



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI)
L A M P U N G
FAKULTAS KESEHATAN**

Jalan KH. Ahmad Dahlan 112 Telepon (0729) 708112 Surel info@umpri.ac.id Pringsewu Lampung 35373

Nomor : 410 /II.3.AU/F/20/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin *Prasurvey*

Kepada Yth :
Direktur RSUD Pringsewu
di
Tempat

Sehubungan dengan pelaksanaan penyusunan Tesis Mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi S2 Keperawatan Tahun Akademik 2024/2025, kami mohon kepada Direktur RSUD Pringsewu, untuk dapat memberikan izin *prasurvey* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Andri Yulianto
NIM : 2023208211004
Prodi : Magister Keperawatan

Dengan Judul Penelitian :

**“ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PASIEN DAN KELUARGA
DALAM REHABILITASI PADA PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRINGSEWU TAHUN 2024”**

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Pringsewu, 04 September 2024

Dekan,



Elan Nuryati, M.Epid, Ph.D
LAMPUNG 927 024



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRINGSEWU

Jln. Lintas Barat PekonFajarAgung Barat Kec.Pringsewu 35373
(0729) 23582 Email:rsud@pringsewukab.go.id, Website: rsud.pringsewukab.go.id

Nomor : 445 / 3057/ LL.04 / 2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Jawaban Izin Pra Survey**

Pringsewu, 12 September 2024
Kepada Yth
Dekan Fakultas Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Pringsewu
di_
Pringsewu

Berdasarkan surat dari Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung Nomor : 410/II.3.AU/F/20/2024 tanggal perihal Izin Pra Survey, maka dengan ini kami mengizinkan :

Nama : Andri Yulianto
NIM : 2023208211004
Program studi : Magister Keperawatan
Judul : Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Pasien dan Keluarga Dalam Rehabilitasi Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Di Rumah Sakit Umum Daerah Pringsewu Tahun 2024.

untuk melakukan Pra Survey di Rumah Sakit Umum Daerah Pringsewu. Selanjutnya kami informasikan untuk kegiatan tersebut dikenakan administrasi keuangan sesuai dengan Peraturan Bupati Pringsewu nomor 30 tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan BLUD RSUD Pringsewu serta setelah selesai penelitian diharapkan dapat menyerahkan Tesis hasil penelitiannya di bagian Diklat dan Litbang RSUD Pringsewu.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Direktur
RSUD Pringsewu



PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Umur :
Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Semua penjelasan mengenai keikutsertaan dalam penelitian ini telah disampaikan kepada saya dan telah dipahami dengan se jelas-jelasnya. Bila memerlukan penjelasan lebih lanjut, saya dapat menanyakan kepada **Peneliti**.
2. Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.
3. Apabila pernyataan-pernyataan menimbulkan perasaan yang tidak nyaman atau berakibat negatif bagi diri saya, maka saya berhak untuk menghentikan atau mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa adanya sanksi.
4. Saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini dijamin ilegal.
5. Semua berkas yang mencantumkan identitas subjek penelitian hanya dipergunakan untuk pengolahan data dan bila penelitian sudah selesai akan dimusnahkan.
6. Dengan secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Pringsewu, 2025

(.....)
Tanda tangan dan nama jelas responden

KUESIONER

FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PASIEN DALAM MENJALANI REHABILITASI PASCA STROKE DI RUANG RAWAT JALAN RSUD PRINGSEWU TAHUN 2025

No responden :
Nama :
Alamat :
Umur : Tahun

Karakteristik Responden

1. Pendidikan :
 - a. Tidak Sekolah
 - b. Tamat SD Sederajat
 - c. Tamat SMP Sederajat
 - d. Tamat SMA Sederajat
 - e. Tamat PT/Akademi
2. Pekerjaan :
 - a. PNS/TNI/POLRI
 - b. Wiraswasta/Pegawai Swasta
 - c. Petani/Buruh
 - d. Ibu Rumah Tangga
 - e. Lain – Lain :.....
3. Pendapatan (Status Ekonomi) dalam 1 bulan
 - a. \geq Rp2.893.070 per bulan
 - b. $<$ Rp2.893.070 per bulan

B. PELAYANAN PETUGAS KESEHATAN TERHADAP PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DALAM REHABILITASI

Petunjuk:

Bacalah setiap pernyataan berikut dengan seksama, lalu pilih salah satu jawaban yang paling sesuai dengan pengalaman atau penilaian Anda. Beri tanda centang (✓) pada pilihan jawaban:

Selalu	SL	: Jika pernyataan tersebut selalu dilakukan
Sering	SR	: Jika pernyataan tersebut Sering dilakukan
Jarang	J	: Jika pernyataan tersebut Jarang dilakukan
Tidak pernah	TP	: Jika pernyataan tersebut Tidak pernah dilakukan

PERNYATAAN		SL	SR	J	TP
1	Petugas kesehatan memberikan penjelasan yang jelas mengenai tujuan rehabilitasi yang saya jalani.				
2	Saya merasa bahwa petugas kesehatan memberikan perhatian yang baik selama proses rehabilitasi.				
3	Petugas kesehatan selalu memotivasi saya untuk mengikuti setiap sesi rehabilitasi dengan penuh semangat.				
4	Petugas kesehatan memberikan bimbingan yang baik mengenai latihan-latihan yang harus saya lakukan.				
5	Saya merasa nyaman karena petugas kesehatan bersikap ramah dan sabar dalam menangani saya.				
6	Petugas kesehatan memberikan informasi yang cukup mengenai kondisi kesehatan saya saat ini.				
7	Petugas kesehatan memberikan dukungan emosional yang saya butuhkan selama rehabilitasi.				
8	Petugas kesehatan cepat tanggap jika saya mengalami kesulitan selama proses rehabilitasi.				
9	Saya merasa bahwa petugas kesehatan mendorong saya untuk tidak menyerah selama proses pemulihan.				
10	Petugas kesehatan menjelaskan manfaat dari setiap tindakan rehabilitasi yang diberikan.				
11	Petugas kesehatan membantu saya menyusun				

	tujuan pemulihan yang realistis dan sesuai kemampuan saya.				
12	Petugas kesehatan sering memberikan apresiasi terhadap kemajuan yang saya capai dalam rehabilitasi.				
13	Petugas kesehatan menyediakan waktu yang cukup untuk mendampingi saya dalam setiap sesi terapi.				
14	Petugas kesehatan memastikan saya melakukan gerakan atau terapi dengan cara yang benar.				
15	Petugas kesehatan berperan aktif dalam memberikan saran untuk mempermudah aktivitas harian saya di rumah.				
16	Saya merasa termotivasi karena petugas kesehatan memperlihatkan kepedulian terhadap kondisi saya.				
17	Petugas kesehatan memberikan solusi ketika saya mengeluhkan hambatan dalam proses rehabilitasi.				
18	Petugas kesehatan menjelaskan pentingnya dukungan keluarga dalam membantu pemulihan saya.				
19	Petugas kesehatan memastikan saya dan keluarga memahami prosedur serta manfaat rehabilitasi.				
20	Petugas kesehatan memberikan edukasi yang jelas mengenai tindakan pencegahan agar stroke tidak kambuh kembali.				

Indikator

Indikator Pelayanan Petugas Kesehatan	Nomor Pernyataan	Deskripsi Singkat
Aspek komunikasi dan informasi	1, 6, 10, 18, 19, 20	Penjelasan yang jelas, pemberian informasi, edukasi, komunikasi dengan pasien dan keluarga
Aspek empati dan dukungan emosional	2, 5, 7, 16	Perhatian, keramahan, kepedulian, dukungan emosional dari petugas
Aspek motivasi dan pembimbingan	3, 4, 9, 11, 12, 15, 17	Upaya memotivasi pasien, memberi bimbingan dan solusi selama rehabilitasi
Aspek ketanggapan dan pendampingan terapi	8, 13, 14	Respons cepat, keterlibatan aktif, ketepatan dalam mendampingi proses rehabilitasi

C. DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP PASIEN STROKE NON HEMORAGIK DALAM REHABILITASI

Petunjuk:

Bacalah setiap pernyataan berikut dengan seksama, lalu pilih salah satu jawaban yang paling sesuai dengan pengalaman atau penilaian Anda. Beri tanda centang (✓) pada pilihan jawaban:

Tidak Pernah	TP	: Jika pernyataan tersebut Tidak Pernah dilakukan
Kadang-Kadang	KK	: Jika pernyataan tersebut Kadang-kadang dilakukan
Sering	SR	: Jika pernyataan tersebut Sering dilakukan
Selalu	S	: Jika pernyataan tersebut Selalu dilakukan

PERNYATAAN		TP	KK	SR	S
DUKUNGAN EMOSIONAL					
1	Keluarga memberi semangat saat saya merasa sedih atau putus asa.				
2	Keluarga menunjukkan kasih sayang atau kepedulian terhadap kondisi saya..				
3	Keluarga hadir secara fisik saat saya membutuhkannya..				
DUKUNGAN INFORMASIONAL					
4	Keluarga membantu saya memahami kondisi stroke dan proses penyembuhannya.				
5	Keluarga membantu saya mencari informasi tentang pengobatan atau rehabilitasi..				
6	Keluarga memberi saran yang membantu saat saya bingung mengambil keputusan.				
DUKUNGAN INSTRUMENTA					
7	Keluarga membantu saya dalam aktivitas harian (mandi, makan, berpindah tempat, dll).				
8	Keluarga mengantar saya ke tempat terapi atau kontrol medis.				
9	Keluarga membantu mengatur kebutuhan keuangan untuk pengobatan saya..				
DUKUNGAN PENGHARGAAN					
10	Keluarga menghargai setiap usaha saya untuk				

	sembuh..				
11	Keluarga menunjukkan rasa bangga terhadap kemajuan saya.				
12	Keluarga tidak menyalahkan saya atas kondisi yang saya alami.				

D. KUESIONER MOTIVASI PASIEN DALAM MELAKUKAN REHABILITASI PASCA STROKE

Petunjuk Pengisian:

Silakan beri tanda centang (✓) pada jawaban yang paling sesuai dengan kondisi Anda saat ini. Semua jawaban bersifat rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan evaluasi motivasi.

Sangat Setuju	SS
Setuju	S
Tidak Setuju	TS
Sangat Tidak Setuju	STS

PERNYATAAN		SS	S	TS	STS
1	Pasien menunjukkan keinginan yang kuat untuk sembuh dan kembali beraktivitas.				
2	Pasien secara rutin mengikuti jadwal terapi atau rehabilitasi.				
3	Pasien memiliki semangat untuk belajar hal-hal baru demi mendukung kesembuhannya.				
4	Pasien mudah diajak kerja sama dalam kegiatan rehabilitasi.				
5	Pasien merasa bahwa rehabilitasi penting untuk masa depannya.				
6	Pasien tidak mudah menyerah dalam menghadapi kesulitan selama proses terapi.				
7	Pasien memiliki dukungan dari lingkungan keluarga yang mendorongnya untuk terus berusaha.				
8	Pasien mengungkapkan harapan atau cita-cita setelah sembuh.				
9	Pasien mampu menjaga komitmen dalam jadwal rehabilitasi meskipun merasa lelah				
10	Pasien merasa percaya diri bahwa dirinya bisa pulih dengan terapi yang dijalani.				

E. KUESIONER DUKUNGAN SOSIAL PASIEN PASCA STROKE

Petunjuk Pengisian:

Silakan beri tanda centang (✓) pada kolom yang paling sesuai dengan pengalaman dan perasaan Anda. Tidak ada jawaban benar atau salah.

Sangat Setuju	SS
Setuju	S
Tidak Setuju	TS
Sangat Tidak Setuju	STS

PERNYATAAN		SS	S	TS	STS
1	Saya merasa keluarga saya selalu mendukung saya dalam proses pemulihan.				
2	Teman-teman saya memberikan semangat dalam menjalani terapi.				
3	Saya merasa dipedulikan oleh orang-orang di sekitar saya.				
4	Tenaga medis memperlakukan saya dengan baik dan memberi dorongan positif.				
5	Saya mudah menghubungi orang lain saat butuh bantuan..				
6	Ada seseorang yang bisa saya ajak bicara saat saya merasa sedih atau putus asa.				
7	Lingkungan saya membuat saya merasa dihargai.				
8	Saya tidak merasa sendirian dalam menghadapi proses pemulihan ini				
9	Keluarga saya memberikan dukungan emosional dan fisik setiap hari				
10	Saya merasa memiliki sistem dukungan yang kuat selama pemulihan..				

F. KUESIONER PENILAIAN TINGKAT KEPARAHAN STROKE

Kuesioner Skala Stroke NIHSS (National Institutes of Health Stroke Scale)

Petunjuk:

Nilai kondisi pasien

Penilaian ini bertujuan untuk menggambarkan sejauh mana gangguan neurologis dan fungsional yang dialami pasien pasca stroke.

Skor total akan membantu menentukan tingkat keparahan stroke.

No	Aspek yang Dinilai	Deskripsi Penilaian	Skor 0	Skor 1	Skor 2	Skor Pasien
1	Kesadaran dan Respons terhadap Rangsangan	Reaksi pasien terhadap suara dan sentuhan	Sadar penuh	Bingung/ mengantuk tapi bisa dibangunkan	Tidak responsif/ koma	
2	Pemahaman dan Pelaksanaan Perintah Sederhana	Kemampuan menjawab pertanyaan/perintah sederhana	Dapat melakukan semuanya	Salah satu tidak dapat dilakukan	Tidak dapat melakukan keduanya	
3	Lapang Pandang / Penglihatan	Pemeriksaan terhadap kehilangan pandangan sisi tertentu	Normal	Kehilangan sebagian (hemianopsia parsial)	Kehilangan total satu sisi	
4	Gerakan Wajah	Saat diminta tersenyum atau menggerakkan wajah	Simetris	Lemah di satu sisi	Tidak dapat menggerakkan satu sisi	
5	Kekuatan Lengan	Mengangkat dan menahan lengan selama 10 detik	Dapat menahan kedua lengan	Salah satu jatuh perlahan	Salah satu jatuh langsung/tidak bisa diangkat	
6	Kekuatan Kaki	Mengangkat dan menahan kaki selama 5 detik	Dapat menahan kedua kaki	Salah satu melemah/tidak stabil	Tidak dapat mengangkat sama sekali	
7	Kemampuan Bicara / Artikulasi	Kejelasan berbicara dan kemampuan memilih kata	Jelas dan dimengerti	Agak tidak jelas / terbata	Tidak dapat berbicara	
8	Kemampuan Berbahasa (Afasia)	Kemampuan menyebut nama benda / menyusun kalimat	Normal	Ada kesalahan atau sulit menyusun kalimat	Tidak mampu berkomunikasi	
9	Koordinasi Gerak (Ataksia)	Kestabilan gerakan tangan dan kaki	Normal	Sedikit goyah	Tidak terkoordinasi	
10	Sensasi / Rasa Raba	Respon terhadap sentuhan di sisi	Normal	Sedikit menurun di	Tidak merasakan	

		tubuh		satu sisi	sama sekali	
11	Neglect / Inatensi	Kesadaran terhadap sisi tubuh/lingkungan	Tidak ada neglect	Kadang tidak sadar sisi tubuh tertentu	Sama sekali tidak sadar sisi tubuh	

Keterangan :

Skor < 5 : defisit neurologis ringan

Skor 5-14 : defisit neurologis sedang

Skor 15- 24 : defisit neurologis berat

Skor \geq 25 : defisit neurologis sangat berat

G. KETERJANGKAUAN LAYANANAN KESEHATAN (REHABILITASI)

Berilah tanda silang (x) pada jawaban yang menurut Anda sesuai dengan kondisi saudara

NO	PERTANYAAN	kategori	Jawaban	
			Ya	Tidak
ONGKOS TRANSPORTASI				
	Ongkos perjalanan dari rumah ke fasilitas kesehatan dalam satu kali perjalanan (rupiah)..	≤ 50.000		
		> 50.000		
WAKTU TEMPUH				
	Waktu tempuh ke faskes non UKBM terdekat yang biasa digunakan sekali jalan ke faskes (menit). Waktu tempuh ke faskes diperoleh dari rata-rata median waktu tempuh dari rumah ke faskes	> 60 Menit		
		≤ 60 menit		
		Riskesdas, 2020		
KEMUDAHAN TRANSPORTASI				
	Alat transportasi apa yang biasanya digunakan untuk menuju fasilitas kesehatan (rehabilitasi), didasarkan pada kemudahan saudara untuk mendapatkan akses pada transportasi	Mudah : jika saudara ke fasilitas kesehatan dapat menggunakan mobil, motor, kendaraan umum		
		Sulit : jika saudara ke fasilitas pelayanan kesehatan harus berjalan kaki, naik sepeda, naik perahu		

LEMBAR UJI ENUMERATOR

FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PASIEN DALAM MENJALANI REHABILITASI PASCA STROKE DI RUANG RAWAT JALAN RSUD PRINGSEWU TAHUN 2025

Nama Enumerator :
Tanggal Uji :
Penguji :

No	Aspek yang Dinilai	Skor (1-3)	Keterangan / Catatan
1	Membaca setiap pertanyaan kuesioner dengan jelas dan tidak terpotong		
2	Memahami maksud dari setiap pertanyaan kuesioner		
3	Menjelaskan ulang isi pertanyaan saat responden tidak paham		
4	Mencatat jawaban responden dengan benar dan tepat sesuai petunjuk		
5	Bersikap netral, tidak mengarahkan jawaban responden		
6	Menggunakan bahasa yang sopan dan mudah dimengerti oleh responden		
7	Menjaga kerahasiaan informasi dari responden		
8	Menguasai alur dan alokasi waktu dalam pengisian kuesioner		
9	Tidak menunjukkan sikap terburu-buru atau tidak serius saat simulasi wawancara		
10	Menyampaikan ucapan terima kasih dan penutup kepada responden secara sopan		

Keterangan Skor:

1 = Kurang

2 = Cukup

3 = Baik

Total Skor: / 30

Rata-rata Skor:

Kesimpulan:

Lolos Uji Enumerator

Perlu Pelatihan Ulang

Tanda Tangan Penguji

.....

HASIL PENELITIAN

Frequency Table

rehabilitasi pasien pasca stroke

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	patuh	23	41.8	41.8	41.8
	tidak patuh	32	58.2	58.2	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

dukungan keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ada	23	41.8	41.8	41.8
	tidak ada	32	58.2	58.2	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

motivasi pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kuat	16	29.1	29.1	29.1
	lemah	39	70.9	70.9	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

dukungan sosial

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ada	40	72.7	72.7	72.7
	tidak ada	15	27.3	27.3	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

keparahan stroke

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ringan	22	40.0	40.0	40.0
	tidak ringan	33	60.0	60.0	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

status ekonomi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tinggi	11	20.0	20.0	20.0
	rendah	44	80.0	80.0	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

keterjangkauan layanan kesehatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	mudah	27	49.1	49.1	49.1
	sulit	28	50.9	50.9	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

pelayanan petugas kesehatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ada	29	52.7	52.7	52.7
	tidak	26	47.3	47.3	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

dukungan keluarga * rehabilitasi pasien pasca stroke

Crosstab

		rehabilitasi pasien pasca stroke		Total	
		patuh	tidak patuh		
dukungan keluarga	ada	Count	16	7	23
		Expected Count	9.6	13.4	23.0
		% within dukungan keluarga	69.6%	30.4%	100.0%
		% of Total	29.1%	12.7%	41.8%
	tidak ada	Count	7	25	32
		Expected Count	13.4	18.6	32.0
		% within dukungan keluarga	21.9%	78.1%	100.0%
		% of Total	12.7%	45.5%	58.2%
Total	Count	23	32	55	
	Expected Count	23.0	32.0	55.0	
	% within dukungan keluarga	41.8%	58.2%	100.0%	
	% of Total	41.8%	58.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	12.509 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	10.626	1	.001		
Likelihood Ratio	12.879	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.000
Linear-by-Linear Association	12.282	1	.000		
N of Valid Cases	55				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.62.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for dukungan keluarga (ada / tidak ada)	8.163	2.407	27.683
For cohort rehabilitasi pasien pasca stroke = patuh	3.180	1.566	6.458
For cohort rehabilitasi pasien pasca stroke = tidak patuh	.390	.204	.742
N of Valid Cases	55		

motivasi pasien * rehabilitasi pasien pasca stroke

Crosstab

		rehabilitasi pasien pasca stroke		Total	
		patuh	tidak patuh		
motivasi pasien	kuat	Count	12	4	16
		Expected Count	6.7	9.3	16.0
		% within motivasi pasien	75.0%	25.0%	100.0%
		% of Total	21.8%	7.3%	29.1%
	lemah	Count	11	28	39
		Expected Count	16.3	22.7	39.0
		% within motivasi pasien	28.2%	71.8%	100.0%
		% of Total	20.0%	50.9%	70.9%
Total	Count	23	32	55	
	Expected Count	23.0	32.0	55.0	
	% within motivasi pasien	41.8%	58.2%	100.0%	
	% of Total	41.8%	58.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.211 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.378	1	.004		
Likelihood Ratio	10.371	1	.001		
Fisher's Exact Test				.002	.002
Linear-by-Linear Association	10.025	1	.002		
N of Valid Cases	55				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.69.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for motivasi pasien (kuat / lemah)	7.636	2.021	28.852
For cohort rehabilitasi pasien pasca stroke = patuh	2.659	1.496	4.726
For cohort rehabilitasi pasien pasca stroke = tidak patuh	.348	.146	.832
N of Valid Cases	55		

dukungan sosial * rehabilitasi pasien pasca stroke

Crosstab

		rehabilitasi pasien pasca stroke		Total	
		patuh	tidak patuh		
dukungan sosial	ada	Count	18	22	40
		Expected Count	16.7	23.3	40.0
		% within dukungan sosial	45.0%	55.0%	100.0%
		% of Total	32.7%	40.0%	72.7%
	tidak ada	Count	5	10	15
		Expected Count	6.3	8.7	15.0
		% within dukungan sosial	33.3%	66.7%	100.0%
		% of Total	9.1%	18.2%	27.3%
Total	Count	23	32	55	
	Expected Count	23.0	32.0	55.0	
	% within dukungan sosial	41.8%	58.2%	100.0%	
	% of Total	41.8%	58.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.610 ^a	1	.435		
Continuity Correction ^b	.225	1	.635		
Likelihood Ratio	.620	1	.431		
Fisher's Exact Test				.545	.320
Linear-by-Linear Association	.599	1	.439		
N of Valid Cases	55				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.27.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for dukungan sosial (ada / tidak ada)	1.636	.473	5.661
For cohort rehabilitasi pasien pasca stroke = patuh	1.350	.611	2.985
For cohort rehabilitasi pasien pasca stroke = tidak patuh	.825	.524	1.300
N of Valid Cases	55		

keparahan stroke * rehabilitasi pasien pasca stroke

Crosstab

		rehabilitasi pasien pasca stroke		Total	
		patuh	tidak patuh		
keparahan stroke	ringan	Count	9	13	22
		Expected Count	9.2	12.8	22.0
		% within keparahan stroke	40.9%	59.1%	100.0%
		% of Total	16.4%	23.6%	40.0%
	tidak ringan	Count	14	19	33
		Expected Count	13.8	19.2	33.0
		% within keparahan stroke	42.4%	57.6%	100.0%
		% of Total	25.5%	34.5%	60.0%
Total	Count	23	32	55	
	Expected Count	23.0	32.0	55.0	
	% within keparahan stroke	41.8%	58.2%	100.0%	
	% of Total	41.8%	58.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.012 ^a	1	.911		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.012	1	.911		
Fisher's Exact Test				1.000	.568
Linear-by-Linear Association	.012	1	.912		
N of Valid Cases	55				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.20.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for keparahan stroke (ringan / tidak ringan)	.940	.314	2.808
For cohort rehabilitasi pasien pasca stroke = patuh	.964	.508	1.830
For cohort rehabilitasi pasien pasca stroke = tidak patuh	1.026	.651	1.617
N of Valid Cases	55		

status ekonomi * rehabilitasi pasien pasca stroke

Crosstab

		rehabilitasi pasien pasca stroke		Total	
		patuh	tidak patuh		
status ekonomi	tinggi	Count	8	3	11
		Expected Count	4.6	6.4	11.0
		% within status ekonomi	72.7%	27.3%	100.0%
		% of Total	14.5%	5.5%	20.0%
	rendah	Count	15	29	44
		Expected Count	18.4	25.6	44.0
		% within status ekonomi	34.1%	65.9%	100.0%
		% of Total	27.3%	52.7%	80.0%
Total	Count	23	32	55	
	Expected Count	23.0	32.0	55.0	
	% within status ekonomi	41.8%	58.2%	100.0%	
	% of Total	41.8%	58.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	5.399 ^a	1	.020		
Continuity Correction ^b	3.928	1	.047		
Likelihood Ratio	5.412	1	.020		
Fisher's Exact Test				.038	.024
Linear-by-Linear Association	5.301	1	.021		
N of Valid Cases	55				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.60.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for status ekonomi (tinggi / rendah)	5.156	1.190	22.334
For cohort rehabilitasi pasien pasca stroke = patuh	2.133	1.234	3.688
For cohort rehabilitasi pasien pasca stroke = tidak patuh	.414	.154	1.112
N of Valid Cases	55		

keterjangkauan layanan kesehatan * rehabilitasi pasien pasca stroke

Crosstab

		rehabilitasi pasien pasca stroke		Total	
		patuh	tidak patuh		
keterjangkauan layanan kesehatan	mudah	Count	12	15	27
		Expected Count	11.3	15.7	27.0
		% within keterjangkauan layanan kesehatan	44.4%	55.6%	100.0%
		% of Total	21.8%	27.3%	49.1%
	sulit	Count	11	17	28
		Expected Count	11.7	16.3	28.0
		% within keterjangkauan layanan kesehatan	39.3%	60.7%	100.0%
		% of Total	20.0%	30.9%	50.9%
Total	Count	23	32	55	
	Expected Count	23.0	32.0	55.0	
	% within keterjangkauan layanan kesehatan	41.8%	58.2%	100.0%	
	% of Total	41.8%	58.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.150 ^a	1	.698		
Continuity Correction ^b	.013	1	.909		
Likelihood Ratio	.150	1	.698		
Fisher's Exact Test				.787	.454
Linear-by-Linear Association	.148	1	.701		
N of Valid Cases	55				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.29.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for keterjangkauan layanan kesehatan (mudah / sulit)	1.236	.423	3.615
For cohort rehabilitasi pasien pasca stroke = patuh	1.131	.606	2.112
For cohort rehabilitasi pasien pasca stroke = tidak patuh	.915	.583	1.435
N of Valid Cases	55		

pelayanan petugas kesehatan * rehabilitasi pasien pasca stroke

Crosstab

		rehabilitasi pasien pasca stroke		Total	
		patuh	tidak patuh		
pelayanan petugas kesehatan	ada	Count	16	13	29
		Expected Count	12.1	16.9	29.0
		% within pelayanan petugas kesehatan	55.2%	44.8%	100.0%
		% of Total	29.1%	23.6%	52.7%
	tidak	Count	7	19	26
		Expected Count	10.9	15.1	26.0
		% within pelayanan petugas kesehatan	26.9%	73.1%	100.0%
		% of Total	12.7%	34.5%	47.3%
Total	Count	23	32	55	
	Expected Count	23.0	32.0	55.0	
	% within pelayanan petugas kesehatan	41.8%	58.2%	100.0%	
	% of Total	41.8%	58.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.496 ^a	1	.034		
Continuity Correction ^b	3.410	1	.065		
Likelihood Ratio	4.586	1	.032		
Fisher's Exact Test				.055	.032
Linear-by-Linear Association	4.415	1	.036		
N of Valid Cases	55				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.87.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for pelayanan petugas kesehatan (ada / tidak)	3.341	1.075	10.386
For cohort rehabilitasi pasien pasca stroke = patuh	2.049	1.004	4.182
For cohort rehabilitasi pasien pasca stroke = tidak patuh	.613	.385	.978
N of Valid Cases	55		

Variables not in the Equation

		Score	df	Sig.
Step 0	Variables			
	dukungan keluarga	12.509	1	.000
	motivasi pasien	10.211	1	.001
	dukungan sosial	.610	1	.435
	keparahan stroke	.012	1	.911
	status ekonomi	5.399	1	.020
	keterjangkauan layanan kesehatan	.150	1	.698
	pelayanan petugas kesehatan	4.496	1	.034
Overall Statistics	26.622	7	.000	

Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
Step 1 ^a	dukungan keluarga	2.757	.958	8.275	1	.004	15.752	2.407	103.068
	motivasi pasien	2.987	1.072	7.770	1	.005	19.823	2.427	161.896
	dukungan sosial	-.903	1.030	.769	1	.380	.405	.054	3.050
	keparahan stroke	-.048	.867	.003	1	.956	.953	.174	5.219
	status ekonomi	2.927	1.201	5.937	1	.015	18.668	1.773	196.577
	keterjangkauan layanan kesehatan	1.045	.860	1.477	1	.224	2.845	.527	15.356
	pelayanan petugas kesehatan	.681	.877	.603	1	.438	1.976	.354	11.026
	Constant	-6.162	1.960	9.886	1	.002	.002		

a. Variable(s) entered on step 1: dukungan keluarga, motivasi pasien, dukungan sosial, keparahan stroke, status ekonomi, keterjangkauan layanan kesehatan, pelayanan petugas kesehatan.

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
							Lower	Upper
Step 1 ^a								
dukungan keluarga	3.041	1.065	8.148	1	.004	20.935	2.594	168.973
motivasi pasien	2.725	.931	8.558	1	.003	15.255	2.458	94.688
status ekonomi	2.470	.863	8.201	1	.004	11.823	2.180	64.106
Constant	-5.338	1.592	11.243	1	.001	.005		

a. Variable(s) entered on step 1: dukungan keluarga, motivasi pasien, status ekonomi.

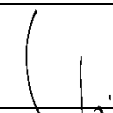



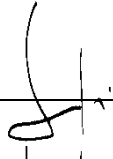

Variables in the Equation


	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
							Lower	Upper
Step 1 ^a								
dukungan keluarga	.051	19744.993	.000	1	1.000	1.052	.000	.
motivasi pasien	1.099	1.033	1.132	1	.287	3.000	.396	22.711
status ekonomi	20.848	17580.984	.000	1	.999	1133335939.119	.000	.
dukungan keluarga by motivasi pasien	20.797	8987.422	.000	1	.998	1076983254.064	.000	.
dukungan keluarga by status ekonomi	.354	19744.993	.000	1	1.000	1.425	.000	.
Constant	-21.947	17580.984	.000	1	.999	.000		


a. Variable(s) entered on step 1: dukungan keluarga, motivasi pasien, status ekonomi, dukungan keluarga * motivasi pasien , dukungan keluarga * status ekonomi .

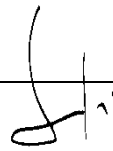

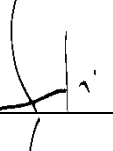
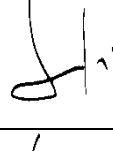


LEMBAR BIMBINGAN KONSULTASI


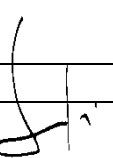
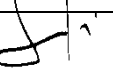
Nama : Andri Yulianto
 NPM : 2023208211004
 Prodi : Magister Keperawatan
 Judul : Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pasien Dalam Menjalani Rehabilitasi Pasca Stroke di Ruang Rawat Jalan RSUD Pringsewu Tahun 2025
 Dosen Pembimbing I : Elmi Nuryati, M.Epid Ph.D

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
1	23 Mei 2024	Tema	Dari tema yang sudah di masukkan. Silahkan di lakukan Literatur review baik nasional dan internasional.	
2	8 Juni 2024	Tema	Tema yang dimasukkan tersebut silahkan di lakukan literature review dilihat bahwasanya item yang dimasukkan dengan menggunakan publish or veris. Disesuaikan dengan kata kunci yang diinginkan. Dilihat kembali urgensi dimana..	
3	3 Juli 2024	Tema	Apa yang sudah dimasukkan, diarahkan pada Kajian mendalam, berdasrakan kata kunci : Stroke, Keluarga, Rehabilitasi. Lakukan literature kembali.	
4	31 Juli 2024	Tema Judul	Silahkan dilakukan Urgensi pada masalah yang akan diteliti dan dilakukan literature review dan analisis kembali. berdasrakan kata kunci : Stroke, Keluarga, Rehabilitasi	
5	29 Agustus 2024	Judul	Acc Judul Pnelitian Dilanjutkan Bab 1-2-3-4 Dan seterusnya.	
6	13 November 2024	Bab 1	Gunakan reference manager i.e Mendeley atau Zotero atau EndNote dalam penulisan kutipan dan daftar pustaka.	
			Usahakan gunakan data terbaru, karena kasus SNH cukup sering dan baanvak dibahas.	
			Tidak ada kutipan referensi, selbaikanya hindari Statement tanpa evidence.	
			Apakah kutipan ini berasal dari referensi skunder?	
			Terdapat 2 masalah yang belum	

			dijelaskan- aspek pasien atau penderita; aspek keluarga.	
			Munculkan bagaimana aspek pasien terhadap rehabilitasi yang dilakukan serta bagaimana dengan keluarga.	
			Jabarkan kembali determinan faktor lainnya yang dapat berpengaruh terhadap rehabilitasi pasca stroke- Dapat lakukan Literature Review untuk memahami masalah tersebut.	
			Belum terlihat urgensi penelitian ini — > bagaimana gambaran penelitian sebelumnya, apa yg belum terselesaikan dalam penelitian sebelumnya, bagaimana dengan fakta di lapangan. Gap penelitian belum terlihat secara maksimal	
			Rumusan masalah — ringkasan dari latar belakang	
7	26 Desember 2024	Bab 1	Analisis determinan faktor yang mempengaruhi kepatuhan rehabilitasi pasca stroke non hemoragik pada pasien dan keluarga	
			Sebaiknya menggunakan reference manager — Mendeley, Zotero atau semisalnya	
			Referensinya? Tambahkan referensi dan lakukan analisis, agar dapat menunjukkan poin ini menjadi hal yang urgen	
			Apakah Kemenkes RI memberikan hasil dari penelitian seperti ini???	
			Tidak nyambung pada kalimat sebelumnya	
			Gunakan reference manager (zotero, endnote dll) Berikan analisis faktor yang mempengaruhi kepatuhan rehabilitasi - aspek pasien dan keluarga. Mayoritas yang dijelaskan pada beberapa paragraf lebih cenderung pada dukungan keluarga , padahal salah satu fokusnya adalah keluarga. Sehingga perlu dianalisis mengenai faktor pada aspek keluarga.	


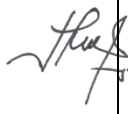
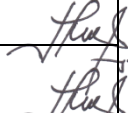
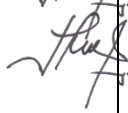
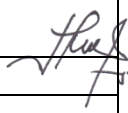
			<p>Berikan urgensi – apa yang membedakan penelitian ini dengan penelitian lainnya yang serupa – dapat menunjukkan salah satu faktor misalnya budaya, dll...</p> <p>Jika aspek pasien dan keluarga terlalu banyak, sebaiknya dapat difokuskan pada salah satu saja misalnya pasien atau keluarga. Berikan data pendukung mengapa peneliti memiliki kecenderungan pada pasien atau keluarga</p> <p>Jika memilih keluarga dapat menunjukkan faktor yang mempengaruhi misalnya burnout atau yang lainnya yang dirasakan oleh keluarga</p>	
			<p>Poin ini merupakan ringkasan dari latar belakang, bukan hanya statement akhir seperti ini.</p> <p>Buat ringkasan berdasarkan permasalahan diatas,</p>	
			<p>Faktor ini belum disebutkan dan dibahas pada latar belakang, selain ini belum menunjukkan urgensi masing-masing faktor yang terpengaruh.</p>	
8	31 Desember 2024	BAB II	<p>1. Banyak referensi yang terlalu “tua”</p> <p>2. Lakukan review lagi karena baniak menggunakan referensi yang sama dan berulang</p>	
			<p>Apakah membahas Stroke secara umum atau langsung spesifik ke Stroke Non Hemoragik</p>	
			<p>Sebaiknya dapat menggunakan referensi dari AHA atai WHO atau NIH atai yang seminal. Selain itu gunakan referensi dengan tahun yang terbaru</p>	
			<p>Konsisten - mau dibahas stroke secara umum atar stroke non hemoragik</p> <p>Ini membahas etiologi tau faktor risiko???</p> <p>Lakun review cembali untuk mendapatkan data yang maksimal</p>	
			<p>Sangat singkat dan belum menjelaskan patofisiologi SNH seccara komprehensif.</p>	

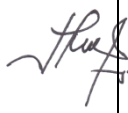
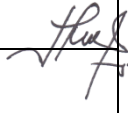
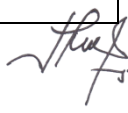
			Refperensinya diperbarui Review dan analisis kembali..	
			Konsep ini membahas variabel yang mana? Poin ini bukan merupakan konsep utama. Dalam membuat BAB 2 Tinjauan Pustaka konsep utama salah satunya: Kepatuhan Rehabilitas Medik: Faktor-faktronya (lakukan review dan analisis)	
9	31 Januari 2025		Acc Seminar Proposal	
10	11 April 2025		Perbaiki Sidang Proposal BAB 1 -4	
11	18 April 2025		Perbaiki Sidang Proposal BAB 3-4	
12	28 Mei 2025		Lanjut ke tahap Penelitian	
13	12 Juli 2025	BAB II BAB III	Literatur pada tiap point belum ada. bukan aspek keluarga, tapi elaborasi terkait dukungan keluarga dengan rehabilitasi medik. Yang ditulis adalah hipotesis penelitian ya	
14	12 Juli 2025	BAB IV	Teknik penelitian ini tidak tepat apabila penelitian nya jenis kuantitatif. Purposive bs diambil apabila penelitian kualitatif. Di cek lagi ya teknik yang paling tepat untuk probability sampling Bila tidak melakukan uji validitas dan reliabilitas sendiri, maka hasil uji validitas peneliti sebelumnya perlu di masukkan dengan memperoleh izin dari peneliti sebelumnya. Bentuk real saat penelitian nya perlu di tulis juga. Perlu ada penjelasan apa yang sudah	

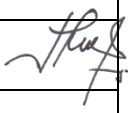
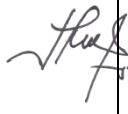
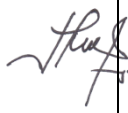
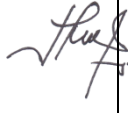
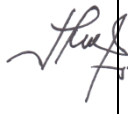
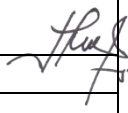
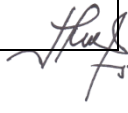
			dilakukan oleh peneliti.	
15	12 Juli 2025	BAB V	<p>Cara menginterpretasikan tabel belum tepat. Fokus kepada satu katagori variabel dependen yang di tuju. Karena tujuan dari uji chi square adalah mengetahui perbedaan proporsi bukan membandingkan presentase. Perbandingan persentaase sudah ada pada analisis univariat.</p> <p>Peluang artinya probabilitas, sedangkan odds rasio adalah risiko. Jadi yang ditulis adalah “memiliki risiko”.</p> <p>Belum ada tabel hitungan yang menunjukkan adjust bahwa ada OR > 10%.</p> <p>Belum ada hasil yang dilihat.</p> <p>Setiap hasil spss yang ada tanda titik, artinya di depan akan ada angka 0.</p>	
	Juli 2025		Acc Uji siding Hasil	
	5 Agustus 2025		Acc Cetak	

LEMBAR BIMBINGAN KONSULTASI

Nama : Andri Yulianto
 NPM : 2023208211004
 Prodi : Magister Keperawatan
 Judul : Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pasien Dalam
 Menjalani Rehabilitasi Pasca Stroke di Ruang Rawat Jalan
 RSUD Pringsewu Tahun 2025
 Dosen Pembimbing II : Ns. Rita Sari, M.Kep.,Ph.D

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
1	23 Mei 2024	Tema	Dari tema yang sudah di masukkan. Silahkan di lakukan Literatur review baik nasional dan internasional. Untuk bisa dikembangkan tema yang diinginkan.	
2	8 Juni 2024	Tema	Tema yang sudah dimasukkan : di Kembangkan Kembali dengan pendekatan Analisis Literature review dari tema stroke.	
3	10 Agustus 2024	Judul	Acc Judul Penelitian	
4	13 November 2024	BAB 1	Datanya terlalu sedikit ..kurang mewakili kl 5 jadi data...untuk penjelasan keluarga dalam proses pengobatan pasien kurang clear terhadap dampak yang terjadi pada pasien itu sendiri.... Misalnya kondisi pasien tidak membaik karena keluarga yang kurang mendukung....perbedaan antara peningkatan kemampuan pasien dalam rehabilitasi antara yangmendapat dukungan dan tidak mendapat dukungan	
			Untuk penulisan cek buku pedoman penulisan thesis ya	
5	13 November 2024	BAB II	Referensi untuk masing2 variabel dilihat Kembali berdasarkan Judul	
			Typo2 spt ini monggo di cek mandiri	
			Cekidot penomoran dan penulisan	
			Sumber...untuk teori gunakan berdasarkan literatur yaaaak	
			Tiba2 membahas rehabilitasi untuk rehabilitasinya sendiri blm ada penjelasan... saya kok bingung ya mas membaca alurnya ...penjelasan yang di paparkan kurang operasional.	
			Cek lagi penulisan dibuku pedoman ya	

	18 November 2024	BAB III	Coba di buat terstruktur seperti ini yang dibab 2...sehingga tidak menimbulkan multitafsir. Kapa2 kita bs diskusi ...sebaiknya bab 2 lebih focus pada faktor2 ini dan dijelaskan dengan detail dan terstruktur	
	24 November 2024	BAB IV	Coba dibaca lagi benar gak ini skalanya ordinal	
			Dihitung dari kapan dan ini pasien ranap atau rajal	
			Ekstensi bukan merupakan kebalikan dari inklusi,,,cb di pertimbangkan lagi kira2 faktor apa saja yang bs dijadikan ekstensi misalnya pasien stroke dengan komplikasi atau misalnya pasien stroke yang mengalami gangguan kejiwaan	
			Butuh enumerator atau tidak, jika butuh berapa Perlu pelatihan atau persamaan persepsi terlebih dahulu tidak dengan enumerator Bagaimana cara pengambilan datanya apakah semua pasien dikumpulkan jadi 1 atukah face to face atau bagaimana Jelaskan secara rinci langkah2 yang akan dilakukan pada saat melakukan penelitian	
			Bagaimana dengan instrument yang digunakan...apakah membuat sendiri atau berasal dari penelitian orang lain atau mendapatkan dari sumber baku.jelaskan disini bagaimana kuesionernya....	
			Ini juga teori...untuk aplikasinya apa yang diuji reliabelkan dan bagaimana instrument yang di ujikan	
			Kuesionernya apakah ada sumbernya ..jika ada tuliskan...jika tidak dijelaskan dibagian instrument seperti yang saya sampaikan diatas	
	22 Desember	BAB I	Cek Kembali Urgensi Penelitian dan	

	2024		Pembaharuan penelitian ini dilatar belakang	
			Tujuan Khusus	
		BAB II	Cek kembali pada pagian variabel dari faktor2 tersebut. Dikaitkan pada teori dan artikel2 penelitian	
		BAB IV	Definisi Operasional : Variabel2 Pada hasil ukur	
			Sampel	
			Etik Penelitian	
			Instrumen Penelitian	
		Daftar Pustaka	Di cek kembali.	
	22 Januari 2025		Acc Seminar Proposal	
	28 Februari 2025		Variabel diganti menjadi dukungan keluarga, motivasi pasien, dukungan sosial, keparahan stroke, waktu mulai rehabilitas, keterjangkauan layanan kesehatan, pelayanan petugas kesehatan	
	11 April 2025		Perbaikan Sidang Proposal BAB 1 -4	
	18 April 2025		Perbaikan Sidang Proposal BAB 3-4	
	28 Mei 2025		Lanjut ke tahap Penelitian	
	Juli 2025		Perbaikan Pada Analisa Univariat, Bivariat dan Multivariat	
			Acc Uji sidang Hasil	
	5 Agustus 2025		Acc Cetak	

LEMBAR BIMBINGAN KONSULTASI

Nama : Andri Yulianto
 NPM : 2023208211004
 Prodi : Magister Keperawatan
 Judul : Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pasien Dalam Menjalani
 Rehabilitasi Pasca Stroke di Ruang Rawat Jalan RSUD Pringsewu
 Tahun 2025
 Dosen Penguji : Ns Fitra Pringgayuda, M.Kep.,Ph.D

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
1	14-8-2025		<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan kata faktor di judul sehingga judulnya menjadi faktor-faktor yang mempengaruhi pasien dalam menjalani rehabilitasi pasca stroke di Ruang Rawat Jalan RSUD Pringsewu tahun 2025 - Koreksi penulisan program studi magister keperawatan > program studi keperawatan - Penggunaan istilah ruang poli syaraf sebaiknya menggunakan istilah yang lazim rawat jalan. - Perhatikan penulisan sosial - Konsisten menggunakan kata pasca stroke atau post stroke - Kata penghubung di awal kalimat tidak boleh - Penulisan Bahasa asing cetak miring - Identifikasi masalah dijelaskan kembali terutama pada point 3 - BAB 3 diperbaiki sesuai dengan revisi - Tambahkan karakteristik responden di Tujuan khusus - Pembahasan diperbaiki - Cantumkan sumber yang belum ada 	
	3 Agustus 2025		Acc Cetak	