

Lampiran 1

Jadwal Rencana Kegiatan Penelitian Hubungan Dukungan Keluarga Dan Kemampuan *Activity Daily Living* (ADL) terhadap kualitas hidup pada Lansia Pasca *stroke* di UPTD Puskesmas I Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2025

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (dalam Minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal penelitian	■	■	■	■																
2	Seminar proposal penelitian							■	■												
3	Revisi proposal							■													
4	Pengurusan izin penelitian									■											
5	Pengumpulan data										■	■	■								
6	Pengolahan data														■	■	■				
7	Analisis data														■	■	■				
8	Penyusunan laporan														■	■	■				
9	Sidang hasil penelitian																■	■	■		
10	Revisi laporan																	■	■	■	
11	Pengumpulan Skripsi																				■

Lampiran 2

Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

Hubungan Dukungan Keluarga terhadap Kemampuan *Activity Daily Living* terhadap Kualitas Hidup Pada Lansia Pasca Stroke di UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2025

No	Keterangan	Biaya
A.	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal	Rp 200.000
	Penggandaan Proposal	Rp 200.000
	Revisi Proposal	Rp 200.000
B.	Tahap Pelaksanaan	
	Transportasi dan Akomodasi untuk Peneliti	Rp 100.000
	Pengurusan Ijin <i>Ethical Clearance</i>	Rp 100.000
	Penggandaan Lembar Pengumpulan Data Kuesioner	Rp 100.000
C.	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp 200.000
	Penggandaan Laporan	Rp 300.000
	Revisi Laporan	Rp 200.000
	Biaya Tidak Terduga	Rp 200.000
	Total Biaya	Rp 1.800.000

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon Responden

di -

Tempat

Dengan hormat,

Saya I Gusti Agung Galuh Maharani, NIM. P07120221043 mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar semester VIII bermaksud melakukan penelitian tentang **“Hubungan Dukungan Keluarga terhadap Kemampuan *Activity Daily Living* terhadap Kualitas Hidup Pada Lansia Pasca Stroke di UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2025”** sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan di program studi Sarjana Terapan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Atas kesediaan partisipasi dalam penelitian ini, saya menjamin kerahasiaan semua data dan pendapat anda sebagai responden akan disimpan dengan baik, Jika Ibu bersedia menjadi responden, mohon untuk mendatangi lembar persetujuan yang telah disediakan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih

Denpasar,2025

Peneliti

I Gusti Agung Galuh Maharani
NIM. P07120221043

Lampiran 4

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Kami meminta Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian. Kepesertaan dari penelitian ini bersifat sukarela. Mohon agar dibaca penjelasan dibawah dan silakan bertanya bila ada pertanyaan/ bila ada hal hal yang kurang jelas.

Hubungan Dukungan Keluarga Dan Kemampuan <i>Activity Daily Living</i> (ADL) Terhadap Kualitas Hidup Pada Lansia Pasca <i>Stroke</i> di UPTD Puskesmas I Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2025	
Peneliti Utama	I Gusti Agung Galuh Maharani
Prodi/ Fakultas/ Univ/ Departmen/ Instansi	Sarjana Terapan Keperawatan / Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas I Kecamatan Denpasar Barat
Sponsor/ Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dan kemampuan *Activity Daily Living* (ADL) terhadap kualitas hidup pada lansia pasca *stroke* di UPTD Puskesmas I Kecamatan Denpasar Barat. Jumlah peserta dalam penelitian ini sebanyak 76 lansia pasca *stroke* dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu Lansia yang sedang menjalani proses rehabilitasi pasca *stroke*, Lansia pasca *stroke* yang melakukan kontrol ke Puskesmas I Kecamatan Denpasar Barat, Lansia pasca *stroke* yang bisa membaca dan menulis dan kriteria eksklusi Lansia penderita pasca *stroke* yang tidak hadir saat penelitian dan Lansia pasca *stroke* yang tidak dapat berkomunikasi dengan baik.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberikan gambaran informasi yang lebih banyak tentang hubungan dukungan keluarga dan kemampuan aktivitas sehari-hari dengan kualitas hidup, Atas kesediaan partisipasi dalam penelitian ini makan akan diberikan imbalan berupa snack sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini.

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya peneliti utama yang dapat mengakses data peserta. Data juga tidak akan dibagikan kepada pihak luar tanpa izin tertulis dari peserta atau wali peserta. Data peserta hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini dan tidak akan dipublikasikan dalam bentuk yang dapat mengungkap identitas peserta. Jika hasil penelitian dipublikasikan, hanya data dalam bentuk statistik atau anonim yang akan digunakan.

Kepesertaan Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/i untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/i akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/i.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi **I Gusti Agung Galuh Maharani, no. HP 081246779086**

Tanda tangan Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/i dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu sebagai orang tua/wali /Saudara/i telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

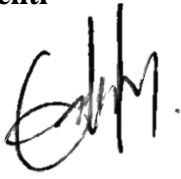
Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Peneliti



I Gusti Agung Galuh Maharani

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila (Diisi oleh peneliti)

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

**LEMBAR PENGUMPULAN DATA PENELITIAN
HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KEMAMPUAN
ACTIVITY DAILY LIVING TERHADAP KUALITAS HIDUP PADA LANSIA
PASCA STROKE DI UPTD PUSKESMAS I DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR BARAT TAHUN 2025**

No. Responden : (Diisi Oleh Peneliti)

Tanggal Pengisian :

A. Petunjuk Pengisian

1. Bacalah pertanyaan dan pernyataan dibawah ini dengan teliti
2. Berikan tanda (√) pada jawaban yang anda pilih
3. **Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai.**
4. Bila responden kurang memahami terkait dengan kuesioner yang diberikan, peneliti akan membantu responden dengan membantu dalam komunikasi yang mudah dipahami

B. Identitas Responden

1. Nama :
2. Usia :
3. Alamat :
4. Pendidikan terakhir :
5. Pekerjaan :

C. Kuesioner Dukungan Keluarga pada Lansia *Pasca Stroke*

Isilah kolom di bawah ini dengan tanda checklist (√) sesuai dengan keadaan yang sebenarnya dalam melakukan aktivitas sehari-hari.

No	Pernyataan	Tidak Pernah 1	Kadang-kadang 2	Sering 3	Selalu 4
	Dukungan Emosional				
1.	Keluarga adalah tempat tinggal yang nyaman dan tenang bagi saya				
2.	Keluarga memberikan perhatian dengan menciptakan suasana lingkungan rumah yang aman bagi saya untuk melakukan aktivitas				
3.	Keluarga memberikan saya kepercayaan melakukan aktivitas sehari-hari				
4.	Keluarga mendengar curahan hati saya ketika saya sedih				
5.	Keluarga memberikan kasih sayang kepada saya dalam setiap aktivitas yang saya lakukan				

Jumlah					
	Dukungan Informatif				
6.	Keluarga mencari informasi tentang masalah kesehatan yang saya alami				
	melalui media sosial, bertanya ke orang ahli, dll				
7.	Keluarga menyarankan saya untuk dating berkunjung ke posyandu lansia				
8.	Keluarga mengingatkan hal-hal yang harus dihindari yang dapat membuat saya terserang penyakit				
9.	Keluarga mengingatkan saya untuk tetap menjaga kesehatan				
10.	Keluarga memberikan fasilitas (alat mandi, makan, berjalan) yang saya perlukan untuk melakukan aktivitas sehari-hari				
Jumlah					
	Dukungan Instrumental				
11.	Keluarga memberikan fasilitas (alat mandi, makan, berjalan) yang saya perlukan untuk menemani saya agar tetap beraktivitas				
12.	Keluarga meluangkan waktu untuk menemani saya agar tetap melakukan aktivitas				
13.	Keluarga menyediakan transportasi yang mempermudah saya melakukan aktivitas				
14.	Keluarga mengantarkan kemana saya pergi				
15.	Keluarga membantu saya ketika saya mengalami kendala dalam melakukan aktivitas sehari-hari (makan, minum, buang air kecil/besar, dll)				
Jumlah					
	Dukungan Penilaian				
16.	Keluarga Membimbing saya agar tetap menjaga kondisi kesehatan				
17.	Keluarga menunjukkan bahwa mereka peduli terhadap saya				
18.	Keluarga menghormati setiap keputusan yang diungkapkan oleh saya				
19.	Keluarga menyarankan saya agar tetap menjalin hubungan sosial dengan orang lain				
20.	Keluarga memotivasi saya agar tetap menjalankan kegiatan/hobi				
Jumlah					

D. Kuesioner Kualitas Hidup pada Lansia *Pasca Stroke*

Resapilah dalam pikiran anda segala standar hidup, harapan, kesenangan dan perhatian anda. Kami akan bertanya apa yang anda pikirkan tentang kehidupan anda selama empat minggu terakhir.

No	Pertanyaan	Tidak Puas	Biasa-biasa Saja	Puas	Sangat Puas
1.	Bagaimana menurut Bapak/Ibu kesejahteraan hidup anda?				
2.	Seberapa puas Bapak/ Ibu terhadap kesehatan anda?				

Pertanyaan selanjutnya adalah tentang seberapa sering anda telah mengalami hal-hal berikut selama empat minggu terakhir.

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Sedang	Sering
3.	Seberapa jauh rasa sakit fisik Bapak/Ibu sehingga mencegah anda dalam beraktivitas sesuai kebutuhan anda?				
4.	Seberapa sering Bapak/ Ibu membutuhkan terapi medis untuk dapat melakukan aktivitas sehari-hari anda?				
5.	Seberapa jauh Bapak/ Ibu menikmati hidup anda?				
6.	Seberapa jauh Bapak/Ibu merasa hidup anda berarti?				
7.	Seberapa jauh Bapak/Ibu mampuberkonsentrasi?				
8.	Secara umum, seberapa aman Bapak/Ibu rasakan dalam kehidupan anda sehari-hari?				
9.	Seberapa sehat lingkungan tempat tinggal Bapak/Ibu? (berkaitan dengan sarana dan prasarana)				

Pertanyaan selanjutnya adalah tentang seberapa penuh anda alami hal-hal berikut selama empat minggu terakhir.

No	Pertanyaan	Tidak Sama Sekali	Sedikit	Sedang	Sepenuhnya dialami
10.	Apakah Bapak/Ibu memiliki tenaga yang cukup untuk beraktivitas sehari-hari?				
11.	Apakah Bapak/Ibu dapat menerima penampilan tubuh anda?				
12.	Apakah Bapak/Ibu memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan anda?				
13.	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan Bapak/Ibu dari hari ke hari?				
14.	Seberapa sering Bapak/Ibu memiliki kesempatan untuk bersenang-senang/rekreasi?				
No	Pertanyaan	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
15.	Seberapa baik kemampuan Bapak/Ibu dalam bersosialisasi?				
No	Pertanyaan	Tidak Puas	Biasa-biasa saja	Puas	Sangat Puas
16.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan tidur anda?				
17.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan kemampuan anda untuk melakukan aktivitas sehari-hari?				
18.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan kemampuan anda untuk bekerja?				
19.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu terhadap diri anda?				

20.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan hubungan personal / sosial anda?				
21.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan kehidupan seksual anda?				
22.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan dukungan yang diperoleh dari teman anda?				
23.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?				
24.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan pelayan kesehatan pada layanan kesehatan?				
25.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan transportasi yg harus anda jalani?				

Pertanyaan selanjutnya merujuk pada seberapa sering anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut selama empat minggu.

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Jarang	Sering	Selalu
26.	Seberapa sering Bapak/Ibu memiliki perasaan negatif seperti <i>'feeling blue'</i> (kesepian), putus asa, cemas dan depresi?				

E. Kuesioner *Activity of Daily Living* (ADL) pada Lansia Pasca Stroke

No	Kategori	Keterangan	Skor
1	Makan (<i>feeding</i>)	0 = Tidak mampu 1= Membutuhkan bantuan 2 = Mandiri	
2	Mandi (<i>bathing</i>)	0 = Membutuhkan bantuan 1 = Mandiri	
3	Perawatan diri (<i>grooming</i>)	0 = Membutuhkan bantuan 1= Mandiri	
4	Berpakaian (<i>dressing</i>)	0 = Tergantung orang lain 1= Sebagian dibantu (misalnya mengancing baju, memasang resleting dan mengikat sepatu) 2 = Mandiri	
5	Buang air kecil (<i>bowel</i>)	0 = Inkontinensia atau pakai kateter atau tidak terkontrol 1 = Kadang-kadang inkontinensia (maksimal 1x24 jam) 2 = Kontinensia (teratur untuk lebih dari 7 hari)	
6	Buang air besar (<i>Bladder</i>)	0 = Inkontinensia dan perlu pemasangan enema 1 = Kadang inkontinensia (sekali seminggu) 2 = Mampu mengontrol BAB dan tidak membutuhkan enema	
7	Penggunaan toilet	0 = Tergantung bantuan orang lain 1 = Membutuhkan bantuan, tapi dapat melakukan beberapa hal sendiri dan membutuhkan pengawasan. 2 = Mandiri	
8	Berubah sikap dari berbaring ke duduk	0 = Pasien tidak mampu duduk sendiri 1 = Butuh bantuan orang lain 2 = Mandiri	

9	Mobilitas	0 = Tidak dapat bergerak 1 = Butuh bantu orang lain 2 = Mandiri (meskipun menggunakan alat bantu)	
10	Naik turun tangga	0 = Tidak mampu 1 = Butuh pertolongan/ alat bantu 2 = Mandiri	

Lampiran 6

Master Table

Kode	Usia	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Skor Dukungan Keluarga		Skor <i>Activity Daily Living</i>		Skor Kualitas Hidup	
R01	70	Laki-laki	Bekerja	80	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	98	Kualitas Hidup Tinggi
R02	63	Perempuan	Tidak Bekerja	57	Dukungan Keluarga Sedang	12	Ketergantungan Ringan	80	Kualitas Hidup Sedang
R03	65	Laki-laki	Bekerja	65	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	98	Kualitas Hidup Tinggi
R04	74	Laki-laki	Tidak Bekerja	60	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R05	68	Perempuan	Bekerja	72	Dukungan Keluarga Tinggi	18	Ketergantungan Ringan	97	Kualitas Hidup Tinggi
R06	63	Perempuan	Bekerja	65	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	98	Kualitas Hidup Tinggi
R07	65	Laki-laki	Tidak Bekerja	64	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	97	Kualitas Hidup Tinggi
R08	74	Perempuan	Tidak Bekerja	59	Dukungan Keluarga Sedang	17	Ketergantungan Ringan	71	Kualitas Hidup Sedang
R09	68	Laki-laki	Bekerja	80	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R10	70	Perempuan	Tidak Bekerja	29	Dukungan Keluarga Rendah	4	Ketergantungan Total	58	Kualitas Hidup Rendah
R11	68	Perempuan	Tidak Bekerja	60	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R12	63	Laki-laki	Bekerja	75	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	98	Kualitas Hidup Tinggi
R13	65	Laki-laki	Tidak Bekerja	57	Dukungan Keluarga Sedang	18	Ketergantungan Ringan	74	Kualitas Hidup Sedang
R14	74	Perempuan	Bekerja	65	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R15	64	Laki-laki	Tidak Bekerja	59	Dukungan Keluarga Sedang	12	Ketergantungan Ringan	68	Kualitas Hidup Sedang
R16	68	Perempuan	Tidak Bekerja	58	Dukungan Keluarga Sedang	15	Ketergantungan Ringan	70	Kualitas Hidup Sedang

R17	63	Laki-laki	Bekerja	65	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R18	65	Laki-laki	Tidak Bekerja	64	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	97	Kualitas Hidup Tinggi
R19	74	Perempuan	Tidak Bekerja	59	Dukungan Keluarga Sedang	14	Ketergantungan Ringan	71	Kualitas Hidup Sedang
R20	68	Laki-laki	Bekerja	80	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R21	70	Perempuan	Tidak Bekerja	29	Dukungan Keluarga Rendah	4	Ketergantungan Total	55	Kualitas Hidup Rendah
R22	64	Laki-laki	Bekerja	29	Dukungan Keluarga Rendah	3	Ketergantungan Total	50	Kualitas Hidup Rendah
R23	65	Laki-laki	Tidak Bekerja	75	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R24	68	Perempuan	Tidak Bekerja	74	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	97	Kualitas Hidup Tinggi
R25	74	Laki-laki	Bekerja	65	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R26	63	Perempuan	Tidak Bekerja	62	Dukungan Keluarga Tinggi	16	Ketergantungan Ringan	98	Kualitas Hidup Tinggi
R27	64	Laki-laki	Tidak Bekerja	58	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R28	74	Laki-laki	Tidak Bekerja	65	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R29	63	Laki-laki	Bekerja	64	Dukungan Keluarga Tinggi	14	Ketergantungan Ringan	97	Kualitas Hidup Tinggi
R30	68	Perempuan	Tidak Bekerja	78	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	98	Kualitas Hidup Tinggi
R31	65	Laki-laki	Tidak Bekerja	80	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	98	Kualitas Hidup Tinggi
R32	70	Laki-laki	Tidak Bekerja	66	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R33	74	Perempuan	Tidak Bekerja	29	Dukungan Keluarga Rendah	3	Ketergantungan Total	57	Kualitas Hidup Sedang
R34	63	Laki-laki	Bekerja	75	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi

R35	64	Laki-laki	Tidak Bekerja	69	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	97	Kualitas Hidup Tinggi
R36	65	Perempuan	Tidak Bekerja	65	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R37	70	Laki-laki	Tidak Bekerja	59	Dukungan Keluarga Sedang	18	Ketergantungan Ringan	80	Kualitas Hidup Sedang
R38	65	Laki-laki	Bekerja	67	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	98	Kualitas Hidup Tinggi
R39	63	Laki-laki	Tidak Bekerja	65	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	97	Kualitas Hidup Tinggi
R40	68	Laki-laki	Tidak Bekerja	64	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R41	64	Perempuan	Bekerja	59	Dukungan Keluarga Sedang	12	Ketergantungan Ringan	71	Kualitas Hidup Sedang
R42	65	Laki-laki	Tidak Bekerja	80	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R43	65	Laki-laki	Tidak Bekerja	60	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	98	Kualitas Hidup Tinggi
R44	63	Laki-laki	Bekerja	60	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	97	Kualitas Hidup Tinggi
R45	64	Laki-laki	Tidak Bekerja	75	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R46	65	Laki-laki	Tidak Bekerja	57	Dukungan Keluarga Sedang	17	Ketergantungan Ringan	77	Kualitas Hidup Sedang
R47	68	Laki-laki	Tidak Bekerja	65	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	98	Kualitas Hidup Tinggi
R48	65	Perempuan	Bekerja	68	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R49	70	Laki-laki	Tidak Bekerja	80	Dukungan Keluarga Tinggi	19	Ketergantungan Ringan	96	Kualitas Hidup Tinggi
R50	65	Laki-laki	Bekerja	65	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	97	Kualitas Hidup Tinggi
R51	64	Laki-laki	Tidak Bekerja	64	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R52	65	Perempuan	Tidak Bekerja	59	Dukungan Keluarga Sedang	16	Ketergantungan Ringan	67	Kualitas Hidup Sedang

R53	65	Laki-laki	Tidak Bekerja	80	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	98	Kualitas Hidup Tinggi
R54	65	Perempuan	Bekerja	60	Dukungan Keluarga Tinggi	17	Ketergantungan Ringan	96	Kualitas Hidup Tinggi
R55	64	Laki-laki	Tidak Bekerja	60	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	97	Kualitas Hidup Tinggi
R56	65	Laki-laki	Tidak Bekerja	75	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	97	Kualitas Hidup Tinggi
R57	65	Laki-laki	Bekerja	57	Dukungan Keluarga Sedang	12	Ketergantungan Ringan	68	Kualitas Hidup Sedang
R58	70	Laki-laki	Bekerja	65	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R59	65	Perempuan	Tidak Bekerja	59	Dukungan Keluarga Sedang	18	Ketergantungan Ringan	74	Kualitas Hidup Sedang
R60	64	Laki-laki	Tidak Bekerja	58	Dukungan Keluarga Sedang	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R61	70	Laki-laki	Bekerja	65	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	98	Kualitas Hidup Tinggi
R62	65	Perempuan	Tidak Bekerja	64	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi
R63	65	Laki-laki	Bekerja	76	Dukungan Keluarga Tinggi	16	Ketergantungan Ringan	97	Kualitas Hidup Tinggi
R64	64	Laki-laki	Tidak Bekerja	74	Dukungan Keluarga Tinggi	20	Mandiri	96	Kualitas Hidup Tinggi

HASIL ANALISIS DATA

A. Karakteristik Responden

1. Karakteristik Responden berdasarkan Usia

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	63	9	14,5	14,5	14,5
	64	10	16,1	16,1	30,6
	65	21	33,9	33,9	64,5
	68	9	14,5	14,5	79
	70	8	12,5	12,5	90,3
	74	7	10,9	10,9	100,0
	Total	64	100,0	100,0	

2. Karakteristik responden berdasarkan Jenis Kelamin

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-lak	43	69,4	69,4	69,4
	Perempuan	21	32,8	32,8	100,0
	Total	64	100,0	100,0	

3. Karakteristik Responden berdasarkan Pendidikan terakhir

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D1	4	6,4	6,4	6,4
	S1	2	3,2	3,2	9,6
	SD	8	12,9	12,9	22,5
	SMA	38	61,2	61,2	83,7
	SMP	12	18,7	18,7	100,0
	Total	64	100,0	100,0	

4. Karakteristik Responden berdasarkan Pekerjaan

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	23	37,1	37,1	37,1
	Tidak Bekerja	41	64,0	64,0	100,0
	Total	64	100,0	100,0	

B. Frekuensi Klasifikasi Dukungan Keluarga

Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	4	6,2	6,2	3,2
	Sedang	12	19,3	19,3	22,5
	Tinggi	48	77,4	77,4	100,0
	Total	64	100,0	100,0	

C. Frekuensi Klasifikasi *Activity Daily Living*

Activity Daily Living

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ketergantungan Ringan	18	29,0	29,0	29,0
	Ketergantungan Total	4	6,5	6,5	35,5
	Mandiri	42	65,6	65,6	100,0
	Total	64	100,0	100,0	

D. Frekuensi Klasifikasi Kualitas Hidup

Kualitas Hidup

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	2	3,3	3,3	3,3
	Sedang	12	18,7	18,7	19,5
	Tinggi	50	80,6	80,6	100,0
	Total	64	100,0	100,0	

E. Hasil Analisis Spearman Rank Hubungan Dukungan Keluarga dan *Activity Daily Living* terhadap Kualitas Hidup Pada Lansia *Pasca Stroke*

Correlations

			Dukungan Keluarga	Activity Daily Living
Spearman's rho	Dukungan Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	.746**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	62	62
	Activity Daily Living	Correlation Coefficient	.746**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	62	62

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

Correlations

			Activity Daily Living	Kualitas Hidup
Spearman's rho	Activity Daily Living	Correlation Coefficient	1.000	.822**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	62	62
	Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	.822**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	62	62

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

Lampiran 8

DOKUMENTASI PENELITIAN





Kementerian Kesehatan

Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXXII.13/ 3456 /2024 24 Desember 2024
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data studi pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar

di-

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/ studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
I Gusti Agung Galuh Maharani	P07120221043	<ul style="list-style-type: none"> Jumlah Kasus Stroke tahun 2022 - 2024 Jumlah Kasus Stroke pada Lansia Tahun 2022 - 2024 Jumlah Kasus Pasca Stroke pada Lansia Tahun 2022 - 2024

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep

NIP. 196612311992031020

Tembusan :

1. Yth. Kepala UPTD Puskesmas I Denpasar Barat
2. Yth Kepala UPTD Puskesmas II Denpasar Barat
3. Yth Kepala UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan
4. Yth Kepala UPTD Puskesmas II Denpasar Selatan

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





පිටිහිඳු ආනන් ආනන්ඩම්
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
පිටිහිඳු නිගමනායකි
DINAS KESEHATAN
රාජකීය ආරක්ෂක දුම්රිය මාර්ගයේ ආරක්ෂක කාර්යාලය (දකුණු) පිහිටි (දකුණු) දුම්රිය මාර්ගයේ
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369
Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, 11 April 2025

Nomor : 000.9.2/949/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Izin Penelitian

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat
di -
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1550/2025 tanggal 26 Maret 2025, Perihal mohon izin penelitian dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : I Gusti Agung Galuh Maharani
NIM : P07120221043
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga dan Kemampuan Activity Daily Living (ADL) Dengan Kualitas Hidup Pada Lansia Pasca Stroke Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Kecamatan Denpasar Barat.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.
Pembina Tk. I
NIP. 196709151998032003

Tembusan:

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ybs

	Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.
--	--

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 614 /2025

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Hubungan Dukungan Keluarga dan Kemampuan Activity Daily Living (ADL) terhadap Kualitas Hidup pada Lansia Pasca Stroke di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Kecamatan Denpasar Barat

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

I Gusti Agung Galuh Maharani

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 16 Mei 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 12

Hubungan Dukungan Keluarga dan Kemampuan Activity Daily Living Terhadap Kualitas Hidup Pada Lansia Pasca Stroke

ORIGINALITY REPORT

26% SIMILARITY INDEX	25% INTERNET SOURCES	13% PUBLICATIONS	16% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	8%
2	eprints.ums.ac.id Internet Source	3%
3	123dok.com Internet Source	1%
4	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
5	repository.umpwr.ac.id:8080 Internet Source	1%
6	repository.unjaya.ac.id Internet Source	1%
7	jurnal.untan.ac.id Internet Source	1%
8	Submitted to Universiti Teknologi Petronas Student Paper	1%
9	docplayer.info Internet Source	1%
10	digilib.uns.ac.id Internet Source	1%
11	repository.unmuhpnk.ac.id Internet Source	1%

12	www.coursehero.com Internet Source	1%
13	journal2.um.ac.id Internet Source	1%
14	ojs.uph.edu Internet Source	1%
15	Submitted to Universitas Jember Student Paper	<1%
16	Submitted to Universitas Muhammadiyah Purwokerto Student Paper	<1%
17	Submitted to Universitas Negeri Jakarta Student Paper	<1%
18	es.scribd.com Internet Source	<1%
19	www.multiparadigma.lecture.ub.ac.id Internet Source	<1%
20	repository.utu.ac.id Internet Source	<1%
21	share.pdfonline.com Internet Source	<1%
22	ejournal.stikesmajapahit.ac.id Internet Source	<1%
23	lib.ui.ac.id Internet Source	<1%
24	media.neliti.com Internet Source	<1%
25	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	<1%

26	repositor.umm.ac.id Internet Source	<1%
27	www.researchgate.net Internet Source	<1%
28	www.scribd.com Internet Source	<1%

Exclude quotes On Exclude matches < 10 words
Exclude bibliography On

ACC. Ka. Unit Perpustakaan



Lampiran 13



Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07120221043
Nama Mahasiswa	I GUSTI AGUNG GALUH MAHARANI
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Profesi Ners Semester : 8

Skripsi	Bimbingan	Jurnal Ilmiah	Syarat Sidang	Sidang Skripsi		
Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan Judul Proposal	Cantumkan indikator yang ingin diteliti	13 Jan 2025	✓	
2	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan judul proposal dan rumusan masalah	Acc Judul dan lanjut BAB I	14 Jan 2025	✓	
3	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan BAB I Proposal	Tambahkan kebijakan yang ada ditempat penelitian	16 Jan 2025	✓	
4	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan revisi BAB I	Gunakan tempat penelitian sesuai bidang komunitas seperti Puskesmas	20 Jan 2025	✓	
5	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Pengajuan Judul dan BAB I	Perhatikan pedoman penulisan daftar pustaka	20 Jan 2025	✓	
6	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan BAB II dan revisi BAB I	Jelaskan kuesioner yang akan digunakan	22 Jan 2025	✓	
7	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan revisi BAB I dan BAB II	Lanjut BAB III	24 Jan 2025	✓	
8	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan BAB III	Tambahkan skor yang akan digunakan	28 Jan 2025	✓	
9	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Pengajuan BAB II dan BAB III	Revisi alur pada kerangka konsep	7 Feb 2025	✓	
10	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan BAB I - BAB IV Proposal	Pengambilan sampel lebih diperkecil, menggunakan 1 banjar saja	20 Feb 2025	✓	
11	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Pengajuan revisi BAB II dan BAB III	Tambahkan kuesioner yang akan digunakan dilampiran	20 Feb 2025	✓	
12	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Pengajuan BAB III dan BAB IV	Revisi pengambilan teknik sampling	24 Feb 2025	✓	
13	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Pengajuan revisi BAB III dan BAB IV	Ganti variabel bebas agar kuesioner lebih mudah	25 Feb 2025	✓	
14	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Pengajuan BAB I - BAB IV beserta lampiran	Setiap data pada latar belakang sertakan sumber	26 Feb 2025	✓	
15	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	ACC Ujian	Lanjut Ujian	27 Feb 2025	✓	
15	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	ACC Ujian	Lanjut Ujian	4 Mar 2025	✓	
16	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan Skripsi BAB V	Tambahkan penelitian lain yang mendukung	20 Mei 2025	✓	
17	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan Revisi Skripsi BAB V	Lanjutkan	22 Mei 2025	✓	
18	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan Skripsi BAB VI	Gunakan saran sesuai hasil dan pembahasan	23 Mei 2025	✓	
19	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan Revisi Skripsi BAB VI	Lanjutkan	26 Mei 2025	✓	
20	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan Skripsi BAB V - BAB VI	Tambahkan lampiran	28 Mei 2025	✓	
21	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan Skripsi BAB V - BAB VI beserta lampiran	ACC Ujian	2 Jun 2025	✓	
22	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan Skripsi BAB V	Revisi pembahasan dan kelemahan	26 Mei 2025	✓	
23	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Pengajuan Revisi BAB V	Lanjutkan	28 Mei 2025	✓	
24	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan Skripsi BAB VI	Revisi saran yang dicantumkan	2 Jun 2025	✓	
25	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Pengajuan Revisi BAB VI	Lanjutkan	4 Jun 2025	✓	
26	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan BAB V - BAB VI beserta lampiran	Revisi dan lanjutkan	10 Jun 2025	✓	
27	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Pengajuan Revisi BAB V - BAB VI beserta lampiran	ACC Ujian	11 Jun 2025	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : I Gusti Agung Galuh Maharani
NIM : P07120221043
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Jln. Tjampuhan Utama Barat no.11A, Gianyar
Nomor HP/Email : 081246779086/ maharanigaluh1@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:
Hubungan Dukungan Keluarga terhadap Kemampuan *Activity Daily Living* terhadap
Kualitas Hidup Pada Lansia Pasca Stroke di UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat Tahun 2025

Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan
Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola
dala, pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk
kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik
Hak Cipta.

1. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan Pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 2 Juli 2025



I Gusti Agung Galuh Maharani
NIM. P07120221043