

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yang Terhormat

Calon Responden

Di Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, yang akan melakukan penelitian sebagai tugas akhir pendidikan dengan judul “Studi Kasus Pemberian *Health Education* Melalui Poster Dalam Meningkatkan Dukungan Keluarga Pada Pasien Dengan HIV/AIDS di Graha Amerta RSUD Dr. Soetomo Surabaya”.

Berkenaan dengan hal tersebut, saya bermaksud untuk meminta kesediaan saudara untuk menjadi responden guna penelitian yang dimaksud. Hasil lembar kuesioner bersifat rahasia dan tidak akan berpengaruh terhdap saudara maupun keluarga.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas kerjasama yang diberikan, saya ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Surabaya, _____ 2020

Hormat saya,

Muryati

NIM: 2018

Lampiran 2

INFORMED CONSENT

(PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : _____

Umur : _____

Jenis kelamin : _____

Pekerjaan : _____

Bersama ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang diajukan oleh Muryati Mahasiswa Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya, dengan judul “Studi Kasus Pemberian *Health Education* Melalui Poster Dalam Meningkatkan Dukungan Keluarga Pada Pasien Dengan HIV/AIDS di Graha Amerta RSUD Dr. Soetomo Surabaya”. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran tanpa paksaan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, _____ 2020

Yang Menyatakan,

Lampiran 3

**Kuisoner Respon Penilaian Terhadap Dukungan Keluarga
(Nursalam, 2013)**

No	Dukungan	Selalu (4)	Sering (3)	Kadang-kadang (2)	Tidak Pernah (1)
1.	Keluarga Mendampingi saya dalam perawatan				
2.	Keluarga memberi pujian dan perhatian kepada saya				
3.	Keluarga dan tetangga memaklumi bahwa sakit yang saya alami sebagai suatu musibah				
4.	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan				
5.	Keluarga berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan				
6.	Keluarga bersedia membiayai biaya perawatan dan pengobatan				
7.	Keluarga berusaha untuk mencarikan kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang saya perlukan				
8.	Keluarga memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya				
9.	Keluarga mengingatkan kepada saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk penyakit saya				
10.	Keluarga menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya				
	Total				

Lampiran 4

 <p>RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOETOMO</p>	PROSEDUR EDUKASI PASIEN DAN KELUARGA		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	301/2/D04.2/13/41	00	1 / 2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	TANGGAL TERBIT :	DITETAPKAN OLEH DIREKTUR	
		dr. Harsono NIP. 19560703 1984 12 1 001	
Pengertian	Serangkaian kegiatan penyampaian pesan-pesan seputar pencegahan HIV/AIDS untuk tujuan menanamkan dan meningkatkan pengertian, sikap serta perilaku sehat.		
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membuat pasien dan keluarga mengetahui tentang kesehatan. 2. Meningkatkan kemampuan keluarga dalam menyikapi permasalahan seputar HIV/AIDS 		
Kebijakan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Surat Keputusan Direktur nomor:188.4/3346/SK/304, Tanggal 20 Juli 2004, Tentang : Tugas Pokok dan Fungsi Instalasi di Lingkungan RSUD Dr.Soetomo. 2. Surat Keputusan Direktur RSUD Dr.Soetomo nomor: 188.4/4008 A/350/SK/1997, tanggal 13 Oktober 1997 tentang: Organisasi dan Tata Kerja Instalasi Penyuluhan Kesehatan Masyarakat Rumah Sakit RSU Dr.Soetomo. 3. Surat Keputusan Direktur RSUD Dr.Soetomo nomor: 188.4/3346/304/SK/2004, tanggal 20 Juli 2004 tentang: Tugas Pokok dan Fungsi Instalasi di Lingkungan RSU Dr.Soetomo. 4. Surat Keputusan Direktur RSUD Dr. Soetomo nomor: 		

	<p>188.4/2980/301/2013 tentang: Kebijakan Pendidikan (Edukasi) Pasien dan Keluarga</p> <p>5. Peraturan Direktur RSUD Dr. Soetomo, No.188.4/7059/301/2013 tentang Pelayanan Gizi Rumah Sakit (PGRS) di RSUD Dokter Soetomo Surabaya</p> <p>6. Peraturan Direktur RSUD Dr. Soetomo, No.188.4/7060/301/2013 tentang Kebijakan Pelayanan Gizi di RSUD Dokter Soetomo Surabaya</p>
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mendapat tugas penyuluhan dari pembimbing. 2. Membuat makalah penyuluhan sesuai dengan materi yang akan diberikan. 3. Mengkonsultasikan makalah dengan pembimbing. 4. Menyiapkan undangan untuk penyuluhan dan absensi

 <p>RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOETOMO</p>	Penyuluhan Pegawai		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	301/2/D04.2/13/41	00	2 / 2
	<ol style="list-style-type: none"> 5. Menyiapkan alat peraga/media dan materi penyuluhan yang akan digunakan 6. Memberikan penyuluhan sesuai dengan materi yang ditentukan 7. Melakukan diskusi dan tanya jawab tentang materi penyuluhan 8. Melakukan evaluasi dan pencatatan pelaporan 		
UNIT TERKAIT	Instalasi Rawat Inap, PPI		
DOKUMEN TERKAIT	Pedoman Pelayanan Keperawatan Panduan Asuhan Keperawatan (SDKI, SLKI, SIKI)		

Lampiran 5

Hasil Penelitian Dukungan Keluarga

1. Tanda dan gejala PTSD sebelum diberikan terapi.

Resp	Pertanyaan penelitian										JML	Kategori
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	1	14	Tidak ada dukungan
2	1	1	2	2	1	3	2	2	1	1	16	Tidak ada dukungan
3	1	2	2	2	1	4	2	2	1	1	18	Tidak ada dukungan

2. Tanda dan gejala PTSD setelah diberikan terapi

Resp	Pertanyaan penelitian										JML	Kategori
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	34	Ada Dukungan
2	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	35	Ada Dukungan
3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	3	36	Ada Dukungan

Keterangan : 0 = Tidak pernah

1 = Jarang

2 = Kadang-kadang

3 = Sering

4 = Sangat sering

Keterangan : Tidak Ada Dukungan = < 50%

Ada Dukungan = > 50%

Lampiran 5



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 Dan D3 - Ahli Teknologi Laboratorium Medis D3 Dan D4
Kebidanan S1 - Farmasi S1 - Fisioterapi S1

Jl. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966, Fax. (031) 3813096

Nomor : 053.2/II.3.AU/F/FIK/2020
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur RSUD Dr. Soetomo Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2019/2020, atas nama mahasiswa :

Nama **Muryati**
NIM 20194663013
Judul KTI Studi Kasus Pemberian Health Education Melalui Media Poster Dalam Meningkatkan Dukungan Keluarga Pada Pasien HIV/AIDS

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 1 Bulan di **Ruang UPIPI Direktur RSUD Dr. Soetomo Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 5 Maret 2020

Dekan



Dr. Mundakir, S.Kep. Ns., M.Kep
NIP : 197403232005011002

Tembusan :
1. Kabid Diklat
2. Kabid Keperawatan
3. Kepala Ruang

