

**Lampiran 1****PENJELASAN PENELITIAN (*INFORMATION FOR CONSENT*)****BAGI PENELITI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Trias Isrichawati

Alamat : Jl. Bendul Merisi Besar Selatan No. 43H

Pekerjaan : Mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga

No. Telp. : 081336984273

Email : [isrichawati.3as@gmail.com](mailto:isrichawati.3as@gmail.com)

Nama Pembimbing :

Pembimbing 1 : Purwaningsih, S.Kp., M.Kes.

Pembimbing 2 : Elida Ulfiana, S.Kep.NS., M.Kep.

Judul Penelitian : Analisis faktor yang mempengaruhi kemampuan adaptasi *family caregiver* yang merawat keluarga dengan kanker stadium akhir di Poli Onkologi RSUD dr. Soetomo Surabaya.

Surabaya, Januari 2020

Hormat saya,

(Trias Isrichawati)

**Lampiran 2**

PEMERINTAH PROPINSI JAWA TIMUR  
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOETOMO  
 KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
 Jl. Mayjen Prof. Dr. Moestopo No. 6-8, Telp. 5501111  
 SURABAYA 60286

**Penjelasan Untuk Mendapatkan Persetujuan (Information for Consent)****Judul Penelitian:**

**ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEMAMPUAN ADAPTASI *FAMILY CAREGIVER* YANG MERAWAT KELUARGA DENGAN KANKER STADIUM AKHIR DI POLI ONKOLOGI RSUD Dr. SOETOMO**

Bapak/Ibu/Saudara yang saya hormati, saya mahasiswa di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga berencana untuk melakukan penelitian dengan judul tersebut di atas.

Tim Peneliti terdiri dari

1. dr. Heru Purwanto, Sp.B.(K)Onk
2. Purwaningsih, S.kp, M.kes
3. Elida Ulfiana, S.Kep.Ns, M.kep
4. Trias Isrichawati

**Latar Belakang Penelitian:**

Adaptasi dibutuhkan *family caregiver* untuk menerima keadaan keluarganya yang terdiagnosa kanker stadium akhir sehingga dapat merawat anggota keluarganya dengan baik , maka peneliti menelusuri keefektifan faktor-faktor apa saja mempengaruhi kemampuan adaptasi *family caregiver* dalam merawat anggota keluarga yang menderita kanker. Faktor-faktor yang diteliti fokus pada dukungan keluarga, sikap, kepercayaan, mekanisme coping dan fungsi peran keluarga dalam memengaruhi kemampuan adaptasi *family caregiver*.

**Tujuan Penelitian:**

Penelitian ini bertujuan menjelaskan analisa faktor yang mempengaruhi kemampuan adaptasi keluarga yang merawat keluarga dengan kanker stadium akhir di Poli Onkologi RSUD dr. Soetomo diharapkan dengan penelitian ini diperoleh gambaran bahwa faktor adaptasi keluarga sangat berpengaruh dalam merawat penderita kanker stadium akhir.

**Manfaat Yang Bapak/Ibu/Saudara Dapatkan Dengan Ikut Serta Dalam Penelitian Ini:**

Penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan keluarga dengan pendekatan teori adaptasi S C Roy dalam merawat anggota keluarga di komunitas yang menderita penyakit kanker stadium akhir

**Resiko Apa Yang Mungkin Bapak/Ibu/Saudara Alami Jika Ikut Serta Dalam Penelitian****Ini:**

Penelitian ini tidak ada resiko karena hanya bersifat analisis data berdasarkan kuesioner yang digali dari keluarga pasien kanker di Poli Onkologi RSUD Dr. Soetomo.

**Prosedur Yang Akan Bapak/Ibu/Saudara Alami Jika Ikut Dalam Penelitian:**

1. Bapak/Ibu/Saudara akan mendapatkan penjelasan tentang penelitian ini.
2. Jika Bapak/Ibu/Saudara berkenan ikut serta dalam penelitian, Anda akan diminta secara sukarela menandatangani lembar persetujuan ikut serta dalam penelitian.
3. Subjek penelitian akan dipilih secara acak, dan kemudian mengisi lembar kuesioner yang dibagikan oleh peneliti.
4. Setelah selesai mengisi lembar kuesioner akan diberikan souvenir atau cinderamata dari peneliti.
5. Selanjutnya akan dilakukan pengumpulan data oleh peneliti.

**Jaminan Kerahasiaan:**

Apabila Bapak/Ibu/Saudara ikut serta dalam penelitian ini, maka data pribadi Anda akan dijaga kerahasiaannya oleh tim peneliti. Dalam lembar pengumpul

data, identitas Anda akan disamarkan dengan hanya menampilkan inisial dan nomor rekam medik yang disamarkan.

Hanya tim peneliti yang mempunyai akses untuk mendapatkan data-data identitas Anda yang sebenarnya. Dalam laporan penelitian atau publikasi tentang penelitian ini, identitas Anda sama sekali tidak akan dimunculkan.

**Hak Untuk Menolak Menjadi Subjek Penelitian:**

Anda berhak untuk menolak menjadi subjek penelitian ini, karena keikutsertaan Anda berdasarkan atas kesukarelaan. Tidak ada pihak manapun termasuk peneliti yang akan memaksakan keikutsertaan Anda. Walaupun Anda menolak untuk menjadi subjek penelitian, tim peneliti menjamin bahwa pelayanan yang Anda terima sebagai pasien tidak akan dibedakan dengan pasien lainnya, dan Anda tetap akan mendapatkan pelayanan sebagaimana mestinya sesuai indikasi.

**Hak Dan Kewajiban Sebagai Subjek Penelitian:**

Sebagai subjek penelitian, Bapak/Ibu/Saudara berhak untuk mendapatkan informasi yang sejujur-jujurnya dari tim peneliti, mendapatkan pengawasan yang lebih seksama dibandingkan pasien lain yang tidak menjadi subjek penelitian, dan mendapatkan jaminan perawatan/pengobatan apabila terjadi hal-hal yang tidak diinginkan selama penelitian berlangsung sesuai pelayanan standar.

Sebagai subjek penelitian, Anda wajib mengikuti prosedur penelitian yang telah ditetapkan dan mengikuti instruksi tim peneliti. Bila Anda tidak mentaati prosedur penelitian/instruksi tim peneliti, maka Anda dapat dikeluarkan setiap saat dari penelitian ini.

**Hak Untuk Mengundurkan Diri:**

Keikutsertaan Bapak/Ibu/Saudara dalam penelitian ini dilakukan secara sukarela. Anda dapat sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini dengan alasan apapun dan tidak akan mendapatkan sanksi, denda, ataupun kehilangan manfaat lainnya.

**Penghentian Penelitian:**

Peneliti dapat menghentikan penelitian ini dengan ataupun tanpa persetujuan Anda, dengan berbagai pertimbangan.

**Ganti Rugi/Kompensasi Untuk Keikutsertaan Anda Dalam Penelitian Ini:**

Penelitian ini tidak ada ganti rugi karena hanya bersifat analisis data berdasarkan kuesioner yang digali dari keluarga pasien kanker di Poli Onkologi RSUD Dr. Soetomo.

**Kontak Yang Bisa Dihubungi Setiap Saat:**

Sebagai subjek penelitian, Anda dapat sewaktu-waktu mengajukan pertanyaan, dan mendapatkan informasi dengan menghubungi tim peneliti. Nomor kontak yang dapat dihubungi sewaktu-waktu adalah:

- |                                   |                   |
|-----------------------------------|-------------------|
| 1. dr. Heru Purwanto, Sp.B.(K)Onk | HP : 081336984273 |
| 2. Purwaningsih, S.kp, M.kes      | HP : 081230120009 |
| 3. Elida Ulfiana, S.Kep.Ns, M.kep | HP : 081553833979 |
| 4. Trias Isrichawati              | HP : 081336984273 |

Surabaya, Januari 2020

Yang menerima penjelasan

Yang memberi penjelasan

( )

(Trias Isrichawati)

Saksi II

( )

**Lampiran 3****PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul “Analisis factor yang mempengaruhi kemampuan adaptasi keluarga yang merawat keluarga dengan kanker stadium akhir di Poli Onkologi RSUD dr. Soetomo Surabaya”.
  2. Tujuan penelitian yaitu menjelaskan factor apa saja mempengaruhi kemampuan adaptasi keluarga yang merawat keluarga dengan kanker stadium akhir di Poli Onkologi RSUD dr. Soetomo Surabaya.
  3. Manfaat penelitian yaitu hasil penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan peran keluarga dalam membantu perawatan keluarga penderita kanker stadium akhir.
  4. Bahaya yang akan timbul. Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan subjek dalam penelitian ini, karena subjek hanya diberikan kuesioner yang harus diisi.
  5. Prosedur penelitian dengan menggunakan kuesioner pertanyaan untuk anggota keluarga yang memiliki keluarga menderita kanker stadium akhir.
- Oleh karena itu saya **bersedia/tidak bersedia**\*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Surabaya,

Peneliti,

Responden,

Trias Isrichawati

Saksi

.....

.....

\*) Coret salah satu

## Lampiran 4

## FORM SEBAGAI SUBJEK PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :.....

Umur :.....

Alamat :.....

No tlp/Email :.....

Dengan ini menyatakan mengundurkan diri sebagai subjek penelitian

Dengan judul penelitian :

“Analisis faktor yang mempengaruhi kemampuan adaptasi *family caregiver* yang merawat keluarga dengan kanker stadium akhir di Poli Onkologi RSUD dr. Soetomo Surabaya”

Demikian lembar pengunduran diri ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Surabaya,.....

Yang membuat pernyataan

(.....)

Saksi I

Saksi II

(.....)

(.....)

## Lampiran 5

## LEMBAR KUESIONER SUBJEK PENELITIAN

Petunjuk Pengisian :

Isilah data dibawah ini dengan tepat dan benar. Berilah tanda (√) pada pilihan pernyataan yang telah disediakan. Isilah titik-titik jika ada pertanyaan yang harus dijawab.

Data Demografi :

1. Inisial : .....

2. Hubungan dengan penderita : .....

3. Lama merawat keluarga yang sakit : .....

4. Pekerjaan : .....

5. Jenis Kelamin :

Laki-laki       Perempuan

6. Status Perkawinan :

Belum Menikah     Menikah     Janda     Duda

7. Umur : .....Tahun

8. Pendidikan :

Tidak Bersekolah     SD     SMP     SLTA

D3                       S1     S2     S3

## Lampiran 6

1. Kuesioner Sikap terhadap Kemampuan Adaptasi *Family caregiver* Dalam Merawat Keluarga Yang Menderita Kanker Stadium Akhir

Petunjuk :

Pernyataan berikut ini menyangkut hubungan anda dengan keluarga yang mengalami sakit. Berikan pendapat anda atas pernyataan di bawah ini dengan memberikan tanda (√) pada pilihan jawaban yang tersedia, dengan keterangan sebagai berikut :

Sangat Tidak Setuju (STS) : Jika pernyataan sangat bertentangan dengan sikap keluarga

Tidak Setuju (TS) : Jika pernyataan bertentangan dengan sikap keluarga

Setuju (S) : Jika pernyataan sesuai dengan sikap keluarga

Sangat Setuju (SS) : Jika pernyataan sangat sesuai dengan sikap keluarga

No	Item Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Saya menerima kondisi yang dialami anggota keluarga yang sedang sakit				
2	Saya dengan ikhlas membantu perawatan anggota keluarga yang sakit				
3	Saya secara rutin mengantarkan control anggota keluarga saya yang sedang sakit di pusat layanan kesehatan terdekat				
4	Saya berkonsultasi tentang sakit yang dialami anggota keluarga saya dengan tenaga kesehatan di pusat layanan kesehatan terdekat				
5	Saya tidak pernah memberikan dan mengawasi pemberian obat kepada				

	anggota keluarga saya yang sakit secara teratur				
6	Saya mengikuti penyuluhan kesehatan untuk menambah pengetahuan di pusat layanan kesehatan terdekat tentang penyakit yang dialami anggota keluarga saya				
7	Saya mengajak anggota keluarga saya dalam kegiatan social di lingkungan masyarakat				
8	Saya jarang memberikan pujian dan perhatian kepada anggota keluarga saya yang sedang sakit dengan baik dan benar				
9	Saya menyediakan makanan yang bergizi untuk kesehatan anggota keluarga saya yang sakit				

## Lampiran 7

2. Kuesioner Kepercayaan terhadap Kemampuan Adaptasi *Family caregiver* Dalam Merawat Keluarga Yang Menderita Kanker Stadium Akhir

Petunjuk :

Pernyataan berikut ini menyangkut hubungan anda dengan keluarga yang mengalami sakit. Berikan pendapat anda atas pernyataan di bawah ini dengan memberikan tanda (√) pada pilihan jawaban yang tersedia, dengan keterangan sebagai berikut :

Sangat Tidak Setuju (STS) : Jika pernyataan sangat bertentangan dengan kepercayaan keluarga

Tidak Setuju (TS) : Jika pernyataan bertentangan dengan kepercayaan keluarga

Setuju (S) : Jika pernyataan sesuai dengan kepercayaan keluarga

Sangat Setuju (SS) : Jika pernyataan sangat sesuai dengan kepercayaan keluarga

No	Item Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Saya merasa bahwa memiliki itikad baik dalam melakukan perawatan terhadap anggota keluarga yang sakit itu penting				
2	Saya merasa yakin dan sanggup merawat anggota keluarga apabila ada yang menderita penyakit				
3	Saya memiliki perhatian untuk memberikan pelayanan yang terbaik untuk anggota keluarga saya yang sakit				
4	Saya melepas tanggung jawab apabila ada salah satu keluarga saya yang sakit, karena itu di luar kemampuan saya				
5	Saya merasa aman membagi informasi mengenai keluarga saya yang sakit dengan tetangga sebelah				
6	Saya tidak dapat memberikan informasi pribadi saya				
7	Saya dapat memberikan jaminan atas informasi data pribadi yang saya berikan				
8	Saya tidak mampu melayani anggota keluarga saya yang sakit selama 24 jam				
9	Saya memberikan rasa aman dan nyaman				

	selama perawatan di rumah				
10	Saya memberikan perawatan ekstra sesuai yang dibutuhkan anggota keluarga yang sakit				
11	Saya tidak bisa memberikan perawatan secara baik kepada anggota keluarga saya yang sakit				
12	Saya tidak memberikan obat yang harganya terjangkau dan sesuai penyakit yang diderita anggota keluarga				
13	Saya jarang memberikan informasi yang jelas dan benar mengenai penyakit keluarga				

### Lampiran 8

#### 3. Kuesioner Dukungan Keluarga terhadap Kemampuan Adaptasi *Family caregiver* Pada Perawatan Keluarga Yang Menderita Kanker Stadium Akhir

Petunjuk :

Pernyataan berikut ini menyangkut hubungan anda dengan keluarga yang mengalami sakit. Berikan pendapat anda atas pernyataan di bawah ini dengan memberikan tanda (√) pada pilihan jawaban yang tersedia, dengan keterangan sebagai berikut :

Sangat Tidak Setuju (STS) : Jika pernyataan sangat bertentangan dengan dukungan keluarga

Tidak Setuju (TS) : Jika pernyataan bertentangan dengan dukungan keluarga

Setuju (S) : Jika pernyataan sesuai dengan dukungan keluarga

Sangat Setuju (SS) : Jika pernyataan sangat sesuai dengan dukungan keluarga

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Keluarga akan menolong anggota keluarga saat mengalami kesakitan				
2	Keluarga malas mengantarkan anggota keluarga yang sakit ke rumah sakit atau dokter saat kondisinya memburuk				
3	Keluarga akan memberikan saran kepada anggota keluarga yang sakit untuk melakukan sesuatu pada saat putus asa				
4	Keluarga memberikan kasih sayang kepada anggota keluarga yang sakit yang membutuhkan perhatian				
5	Keluarga tidak ada waktu luang				

	untuk memberikan perhatian kepada keluhan dari anggota keluarga yang sakit				
6	Keluarga sibuk bekerja sehingga tidak bisa menemani anggota keluarga yang sakit di saat waktu luang				
7	Keluarga kurang suka mendengarkan anggota keluarga yang sakit saat berbicara				
8	Keluarga membantu menyiapkan makanan yang diperlukan				
9	Keluarga kurang memperhatikan jenis makanan yang dibutuhkan anggota keluarga saya yang sakit				
10	Keluarga melarang anggota keluarga saya yang sakit untuk merokok				
11	Keluarga melarang anggota keluarga saya yang sakit untuk minum-minuman alcohol ataupun penguat tubuh				
12	Keluarga tidak pernah menonton TV dan mendengarkan music bersama anggota keluarga saya yang sakit				
13	Keluarga berusaha memahami penyakit yang diderita anggota keluarga saya				
14	Keluarga akan selalu membantu memenuhi semua kebutuhan anggota keluarga saya yang				

	mengalami sakit				
15	Keluarga tidak pernah memberikan penjelasan apabila ada pertanyaan dari anggota keluarga				
16	Keluarga akan berusaha membuat anggota keluarga saya yang sakit tidak memikirkan kondisinya				
17	Keluarga lebih tertutup dan tidak banyak mengobrol dengan anggota keluarga saya				
18	Keluarga cenderung cuek dan tidak mengurus urusan anggota keluarga lain				
19	Keluarga akan mendampingi dan menenangkan anggota keluarga saya yang sakit apabila merasa takut dan cemas				

## Lampiran 9

4. Kuesioner Mekanisme koping keluarga terhadap Kemampuan Adaptasi *Family caregiver* Pada Perawatan Keluarga Yang Menderita Kanker Stadium Akhir

Petunjuk :

Pernyataan berikut ini menyangkut hubungan anda dengan keluarga yang mengalami sakit. Berikan pendapat anda atas pernyataan di bawah ini dengan memberikan tanda (√) pada pilihan jawaban yang tersedia, dengan keterangan sebagai berikut :

Sangat Tidak Setuju (STS) : Jika pernyataan sangat bertentangan dengan mekanisme koping keluarga

Tidak Setuju (TS) : Jika pernyataan bertentangan dengan mekanisme koping keluarga

Setuju (S) : Jika pernyataan sesuai dengan mekanisme koping keluarga

Sangat Setuju (SS) : Jika pernyataan sangat sesuai dengan mekanisme koping keluarga

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Saya bergantung pada orang lain untuk melakukan apa yang tidak bisa saya lakukan sendiri				
2	Saya mempertahankan hubungan personal dengan Tuhan				
3	Saya menerima segala sesuatu yang terjadi karena pada dasarnya semua akan berjalan sesuai seperti yang diharapkan				
4	Saya merubah kebiasaan dalam memecahkan masalah				
5	Saya memecahkan masalah menjadi tahap-tahap yang lebih kecil dan menyelesaikan satu demi satu				
6	Saya menerima hidup saya apa adanya dan melakukan yang terbaik untuk hidup saya				
7	Saya berusaha menekan atau menghindari emosi saya				
8	Saya menjauhi sifat mengeluh dan frustrasi				
9	Saya menjaga hubungan yang baik dengan orang lain, keluarga, atau siapapun untuk				

	menghindari konflik/masalah				
10	Saya mengembangkan kekuatan emosional oleh karena itu saya mempersiapkan diri untuk masa depan yang lebih baik				
11	Saya akan merubah hal-hal yang negatif menjadi positif dalam menghadapi masalah				
12	Saya akan merubah pola berpikir dalam menghadapi masalah				
13	Saya belajar mengatasi masalah dari orang lain yang sudah berhasil menghadapi masalah yang sama				
14	Saya menghadapi sendiri masalah saya dengan melawan masalah itu				
15	Saya dapat mengungkapkan perasaan saya dengan percaya diri				
16	Saya aktif mencari informasi tentang masalah saya				
17	Saya merubah pola pikir untuk mengantisipasi masalah saya				
18	Saya mencoba melakukan kegiatan lain untuk melupakan masalah				
19	Saya percaya Tuhan akan menjawab semua do'a -do'a saya				
20	Saya mencoba berpikir positif, hikmahnya mungkin saya bisa menghadapi masalah lebih besar yang tidak tentu dimasa yang akan datan				
21	Saya berkomunikasi dan bertukar nomor telfon dengan orang lain karena barangkali suatu saat berguna				
22	Saya merubah kemampuan berpikir saya pada suatu situasi untuk mengurangi ancaman				
23	Saya merubah kebiasaan saya untuk membuat situasi yang lebih baik				
24	Saya yakin pada tujuan saya, tetap optimis dan semangat hidup				
25	Saya menguatkan diri dan bersungguh-sungguh dalam menyelesaikan masalah				
26	Saya mencari dukungan orang lain dalam menyelesaikan masalah				
27	Saya menerima bantuan teman-teman dalam menyelesaikan masalah				
28	Saya mengubah tindakan saya dalam menghadapi masalah				

29	Saya bergantung pada para ahli dan mengikuti saran mereka dalam menyelesaikan masalah				
30	Saya memelihara kebahagiaan dan kepuasan dalam hidup.				
31	Saya mengerti memiliki keterbatasan, oleh karena itu saya tidak mau terlibat dalam hal-hal sulit nantinya				
32	Saya percaya ada hikmah dan maksud tertentu dibalik apapun yang terjadi pada saya saat ini				
33	Saya mengeluarkan emosi terpendam saat ada masalah				
34	Saya berusaha dua kali lebih kuat dalam merubah keadaan				
35	Saya tidak khawatir dengan apa yang terjadi saat ini dan yang akan datang, saya siap menerima keadaan apapun yang terjadi				
36	Saya percaya ada pelajaran yang dipetik dari pengalaman yang saya alami				
37	Saya percaya keputusan Tuhan adalah yang paling adil atas semua yang terjadi				
38	Saya mendapatkan hikmah dari apa yang sudah terjadi				
39	Dalam menghadapi masalah sesuai dengan pikiran saya atau keinginan saya				

## Lampiran 10

5. Kuesioner fungsi peran keluarga terhadap kemampuan adaptasi *family caregiver* pada perawatan keluarga yang menderita kanker stadium akhir

Petunjuk :

Pernyataan berikut ini menyangkut hubungan anda dengan keluarga yang mengalami sakit. Berikan pendapat anda atas pernyataan di bawah ini dengan memberikan tanda (√) pada pilihan jawaban yang tersedia, dengan keterangan sebagai berikut :

Sangat Tidak Setuju (STS) : Jika pernyataan sangat bertentangan dengan fungsi peran keluarga

Tidak Setuju (TS) : Jika pernyataan bertentangan dengan fungsi peran keluarga

Setuju (S) : Jika pernyataan sesuai dengan fungsi peran keluarga

Sangat Setuju (SS) : Jika pernyataan sangat sesuai dengan fungsi peran keluarga

No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Ketika saya meminta salah satu anggota keluarga untuk melakukan sesuatu, saya harus memastikan bahwa dia sudah mengerjakan pekerjaan tersebut.				
2	Kami memastikan setiap anggota keluarga menjalankan tanggung jawabnya masing-masing.				
3	Pembagian tugas-tugas rumah tangga tidak menyebar secara merata ke setiap anggota keluarga.				
4	Keluarga saya mengalami kesulitan dalam memenuhi kebutuhan-kebutuhan keluarga.				
5	Didalam keluarga saya, hanya ada sedikit waktu untuk menekuni minat-minat pribadi				
6	Di keluarga saya kami saling terbuka				
7	Semua hal dapat diterima didalam keluarga kami				
8	Didalam keluarga saya, kami merasa diterima apa adanya				

## Lampiran 11

6. Kuesioner Kemampuan Adaptasi *Family caregiver* Dalam Merawat Keluarga Penderita Kanker Stadium Akhir

Petunjuk :

Pernyataan berikut ini menyangkut hubungan anda dengan keluarga yang mengalami sakit. Berikan pendapat anda atas pernyataan di bawah ini dengan memberikan tanda (√) pada pilihan jawaban yang tersedia, dengan keterangan sebagai berikut :

Sangat Tidak Setuju (STS) : Jika pernyataan sangat bertentangan dengan kemampuan adaptasi *family caregiver*

Tidak Setuju (TS) : Jika pernyataan bertentangan dengan kemampuan adaptasi *family caregiver*

Setuju (S) : Jika pernyataan sesuai dengan kemampuan adaptasi *family caregiver*

Sangat Setuju (SS) : Jika pernyataan sangat sesuai dengan kemampuan adaptasi *family caregiver*

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Saya mampu merawat anggota keluarga saya yang sakit dengan tenang				
2	Saya merawat anggota keluarga saya yang sakit dengan tertib dan teratur				
3	Saya bermusyawarah kepada tenaga kesehatan dan anggota keluarga lain untuk mengambil solusi pemecahan masalah penyakit yang dialami salah satu anggota keluarga				
4	Saya pasrah dalam menyelesaikan masalah penyakit yang dialami salah satu anggota keluarga				
5	Saya mampu memisahkan masalah pribadi agar tidak mempengaruhi kondisi anggota keluarga saya yang sakit				
6	Saya selalu sabar ketika tiba-tiba anggota keluarga saya yang sakit mengeluh kesakitan				
7	Saya belum mampu merawat anggota keluarga saya yang sakit dengan baik				
8	Saya langsung cepat tanggap dan sigap ketika tiba-tiba anggota keluarga saya yang sakit mengeluh kesakitan				

9	Saya mengikuti perkembangan informasi tentang penyakit yang dialami salah satu anggota keluarga saya				
10	Saya bingung dengan informasi terbaru tentang penyakit yang dialami salah satu anggota keluarga saya				
11	Saya menerima dan menghormati pembaruan tentang informasi terkait penyakit yang dialami salah satu anggota keluarga saya				
12	Saya menggunakan gadget untuk keperluan informasi yaitu mencari informasi tentang penyakit yang dialami salah satu anggota keluarga saya				
13	Saya mudah berinteraksi dan beradaptasi dengan informasi terbaru tentang penyakit yang dialami salah satu anggota keluarga saya				
14	Saya lebih akrab dengan anggota keluarga saya yang sakit dibandingkan dengan keluarga lain yang tidak sakit				
15	Saya menjalin hubungan baik dengan anggota keluarga saya yang sakit dibandingkan dengan keluarga lain yang tidak sakit				
16	Saya sering meninggalkan anggota keluarga saya yang sakit dibandingkan dengan keluarga lain yang tidak sakit				
17	Saya selalu mengutamakan membantu anggota keluarga saya yang sakit dibandingkan dengan keluarga lain yang tidak sakit				
18	Saya tidak dekat dengan anggota keluarga saya yang sakit				



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
FAKULTAS KEPERAWATAN

Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913754, 5913257, 5913756 Fax. (031) 5913257, 5913752  
Website: <http://ners.unair.ac.id> | Email: [dekan\\_ners@fkip.unair.ac.id](mailto:dekan_ners@fkip.unair.ac.id)

Nomor : 4383 /UN3.1.13/PPd/2019  
Lampiran : 1 (satu) eksemplar  
Perihal : **Permohonan Fasilitas  
Pengambilan Data Penelitian**

11 November 2019

Kepada Yth.: Direktur Utama RSUD Dr. Soetomo  
Surabaya

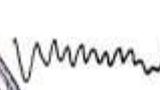
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/ Ibu memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini untuk mengambil data penelitian sebagai bahan penyusunan skripsi

Nama : Trias Isrichawati  
NIM : 131811123013  
Judul Skripsi : Analisa Faktor Yang Mempengaruhi Adaptasi Family Caregiver Yang Merawat Keluarga Dengan Kanker Stadium Akhir Di Poli Onkologi RSUD Dr. Soetomo Surabaya

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu, kami sampaikan terima kasih.

a.n. Dekan  
Wakil Dekan I



Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes.   
NIP. 196808291989031002

Tembusan:

1. Kepala Litbang RSUD Dr. Soetomo Surabaya
2. Kepala Instalasi Rawat Jalan RSUD Dr. Soetomo Surabaya
3. Kepala Ruang Poli Onkologi RSUD Dr. Soetomo Surabaya



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
FAKULTAS KEPERAWATAN

Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913754, 5913257, 5913756 Fax. (031) 5913257, 5913752  
Website: <http://ners.unair.ac.id> | Email: [dekan\\_ners@fkip.unair.ac.id](mailto:dekan_ners@fkip.unair.ac.id)

Nomor : ~~4429~~ UN3.1.13/PPd/2019 11 November 2019  
Lampiran : 1 (satu) eksemplar  
Perihal : Uji Etik Penelitian

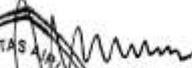
Kepada Yth.: Direktur Utama RSUD Dr. Soetomo  
Surabaya

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (skripsi) mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami memberikan rekomendasi untuk dapat dilakukan uji etik penelitian a.n.:

Nama : Trias Isrichawati  
NIM : 131811123013  
Judul Skripsi : Analisa Faktor Yang Mempengaruhi Kemampuan Adaptasi Family Caregiver Yang Merawat Keluarga Dengan Kanker Stadium Akhir Di Poli Onkologi RSUD Dr. Soetomo Surabaya  
Pembimbing Ketua : Purwaningsih, S.Kp., M.Kes  
Pembimbing : Elida Ulfiana, S.Kep.NS, M.Kep

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu, kami sampaikan terima kasih.

a.n. Dekan  
Wakil Dekan I

  
Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes  
NIP. 196808291989031002  


Tembusan:

1. Kepala Litbang RSUD Dr. Soetomo Surabaya



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS AIRLANGGA  
FAKULTAS KEPERAWATAN

Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913754, 5913257, 5913756 Fax. (031) 5913257, 5913752  
Website: <http://ners.unair.ac.id> | Email: [dekan\\_ners@fkip.unair.ac.id](mailto:dekan_ners@fkip.unair.ac.id)

Nomor : 4383/UN3.1.13/PPd/2019 11 November 2019  
Lampiran : 1 (satu) eksemplar  
Perihal : **Permohonan Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner**

Kepada Yth.: Direktur Utama RSUD Dr. Soetomo  
Surabaya

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Saudara untuk memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini melakukan Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner

Nama : Trias Isrichawati  
NIM : 131811123013  
Judul Skripsi : Analisa Faktor Yang Mempengaruhi Kemampuan Adaptasi Family Caregiver Yang Merawat Keluarga Dengan Kanker Stadium Akhir Di Poli Onkologi RSUD Dr. Soetomo Surabaya

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu, kami sampaikan terima kasih.

a.n. Dekan  
Wakil Dekan I



Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes. (2)  
NIP: 196808291989031002

Tembusan:

1. Kepala Litbang RSUD Dr. Soetomo Surabaya
2. Kepala Instalasi Rawat Jalan RSUD Dr Soetomo Surabaya
3. Kepala Ruang Poli Onkologi RSUD Dr. Soetomo Surabaya

**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
" Dr. SOETOMO "**  
**INSTALASI RAWAT JALAN**  
**JL. MAYJEN. PROF. Dr. MOESTOPO 6-8 SURABAYA**  
**TELP. 5501450 - 5501119 FAX : 031 - 5501450**

---

**NOTA DINAS**

Kepada Yth : Kepala Bidang Litbang  
 Dari : Kepala Instalasi Rawat Jalan  
 Nomer : 307/301.24/IRJ/1/2020  
 Tanggal : 13 Januari 2020  
 Lampiran : -  
 Perihal : Ijin Penelitian

---

Sehubungan surat dari Kepala Bidang Litbang RSUD Dr. Soetomo nomer :  
 070/33/301.4.2/Litb/1/2020 tanggal 8 Januari 2020 perihal permohonan ijin penelitian  
 atas nama :

**Trias Erischawati**

Dengan Judul :

Analisa Faktor Yang Mempengaruhi Kemampuan Adaptasi Family Caregiver  
 Merawat Keluarga Dengan Kanker Stadium Akhir Di Poli Onkologi RSUD Dr.  
 Soetomo Surabaya

Bahwa yang bersangkutan di ijinakan melaksanakan penelitian di Instalasi Rawat  
 Jalan RSUD Dr. Soetomo Surabaya

Demikian, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kepala Instalasi Rawat Jalan



Dr. Trisiswati Indranagum, SpKK  
 NIP. 19611008 199603 2 001

Tembusan :

1. Yang bersangkutan
2. Peninggal

**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
" Dr. SOETOMO "  
INSTALASI RAWAT JALAN  
JL. MAYJEN. PROF. Dr. MOESTOPO 6-8 SURABAYA  
TELP. 5501450 - 5501119 FAX : 031 - 5501450**

**NOTA DINAS**

Kepada Yth : Kepala URJ Onkologi  
 Dari : Kepala Instalasi Rawat Jalan  
 Nomer : 307/301.2.4/IRJ/1/2020  
 Tanggal : 13 Januari 2020  
 Lampiran : -  
 Perihal : Ijin Penelitian

Sehubungan dengan adanya Surat dari Kepala Bidang Litbang tertanggal 8 Januari 2020 nomer : 070/33/301.4.2/Litb/1/2020 perihal tersebut diatas, maka dengan ini kami menghadapkan Peneliti atas nama :

NO	Nama / NIM	JUDUL
	Trias Erischawati	Analisa Faktor Yang Mempengaruhi Kemampuan Adaptasi Family Caregiver Merawat Keluarga Dengan Kanker Stadium Akhir Di Poli Onkologi RSUD Dr. Soetomo Surabaya

Untuk dapat melaksanakan penelitian di bagian saudara, apabila dapat disetujui kami mengharap jawaban saudara dalam waktu tidak terlalu lama guna proses administrasi lebih lanjut.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kepala Instalasi Rawat Jalan

  
Dr. Triswati Indranarum, SpKK  
 NIP. 196110081996032001

Tembusan :

1. Yang bersangkutan
2. Peringgal



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA**

**KETERANGAN KELAIKAN ETIK  
(\* ETHICAL CLEARANCE \*)**

1765/KEPK/I/2020

**KOMITE ETIK RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA TELAH MEMPELAJARI  
SECARA SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, MAKA  
DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN JUDUL :**

**“ Analisa Faktor Yang Mempengaruhi Kemampuan Adaptasi Family Caregiver  
Merawat Keluarga Dengan Kanker Stadium Akhir Di Poli Onkologi RSUD Dr. Soetomo  
Surabaya ”**

**PENELITI UTAMA : Heru Purwanto, dr., Sp.B.(K)Onk.**

**PENELITI LAIN : 1. Purwaningsih, S.Kp., M.Kes  
2. Elida Ulfiana, S.Kep.Ns., M.Kep  
3. Trias Isrichawati**

**UNIT / LEMBAGA / TEMPAT PENELITIAN : RSUD Dr. Soetomo**

**DINYATAKAN LAIK ETIK**

**Berlaku dari : 07/01/2020 s.d 07/01/2021**

**Surabaya, 7 January 2020**

**KETUA**

**(Dr. Elizeus Hanindito, dr., Sp.An, KIC,KAP)  
NIP. 19511007 197903 1 002**

**\*) Sertifikat ini dinyatakan sah apabila telah mendapatkan stempel asli dari Komite Etik**



CS

**Correlations**

			Kemampuan Adaptasi
Spearman's rho	Sikap	Correlation Coefficient	.431**
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	138
	Kepercayaan	Correlation Coefficient	.205*
		Sig. (2-tailed)	.061
		N	138
Dukungan Keluarga	Correlation Coefficient	.484**	
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	138	
Mekanisme Koping	Correlation Coefficient	.544	
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	138	
Fungsi Peran	Correlation Coefficient	.635**	
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	138	
Kemampuan Adaptasi	Correlation Coefficient	1.000	
	Sig. (2-tailed)	.	
	N	138	

**Umur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35	69	50.0	50.0	
	36-50	60	43.5	43.5	93.5
	51-70	9	6.5	6.5	100.0
	Total	138	100.0	100.0	

**Lama merawat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3-12	76	55,1	55,1	55,1
	1-2	36	26,1	26,1	81,2
	3-4	26	18,8	18,8	100,0
	Total	138	100,0	100,0	

**Jenis kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	87	63,0	63,0	63,0
	perempuan	51	37,0	37,0	100,0
	Total	138	100,0	100,0	

**Status perkawinan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	menikah	103	74,6	74,6	74,6
	belum menikah	35	25,4	25,4	100,0
	Total	138	100,0	100,0	

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	smp	26	18,8	18,8	18,8
	sma	76	55,1	55,1	73,9
	S1	36	26,1	26,1	100,0
	Total	138	100,0	100,0	

**Hubungan keluarga**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	suami	61	44,2	44,2	44,2
	istri	25	18,1	18,1	62,3
	anak	52	37,7	37,7	100,0
	Total	138	100,0	100,0	

**Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Swasta	100	72.5	72.5	72.5
	Ibu rumah tangga	34	24.6	24.6	97.1
	PNS	4	2.9	2.9	100.0
	Total	138	100.0	100.0	

**Sikap \* Kemampuan adaptasi Crosstabulation**

		Kemampuan adaptasi		
		positif	negatif	Total
Sikap	Positif	85	34	119
	Negatif	13	6	19
Total		98	40	138

**Dukungan keluarga \* Kemampuan adaptasi  
Crosstabulation**

		Kemampuan adaptasi		Total
		positif	negatif	
Dukungan keluarga	Positif	71	13	84
	Negatif	27	27	54
Total		98	40	138

**Kepercayaan \* Kemampuan adaptasi  
Crosstabulation**

		Kemampuan adaptasi		Total
		positif	negatif	
Kepercayaan	Positif	33	30	63
	Negatif	65	10	75
Total		98	40	138

**Mekanisme koping \* Kemampuan adaptasi  
Crosstabulation**

		Kemampuan adaptasi		Total
		positif	negatif	
Mekanisme koping	Positif	50	26	76
	Negatif	48	14	62
Total		98	40	138

**Fungsi peran \* Kemampuan adaptasi**

		Kemampuan adaptasi		Total
		positif	negatif	
Fungsi peran	Positif	70	16	86
	Negatif	28	24	52
Total		98	40	138

