Saya ingin diberitahu tentang bagaimana menangani keadaan darurat medis pasien.	1	2 3 4
19	Saya ingin diberitahu tentang apa yang saya lakukan ketika pasien menjadi marah atau bertindak aneh.	1	2 3 4
20	Saya membutuhkan informasi yang komprehensif untuk pasien. Misalnya program rehabilitasi dan terapi fisik untuk pasien.	1	2 3 4
21	Saya ingin berdiskusi dengan pelayanan kesehatan tentang seberapa banyak pasien bisa melakukan aktivitas atau kegiatan sehari-hari secara mandiri.	1	2 3 4
<b>Instrumental Support Need</b>			
22	Saya ingin anggota keluarga dapat membantu saya untuk merawat pasien.	1	2 3 4
23	Saya membutuhkan waktu untuk istirahat dan tidur yang cukup.	1	2 3 4
24	Saya membutuhkan informasi tentang bantuan keuangan. Misalnya tunjangan sakit, tunjangan biaya pengobatan, perawatan rumah sakit untuk seseorang yang berpenghasilan rendah.	1	2 3 4
25	Saya membutuhkan waktu jeda dari masalah dan tanggung jawab saya dalam merawat pasien.	1	2 3 4
26	Saya membutuhkan waktu untuk bisa berkumpul dengan teman-teman saya.	1	2 3 4
27	Saya membutuhkan bantuan untuk menyelesaikan pekerjaan rumah seperti memasak, bersih-bersih rumah, mencuci, berbelanja keperluan rumah, dan lain-lain.	1	2 3 4
28	Saya membutuhkan informasi tentang perawatan pasien di rumah (seperti rehabilitasi (pemulihan) di rumah, terapi, perawatan harian pasien).	1	2 3 4
<b>Emotional Need</b>			
29	Saya membutuhkan bantuan untuk tetap berharap yang terbaik tentang saya dan pasien di masa depan.	1	2 3 4
30	Saya tidak merasa segan, takut atau malu untuk meminta bantuan orang lain.	1	2 3 4
31	Saya ingin berbagi cerita dengan seseorang yang mengalami pengalaman yang sama dalam merawat pasien stroke.	1	2 3 4
32	Saya ingin agar pasangan, dan keluarga saya mengerti betapa sulitnya bagi saya untuk merawat pasien.	1	2 3 4
33	Saya membutuhkan bantuan dalam mengatasi keraguan dan ketakutan saya tentang masa depan.	1	2 3 4
34	Saya ingin memiliki waktu untuk pergi ke tempat ibadah.	1	2 3 4
35	Saya ingin diyakinkan, bahwa memiliki perasaan negatif yang kuat tentang pasien adalah suatu hal lumrah yang dialami oleh seseorang yang merawat pasien stroke.	1	2 3 4
36	Saya ingin mendiskusikan kepada pelayanan kesehatan mengenai perasaan yang saya alami, misalnya perasaan cemas, khawatir, sedih, merasa bersalah, marah, dan lain-lain.	1	2 3 4
37	Saya membutuhkan bantuan untuk mengatasi keraguan, ketakutan, dan konsekuensi tentang masa depan pasien.	1	2 3 4
<b>Involvement with Patient Care</b>			
38	Saya ingin belajar mengenai cara membantu pasien berdiri, merubah posisi/ bergeser, dan teknik rehabilitasi untuk pasien.	1	2 3 4
39	Saya ingin membantu pasien dalam hal perawatan fisik agar pasien merasa lebih nyaman (seperti perawatan tubuh, mandi, dan pijat).	1	2 3 4
40	Saya ingin belajar untuk menyiapkan makanan yang sesuai untuk pasien.	1	2 3 4
41	Saya ingin belajar tentang perawatan kateter ketika pasien diharuskan memakai kateter dan perawatan selang nasogastric ketika pasien tidak bisa makan melalui mulut.	1	2 3 4
42	Saya ingin belajar cara merawat luka pasien agar ketika pasien terluka saya mampu merawat luka pasien.	1	2 3 4

**Lampiran 5:** Kuisisioner Zarit Burden Interview (ZBI)

**ZBI Untuk Mengetahui Beban Keluarga yang Merawat**

**Petunjuk Pengisian:**

Isilah kuisioner dibawah ini dengan melingkari jawaban Anda. Kuisioner ini menanyakan tentang beban yang Bapak/Ibu rasakan saat merawat pasien. Kuisioner ini terdiri dari Lima pilihan jawaban yang disediakan untuk masing-masing pernyataan, yaitu:

0 : Tidak pernah

2 : Kadang-kadang

4 : Hampir selalu

1 : Jarang

3 : Sering

Pertanyaan	Skor
1. Apakah anda merasa saudara anda tersebut meminta pertolongan lebih banyak dari yang dibutuhkan?	0 1 2 3 4
2. Apakah anda merasa kehabisan waktu untuk diri anda sendiri karena harus merawat pasien stroke?	0 1 2 3 4
3. Apakah anda merasa tertekan antara merawat saudara anda dan kewajiban lain di dalam keluarga dan pekerjaan?	0 1 2 3 4
4. Apakah anda merasa malu dengan kelakuan saudara anda?	0 1 2 3 4
5. Apakah anda merasa marah jika anda berada didekat saudara anda?	0 1 2 3 4
6. Apakah anda merasa saudara anda tersebut pada masa ini berpengaruh negatif terhadap hubungan anda dengan anggota keluarga yang lain atau teman-teman anda?	0 1 2 3 4
7. Apakah anda khawatir tentang masa depan saudara anda tersebut?	0 1 2 3 4
8. Apakah anda merasa saudara anda tersebut bergantung pada anda?	0 1 2 3 4
9. Apakah anda merasa tegang bila anda berada di dekat saudara anda?	0 1 2 3 4
10. Apakah anda merasa kesehatan anda terganggu karena mengurus saudara anda tersebut?	0 1 2 3 4
11. Apakah anda merasa tidak punya cukup kebebasan atau keleluasaan pribadi anda sendiri karena mengurus saudara anda tersebut?	0 1 2 3 4
12. Apakah anda merasa bahwa kehidupan social anda terganggu karena anda merawat atau mengurus saudara anda tersebut?	0 1 2 3 4
13. Apakah anda merasa tidak nyaman bila teman-teman berkunjung karena anda mengurus saudara anda tersebut?	0 1 2 3 4
14. Apakah anda merasa bahwa saudara anda tersebut kelihatannya mengharapkan perhatian anda seolah olah anda adalah satu-satunya orang yang dapat diharapkan?	0 1 2 3 4
15. Apakah anda merasa tidak punya cukup uang untuk merawat saudara anda dengan kondisi keuangan anda?	0 1 2 3 4
16. Apakah anda merasa tidak mampu merawat saudara anda tersebut lebih lama lagi?	0 1 2 3 4
17. Apakah anda merasa kehilangan kendali terhadap kehidupan anda sejak saudara anda sakit?	0 1 2 3 4
18. Apakah anda mengharapkan dapat mengalihkan perawatan saudara anda tersebut kepada orang lain saja?	0 1 2 3 4

19	Apakah anda merasa tidak tahu harus berbuat apalagi terhadap saudara anda?	0 1 2 3 4
20	Apakah anda merasa harus berbuat lebih banyak lagi untuk saudara anda?	0 1 2 3 4
21	Apakah anda merasa dapat melakukan tugas merawat saudara anda dengan lebih baik?	0 1 2 3 4
22	Secara keseluruhan, seberapa berat beban yang anda rasakan dalam merawat saudara anda?	0 1 2 3 4

**Interpretasi:**

- $\leq 20$  : Tidak ada beban
- $\geq 20$  : Ada beban
- 21-40 : Beban ringan sampai sedang
- 41-60 : Beban sedang sampai berat
- 61-88 : Bebab berat

**Lampiran 6:** Kebutuhan Keluarga (*caregiver*) dalam Merawat Pasien Stroke (N=39)

<b>Saya membutuhkan.....</b>	<b>P (%)</b>				<b>Mean</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	
<b>Domain Health Information</b>					
1. Membutuhkan informasi tentang perkembangan penyakit pasien.	-	-	23,1	76,9	3,77
2. Membutuhkan jawaban yang jujur dari pelayanan kesehatan tentang kondisi pasien.	-	-	17,9	82,1	3,82
3. Membutuhkan informasi tentang pengobatan dan terapi untuk pasien.	-	-	20,5	79,5	3,79
4. Membutuhkan informasi tentang masalah kesehatan fisik yang dialami pasien (seperti kelemahan atau kelumpuhan, sakit kepala, pusing, masalah penglihatan atau berjalan).	-	-	25,6	74,4	3,74
5. Membutuhkan informasi tentang cara memenuhi kebutuhan pasien yaitu kebersihan mulut, eliminasi, kenyamanan, nutrisi, olahraga, obat-obatan, dan lain-lain.	-	5,1	33,3	61,5	3,56
6. Membutuhkan informasi tentang perkembangan rehabilitasi pasien.	-	-	30,8	69,2	3,69
<b>7. Ingin memastikan pengobatan yang terbaik diberikan kepada pasien.</b>	-	-	17,9	82,1	3,82
8. Membutuhkan informasi tentang perubahan status kesehatan pasien seperti tekanan darah, pernafasan, dan hasil tes laboratorium harian pasien.	-	2,6	25,6	71,8	3,69
9. Membutuhkan informasi tentang gejala awal terjadinya stroke di masa depan.	-	-	23,1	76,9	3,77
10. Membutuhkan penjelasan tentang pasien dengan bahasa yang mudah saya mengerti dari pelayanan kesehatan.	-	-	33,3	66,7	3,67
11. Membutuhkan informasi tentang masalah pasien dalam berfikir (misalnya kebingungan, ingatan yang menurun, dan komunikasi).	2,6	2,6	28,2	66,7	3,59
12. Membutuhkan informasi tentang cara berkomunikasi dengan pasien.	5,1	2,6	41,0	51,3	3,38
<b>Community Support Network</b>	<b>P (%)</b>				<b>Mean</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	
1. Membutuhkan saran dan bantuan dari tenaga kesehatan untuk meningkatkan kesehatan pasien.	-	-	43,6	56,4	3,56
2. Ingin rekan kerja, teman dekat, dan anggota keluarga lain mengerti dan memahami masalah dan kondisi yang dialami pasien.	-	12,8	43,6	43,6	3,31
3. Membutuhkan dukungan dari keluarga dan teman-teman saya.	-	5,1	46,2	48,7	3,44
4. Ingin mendiskusikan perasaan saya tentang merawat pasien ke keluarga dan teman-teman saya.	-	7,7	48,7	43,6	3,36
5. Ingin memperhatikan kebutuhan saya seperti bekerja atau kegiatan yang saya sukai sambil memberikan perawatan kepada pasien.	-	10,3	33,3	56,4	3,46
<b>Professional Need</b>	<b>P (%)</b>				<b>Mean</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	
1. Ingin diberitahu tentang bagaimana menangani keadaan darurat medis pasien.	-	2,6	23,1	74,4	3,72
2. Ingin diberitahu tentang apa yang saya lakukan ketika pasien menjadi marah atau bertindak aneh.	5,1	-	53,8	41,0	3,31
3. Membutuhkan informasi yang komprehensif untuk pasien. Misalnya program rehabilitasi dan terapi fisik untuk pasien.	-	-	35,9	64,1	3,64
4. Ingin berdiskusi dengan pelayanan kesehatan tentang seberapa banyak pasien bisa melakukan aktivitas atau kegiatan sehari-hari secara mandiri.	-	2,6	46,2	51,3	3,49

<b>Instrumental Need</b>	<b>P (%)</b>				<b>Mean</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	
1. Ingin anggota keluarga dapat membantu saya untuk merawat pasien.	-	5,1	35,9	59,0	3,54
2. Membutuhkan waktu untuk istirahat dan tidur yang cukup.	-	5,1	48,7	46,2	3,41
3. Membutuhkan informasi tentang bantuan keuangan. Misalnya tunjangan sakit, tunjangan biaya pengobatan, perawatan rumah sakit untuk seseorang yang berpenghasilan rendah.	-	5,1	38,5	56,4	3,51
4. Membutuhkan waktu jeda dari masalah dan tanggung jawab saya dalam merawat pasien.	7,7	23,1	51,3	17,9	2,79
5. Membutuhkan waktu untuk bisa berkumpul dengan teman-teman.	12,8	35,9	41,0	10,3	2,49
6. Membutuhkan bantuan untuk menyelesaikan pekerjaan rumah seperti memasak, bersih-bersih rumah, mencuci, berbelanja keperluan rumah, dan lain-lain.	10,3	17,9	46,2	25,6	2,87
7. Membutuhkan informasi tentang perawatan pasien di rumah (seperti rehabilitasi di rumah, terapi, perawatan harian pasien).	-	-	38,5	61,5	3,62

<b>Emotional Need</b>	<b>P (%)</b>				<b>Mean</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	
1. Membutuhkan bantuan untuk tetap berharap yang terbaik tentang saya dan pasien di masa depan.	-	-	46,2	53,8	3,54
2. Tidak merasa segan, takut atau malu untuk meminta bantuan orang lain.	-	2,6	59,0	38,5	3,36
3. Ingin berbagi cerita dengan seseorang yang mengalami pengalaman yang sama dalam merawat pasien stroke.	2,6	5,1	48,7	43,6	3,33
4. Ingin agar pasangan, dan keluarga saya mengerti betapa sulitnya bagi saya untuk merawat pasien.	2,6	15,4	53,8	28,2	3,08
5. Membutuhkan bantuan dalam mengatasi keraguan dan ketakutan saya tentang masa depan.	5,1	17,9	41,0	35,9	3,08
6. Ingin memiliki waktu untuk pergi ke tempat ibadah.	-	2,6	35,9	61,5	3,59
7. Ingin diyakinkan, bahwa memiliki perasaan negatif yang kuat tentang pasien adalah suatu hal lumrah yang dialami oleh seseorang yang merawat pasien stroke.	-	12,8	51,3	35,9	3,23
8. Ingin mendiskusikan kepada pelayanan kesehatan mengenai perasaan yang saya alami, misalnya perasaan cemas, khawatir, sedih, merasa bersalah, marah, dan lain-lain.	2,6	25,6	51,3	20,5	2,90
9. Membutuhkan bantuan untuk mengatasi keraguan, ketakutan, dan konsekuensi tentang masa depan pasien.	2,6	7,7	59,0	30,8	3,18

<b>Involvement with Patient Care</b>	<b>P (%)</b>				<b>Mean</b>
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	
1. Ingin belajar mengenai cara membantu pasien berdiri, merubah posisi/ bergeser, dan teknik rehabilitasi untuk pasien.	-	2,6	41,0	56,4	3,54
2. Ingin membantu pasien dalam hal perawatan fisik agar pasien merasa lebih nyaman (seperti perawatan tubuh, mandi, dan pijat).	-	7,7	35,9	56,4	3,49
3. Ingin belajar untuk menyiapkan makanan yang sesuai untuk pasien.	2,6	2,6	51,3	43,6	3,36
4. Ingin belajar tentang perawatan kateter ketika pasien diharuskan memakai kateter dan perawatan selang nasogastric ketika pasien tidak bisa makan melalui mulut.	7,7	17,9	41,0	33,3	3,00
5. Ingin belajar cara merawat luka pasien agar ketika pasien terluka saya mampu merawat luka pasien.	-	10,3	35,9	53,8	3,44

**Lampiran 7: ZBI - Keluarga (*caregiver*) dalam Merawat Pasien Stroke (N=39)**

ZBI	P (%)					Mean
	0	1	2	3	4	
1. Apakah anda merasa saudara anda tersebut meminta pertolongan lebih banyak dari yang dibutuhkan?	23,1	10,3	28,2	35,9	2,6	1,85
2. Apakah anda merasa kehabisan waktu untuk diri anda sendiri karena harus merawat pasien?	61,5	5,1	20,5	10,3	2,6	0,87
3. Apakah anda merasa tertekan antara merawat saudara anda dan kewajiban lain di dalam keluarga dan pekerjaan?	71,8	7,7	12,8	7,7	-	0,56
4. Apakah anda merasa malu dengan kelakuan saudara anda?	89,7	5,1	5,1	-	-	0,15
5. Apakah anda merasa marah jika anda berada didekat saudara anda?	79,5	12,8	5,1	2,6	-	0,31
6. Apakah anda merasa saudara anda tersebut pada masa ini berpengaruh negatif terhadap hubungan anda dengan anggota keluarga yang lain atau teman-teman anda?	79,5	12,8	5,1	2,6	-	0,31
7. Apakah anda khawatir tentang masa depan saudara anda tersebut?	15,4	5,1	35,9	28,2	15,4	2,23
8. Apakah anda merasa saudara anda tersebut bergantung pada anda?	43,6	5,1	20,5	20,5	10,3	1,49
9. Apakah anda merasa tegang bila anda berada di dekat saudara anda?	64,1	10,3	20,5	5,1	-	0,67
10. Apakah anda merasa kesehatan anda terganggu karena mengurus saudara anda tersebut?	48,7	10,3	30,8	7,7	2,6	1,05
11. Apakah anda merasa tidak punya cukup kebebasan atau keleluasaan pribadi anda sendiri karena mengurus saudara anda tersebut?	56,4	17,9	15,4	7,7	2,6	0,82
12. Apakah anda merasa bahwa kehidupan social anda terganggu karena anda merawat atau mengurus saudara anda tersebut?	74,4	10,3	12,8	2,6	-	0,44
13. Apakah anda merasa tidak nyaman bila teman-teman berkunjung karena anda mengurus saudara anda tersebut?	84,6	5,1	7,7	2,6	-	0,28
14. Apakah anda merasa bahwa saudara anda tersebut kelihatannya mengharapkan perhatian anda seolah olah anda adalah satu-satunya orang yang dapat diharapkan?	17,9	17,9	17,9	35,9	10,3	2,03
15. Apakah anda merasa tidak punya cukup uang untuk merawat saudara anda dengan kondisi keuangan anda?	41,0	17,9	25,6	15,4	-	1,15
16. Apakah anda merasa tidak mampu merawat saudara anda tersebut lebih lama lagi?	74,4	10,3	5,1	10,3	-	0,51
17. Apakah anda merasa kehilangan kendali terhadap kehidupan anda sejak saudara anda sakit?	84,6	2,6	10,3	2,6	-	0,31
18. Apakah anda mengharapkan dapat mengalihkan perawatan saudara anda tersebut kepada orang lain saja?	69,2	10,3	15,4	5,1	-	0,56
19. Apakah anda merasa tidak tahu harus berbuat apalagi terhadap saudara anda?	53,8	12,8	25,6	7,7	-	0,87
20. Apakah anda merasa harus berbuat lebih banyak lagi untuk saudara anda?	12,8	7,7	23,1	38,5	17,9	2,41
21. Apakah anda merasa dapat melakukan tugas merawat saudara anda dengan lebih baik?	7,7	-	25,6	41,0	25,6	2,77
22. Secara keseluruhan, seberapa berat beban yang anda rasakan dalam merawat saudara anda?	69,2	5,1	17,9	5,1	2,6	0,67

**Lampiran 8:** Uji Valid dan Reliabilitas di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta (N=20)

		Informational Need 1	Informational Need 2	Informational Need 3	Informational Need 4	Informational Need 5	Informational Need 6	Informational Need 7	Informational Need 8	Informational Need 9	Informational Need 10	Informational Need 11	Informational Need 12	Total Informational Need
Informational Need 1	Pearson Correlation	1	-.076	-.076	.360	.459*	.459*	.688*	.459*	-.111	.459*	.546*	.546*	.581*
	Sig. (2-tailed)		.749	.749	.119	.042	.042	.001	.042	.643	.042	.013	.013	.007
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Informational Need 2	Pearson Correlation	-.076	1	1.000*	-.131	.250	.667*	-.111	.250	.298	.250	.327	.327	.545*
	Sig. (2-tailed)		.749		.000	.583	.288	.001	.641	.288	.201	.288	.160	.160
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Informational Need 3	Pearson Correlation	-.076	1.000*	1	-.131	.250	.667*	-.111	.250	.298	.250	.327	.327	.545*
	Sig. (2-tailed)		.749	.000		.583	.288	.001	.641	.288	.201	.288	.160	.160
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Informational Need 4	Pearson Correlation	.360	-.131	-.131	1	.049	.049	.850*	.294	-.189	.539*	.110	.110	.324
	Sig. (2-tailed)		.119	.583	.583		.837	.837	.000	.208	.425	.014	.645	.645
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Informational Need 5	Pearson Correlation	.459*	.250	.250	.049		1	.687*	.250	.687*	-.069	.687*	.840*	.840*
	Sig. (2-tailed)		.042	.288	.288	.837		.001	.288	.001	.773	.001	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Informational Need 6	Pearson Correlation	.459*	.667*	.667*	.049	.687*		1	.250	.687*	.103	.687*	.490*	.840*
	Sig. (2-tailed)		.042	.001	.001	.837		.001	.288	.001	.685	.001	.028	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Informational Need 7	Pearson Correlation	.688*	-.111	-.111	.850*	.250	.250		1	.250	-.161	.687*	.327	.327
	Sig. (2-tailed)		.001	.641	.641	.000	.288	.288		.288	.499	.001	.160	.160
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Informational Need 8	Pearson Correlation	.459*	.250	.250	.294	.687*	.687*		1	-.069	.687*	.490*	.840*	.772*
	Sig. (2-tailed)		.042	.288	.288	.208	.001	.001		.288	.773	.001	.028	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Informational Need 9	Pearson Correlation	-.111	.258	.298	-.189	-.069	.103	-.161	-.069	1	-.069	-.010	-.010	.256
	Sig. (2-tailed)		.643	.201	.201	.425	.773	.665	.499	.773		.773	.968	.968
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Informational Need 10	Pearson Correlation	.459*	.250	.250	.539*	.687*	.687*		.667*	.687*	-.069	1	.490*	.840*
	Sig. (2-tailed)		.042	.288	.288	.014	.001	.001	.001	.773		.028	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Informational Need 11	Pearson Correlation	.546*	.327	.327	.110	.840*	.490*	.327	.490*	-.010	.490*	1	.608*	.712*
	Sig. (2-tailed)		.013	.160	.160	.645	.000	.028	.160	.028	.968	.028	.004	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Informational Need 12	Pearson Correlation	.546*	.327	.327	.110	.840*	.840*		.327	.840*	-.010	.840*	.608*	1
	Sig. (2-tailed)		.013	.160	.160	.645	.000	.000	.160	.000	.968	.000	.004	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Total Informational Need	Pearson Correlation	.581*	.545*	.545*	.324	.772*	.862*	.485*	.772*	.256	.817*	.712*	.863*	1
	Sig. (2-tailed)		.007	.013	.013	.163	.000	.000	.030	.000	.276	.000	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Correlations**

		Community Support Network 1	Community Support Network 2	Community Support Network 3	Community Support Network 4	Community Support Network 5	Total Community Support Network
Community Support Network 1	Pearson Correlation	1	.000	-.067	.348	-.058	.367
	Sig. (2-tailed)		1.000	.780	.133	.808	.111
	N	20	20	20	20	20	20
Community Support Network 2	Pearson Correlation	.000	1	.341	.044	.267	.598**
	Sig. (2-tailed)	1.000		.142	.852	.256	.005
	N	20	20	20	20	20	20
Community Support Network 3	Pearson Correlation	-.067	.341	1	.522*	.406	.717**
	Sig. (2-tailed)	.780	.142		.018	.076	.000
	N	20	20	20	20	20	20
Community Support Network 4	Pearson Correlation	.348	.044	.522*	1	.242	.721**
	Sig. (2-tailed)	.133	.852	.018		.303	.000
	N	20	20	20	20	20	20
Community Support Network 5	Pearson Correlation	-.058	.267	.406	.242	1	.599**
	Sig. (2-tailed)	.808	.256	.076	.303		.005
	N	20	20	20	20	20	20
Total Community Support Network	Pearson Correlation	.367	.598**	.717**	.721**	.599**	1
	Sig. (2-tailed)	.111	.005	.000	.000	.005	
	N	20	20	20	20	20	20

\*\*. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Correlations**

		Professional Need 1	Professional Need 2	Professional Need 3	Professional Need 4	Total Professional Need
Professional Need 1	Pearson Correlation	1	.454*	.577**	.333	.704**
	Sig. (2-tailed)		.044	.008	.151	.001
	N	20	20	20	20	20
Professional Need 2	Pearson Correlation	.454*	1	.545*	.314	.759**
	Sig. (2-tailed)	.044		.013	.177	.000
	N	20	20	20	20	20
Professional Need 3	Pearson Correlation	.577**	.545*	1	.577**	.870**
	Sig. (2-tailed)	.008	.013		.008	.000
	N	20	20	20	20	20
Professional Need 4	Pearson Correlation	.333	.314	.577**	1	.754**
	Sig. (2-tailed)	.151	.177	.008		.000
	N	20	20	20	20	20
Total Professional Need	Pearson Correlation	.704**	.759**	.870**	.754**	1
	Sig. (2-tailed)	.001	.000	.000	.000	
	N	20	20	20	20	20

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

\*\*. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

**Correlations**

	Emotional Need 1	Emotional Need 2	Emotional Need 3	Emotional Need 4	Emotional Need 5	Emotional Need 6	Emotional Need 7	Emotional Need 8	Emotional Need 9	Total Emotional Need
Emotional Need 1 Pearson Correlation	1	.250	.357	-.281	.424	.326	.115	.381	.681**	.495*
Sig. (2-tailed)		.288	.122	.231	.063	.160	.630	.097	.001	.026
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Emotional Need 2 Pearson Correlation	.250	1	.816**	-.102	.235	.196	.229	.176	.105	.387
Sig. (2-tailed)	.288		.000	.669	.318	.408	.331	.458	.660	.092
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Emotional Need 3 Pearson Correlation	.357	.816**	1	-.042	.308	.399	.500*	.263	.150	.530*
Sig. (2-tailed)	.122	.000		.862	.187	.081	.025	.262	.528	.016
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Emotional Need 4 Pearson Correlation	-.281	-.102	-.042	1	.067	.533*	.343	.024	-.011	.344
Sig. (2-tailed)	.231	.669	.862		.778	.016	.138	.920	.964	.138
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Emotional Need 5 Pearson Correlation	.424	.235	.308	.067	1	.445*	.544*	.748*	.844**	.844**
Sig. (2-tailed)	.063	.318	.187	.778		.049	.013	.000	.000	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Emotional Need 6 Pearson Correlation	.326	.196	.399	.533*	.445*	1	.524*	.478*	.444*	.765**
Sig. (2-tailed)	.160	.408	.081	.016	.049		.018	.033	.050	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Emotional Need 7 Pearson Correlation	.115	.229	.500*	.343	.544*	.524	1	.677	.409	.761**
Sig. (2-tailed)	.630	.331	.025	.138	.013	.018		.001	.073	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Emotional Need 8 Pearson Correlation	.381	.176	.263	.024	.748**	.478*	.677**	1	.682**	.797**
Sig. (2-tailed)	.097	.458	.262	.920	.000	.033	.001		.001	.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Emotional Need 9 Pearson Correlation	.681	.105	.150	-.011	.844**	.444	.409	.682**	1	.780*
Sig. (2-tailed)	.001	.660	.528	.964	.000	.050	.073	.001		.000
N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Total Emotional Need Pearson Correlation	.495*	.387	.530*	.344	.844**	.765**	.761**	.797**	.780**	1
	.026	.092	.016	.138	.000	.000	.000	.000	.000	
	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

\*\*. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Correlations**

	Involvement With Patient Care 1	Involvement With Patient Care 2	Involvement With Patient Care 3	Involvement With Patient Care 4	Involvement With Patient Care 5	Total Involvement With Patient Care
Involvement With Patient Care 1 Pearson Correlation	1	-.166	-.203	.012	-.355	-.226
Sig. (2-tailed)		.484	.390	.960	.125	.337
N	20	20	20	20	20	20
Involvement With Patient Care 2 Pearson Correlation	-.166	1	.343	.396	-.075	.759**
Sig. (2-tailed)	.484		.139	.084	.754	.000
N	20	20	20	20	20	20
Involvement With Patient Care 3 Pearson Correlation	-.203	.343	1	.275	.000	.559*
Sig. (2-tailed)	.390	.139		.241	1.000	.010
N	20	20	20	20	20	20
Involvement With Patient Care 4 Pearson Correlation	.012	.396	.275	1	.108	.803**
Sig. (2-tailed)	.960	.084	.241		.651	.000
N	20	20	20	20	20	20
Involvement With Patient Care 5 Pearson Correlation	-.355	-.075	.000	.108	1	.260
Sig. (2-tailed)	.125	.754	1.000	.651		.268
N	20	20	20	20	20	20
Total Involvement With Patient Care Pearson Correlation	-.226	.759**	.559*	.803**	.260	1
Sig. (2-tailed)	.337	.000	.010	.000	.268	
N	20	20	20	20	20	20

\*\*. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Correlations**

		Instrumental Need 1	Instrumental Need 2	Instrumental Need 3	Instrumental Need 4	Instrumental Need 5	Instrumental Need 6	Instrumental Need 7	Total Instrumental Need
Instrumental Need 1	Pearson Correlation	1	.281	.568**	.440	.633**	.200	.454*	.732**
	Sig. (2-tailed)		.230	.009	.052	.003	.398	.044	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
Instrumental Need 2	Pearson Correlation	.281	1	.523*	.048	.598**	-.057	.388	.567**
	Sig. (2-tailed)	.230		.018	.842	.005	.811	.091	.009
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
Instrumental Need 3	Pearson Correlation	.568**	.523*	1	.318	.406	.254	.289	.653**
	Sig. (2-tailed)	.009	.018		.172	.076	.279	.217	.002
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
Instrumental Need 4	Pearson Correlation	.440	.048	.318	1	.477*	.682**	.301	.733**
	Sig. (2-tailed)	.052	.842	.172		.033	.001	.198	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
Instrumental Need 5	Pearson Correlation	.633**	.598**	.406	.477*	1	.382	.577**	.874**
	Sig. (2-tailed)	.003	.005	.076	.033		.097	.008	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
Instrumental Need 6	Pearson Correlation	.200	-.057	.254	.682**	.382	1	.049	.563**
	Sig. (2-tailed)	.398	.811	.279	.001	.097		.838	.010
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
Instrumental Need 7	Pearson Correlation	.454*	.388	.289	.301	.577**	.049	1	.609**
	Sig. (2-tailed)	.044	.091	.217	.198	.008	.838		.004
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
Total Instrumental Need	Pearson Correlation	.732**	.567**	.653**	.733**	.874**	.563**	.609**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.009	.002	.000	.000	.010	.004	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20

\*\*. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Case Processing Summary**

	N	%
Cases	Valid	20 100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0 .0
	Total	20 100.0

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.909	35

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

**Item-Total Statistics**

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Informational Need 1	120.35	106.976	.440	.908
Informational Need 2	120.40	106.253	.428	.908
Informational Need 3	120.40	106.253	.428	.908
Informational Need 5	120.50	103.421	.656	.905
Informational Need 6	120.50	103.000	.708	.905
Informational Need 7	120.40	107.200	.277	.909
Informational Need 8	120.50	104.789	.489	.907
Informational Need 10	120.50	104.895	.476	.907
Informational Need 11	120.45	104.576	.581	.906
Informational Need 12	120.45	104.682	.567	.906
Community Support Network 2	121.05	106.050	.169	.912
Community Support Network 3	120.55	105.208	.401	.908
Community Support Network 4	120.95	102.682	.436	.907
Community Support Network 5	120.75	104.829	.380	.908
Professional Need 1	120.40	105.305	.580	.907
Professional Need 2	120.65	102.766	.611	.905
Professional Need 3	120.50	104.263	.553	.906
Professional Need 4	120.80	104.905	.371	.908
Intrumental Need 1	120.65	99.292	.806	.902
Intrumental Need 2	120.80	101.642	.501	.906
Intrumental Need 3	120.50	103.842	.604	.906
Intrumental Need 4	121.25	100.618	.430	.908
Intrumental Need 5	121.85	96.239	.750	.901
Intrumental Need 6	121.35	106.555	.123	.913
Intrumental Need 7	120.55	103.418	.603	.905
Emotional Need 1	120.55	105.524	.366	.908
Emotional Need 3	120.70	104.326	.437	.907
Emotional Need 5	121.10	90.621	.819	.899
Emotional Need 6	121.00	100.105	.519	.906
Emotional Need 7	121.10	99.042	.689	.903
Emotional Need 8	121.15	94.976	.781	.900
Emotional Need 9	121.00	94.105	.737	.901
Involvement With Patient Care 2	120.70	106.432	.184	.910
Involvement With Patient Care 3	120.75	107.671	.107	.911
Involvement With Patient Care 4	121.10	109.358	-.060	.919

**Lampiran 9: SPSS Data Demografi Keluarga dan Pasien (N=39)**

Jenis kelamin caregiver

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Perempuan	30	76.9	76.9	76.9
Laki-laki	9	23.1	23.1	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Kat\_usiadepkes

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kurang dari 25	1	2.6	2.6	2.6
26-35 tahun	5	12.8	12.8	15.4
36-45 tahun	6	15.4	15.4	30.8
46-55 tahun	16	41.0	41.0	71.8
56-65 tahun	8	20.5	20.5	92.3
lebih dari 65 tahun	3	7.7	7.7	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Pendidikan terakhir caregiver

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tdk sklh	2	5.1	5.1	5.1
SD	10	25.6	25.6	30.8
SMP	5	12.8	12.8	43.6
SMA	15	38.5	38.5	82.1
Perquran tinqqi	7	17.9	17.9	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Hubungan antara caregiver dengan pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pasangan Hidup	15	38.5	38.5	38.5
Orangtua	1	2.6	2.6	41.0
Anak	19	48.7	48.7	89.7
Saudara	2	5.1	5.1	94.9
Menantu	2	5.1	5.1	100.0
Total	39	100.0	100.0	

Merawat pasien sendiri atau tidak

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	12	30.8	30.8	30.8
Tidak	27	69.2	69.2	100.0
Total	39	100.0	100.0	

**Riwayat mendapatkan informasi kesehatan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	18	46.2	46.2	46.2
Tidak	21	53.8	53.8	100.0
Total	39	100.0	100.0	

**Hambatan caregiver dalam merawat pasien**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	13	33.3	33.3	33.3
Tidak	26	66.7	66.7	100.0
Total	39	100.0	100.0	

**Pekerjaan caregiver**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak bekerja	12	30.8	30.8	30.8
Wiraswasta	4	10.3	10.3	41.0
Pegawai (pedagang, PNS, pegawai swasta,dosen)	13	33.3	33.3	74.4
Petani	4	10.3	10.3	84.6
Buruh	6	15.4	15.4	100.0
Total	39	100.0	100.0	

**Penghasilan caregiver**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kurang dari Rp 1.454.154	21	53.8	53.8	53.8
Rp 1.454.154 - Rp 1.709.150	13	33.3	33.3	87.2
Lebih dari Rp 1.709.150	5	12.8	12.8	100.0
Total	39	100.0	100.0	

**Dukungan yang di dapat**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Keluarga pasangan	34	87.2	87.2	87.2
Teman	1	2.6	2.6	89.7
Keluarga and teman	1	2.6	2.6	92.3
Keluarga, teman, rekan kerja	2	5.1	5.1	97.4
Total	39	100.0	100.0	

**ZBI**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Beban sedikit dirasakan	20	51.3	51.3	51.3
Beban ringan-sedang	15	38.5	38.5	89.7
Beban sedang-berat	4	10.3	10.3	100.0
Total	39	100.0	100.0	

**Jenis Kelamin Pasien**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Perempuan	12	30.8	30.8	30.8
Laki-laki	27	69.2	69.2	100.0
Total	39	100.0	100.0	

**Jenis Stroke pada Pasien**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Stroke Iskemik	34	87.2	87.2	87.2
Stroke Hemoragik	4	10.3	10.3	97.4
TIA	1	2.6	2.6	100.0
Total	39	100.0	100.0	

**Jenis kelumpuhan pada pasien**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Hemiparase	37	94.9	94.9	94.9
Hemiplegia	1	2.6	2.6	97.4
Belum ada kelumpuhan	1	2.6	2.6	100.0
Total	39	100.0	100.0	

**Serangan stroke yang ke berapa pada pasien**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	26	66.7	66.7	66.7
2	10	25.6	25.6	92.3
3	2	5.1	5.1	97.4
4	1	2.6	2.6	100.0
Total	39	100.0	100.0	

**Kat\_Dekspasien**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 26-35 tahun	1	2.6	2.6	2.6
36-45 tahun	1	2.6	2.6	5.1
46-55 tahun	3	7.7	7.7	12.8
56-65 tahun	12	30.8	30.8	43.6
lebih dari 65 tahun	22	56.4	56.4	100.0
Total	39	100.0	100.0	

**Lampiran 10: SPSS FNQ (*Family Need Questionnaire*) (N=39)**

kat\_fnq

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedana	5	12.8	12.8	12.8
	Tinggi	34	87.2	87.2	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

	Informational Need 1	Informational Need 2	Informational Need 3	Informational Need 4	Informational Need 5	Informational Need 6	Informational Need 7	Informational Need 8	Informational Need 9	Informational Need 10	Informational Need 11	Informational Need 12
N	Valid	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		3.77	3.82	3.79	3.74	3.56	3.60	3.82	3.60	3.77	3.67	3.59
Std. Error of Mean		.068	.062	.066	.071	.066	.075	.062	.063	.068	.076	.108
Median		4.00	4.00	4.00	4.00	4.00	4.00	4.00	4.00	4.00	4.00	4.00
Std. Deviation		.427	.389	.409	.442	.598	.468	.389	.521	.427	.478	.677
Range		1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3

Statistics

	Community Support Network 1	Community Support Network 2	Community Support Network 3	Community Support Network 4	Community Support Network 5
N	Valid	39	39	39	39
	Missing	0	0	0	0
Mean		3.56	3.31	3.44	3.36
Std. Error of Mean		.080	.111	.096	.101
Median		4.00	3.00	3.00	3.00
Std. Deviation		.502	.694	.598	.628
Range		1	2	2	2

Statistics

	Professional Need 1	Professional Need 2	Professional Need 3	Professional Need 4
N	Valid	39	39	39
	Missing	0	0	0
Mean		3.72	3.31	3.64
Std. Error of Mean		.082	.117	.078
Median		4.00	3.00	4.00
Std. Deviation		.510	.731	.486
Range		2	3	1

Statistics

	Instrumental Need 1	Instrumental Need 2	Instrumental Need 3	Instrumental Need 4	Instrumental Need 5	Instrumental Need 6	Instrumental Need 7
N	Valid	39	39	39	39	39	39
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		3.54	3.41	3.51	2.79	2.49	2.87
Std. Error of Mean		.096	.095	.096	.133	.137	.148
Median		4.00	3.00	4.00	3.00	3.00	3.00
Std. Deviation		.600	.595	.601	.833	.854	.923
Range		2	2	2	3	3	1

Statistics

	Emotional Need 1	Emotional Need 2	Emotional Need 3	Emotional Need 4	Emotional Need 5	Emotional Need 6	Emotional Need 7	Emotional Need 8	Emotional Need 9
N	Valid	39	39	39	39	39	39	39	39
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		3.54	3.36	3.33	3.08	3.08	3.59	3.23	2.90
Std. Error of Mean		.081	.086	.112	.118	.139	.088	.107	.121
Median		4.00	3.00	3.00	3.00	3.00	4.00	3.00	3.00
Std. Deviation		.505	.537	.701	.739	.870	.549	.667	.754
Range		1	2	3	3	3	2	3	3

<b>Statistics</b>					
	Involvement With Patient Care 1	Involvement With Patient Care 2	Involvement With Patient Care 3	Involvement With Patient Care 4	Involvement With Patient Care 5
N	39	39	39	39	39
Valid					
Missing	0	0	0	0	0
Mean	3.54	3.49	3.36	3.00	3.44
Std. Error of Mean	.089	.103	.107	.147	.109
Median	4.00	4.00	3.00	3.00	4.00
Std. Deviation	.555	.644	.668	.918	.680
Range	2	2	3	3	2

**Kategori kebutuhan informasi**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kebutuhan sedang	1	2.6	2.6	2.6
Kebutuhan Tinggi	38	97.4	97.4	100.0
Total	39	100.0	100.0	

**Kategori community support network**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kebutuhan sedang	3	7.7	7.7	7.7
Kebutuhan tinggi	36	92.3	92.3	100.0
Total	39	100.0	100.0	

**Kategori PN**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kebutuhan sedang	1	2.6	2.6	2.6
Kebutuhan tinggi	38	97.4	97.4	100.0
Total	39	100.0	100.0	

**Kategori Instrumental Need**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kebutuhan sedang	10	25.6	25.6	25.6
Kebutuhan tinggi	29	74.4	74.4	100.0
Total	39	100.0	100.0	

**Kategori Emotional Need**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kebutuhan sedang	10	25.6	25.6	25.6
Kebutuhan tinggi	29	74.4	74.4	100.0
Total	39	100.0	100.0	

**Kategori kebutuhan involvement with patient care**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kebutuhan sedang	6	15.4	15.4	15.4
Kebutuhan tinggi	33	84.6	84.6	100.0
Total	39	100.0	100.0	



## RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING

Jl. Wates Km 5,5 Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294  
Telp. (0274) 6499704, IGD 0274-6499118 Fax 0274-6499727,  
E-mail : pku.gamping@gmail.com, Web : www.pkugamping.com

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

9 Jumadil Akhir 1440H/14 Februari 2019

Nomor : 0309 /PI.24.2/II/2019  
Hal : Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
Kaprodi PSIK UMY  
Jl Brawijaya Tamantirto Bantul

اللَّهُمَّ إِنِّي عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةَ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Sehubungan dengan surat Saudara Nomor : 266/C6-III/PSIK/II/2019 tanggal 7 Februari 2019 tentang permohonan Penelitian bagi:

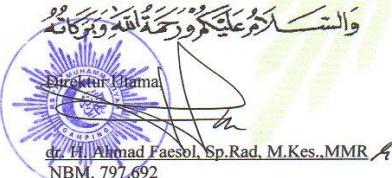
Nama : Lia Aprilyanti Batubara  
NIM : 20150320082  
Judul Penelitian : Gambaran Kebutuhan Keluarga Sebagai Caregiver dalam Merawat Pasien Stroke di Ruang Rawat Inap di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gamping

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Gamping.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Penelitian.
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp. 350.000 (Tiga Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah) berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Pembayaran dilakukan di bagian Keuangan pada jam kerja (08.00 – 14.00 WIB)
6. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Gamping, peneliti wajib melapor ke Bagian Diklitbang dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
7. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disyahkan kepada RS PKU Muhammadiyah Gamping, melalui Bagian Diklitbang.
8. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghubungi Manajer Diklitbang.
9. Selama melakukan Penelitian berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :

- Triamin Lestari, S.Kep.,Ns

Demikian jawaban ijin penelitian ini kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.



Tembusan:

1. Bagian Diklitbang RS PKU Mu Gamping
2. Pembimbing yang Bersangkutan
3. Peneliti yang bersangkutan (Lia Aprilyanti Batubara)
4. Arsip

*Amanah Dalam Pelayanan*



## RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Jl. KH. Ahmad Dahlan No. 20 Yogyakarta 55122  
Telp. (0274) 512653 Fax. (0274) 566129, IGD : (0274) 370262, E-mail : pkujogja@yahoo.co.id

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Yogyakarta, 22 Rabi'ul Akhir 1440 H / 29 desember 2018

Nomor : 0013 /PI.24.2/XII/2018

Hal : Ijin Uji Validitas

Kepada Yth.

Kaprodi Keperawatan FKIK UMY

Jl.Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul Yogyakarta

*Assalamu'alaikum wr.wb.*

Memperhatikan surat Saudara Nomor : 115/C.6-III/PSIK/XII/2018 tanggal 27 Desember 2018 tentang permohonan Uji Validitas bagi:

Nama : Lia Aprilyanti Batubara

NIM : 20150320082

Judul Penelitian : Gambaran Kebutuhan Keluarga Sebagai Caregiver Dalam Merawat Pasien Stroke di Ruang Rawat Inap di RS PKU Muhammadiyah Gamping

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Uji Validitas..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp 200.000,- berlaku untuk kurun waktu 2 bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Pembayaran dilakukan di bagian Bank BNI Syariah RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta pada jam kerja ( 08.00 – 13.00 WIB )
6. Catatan:
  - a. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghadap Supervisor Diklat ( Siti Istiyati,S.ST.M.Kes )
  - b. Selama melakukan Uji Validitas berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu:  
*- Ari Subekti,S.Kep,Ns*

Jika ketentuan-ketentuan diatas tidak dapat dipenuhi maka dengan terpaksa kami akan meninjau ulang kerjasama dengan institusi bersangkutan untuk waktu-waktu selanjutnya.

Demikian, untuk menjadikan maklum

*Wassalamu'alaikum wr.wb.*

Direktur Jenderal

*[Signature]*  
dr. H. Mohammad Komardin,Sp.A  
MBM. 1066.955

Tembusan:

1. Direktur SDI & Diklitlat
2. Supervisor Perbendaharaan
3. Supervisor Diklat
4. Pembimbing yang bersangkutan
5. Peneliti yang bersangkutan (Lia Aprilyanti Batubara)
6. Arsip



## RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING

Jl. Wates Km 5,5 Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294  
Telp. (0274) 6499704, IGD 0274-6499118 Fax 0274-6499727,  
E-mail : pkugamping@gmail.com, Web : www.pkugamping.com

إِنَّمَا الْكَفْرُ بِالرَّجُلِ  
25 Dzulhijah 1439H/06 September 2018

Nomor : 1590 /PI.24.2/IX/2018  
Hal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.  
Kaprodi PSIK UMY  
Jl Lingkar Selatan Tamantirto Bantul

السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَّاتُهُ

Sehubungan dengan surat Saudara Nomor : 160/B.3-III/PSIK/IX/2018 tanggal 03 September 2018 tentang permohonan Studi Pendahuluan bagi:

Nama : Lia Aprilyanti Batubara  
NIM : 20150320082

**Judul Penelitian :** Gambaran Kebutuhan Keluarga dalam Merawat Pasien Stroke  
Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Gamping.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakan selama menjalankan Studi Pendahuluan.
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp. 100.000 (Seratus Ribu Rupiah)berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Pembayaran dilakukan di bagian Keuangan pada jam kerja ( 08.00 – 14.00 WIB )
6. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Gamping, peneliti wajib melapor ke Bagian Diklitbang dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
7. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disyahkan kepada RS PKU Muhammadiyah Gamping, melalui Bagian Diklitbang.
8. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghubungi Manajer Diklitbang.
9. Selama melakukan Studi Pendahuluan berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :

- Ratna Tri Susanti,S.Kep.,Ns

Demikian jawaban ijin penelitian ini kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapan terimakasih.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَّاتُهُ

Direktur Utama

dr. H. Ahmad Fakoli, Sp.Rd, M.Kes.,MMR  
NBM. 797.692

Tembusan:

1. Bagian Diklitbang RS PKU Mu Gamping
2. Pembimbing yang Bersangkutan
3. Peneliti yang bersangkutan. (Lia Aprilyanti Batubara)
4. Arsip

Amanah Dalam Pelayanan

Pernyataan Bahasa Indonesia	Pernyataan Bahasa Inggris
<b>Saya membutuhkan ...</b>	<b>I need ...</b>
<b>Informasi Kesehatan</b>	<b>Health information</b>
Memberikan informasi mengenai perkembangan penyakit.	To provide information about disease progression.
Azar pertanyaan saya dijawab dengan jujur.	To have my question to be answered honestly.
Untuk mendapatkan informasi mengenai pengobatan dan perawatan.	To get information about medication and treatment.
Untuk mengetahui informasi menyeluruh mengenai masalah fisik pasien (seperti tubuh lemah, sakit kepala, pusing, masalah penglihatan atau berjalan).	To find out comprehensive information about patient's physical problems (such as weak body, headache, dizziness, vision or walking problems).
Untuk mengetahui cara meremehui kebutuhan pasien (misalnya kesehatan mulut, buang air, kenyamanan, nutrisi, kesehatan, pengobatan, dan lain-lain).	To find out how to meet a patient's needs (e.g. oral health, urination needs, comfort, nutrition, fitness, medication, etc.).
Untuk mengetahui perkembangan rehabilitasi pasien.	To find out the progress of patient rehabilitation.
Untuk divakinkan bahwa perawatan medis terbaik diberikan kepada pasien.	To be assured that the best medical care is given to patients.
Untuk mengetahui segala perubahan mes pasien, seperti tekanan darah, detak jantung, dan laboratorium harian.	To know all patient medical changes, such as blood pressure, heart rate, and daily laboratory.
Untuk mengetahui gejala awal dan serangan stroke dimasa depan yang akan mendatang pada pasien saya.	To find out the initial symptoms and future stroke in the future for my patients.
Untuk mendapatkan penjelasan yang dapat saya pahami dan para ahli.	To get an explanation that I can understand from the experts.
Untuk mengetahui secara menyeluruh mengenai masalah pasien dalam berpikir (seperti kebingungan, daya ingat atau komunikasi).	To know thoroughly about the patient's problems in thinking (such as confusion, memory or communication).
Untuk mengetahui cara berkomunikasi dengan pasien.	To find out how to communicate with patients.
<b>Jaringan Dukungan Masyarakat</b>	<b>Community Support Network</b>
Menyampaikan saran dengan bantuan para ahli.	To give advice with the help of experts.
Untuk memberitahu rekan kerja pasien, teman, dan anggota keluarga lain memahami masalah pasien.	To notify patient colleagues, friends and other family members to understand the patient's problems.
Untuk mendapatkan dukungan dari keluarga dan teman.	To get support from family and friends.
Untuk membicarakan perasaan saya dengan teman atau keluarga tentang merawat pasien.	To discuss my feelings with friends or family about caring for patients.
Untuk memperhatikan kebutuhan, pekerjaan, dan kesukaan saya sendiri sembari saya merawat pasien.	To pay attention to my own needs, work, and preferences while I care for patients.

<b>Kebutuhan Dukungan Profesional</b>	<b>The Need for Professional Support</b>
Mengetahui bagaimana cara mengamati kondisi darurat medis pasien.	To know how to handle a patient's medical emergency.
Mengetahui informasi komprehensif untuk pasien (misalnya terkait program rehabilitasi, terapi fisik).	To get comprehensive information for patients (for example related to rehabilitation programs, physical therapy).
Untuk mengetahui apa yang harus dilakukan ketika pasien marah atau bertindak aneh.	To find out what should be done when the patient is angry or acting strange.
Untuk mendiskusikan dengan staf kesehatan mengenai seberapa jauh pasien dapat melakukan segalanya sendiri.	To discuss with health staff about how far the patient can do everything himself.
<b>Kebutuhan Dukungan Instrumental</b>	<b>The Need for Instrumental Support</b>
Untuk mendapatkan bantuan dari anggota keluarga lain dalam merawat pasien.	To get help from other family members in caring for patients.
Untuk beristirahat atau tidur yang cukup.	To get adequate rest or sleep.
Untuk mendapatkan informasi mengenai bantuan keuangan (seperti keringanan biaya atas keterbatasan fisik dan mental, biaya medis, keringan biaya atas penyakit serius, subsidi pasien berpenghasilan rendah untuk perawatan rumah sakit atas penyakit serius).	To get information about financial assistance (such as cost relief for physical and mental limitations, medical costs, cost overruns for serious illnesses, subsidies for low income patients for hospital care for serious illnesses).
Untuk beristirahat dari permasalahan dan tanggung jawab saya.	To have a rest from my problems and responsibilities.
Untuk menghabiskan waktu bersama teman.	To spend time with friends.
Untuk mendapatkan informasi mengenai rawat rumah (seperti rehabilitasi di rumah, terapi, perawatan harian).	To get information about home care (such as rehabilitation at home, therapy, daily care).
Untuk membantu melakukan pekerjaan rumah (seperti memasak, bersih-bersih, belanja, mencuci, dan lain-lain).	To help to do house chores (such as cooking, cleaning, shopping, washing etc.).
<b>Kebutuhan Emosional</b>	<b>Emotional Needs</b>
Membaantu agar tetap mempunyai harapan akan masa depan.	To help to keep hope for the future.
Agar memberanikan diri untuk mencari bantuan kepada orang lain.	To take courage to get help from others.
Untuk mengekspresikan perasaan saya kepada seseorang yang mempunyai pengalaman yang sama dalam merawat pasien.	To express my feelings to someone who has the same experience in caring the patients.
Untuk memberikan pengertian kepada pasangan, anggota keluarga lain atau teman saya bahwa sulitnya bagi saya dalam merawat pasien.	To give understanding to couples, other family members or my friends how difficult it is for me to care for patients.
Membaantu menghilangkan keraguan dan ketakutan saya akan masa yang akan datang.	To help to eliminate my doubts and fears of the future.
Untuk menyempatkan pergi ke tempat ibadah.	To take time to go to a place of worship.

Agar yakin bahwa lumrah jika mempunyai perasaan negatif yang kuat terhadap pasien.	To be sure that it is normal to have strong negative feelings towards the patient.
Untuk membantu menghilangkan keraguan dan ketakutan atau konsekuensi mengenai masa depan pasien saya.	To help eliminate doubts and fears or consequences regarding the future of my patient.
Untuk membicarakan perasaan saya dengan para ahli mengenai merawat pasien (seperti kekhawatiran, kecerdasan, kesedihan, rasa bersalah, rasa marah).	To discuss my feelings with experts about caring for patients (such as worries, anxiety, sadness, guilt, and anger).
<b>Keterlibatan dengan Perawatan Pasien</b>	<b>Engagement with Patient Care</b>
Untuk belajar cara membantu pasien berdiri, merubah posisi, dan teknik rehabilitasi.	To learn how to help patients stand, change positions, and rehabilitation techniques.
Untuk membantu pasien dalam hal perawatan fisik agar pasien merasa lebih nyaman (seperti perawatan tubuh, mandi, dan pijat).	To help patients with physical care so that patients feel more comfortable (such as body care, bathing, and massage).
Untuk belajar menyajikan makanan untuk pasien.	To learn to serve food for patients.
Untuk belajar melakukan perawatan nasogastric dan kateter urin.	To learn to do nasogastric treatment and urinary catheters.
Untuk belajar cara perawatan luka pasien.	To learn how to treat a patient's wounds.

Yogyakarta, 5 April 2019

Translator,



**Bab 5: Translation from English to Bahasa**

<b>Pernyataan Bahasa Inggris</b>		<b>Pernyataan Bahasa Indonesia</b>
<b>I need....</b>		Saya membutuhkan....
<b>Health Information</b>		<b>Informasi Kesehatan</b>
1	Providing information on disease progress.	1 Memberikan informasi mengenai perkembangan penyakit.
2	To have my question answered honestly.	2 Agar pertanyaan saya dijawab dengan jujur.
3	To have information on medication and treatment.	3 Untuk mendapatkan informasi mengenai pengobatan dan penanganan.
4	To have complete information on patient's physical problems (e.g. weakness, headaches, dizziness, problems with vision or walking).	4 Untuk mengetahui informasi menyeluruh mengenai masalah fisik pasien (seperti tubuh lemah, sakit kepala, pusing, masalah penglihatan atau berjalan).
5	To know how to meet physical needs of the patients (e.g. oral hygiene, elimination, comfort, nutrition, exercise, and medications etc.).	5 Untuk mengetahui cara memenuhi kebutuhan pasien (misalknya kesehatan mulut, buang air, kenyamanan, nutrisi, kebugaran, pengobatan, dan lain-lain).
6	To have information on the patient's rehabilitative.	6 Untuk mengetahui perkembangan rehabilitasi pasien.
7	To be assured that the best possible medical care is being given to the patient.	7 Untuk diyakinkan bahwa perawatan medis terbaik diberikan kepada pasien.
8	To be informed about all changes in the patient's medical status, such as blood pressure, heart rate, and laboratory results daily.	8 Untuk mengetahui segala perubahan medis pasien, seperti tekanan darah, detak jantung, dan laboratorium harian.
9	To know early symptoms of future attack of stroke in my patient.	9 Untuk mengetahui gejala awal dari serangan stroke dimasa depan yang akan mendatang pada pasien saya.
10	To have explanations from professionals given in terms I can understand.	10 Untuk mendapatkan penjelasan yang dapat saya pahami dari para ahli.
11	To have complete information on the patient's problems in thinking (e.g. confusion, memory or communication).	11 Untuk mengetahui secara menyeluruh mengenai masalah pasien dalam berpikir (seperti kebingungan, daya ingat atau komunikasi).
12	To know how to communicate with patients.	12 Untuk mengetahui cara berkomunikasi dengan pasien.
<b>Community Support Network</b>		<b>Jaringan Dukungan Masyarakat</b>
13	Conveying advice with the help of professionals.	13 Menyampaikan saran dengan bantuan para ahli.
14	To have the patient's co-workers, friends, and other family members understand the patient's problems.	14 Untuk memberitahu rekan kerja pasien, teman, dan anggota keluarga lain memahami masalah pasien.
15	To have support from family and friends.	15 Untuk mendapatkan dukungan dari keluarga dan teman.
16	To discuss my feelings about caring for the patient with other friends or family.	16 Untuk membicarakan perasaan saya dengan teman atau keluarga tentang merawat pasien.

17	To pay attention to my own needs, job, or interest while providing care to patient.	17	Untuk memperhatikan kebutuhan, pekerjaan, dan kesukaan saya sendiri sambil merawat pasien.
<b>Professional Support Need</b>			
18	Being informed of how to handle the medical emergencies of the patient.	18	Mengetahui bagaimana cara merawati kondisi darurat medis pasien.
19	To have comprehensive information for the patient (e.g. rehabilitation programs, physical therapy).	19	Mengetahui informasi komprehensif untuk pasien (misalnya terkait program rehabilitasi, terapi fisik).
20	Being informed on what to do when the patient became upset or acted strange.	20	Untuk mengetahui apa yang harus diakukan ketika pasien marah atau bertindak aneh.
21	To discuss with health care workers on how much the patient can do independently.	21	Untuk mendiskusikan dengan staf kesehatan mengenai seberapa jauh pasien dapat melakukan segalanya sendiri.
<b>Instrumental Support Need</b>			
22	To have help from other members of the family in taking care of the patient.	22	Untuk mendapatkan bantuan dari anggota keluarga lain dalam merawat pasien.
23	To get enough rest or sleep.	23	Untuk beristirahat atau tidur yang cukup.
24	To have information about financial assistance (e.g. physical and mental disability benefits, medical expenses, catastrophic illness benefits, hospital care in seriously ill low-income subsidy).	24	Untuk mendapatkan informasi mengenai bantuan keuangan (seperti keringanan biaya atas keributan fisik dan mental, biaya medis, keringan biaya atas penyakit serius, subsidi pasien berpenghasilan rendah untuk perawatan rumah sakit atas penyakit serius).
25	To get break from my problems and responsibilities.	25	Untuk beristirahat dari permasalahan dan tanggung jawab saya.
26	To have time to spend with friends.	26	Untuk menghabiskan waktu bersama teman.
27	To have information about homecare (e.g. home rehabilitation, therapy, and day care).	27	Untuk mendapatkan informasi mengenai rawat rumah (seperti rehabilitasi di rumah, terapi, perawatan harian).
28	To have help keeping the house (e.g. cooking, cleaning, shopping, washing, etc.)	28	Untuk membantu melakukan pekerjaan rumah (seperti memasak, bersih-bersih, belanja, mencuci, dan lain-lain).
<b>Emotional Need</b>			
29	Help remaining hopeful about the future.	29	Membantu agar tetap mempunyai harapan akan masa depan.
30	To be encouraged to ask others to help out.	30	Agar memberanikan diri untuk mencari bantuan kepada orang lain.
31	To express my feelings about patient with someone who has gone through the same experience.	31	Untuk mengekspresikan perasaan saya kepada seseorang yang mempunyai pengalaman yang sama dalam merawat pasien.
32	To have my partner, my family members or friends understand how	32	Untuk memberikan pengertian kepada pasangan, anggota keluarga lain atau
<b>Kebutuhan Dukungan Profesional</b>			
<b>Kebutuhan Dukungan Instrumental</b>			
<b>Kebutuhan Emosional</b>			

difficult it is for me to care the patient.	
Help in getting over my doubts and fears about the future.	33 Membantu menghilangkan keraguan dan ketakutan saya akan masa yang akan datang.
To have time to go to temple or church.	34 Untuk menyiapkan pergi ke tempat ibadah.
To be reassured it is usual to have strong negative feelings about the patient.	35 Agar yakin bahwa lumrah halnya jika mempunyai perasaan negatif yang kuat terhadap pasien.
To help getting over my doubt and fears or consequence about the future of my patient.	36 Untuk membantu menghilangkan keraguan dan ketakutan atau konsekuensi mengenai masa depan pasien saya.
To discuss my feelings about the patient with a professional (e.g. anxious, worry, sad, feeling guilty, anger).	37 Untuk membicarakan perasaan saya dengan para ahli mengenai merawat pasien (seperti kekhawatiran, kecemasan, kesedihan, rasa bersalah, rasa marah).
<b>Involvement With Patient Care</b>	
To learn how to help patients stand up, shift and rehabilitation techniques.	38 Untuk belajar cara membantu pasien berdiri, merubah posisi, dan teknik rehabilitasi.
To help patient deal with physical care to make patients more comfortable (e.g. grooming, bathing, and massage).	39 Untuk membantu pasien dalam hal perawatan fisik agar pasien merasa lebih nyaman (seperti perawatan tubuh, mandi, dan pijat).
To learn how to prepare meals for patients.	40 Untuk belajar menyajikan makanan untuk pasien.
To learn nasogastric and urinary catheter care.	41 Untuk belajar melakukan perawatan nasogastric dan kateter urin.
To learn patient's wound care.	42 Untuk belajar cara perawatan luka pasien.
<b>Keterlibatan dengan Perawatan Pasien</b>	
To learn how to help patients stand up, shift and rehabilitation techniques.	38 Untuk belajar cara membantu pasien berdiri, merubah posisi, dan teknik rehabilitasi.
To help patient deal with physical care to make patients more comfortable (e.g. grooming, bathing, and massage).	39 Untuk membantu pasien dalam hal perawatan fisik agar pasien merasa lebih nyaman (seperti perawatan tubuh, mandi, dan pijat).
To learn how to prepare meals for patients.	40 Untuk belajar menyajikan makanan untuk pasien.
To learn nasogastric and urinary catheter care.	41 Untuk belajar melakukan perawatan nasogastric dan kateter urin.
To learn patient's wound care.	42 Untuk belajar cara perawatan luka pasien.

Yogyakarta, November 2018





**UMY**

UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA  
*Unggul & Islami*

FAKULTAS  
KEDOKTERAN DAN  
ILMU KESEHATAN

Nomor : 021/EP-FKIK-UMY/I/2019

**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/subjek 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 :*

**"Gambaran kebutuhan keluarga sebagai caregiver dalam merawat pasien stroke di ruang rawat inap di Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Gamping."**

Peneliti Utama : Erfin Firmawati  
Principal Investigator Lia Aprilyanti Batubara

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, 21 Januari 2019



\*Peneliti Berkewajiban :

1. Menjaga kerahasiaan identitas subjek 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/subjek sebelum penelitian lolos uji etik.

**ADDRESS**

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3  
 Jl. Brwijaya (Lingkar Selatan)  
 Tamantirto • 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](http://www.fkik.umy.ac.id)