

LAMPIRAN

Lampiran 1. Sertifikat Etik

**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
RS SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG**

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
No. 015/KET-KEPK/8-2023**

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan manusia sebagai subjek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**“HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN
STROKE DI RS SITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG
MENGUNAKAN SKALA STROKE SPECIFIC OF LIFE (SS-QOL)”**

Peneliti : RIANA ALFIANI
Nama Institusi : FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.

13 Safhar 1445 H
Sepanjang,
30 Agustus 2023 M

Ketua KEPK,

dr. Sri Widyaningsih, Sp.PK
NIP. 13.04.502

Direktur,


Dr. H. Muhammad Hamdan, dr., Sp.S (K)
NBM. 1.003.682

Lampiran 2. Persetujuan Publikasi**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Surabaya (UM Surabaya)

Saya bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Riana Alfiani

NIM : 20201880030

Fakultas : Kedokteran

Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif atas karya ilmiah saya yang berjudul "HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN STROKE MENGGUNAKAN SKALA *STROKE-SPECIFIC QUALITY OF LIFE (SS-QOL)* DI RS SITI KHODIJAH SEPANJANG " beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

Dengan Hak bebas Royalti Non-Eksklusif ini, Program Studi Pendidikan Dokter UM Surabaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasi tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya atau pembimbing saya sebagai penulis dan hak pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 27 Oktober 2023

Yang membuat pernyataan,



Riana Alfiani

Universitas Muhammadiyah Surabaya

Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Penelitian

 um surabaya <small>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA</small>	Fakultas Kedokteran	<p align="right"><u>Surabaya, 21 Juli 2023 M</u> 3 Muharram 1445 H</p>		
<p>Nomor : 0584/IL3.AU/FK/A/2023 Lamp. : 1 bendel Hal : Surat Pengantar Uji Etik</p>				
<p>Yth. Direktur RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang di tempat</p>				
<p><i>Assalamu'alaikum Wr. Wb.</i></p>				
<p>Segala puji bagi Allah SWT atas segala karunia-Nya kepada kita, sholawat serta salam semoga senantiasa tercurahkan kepada Rasulullah SAW.</p>				
<p>Dengan hormat, sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir (Skripsi) bagi mahasiswa Program Studi S-1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya, kami bermaksud untuk memohon kepada Bapak/Ibu agar dapat memberikan izin dilaksanakannya uji etik bagi :</p>				
<p>Nama : Riana Alfiani</p>				
<p>NIM : 20201880030</p>				
<p>Judul Penelitian : HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN STROKE DI RS SITI KHODIJAH SEPANJANG MENGGUNAKAN SKALA STROKE SPECIFIC QUALITY OF LIFE (SS-QOL)</p>				
<p>No.HP : 085781624057</p>				
<p>Email : rianaalfiani1512@gmail.com</p>				
<p>Pembimbing I : dr. Kartika Prahasanti, M.Si.</p>				
<p>Pembimbing II : dr. Laily Irfana, Sp.S.</p>				
<p>Demikian permohonan dari kami, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.</p>				
<p><i>Wassalamu'alaikum Wr. Wb.</i></p>				
<p align="center">Dekan, Fakultas Kedokteran UMSurabaya</p>				
				
<p align="center">dr. H. M. Jusur Wibisono, Sp.P (K), FCCP, FISIR NIP. 012.09.3.016.3042</p>				
<p>Tembusan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pembimbing I dan II 2. Yang Bersangkutan 				
<p><i>Morality, Intellectuality and Entrepreneurship</i> <small>FAKULTAS AGAMA ISLAM FAKULTAS KEHIMPUNAN DAN ILMU PENDIDIKAN FAKULTAS TEKNIK FAKULTAS EKONOMI DAN BISNIS FAKULTAS HUKUM FAKULTAS ILMU KESEHATAN FAKULTAS PSIKOLOGI FAKULTAS KEDOKTERAN PROGRAM PASKASALAMAH</small></p>				
<table border="0"> <tr> <td data-bbox="836 1724 1024 1783"> <p>ADDRESS Jl. Surabaya No. 59 Kota Surabaya Provinsi Jawa Timur Indonesia 60132 www.um-surabaya.ac.id</p> </td> <td data-bbox="1091 1724 1286 1783"> <p>CONTACT phone : 031 5811866 fax : 031 2612096 email : info@um-surabaya.ac.id</p> </td> </tr> </table>			<p>ADDRESS Jl. Surabaya No. 59 Kota Surabaya Provinsi Jawa Timur Indonesia 60132 www.um-surabaya.ac.id</p>	<p>CONTACT phone : 031 5811866 fax : 031 2612096 email : info@um-surabaya.ac.id</p>
<p>ADDRESS Jl. Surabaya No. 59 Kota Surabaya Provinsi Jawa Timur Indonesia 60132 www.um-surabaya.ac.id</p>	<p>CONTACT phone : 031 5811866 fax : 031 2612096 email : info@um-surabaya.ac.id</p>			

Lampiran 4. Surat Pemberian Izin Penelitian



RUMAH SAKIT
SITI KHODIJAH
MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG



15 Shafar 1445 H
Sidoarjo,-----
01 September 2023 M

Nomor : 1271/IV.6.AU/F/2023
Lampiran : -
Perihal : Pengambilan Data Penelitian.-

Kepada Yth. :
**Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Muhammadiyah Surabaya**
di
Tempat

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Sehubungan dengan surat Saudara tanggal 21 Juli 2023 No.: 0584/IL.3.AU/FK/A/2023 perihal tersebut pada pokok surat, dengan ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami dapat menyetujui permohonan sebagaimana dimaksud bagi Mahasiswa Program Studi S1 Pendidikan Dokter Universitas Muhammadiyah Surabaya, atas nama :

No	Nama	NIM	Judul Skripsi
1	Riana Alfiani	20201880030	Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Stroke di RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang Menggunakan Skala Stroke Specific Quality Of Life (SS-QOL)

Adapun biaya administrasi adalah sebesar Rp. 475.000,- (Empat ratus tujuh puluh lima ribu rupiah). Biaya tersebut dapat dibayarkan ke Rekening Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang.

Bank : MANDIRI CABANG SIDOARJO
No. Rekening : 141-00-0457747-4
Atas Nama : RS Siti Khodijah

Untuk pelaksanaannya hendaknya Saudara menghubungi Sdri. Lina Melati, S.Kep.Ns. (Plh Kasubag AIK dan SDI) dengan No. HP 082230579927.
Demikian agar menjadikan maklum dan atas perhatian serta kerjasama yang baik ini diucapkan terima kasih.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

DIREKTUR RS SITI KHODIJAH
MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG



Dr. H. MUHAMMAD HAMBAN, dr., Sp.S (K)
NBM 51.003.682

TINDASAN :
1. Kasubag AIK dan SDI
2. Arsip.-



Surabaya • Sidoarjo • Gresik • Lamongan • Bojonegoro
Tuban • Mojokerto • Jombang • Nganjuk • Kediri
Madiun • Ponorogo • Tulungagung • Blitar • Malang
Probolinggo • Banyuwangi

Office : J. Raya Bebekan RT/RW 02/01 Kel. Bebekan, Taman, Sidoarjo 61257,
Tlp. 031 7881130, 7882123 Fax. 031 7875066
Email : humas@sitikhodijah.com
Website : www.sitikhodijah.com

Universitas Muhammadiyah Surabaya

Lampiran 5. Surat Bukti Telah Melakukan Penelitian



RUMAH SAKIT
SITI KHODIJAH
MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG



SURAT KETERANGAN
Nomor : 1477/KET/IV.6.AU/D/2023

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Yang bertanda tangan di bawah ini Direktur RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang

N a m a : Dr. H. MUHAMMAD HAMDAN, dr. Sp. S (K)
NBM : 1.003.682
Jabatan : Direktur RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang

Dengan ini menerangkan bahwa :

N a m a : RIANA ALFIANI
NIM : 20201880030
Institusi : Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya

Yang bersangkutan telah selesai melaksanakan Penelitian di RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang.

Demikian surat keterangan ini diberikan dengan harapan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, dan kepada yang berkepentingan agar menjadikan maklum.

04 Rabi'ul Akhir 1445 H
Sidoarjo, _____
19 Oktober 2023 M



DIREKTUR RS SITI KHODIJAH
MUHAMMADIYAH CABANG SEPANJANG
Dr. H. MUHAMMAD HAMDAN, dr. Sp.S (K)
NBM : 1.003.682



Surabaya • Sidoarjo • Gresik • Lamongan • Bojonegoro
Tuban • Mojokerto • Jombang • Nganjuk • Kediri
Madiun • Ponorogo • Tulungagung • Blitar • Malang
Probolinggo • Banyuwangi

Office : Jl. Raya Bebekan RT/RW 02/01 Kel. Bebekan, Taman, Sidoarjo 61257
Tlp. 031 7881130, 7882123 Fax. 031 7876066
Email : humas@sitikhodijah.com
Website : www.sitikhodijah.com

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 6. Lembar Informed Consent**INFORMED CONSENT****(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul **“HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN STROKE DI RS SITI KHODIJAH SEPANJANG MENGGUNAKAN SKALA *STROKE-SPECIFIC QUALITY OF LIFE (SS-QOL)*”**
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. 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.

.....,.....2023

Peneliti,

Responden,

.....

.....

Lampiran 7. Instrumen Penelitian

Kuisiener Dukungan Keluarga

NO.	Dukungan	Selalu (4)	Sering (3)	Kadang- kadang (2)	Tidak pernah (1)
	Kuesiener Dukungan Emosional & Penghargaan				
1.	Keluarga selalu mendampingi pasien dalam perawatan				
2.	Keluarga selalu memberi pujian dan perhatian kepada pasien				
3.	Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan pasien selama sakit				
4.	Keluarga dan tetangga memaklumi bahwa sakit yang dialami pasien sebagai suatu musibah				
	Dukungan Instrumental				
1.	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika pasien memerlukan keperluan untuk perawatan diri sehari-hari				
2.	Keluarga sangat berperan aktif dalam setiap perawatan sakit pasien				
3.	Keluarga bersedia membiayai biaya perawatan dan pengobatan				
4.	Keluarga selalu berusaha untuk mencarikan kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang diperlukan				
	Kuesiener Informasi				

1.	Keluarga selalu memberi tahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada pasien				
2.	Keluarga selalu mengingatkan saya untuk kontrol, minum obat, latihan, dan makan				
3.	Keluarga selalu mengingatkan tentang perilaku yang memperburuk penyakit pasien				
4.	Keluarga selalu menjelaskan kepada pasien setiap pasien bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit pasien				

Kuesioner Kualitas Hidup

- 1 = Tergantung Total
 2 = Sangat Membutuhkan Bantuan
 3 = Membutuhkan Bantuan
 4 = Sedikit Membutuhkan Bantuan
 5 = Tidak Membutuhkan Bantuan

NO.	Pertanyaan	1	2	3	4	5
1.	Apakah anda memerlukan bantuan saat menyiapkan makanan?					
2.	Apakah anda butuh bantuan saat makan? Contoh saat mengiris makanan?					
3.	Apakah anda memerlukan bantuan saat mengenakan pakaian? Contoh, saat mengenakan kaos kaki atau sepatu, mengancingkan baju, atau menaikkan resleting?					
4.	Apakah anda butuh bantuan saat mandi?					
5.	Apakah anda memerlukan bantuan saat buang air besar dan buang air kecil?					

- 1 = Tidak Dapat Melakukan Sama Sekali
 2 = Sangat Kesulitan
 3 = Kesulitan
 4 = Sedikit Kesulitan
 5 = Tidak Kesulitan Sama Sekali

(untuk pertanyaan no 6 Jika anda tidak bisa berjalan, lanjut ke nomor selanjutnya dan beri nilai TS/STS pada pertanyaan 13 dan 14)

- 4 = Tidak Setuju (TS)
 5 = Sangat Tidak Setuju (STS)

NO.	Pertanyaan	1	2	3	4	5
1.	Apakah anda memiliki masalah saat berbicara? Sebagai contoh, terbata-bata atau gagap?					
2.	Apakah anda menemui kesulitan berbicara di telepon?					
3.	Apakah lawan bicara dapat memahami perkataan anda					

4.	Apakah anda memiliki kesulitan mengucapkan kata-kata					
5.	Apakah anda harus mengulang perkataan anda agar lawan bicara anda dapat memahami apa yang anda katakan?					
6.	Apakah anda bermasalah saat berjalan? (Jika anda tidak bisa berjalan, lanjut ke nomor selanjutnya dan beri nilai TS/STS pada pertanyaan 13 dan 14)					
7.	Apakah anda seperti mau jatuh ketika membungkuk untuk meraih sebuah barang?					
8.	Apakah anda mengalami kesulitan saat menaiki tangga?					
9.	Apakah anda perlu beristirahat lebih lama ketika berjalan atau menggunakan kursi roda?					
10.	Apakah anda memiliki kesulitan saat berdiri?					
11.	Apakah anda sulit berdiri dari kursi?					
12.	Apakah anda mengalami kesulitan dalam menulis atau mengetik?					
13.	Saya perlu bantuan orang lain untuk memakai kaos kaki					
14.	Saya perlu bantuan orang lain untuk mengancingkan baju					
15.	Apakah anda memiliki kesulitan saat menaikkan resleting?					
16.	Apakah anda kesulitan dalam membuka toples?					
17.	Saya tidak mampu melihat acara televisi dengan jelas					
18.	Penglihatan saya kurang jelas sehingga sulit untuk mengambil sesuatu					
19.	Saya mampu melihat dengan jelas dengan jarak pandang tertentu saja					

20.	Apakah anda mengalami kesulitan dalam melakukan kegiatan sehari-hari saat dirumah?					
21.	Saya sulit menyelesaikan pekerjaan saya					
22.	Saya mengalami kesulitan melakukan pekerjaan yang biasa saya lakukan					

- 1 = Sangat Setuju
 2 = Setuju
 3 = Netral
 4 = Tidak setuju
 5 = Sangat Tidak Setuju

NO.	Pertanyaan	1	2	3	4	5
1.	Saya merasa lelah sepanjang waktu					
2.	Saya harus beristirahat di siang hari					
3.	Saya terlalu lelah untuk melakukan aktivitas yang ingin saya lakukan					
4.	Saya tidak mengikuti aktivitas yang menyenangkan bersama keluarga saya					
5.	Saya merasa menjadi beban bagi keluarga					
6.	Kondisi fisik saya dipengaruhi dengan kehidupan pribadi saya					
7.	Saya takut akan masa depan saya					
8.	Saya tidak tertarik dengan orang lain atau aktivitas lain					
9.	Saya menghindari bertemu atau berinteraksi dengan orang lain					
10.	Saya merasa tidak percaya diri					
11.	Saya tidak mempunyai nafsu makan					

12.	Saya mudah marah					
13.	Saya tidak sabaran menghadapi orang lain					
14.	Kepribadian saya telah berubah					
15.	Saya jarang keluar rumah					
16.	Saya membatasi waktu untuk melakukan hobi dan rekreasi					
17.	Saya tidak bertemu dengan teman-teman saya					
18.	Saya jarang melakukan hubungan intim					
19.	Kondisi fisik saya dipengaruhi oleh kehidupan sosial saya					
20.	Saya sangat sulit untuk berkonsentrasi					
21.	Saya sulit mengingat sesuatu					
22.	Saya perlu menulis untuk memudahkan mengingatkan					

Skor SS-QOL: $\frac{\text{skor klien}}{\text{skor max}} \times 100\%$

$\geq 63\%$ = Baik

$\leq 62\%$ = Buruk

Skor Dukungan Keluarga

Nilai ≤ 23 = Dukungan keluarga kurang

Nilai ≥ 24 = Dukungan keluarga cukup

Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian

Lampiran 9. Hasil Analisis Statistik

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	25	59.5	59.5	59.5
	Perempuan	17	40.5	40.5	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<60	23	54.8	54.8	54.8
	>60	19	45.2	45.2	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Skor dukungan keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	34	81.0	81.0	81.0
	Kurang	8	19.0	19.0	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga terkait Emosional & Penghargaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	36	85.7	85.7	85.7
	Kurang	6	14.3	14.3	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga terkait Instrumental

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	35	83.3	83.3	83.3
	Kurang	7	16.7	16.7	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga terkait Informasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	36	85.7	85.7	85.7
	Kurang	6	14.3	14.3	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Skor kualitas hidup

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	33	78.6	78.6	78.6
	Buruk	9	21.4	21.4	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Skor dukungan keluarga * Skor kualitas hidup

Crosstabulation

Count

		Skor kualitas hidup		Total
		Baik	Buruk	
Skor dukungan keluarga	Cukup	29	5	34
	Kurang	4	4	8
Total		33	9	42


Chi-Square Tests




	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.791 ^a	1	.029		
Continuity Correction ^b	2.924	1	.087		
Likelihood Ratio	4.159	1	.041		
Fisher's Exact Test				.050	.050
N of Valid Cases	42				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.71.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 10. Kartu Kendali Bimbingan Karya Ilmiah


umsurabaya
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA



RIANA ALFIANI ▾


Home > Pembimbing Ta Konsultasi > Manage

Kartu Kendali Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Fields with * are required.

Tanggal *

Pembimbing *













Topik *

Saran/Komentar

[Create](#)

Tanggal

Menampilkan 1-12 dari 12 hasil

No.	Tanggal	Topik	Saran/Komentar	Pembimbing	
1	2023-04-05	Bab 1, Bab 2, Bab 3	Bab 1 Alinea 1 : Perlu ditambah penjelasan dukungan keluarga apasaja, penjelasan kualitas hidup, Undang-und nya tidak perlu dimasukin Alinea 2 : Ditambahkan data kualitas hidup pasien stroke Alinea 3 : Ditambahkan penelitian yang kontra dan di lengkapi	Kartika Prahasanti	
2	2023-04-11	Bab 1, Bab 2	Bab 1 Sudah cukup Bab 2 Ditambahkan penjelasan tentang usia, jenis kelamin, dll.	Kartika Prahasanti	
3	2023-05-10	Bab 1, Bab 2, Bab 3	judul ditambahkan "menggunakan skla indeks Barthel", bab 2 : 2.1 kualitas hidup pasien stroke 2.1.1 stroke : dijelaskan stroke dan squel yg paling sering terjadi pada stroke 2.1.2 kualitas hidup pasien stroke 2.1.3 inde	Laily Irfana	
4	2023-05-22	Bab 1 & Bab 2	Acc	Laily Irfana	
5	2023-06-15	Bab 4	Acc	Kartika Prahasanti	
6	2023-06-22	Bab 4		Laily Irfana	
7	2023-10-03	Bab 5		Kartika Prahasanti	
8	2023-10-16	Bab 5		Laily Irfana	
9	2023-10-16	Bab 6 dan bab 7		Kartika Prahasanti	
10	2023-10-17	Bab 6 dan Bab 7		Laily Irfana	
11	2023-10-18	Semua bab		Kartika Prahasanti	
12	2023-10-18	Semua Bab		Laily Irfana	

2023 © Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Lampiran 11. Sertifikat Plagiasi



Perpustakaan

ASLI

FM-009 PERPUS-07

SURAT KETERANGAN BUKTI BEBAS PLAGIASI

Naskah tugas akhir / skripsi / karya tulis / tesis*) yang diserahkan atas :

N a m a : Riana Alfiani
 N I M : 20201880030
 Fakultas/Prodi : Fakultas Kedokteran (S1) Pendidikan Dokter
 Alamat : Banyuates Sampang Madura
 Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Stroke Di
 RS Siti Khodijah Sepanjang Menggunakan Skala Stroke-Specific Quality Of Life (SS-QOL)

telah **diserahkan dan memenuhi kriteria** batas maksimal yang sudah ditentukan.

Petugas perpustakaan

Putri Rokhmawati

Surabaya, 19 Oktober 2023
Mahasiswa,

Riana Alfiani

Mengetahui,
Kepala Perpustakaan

Dis. Yarno, M.Pd.

***) DILARANG KERAS MENYEBARLUASKAN FORM INI**