

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

**Jadwal Kegiatan Penelitian
Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks**

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		■	■	■	■																
2	Seminar Proposal							■	■													
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 Rencana Anggaran Penelitian

Realisasi Anggaran Penelitian Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks

Alokasi dana yang diperlukan pada penelitian ini dirancang sebagai berikut :

No	Keterangan	Biaya
1	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal Penelitian <ul style="list-style-type: none">▪ Kertas print▪ Map▪ ATK	Rp. 200.000
	Penggandaa Proposal Penelitian <ul style="list-style-type: none">▪ Print laporan 200▪ Fotocopy proposal rangkap 3▪ Konsumsi 3 orang	Rp. 250.000
	Revisi Proposal <ul style="list-style-type: none">▪ Print revisi 100 lembar	Rp. 200.000
2	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan <i>Ethical Clearance</i>	Rp.150.000
	Penggandaan Lembar Pengumpulan Data	Rp. 250.000
	Snack Untuk Responden	Rp. 500.000
	Tranportasi dan Akomodasi Penelitian	Rp. 300.000
	Kuota dan ATK	Rp. 200.000
3	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 200.000
	Pengadaan Laporan	Rp. 350.000
	Revisi Laporan	Rp. 200.000
4	Biaya Tambahan	
	Biaya tidak terduga	Rp. 300.000
	Total biaya :	Rp. 2.800.000

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara Calon Responden Di-
RSUD Bali Mandara Dengan hormat,

Saya mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VIII bermaksud akan melakukan penelitian tentang “**Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks** “ sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara berikan akan dijaga kerahasiannya. Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya, saya ucapkan terimakasih.

Denpasar, 2025

I Gusti Agung Ayu Gea Purnami Ferdiawanti
NIM.P07120221108

Lampiran 4 Inform Consent

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

Yang terhormat Bapak/Ibu, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan sekrama dan dipersilakan bertanya bila ada yang belum mengerti.

Judul	Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks
Peneliti Utama	I Gusti Agung Ayu Gea Purnami Ferdiawanti
Insitusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks , Mampu berkomunikasi dalam Bahasa Indonesia dan kooperatif, Responden jenis kelamin perempuan, Responden yang bersedia menjadi sampel dan menandatangani *informed consent*. Kriteria eksklusi meliputi Responden yang sakit, berhalangan hadir atau mengundurkan diri pada saat penelitian. Pada penelitian ini akan memberikan perlakuan yang akan diberikan kepada peserta terpilih. Waktu yang di perlukan dalam perlakuan yang diberikan kepada responden yaitu 20-25 menit.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk mengisi kuisisioner. Keputusan bapak/ibu untuk menolak sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan kases kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*). Sebagai peserta penelitian /wali setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

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

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan bertanya langsung atau bisa menghubungi : **I Gusti Agung Ayu Gea Purnami Ferdiawanti** dengan No. Hp **081339263784**.

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

Peserta/Wali Subjek Penelitian

Denpasar, 2025 Peneliti

_____ Tanggal : _____ / _____ / 2025
Tanggal
:
/ /
2025

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang-koma)

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.

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Informed Consent ini hanya bila

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak bisa menulis.
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/tidak bisa menulis.
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan ntanda tangan saksi pada penelitian ini (misalkan untuk penelitian risiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan :

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

Saksi :

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

Tanda Tangan Saksi

Tanggal : / / 2025

Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong.

Coret yang tidak perlu

Lampiran 5 Instrument Penelitian

KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

1. Identitas Responden
 - a. Nama (inisial) :
 - b. Umur :
 - c. Pendidikan :
 - d. Pekerjaan :
2. Petunjuk pengisian kuesioner

Berilah tanda (Berilah tanda (√) pada kolom jawaban yang sesuai dengan kondisi anda :

Bentuk atau Fungsi Dukungan Keluarga

No.	Dukungan	Selalu	Sering	Kadang - kadang	Tidak pernah
Dukungan emosional					
1	Keluarga mendampingi pasien dalam perawatan				
2	Keluarga tetap memperhatikan keadaan pasien selama pasien Sakit				
3	Keluarga berusaha mendengarkan setiap kali pasien mengeluh				
4	Keluarga dengan ramah membantu pasien untuk memenuhi kebutuhan pasien				
Dukungan instrumen					
5	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika pasien memerlukan untuk keperluan pengobatan				
6	Keluarga berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan				
7	Keluarga bersedia membiayai perawatan dan pengobatan pasien				
8	Keluarga mencarikan kebutuhan sarana dan peralatan yang pasien Perlukan				
Dukungan informasi / pengetahuan					
9	Keluarga tidak memberitahu mengenai hasil pemeriksaan Dokter				
10	Keluarga mengingatkan pasien untuk minum obat, latihan dan Makan				

11	Keluarga memberikan informasi pada pasien tentang hal-hal yang bisa memperburuk penyakit pasien.				
12	Keluarga menjelaskan kepada pasien setiap pasien bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakitnya.				
13	Keluarga menganggap masalah pasien adalah masalah biasa.				
Dukungan penghargaan					
14	Keluarga memberi pujian kepada pasien ketika pasien melakukan yang dianjurkan oleh dokter/perawat				
15	Keluarga berusaha mensupport pasien dalam pengobatan				
16	Keluarga berusaha menghibur pasien setiap kali pasien sedih				

KUESIONER KUALITAS HIDUP (WHOQOL-BREF)

Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal- hal lain dalam hidup anda. Saya akan membacakan setiap pertanyaan kepada anda, bersamaan dengan pilihan jawaban. Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai. Jika anda tidak yakin tentang jawaban yang akan anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikiran pertama yang muncul pada benak anda seringkali merupakan jawaban yang terbaik.

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

No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
1	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda?	1	2	3	4	5

No	Pertanyaan	Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
2	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda?	1	2	3	4	5

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

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah berlebihan
3	Seberapa jauh rasa sakit fisik anda mencegah anda dalam beraktivitas sesuai kebutuhan anda?	5	4	3	2	1
4	Seberapa sering anda	5	4	3	2	1

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

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

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah berlebihan
10	Apakah anda memiliki vitalitas yg cukup untuk beraktivitas sehari-hari?	1	2	3	4	5
11	Apakah anda dapat menerima	1	2	3	4	5

	penampilan tubuh anda?					
12	Apakah anda memiliki cukup uang utk memenuhi kebutuhan anda?	1	2	3	4	5
13	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari?	1	2	3	4	5
14	Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk bersenang – senang / rekreasi ?	1	2	3	4	5

No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
15	Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul?	1	2	3	4	5

No	Pertanyaan	Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
16	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?	1	2	3	4	5
17	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk menampilkan aktivitas kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5

18	Seberapa puasakah anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?	1	2	3	4	5
19	Seberapa puasakah anda terhadap diri anda?	1	2	3	4	5
20	Seberapa puasakah anda dengan hubungan personal / sosial anda?	1	2	3	4	5
21	Seberapa puasakah anda dengan kehidupan seksual anda?	1	2	3	4	5
22	Seberapa puasakah anda dengan dukungan yg anda peroleh dr teman anda?	1	2	3	4	5
23	Seberapa puasakah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?	1	2	3	4	5
24	Seberapa puasakah anda dgn akses anda pd layanan kesehatan?	1	2	3	4	5
25	Seberapa puasakah anda dengan	1	2	3	4	5

	transportasi yg hrs anda jalani?					
--	--	--	--	--	--	--

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

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Jarang	Cukup sering	Sangat sering	Selalu
26	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti 'feeling blue' (kesepian), putus asa, cemas dan depresi?	5	4	3	2	1

Lampiran 6 Hasil Penelitian

HASIL PENELITIAN

No.	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Dukungan Keluarga													Jumlah	Hasil	Kualitas Hidup													Jumlah	Hasil																	
				D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13			D14	D15	D16	K1	K2	K3	K4	K5	K6	K7	K8	K9	K10			K11	K12	K13	K14	K15	K16	K17	K18	K19	K20	K21	K22	K23	K24	K25	K26	
1	3	3	6	3	2	2	1	1	2	2	2	3	4	2	3	1	1	1	1	1	31	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	4	2	4	3	2	50	1
2	3	4	1	4	3	3	2	4	3	3	3	4	4	4	4	1	2	3	3	50	3	4	3	2	2	4	4	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	2	4	4	3	3	4	5	4	3	3	84	2	
3	3	4	6	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	1	2	4	4	55	3	3	3	3	3	4	3	4	4	2	3	3	3	4	4	2	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	87	2	
4	3	5	2	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	1	2	4	4	57	3	4	3	3	3	3	4	4	4	2	3	2	2	4	3	3	4	2	3	4	4	3	4	4	4	4	87	2		
5	3	1	1	4	3	1	2	3	3	4	3	4	4	4	4	1	2	3	3	48	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	2	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	5	4	4	3	88	2
6	3	3	1	4	3	3	2	4	4	2	4	4	4	4	4	1	3	4	3	53	3	3	4	2	3	3	3	2	4	3	2	2	2	4	2	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	2	81	2	
7	3	4	1	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	1	3	4	3	58	3	3	4	3	5	3	4	2	4	3	2	2	2	3	4	4	2	3	3	4	4	3	4	4	5	4	4	2	86	2
8	3	1	1	3	2	2	1	3	1	1	2	1	4	3	2	2	2	2	1	32	2	2	2	1	2	1	1	1	4	2	1	2	2	4	1	2	2	1	1	2	1	2	3	2	4	1	2	49	1	
9	3	4	5	4	3	1	3	3	4	4	3	4	4	4	4	1	2	4	4	52	3	4	3	2	2	4	4	4	4	2	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	5	4	4	90	2
10	3	1	1	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	1	3	4	4	58	3	4	3	3	2	4	3	4	4	2	2	2	2	4	4	3	2	3	3	3	3	4	4	4	4	5	4	85	2	
11	3	1	1	4	3	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	3	4	3	55	3	3	4	2	3	3	3	2	4	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	87	2		
12	3	4	3	4	3	1	2	4	3	3	3	4	4	4	4	1	3	3	3	49	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	2	1	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	85	2		
13	3	4	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	2	4	3	57	3	4	3	2	3	4	3	4	4	3	3	3	1	4	2	2	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	2	82	2	
14	3	1	1	3	1	1	2	2	1	1	2	4	3	3	2	1	1	2	1	30	2	4	4	3	2	3	5	4	4	2	2	3	3	3	2	1	3	4	4	3	4	3	4	4	4	5	4	87	2	
15	3	4	4	3	1	2	2	2	1	2	2	4	2	1	2	1	2	2	3	32	2	4	1	1	2	2	1	2	4	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	4	3	4	2	1	49	1	
16	3	1	1	4	4	1	4	4	3	2	4	4	4	4	4	1	3	4	4	54	3	4	3	2	3	3	4	3	4	3	2	3	3	4	4	3	4	4	3	3	3	2	4	3	4	3	3	84	2	
17	3	3	6	3	2	1	2	2	1	2	2	3	2	2	4	1	2	2	1	32	2	2	1	2	2	3	1	2	4	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	4	1	4	2	1	48	1
18	3	4	6	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4	4	57	3	4	4	3	3	2	3	2	4	2	2	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	82	2	
19	3	4	1	4	3	1	3	4	4	4	4	4	4	4	4	1	3	4	4	55	3	4	4	3	2	4	3	3	4	3	3	2	2	4	3	4	2	4	4	4	4	4	4	5	4	4	2	89	2	
20	3	2	1	4	3	1	2	3	3	2	4	4	4	4	4	1	1	4	3	47	3	4	3	4	3	2	4	4	4	3	3	2	2	4	2	5	3	1	4	3	4	3	4	5	4	4	2	86	2	
21	2	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	1	2	3	3	55	3	3	3	3	2	3	3	5	4	2	2	3	3	4	4	5	4	1	3	3	3	2	4	3	4	4	3	83	2	
22	3	2	5	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	1	2	3	4	54	3	4	3	4	4	4	3	2	4	2	3	3	2	4	3	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	5	3	88	2	
23	3	4	6	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	1	3	3	4	55	3	3	4	3	4	4	3	3	4	2	2	2	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	2	86	2		
24	3	4	1	3	2	1	2	1	2	3	2	2	4	2	2	1	2	1	2	32	2	4	3	4	4	4	4	4	4	3	2	3	2	3	3	2	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	88	2	
25	3	5	2	4	4	1	2	4	3	4	4	4	4	4	4	1	3	4	3	53	3	4	3	3	2	3	4	4	4	3	2	2	2	3	4	3	2	3	4	4	4	2	4	4	4	3	4	84	2	
26	3	1	1	3	1	1	2	1	2	1	3	2	4	2	3	1	2	2	1	31	2	2	3	2	1	1	4	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	4	1	4	3	1	50	1		
27	3	4	4	3	2	1	2	2	2	2	1	3	4	3	1	1	1	1	1	31	2	4	4	2	2	4	3	4	2	3	3	2	3	2	3	3	1	3	3	4	4	4	4	4	5	3	81	2		
28	3	3	6	4	4	1	4	4	3	4	4	4	4	4	4	1	2	4	4	55	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	2	2	2	3	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	5	2	89	2	
29	3	1	1	4	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	1	3	4	3	56	3	3	3	2	3	3	3	4	4	3	2	2	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	5	4	4	3	84	2
30	3	4	5	4	3	3	3	3	3	2	3	4	4	4	4	1	3	3	3	50	3	3	4	2	4	2	4	2	4	2	2	3	3	3	3	3	3	3	1	4	3	4	3	4	5	4	4	4	83	2

Lampiran 7 Surat Studi Pendahuluan



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/0785 /2025 19 Februari 2025
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data studi pendahuluan

Yth. Direktur Utama RSUD Bali Mandara
Jl. Bypass Ngurah Rai No.548, Sanur Kauh, Denpasar Selatan, Kota Denpasar, Bali

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 Ayu Gea Purnami Ferdiawanti	P07120221108	- Presentase atau jumlah kasus kanker serviks pada tahun 2022,2023,2024 - Presentase atau jumlah kunjungan pada pasien kanker serviks 2022,2023,2024

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.





a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan
I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

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>.



Lampiran 8 Izin Penelitian

	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Denpasar Jalan Sastrini No 1, Sidakarya Denpasar Selatan, Bali 80224 Telp: (0361) 730447 http://www.poltekkes-denpasar.ac.id	
Nomor	: PP.06.02/F.XXIV.13/ 1371 /2025	17 Maret 2025
Hal	: <u>Mohon ijin Penelitian</u>	
Yth. Direktur RSUD Bali Mandara Provinsi Bali Jalan Bypass Ngurah Rai No. 548, Sanur Kauh, Denpasar Selatan, Kota Denpasar , Bali 80231		
Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2024-2025, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :		
Nama	: I Gusti Agung Ayu Gea Purnami Ferdiawanti	
Nim	: P07120221108	
judul penelitian	: Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks Di RSUD Bali Mandara 2025	
lokasi penelitian	: RSUD Bali Mandara	
waktu penelitian	: Maret – April 2025	
Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih		
a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar Ketua Jurusan Keperawatan		
		
I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep NIP. 196812311992031020		

Lampiran 9 Etik Penelitian



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RSUD BALI MANDARA PROVINSI BALI

NO : 052/EA/KEPK.RSBM.DISKES/2025

Protokol penelitian yang diusulkan oleh
The research protocol proposed by : I Gusti Agung Ayu Gea Purnami. F

Peneliti Utama : I Gusti Agung Ayu Gea Purnami. F

Principal investigator : -

Nama institusi
Name of the institution : Poltekkes Kemenkes Denpasar

Dengan judul : Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks di RSUD Bali Mandara 2025

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) standar WHO Tahun 2011, yaitu:
1. Nilai sosial, 2. Nilai ilmiah, 3. Pemerataan beban dan manfaat, 4. Risiko, 5. Rujukan/Eksploitasi, 6. Kerahasiaan dan Privacy, 7. Persetujuan setelah penjelasan yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016


Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards,

1. Social values, 2. Scientific values, 3. Equitable assessment and benefits, 4. Risks, 5. Persuasion/exploitation, 6. Confidentiality and privacy, and 7. Informed consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal
07 April 2025 s/d 07 April 2026

This declaration of ethics applies during the period

Denpasar, 07 April 2025
RSUD Bali Mandara Provinsi Bali
Komite Etik Penelitian

Ketua,


dr. Ketut Ratna Dewi Wijayanti, SpOG (K)-KFM., MARS
NIP. 19750507 20012 2 006

Lampiran 10 Olah Data SPSS

HASIL OLAH DATA SPSS

Frequency Table

		Usia			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	21 - 35 tahun	1	3.3	3.3	3.3
	> 35 tahun	29	96.7	96.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

		Pendidikan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Tidak sekolah	8	26.7	26.7	26.7
	SD	2	6.7	6.7	33.3
	SMP	4	13.3	13.3	46.7
	SMA / SMK	14	46.7	46.7	93.3
	Diploma / Sarjana	2	6.7	6.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

		Pekerjaan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	IRT	15	50.0	50.0	50.0
	Guru / Dosen	2	6.7	6.7	56.7
	Pegawai Swasta	1	3.3	3.3	60.0
	PNS	3	10.0	10.0	70.0
	Petani	3	10.0	10.0	80.0
	Pedagang	6	20.0	20.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

		Dukungan Keluarga			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Sedang	8	26.7	26.7	26.7
	Baik	22	73.3	73.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

		Kualitas Hidup			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Buruk	5	16.7	16.7	16.7
	Baik	25	83.3	83.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Dukungan Keluarga	.457	30	.000	.554	30	.000
Kualitas Hidup	.503	30	.000	.452	30	.000

Crosstabs

Dukungan Keluarga * Kualitas Hidup Crosstabulation

Count

		Kualitas Hidup		Total
		Buruk	Baik	
Dukungan Keluarga	Sedang	5	3	8
	Baik	0	22	22
Total		5	25	30

Nonparametric Correlations

Correlations

		Dukungan Keluarga		Kualitas Hidup
Spearman's rho	Dukungan Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	.742**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	30	30
	Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	.742**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	30	30

Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks Di RSUD Bali Mandara 2025

ORIGINALITY REPORT

28%
SIMILARITY INDEX

23%
INTERNET SOURCES

19%
PUBLICATIONS

10%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES


1	ppjp.ulm.ac.id Internet Source	3%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	2%
3	www.scribd.com Internet Source	2%
4	repo.poltekkes-palangkaraya.ac.id Internet Source	1%
5	ppnijateng.org Internet Source	1%
6	digilib.unisayogya.ac.id Internet Source	1%
7	journal.wima.ac.id Internet Source	1%
8	Ika Putri Damayanti. "Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kanker Serviks di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru Tahun 2008-2010", Jurnal Kesehatan Komunitas, 2013 Publication	1%
9	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%

46

IAKMI Riau. "Prosiding Seminar Nasional
Pengurus Daerah IAKMI Provinsi Riau "Hidup
Sehat Melalui Pendekatan Keluarga"
Kerjasama dengan Jurnal Kesehatan
Komunitas STIKes Hang Tuah Pekanbaru",
Prosiding Hang Tuah Pekanbaru, 2018

Publication

<1%

Agg. Admin

A. Rahman

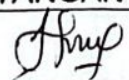
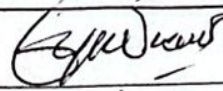

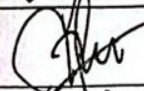


Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : I Gusti Agung Ayu Gea Purnami Ferdiawanti

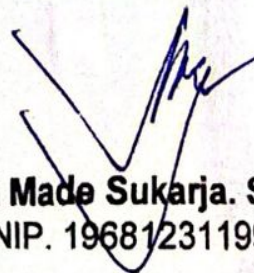
NIM : P07120221108

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	28 Mei 2025		My. Rai Sukerni
2	Perpustakaan	26 Mei 2025		Dewo Triunjaya
3	Laboratorium	26 Mei 2025		Moch. Nasrullah
4	HMJ	26 Mei 2025		FASEK
5	Keuangan	27 Mei 2025		I. A. Sudadi, B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	27 Mei 2025		Mym Budiasa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 27 Mei 2025
Ketua Jurusan Keperawatan,



I Made Sukarja. S.Kep.,Ners.,M.Kep.
NIP. 196812311992031020



N I M

P07120221108

Nama Mahasiswa

I Gusti Agung Ayu Gea Purnami Ferdiawanti

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	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Pengajuan Judul Proposal	topik mengacu ke unggulan prodi	3 Jan 2025	✓	
2	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Mengajukan Judul dan latar belakang	Masalah pertegas/dukung dengan data2 yang valid dan update	10 Jan 2025	✓	
3	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB 1	Gambaran secara kronologis permasalahan penelitian dari umum mengkerucut ke topik penelitian	15 Jan 2025	✓	
4	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Revisi BAB 1	Rumusan tujuan yang jelas dari umum ke khusus	3 Feb 2025	✓	
5	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB 2	Paparkan teori yang mendukung variabel yang akan diteliti dengan sumber2 yang update	5 Feb 2025	✓	
6	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Revisian BAB 2	Revisi tata tulis, rujukan dll	12 Feb 2025	✓	
7	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB 3 dan BAB 4	Revisi DO, kriteria inklusi dan eksklusi, skala ukur	18 Feb 2025	✓	
8	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Melakukan Revisi BAB 3 dan BAB 4	Acc bab 1 sd 4	25 Feb 2025	✓	
9	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Pengajuan Judul Proposal	Judul agar lebih spesifik	3 Jan 2025	✓	
10	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan BAB 1	Kuatkan data dukung dan uraikan kronologis masalah	20 Jan 2025	✓	
11	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Revisian BAB 1	Perhalikan kutipan	23 Jan 2025	✓	
12	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan BAB 2	Teori dibuatkan lengkap sesuai variabel	5 Feb 2025	✓	
13	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Revisian BAB 2	Perbaiki kerangka konsep dan sesuaikan dengan teori yang ada	12 Feb 2025	✓	
14	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan BAB 3 dan BAB 4	Perhalikan populasi, besar sample dan teknk sampling	17 Feb 2025	✓	
15	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Revisian BAB 3 dan BAB 4	Perhatikan tata tulis dan siapkan untuk seminar proposal	20 Feb 2025	✓	
16	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	bimbingan 5 dan 6	Lampirkan master tabel data, penyajian tabel sesuai panduan penulisan	20 Mei 2025	✓	
17	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	bimbingan bab 5 dan 6	Pembahasan tambahkan dengan hasil2 penelitian terkait dan terupdate	15 Mei 2025	✓	
18	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	revisi bab 5 dan 6	Simpulan menjawab tujuan, saran jelas sarannya	20 Mei 2025	✓	
19	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	revisi bab 5 dan 6 dan ACC	Hasil hasrus lengkap dan terinsi	26 Mei 2025	✓	
20	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	revisi bab 5 dan 6 ACC	ACC bab I sd VI, cari jadwal untuk seminar	26 Mei 2025	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : I Gusti Agung Ayu Gea Purnami Ferdiawanti
NIM : P07120221108
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Jl. Surya Buana 1C No.38 Kerobokan Kaja
Nomor HP/Email : 081229263784 / geaferdia@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks Di RSUD Bali Mandara 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, 26 Juli 2025



I Gusti Agung Ayu Gea Purnami Ferdiawanti

NIM. P07120221108