

DAFTAR PUSTAKA

- Ainun Na'im, Triana Arisdiani, H. (2019). HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG PENYAKIT STROKE DENGAN PENANGANAN PRE-HOSPITAL. *Jurnal Gawat Darurat*, 1, 13–24. Retrieved from https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://jurnal.stik eskendal.ac.id/index.php/JGD/articel/view/498&ved=2ahUKEwiMK5OEmo jsAhUq7HMBHYdDCToQFjAAegQlAxAB&usg=AOvVaw0ojWHbAZv3i_HVPzyXn1Bx
- Ali, H. Z. (2010). *Pengantar Keperawatan Keluarga* (S. K. Ns. Fruriolina Ariani, ed.). Jakarta: EGC.
- Allo, O. A. (2015). HUBUNGAN PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG PENYAKIT STROKE DENGAN DUKUNGAN KELUARGA DALAM MERAWAT PASIEN STROKE DI RUANG RAWAT INTERNA RSUD LAKIPADADA TAHUN 2015. *Jurnal AgroSainT*, VI, 156–163. Retrieved from https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://journal.uk itoraja.ac.id/index.php/agro/articel/download/322/263/&ved=2ahUKEwiZ_f uRnljsAhVbeH0KHbSAA_gQFjAAegQlARAB7usg=AOvVaw100mKfPOh 9vl5b-nHsYgKe1
- Bobak, Lowdermilk, & jesen. (2012). *keperawatan maternitas* (4th ed.). Jakarta: EGC.
- Dharma, K. K. (2017). *Metodologi Penelitian Keperawatan*. Jakarta Timur: CV. Trans Info Media.
- Dharma, K. K. (2018a). *Adaptis Setelah Stroke Menuju Kualitas Hidup Yang Lebih Baik*. Retrieved from https://books.google.co.id/books?hl=id&lr=&id=MS5HDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1&dq=apa+itu+stroke&ots=T_5bLlkuTn&sig=9gQfzUrHHXsGW7JQekLF5Sits8&redir_esc=y#v=onepage&q=apa+itu+stroke&f=false
- Dharma, K. K. (2018b). *Pemberdayaan Keluarga untuk Mengoptimalkan Kualitas Hidup Pasien Paska Stroke*. Retrieved from <https://books.google.co.id/books?id=j1tHDwAAQBAJ&pg=PA5&dq=dampak+stroke&hl=id&sa=X&ved=0ahUKEwjCtonBv5HlAhUSXSsKHfqlBVkQ6AEIOzAD#v=onepage&q=dampak+stroke&f=false>

- Dinata, C. A., Safrita, Y., & Sastri, S. (2013). Gambaran Faktor Resiko dan Tipe Stroke pada Pasien Rawat Inap di Bagian Penyakit Dalam RSUD Kabupaten Solok Selatan Periode 1 Januari 2010 - 31 Juni 2012. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 2. Retrieved from file:///C:/Users/Acer/Downloads/Documents/119-237-1-SM.pdf
- Friedman, Marilyn M., Bowden, V. R., & Jones, E. G. (2010). *Buku keperawatan keluarga* (5th ed.). Jakarta: EGC.
- Hartati, J. (2012). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Perilaku Family Caregiver Dalam Merawat Penderita Paska Stroke Dirumah. Retrieved November 5, 2019, from file:///C:/Users/Acer/Downloads/Documents/JULIA HARTATI - fkik.pdf
- Hendayani, W. Li., & Sari, D. M. (2018). Pengaruh Dukungan Keluarga Terhadap Konsep Diri Pasien Stroke Yang Mengalami Kelumpuhan Di Poli Klinik Saraf Rumah Sakit Stroke Nasional Bukittinggi Tahun 2018. *Jurnal Kesehatan Medika Sainika*, 10. Retrieved from file:///C:/Users/Acer/Downloads/Documents/312-817-1-SM.pdf
- Hobson, A. (2013). There are no particles, there are only fields. <https://doi.org/10.1119/1.4789885>
- Indonesia, K. K. R. (2018). Masalah Kesehatan Pada lansia. Retrieved from file:///C:/Users/Acer/Downloads/Ditjen Yankes.html
- Indonesia, K. K. republik. (2014). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia. Retrieved November 5, 2019, from file:///C:/Users/Acer/Downloads/Documents/47 PMK No. 79 ttg Penyelenggaraan Pelayanan Geriatri di RS.pdf
- Irdawati, W. N. A. (2009). HUBUNGAN ANTARA PENGETAHUAN DAN SIKAP KELUARGA DENGAN PERILAKU DALAM MENINGKATKAN KAPASITAS FUNGSIONAL PASIEN PASCA STROKE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARTASURA. *Berita Ilmu Keperawatan ISSN 1979-2697*, 2, 63–68. Retrieved from file:///C:/Users/Acer/Downloads/3794-8021-1-SM (1).pdf
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2017). Analisis Lansia di Indonesia. Retrieved from Downloads%5CDocuments%5CAnalisis Lansia Indonesia 2017_2.pdf
- Kesehatan, K. K. N. E. P. (2011). Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan 2011. Retrieved November 5, 2019, from file:///C:/Users/Acer/Downloads/Documents/Pedoman-Nasional-Etik-Penelitian-Kesehatan-2011-Unedited-Version.pdf
- M. Jannah, Ajeng Ayu, M. A. (2017). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan menjalani rehabilitasi medik pada pasien stroke (Studi di RSI Sunan Kudus). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 10, 801–811. Retrieved from <http://jurnal.stikeswirahusada.ac.id/jkm/article/view/88/62>
- Maryam, R. S., Ekasari, M. F., Rosidawati, Jubaedi, A., & Batubara, I. (2008).

Mengenal Usia Lanjut dan Perawatannya. Retrieved October 27, 2019, from [https://books.google.co.id/books?id=jxpDEZ27dnwC&pg=PA42&dq=peran+keluarga+dengan+lansia&hl=id&sa=X&ved=0ahUKEwik1YyxtLzlAhXk73MBHRzpB_cQ6AEIKTAA#v=onepage&q=peran keluarga dengan lansia&f=false](https://books.google.co.id/books?id=jxpDEZ27dnwC&pg=PA42&dq=peran+keluarga+dengan+lansia&hl=id&sa=X&ved=0ahUKEwik1YyxtLzlAhXk73MBHRzpB_cQ6AEIKTAA#v=onepage&q=peran%20keluarga%20dengan%20lansia&f=false)

Masruriyah, A. F. N. (2018). Health Analytics For Stroke Disease. Retrieved from

Mauk, K. L. (2010). *Gerontologi Nursing Competencies Care*. America: The United States of America.

Muttaqin, A. (2008). Asuhan Keperawatan dengan Gangguan Sistem Persarafan. Retrieved from

[https://books.google.co.id/books?id=8UIJRjz95AC&printsec=frontcover&dq=buku+ajar+asuhan+keperawatan+dan+gangguan+sistem+persarafan&hl=id&sa=X&ved=0ahUKEwjKt5Hjlov1AhWbILcAHdefAn8Q6AEIKTAA#v=onepage&q=buku ajar asuhan keperawatan dan gangguan sistem persa](https://books.google.co.id/books?id=8UIJRjz95AC&printsec=frontcover&dq=buku+ajar+asuhan+keperawatan+dan+gangguan+sistem+persarafan&hl=id&sa=X&ved=0ahUKEwjKt5Hjlov1AhWbILcAHdefAn8Q6AEIKTAA#v=onepage&q=buku%20ajar%20asuhan%20keperawatan%20dan%20gangguan%20sistem%20persarafan)

Nies, M. A., & McEWEN, M. (2019). *Keperawatan Kesehatan Komunitas dan Keluarga* (Indonesia; D. J. Sahar, A. Setiawan, & D. N. M. Riasmini, Eds.). Singapore: Elsevier.

Notoatmodjo, S. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

Nugroho, S. B. (2019). *GAMBARAN PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG PERAWATAN PASIEN PASCA STROKE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KALIANGKRIK KABUPATEN MAGELANG* (Universitas Ngudi Waluyo Ungaran). Retrieved from

https://scholar.google.co.id/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=setyo+budi+nugroho&oq=setyo+budi+nug#d=gs_qabs&u=%23p%3D1zlgoGnqaWkJ

Nursalam. (2017). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan : Pendekatan Praktis* (4th ed.; P. P. Lestari, Ed.). Jakarta: Salemba Medika.

Resti Ulandari, B. B. S. (2019). Peran Keluarga dalam Merawat Lansia Pasca Stroke. *Ejurnal Stikes Mitra Adiguna Palembang*, 2, 517–534. Retrieved from

https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://ejournal.srikesmp.ac.id/index.php/maskermedika/articel/view/359&ved=2ahUKEwik6lloojsAhUaeisKHQ2ECPYQFjACegQIBRAB&usg=AOvVaw3C0aB5IKODN_8MttGqoQc-

Rosmary, M. T. . (2019). Hubungan Pengetahuan Keluarga dan Perilaku Keluarga Pada Penanganan Awal Kejadian stroke. Retrieved November 5, 2019, from file:///C:/Users/Acer/Downloads/Documents/Skripsi_Gabung_Jadi.pdf

Sirait, E. J. (2018). Pengetahuan Keluarga dalam Merawat Pasien Stroke di Rumah di Daerah Kota Pematang. Retrieved from Repositori Institusi USU website: <file:///C:/Users/Acer/Downloads/Documents/141101041.pdf>

Siti Kurniasih, Ariani Fatmawati, P. Y. (2020). *GAMBARAN PENGETAHUAN KELUARGA TENTANG PERAWATAN PASIEN STROKE*. *Kesehatan Holistic*, 4. Retrieved from

https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://ejournal.stikesrshusada.ac.id/index.php//jkh/articel/download/73/17&ved=2ahUKEwjchIPUIYjsAhV6iLcAHR5aCiQQFjAAegQIBhAB&usg=AOvVaw0qJwgbPQYdFwDO7h78T_a

- Sitorus, F., & Ranakusuma, T. A. . (2017). *Ilmu Penyakit Dalam* (VI; S. Setiati et al., Eds.). Interna Publishing.
- Stanley, M., & Beare, P. G. (2006). *Buku Ajar Keperawatan Gerontik* (2nd ed.; E. Meiliya & Monica Ester, Eds.). Jakarta: EGC.
- Sugiyono. (2014). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sunaryo, Wijayanti, R., Kuhu, Maisje Marlyn, Sumedi, T., Widayanti, Esti Dwi, Sukrillah, Ulfah Agus, ... Kuswati, A. (2015). *Asuhan Keperawatan Gerontik*. Retrieved from <https://books.google.co.id/books?id=58gFDgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=asuhan+keperawatan+gerontik&hl=id&sa=X&ved=0ahUKEwjbt6qsn4vIAhXFIOYKHWHDIEQ6AEIKTAA#v=onepage&q=asuhan+keperawatan+gerontik&f=false>
- Suriya, M. (2017). Hubungan Motivasi Dengan Pelaksanaan Perawatan Pasien Pasca Stroke RSUP DR. M.DJAMIL Padang 2016. *Menara Ilmu*, XI, 89–95. Retrieved from https://scholar.google.com/citations?user=h6uvj9gAAAAJ&hl=en#d=gs_md_cita-d&u=%252Fcitation%2526user%253Dh6uvj9gAAAAJ%2526citation_for_view%253Dh6uvj9gAAAAJ%253Au5HHmVD_uO8C%2526tzom%253D480
- Tabloski, P. A. (2014). *Gerontological Nursing* (3rd ed.; K. Wyatt, P. Walsh, & A. Gehl, Eds.). Julie Levin Alexander.

LAMPIRAN

Lampiran 1

Lembar Persetujuan untuk Responden

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh. Perkenalkan nama saya **Dwi Pujiastuty Paputungan, NIM: C12116012** adalah mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, sedang melakukan penelitian Skripsi dalam rangka menyelesaikan pendidikan Sarjana Keperawatan di Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin dengan judul “**Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Keluarga Dalam Merawat Lansia Paska Stroke Di Kota Kotamobagu Sulawesi Utara**”.

Sebagai peneliti saya memohon kesediaan bapak/ibu/sdr/I secara sukarela untuk dapat berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini. Segala kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan hanya akan dipergunaka sebagai kepentingan penelitian. Jika bapak/ibu/sdr/i bersedia menjadi responden, saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan responden.

Kotamobagu, 2020

Peneliti

Dwi Pujiastuty Paputungan

Lampiran 2

Lembar Persetujuan Responden

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Tempat tanggal lahir :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti, dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Keluarga Dalam Merawat Lansia Paska Stroke Di Kota Kotamobagu Sulawesi Utara”.

Saya sudah memahami bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi saya. Dengan ini saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Persetujuan ini saya tanda tangani tanpa ada paksaan dari siapapun dan saya menyatakan berpartisipasi dalam penelitian ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana semestinya.

Kotamobagu, 2020

Yang membuat pernyataan

Nama dan tanda tangan

Lampiran 3

LEMBAR KUESIONER

Tujuan :

1. Berikan tanda (√) pada kotak pertanyaan yang bapak/ibu, saudara/I anggap benar.
2. Jika bapak/ibu, saudara/I salah mengisi jawaban, coret/silang jawaban tersebut dan beri tanda ceklist (√) pada jawaban yang dianggap benar.

A. Identitas Responden

- Inisial :
Tempat tanggal lahir :
Usia : tahun
Jenis Kelamin :
Agama :
Alamat :
Pendidikan terakhir :
Hubungan dengan penderita paska stroke :

B. Identitas Penderita Paska Stroke

- Usiapenderita paska stroke :
Jenis kelamin :
Jenis Stroke :
Lamanya menderita stroke :
Serangan yang seberapa :
Dampak dari stroke :
a. Kelumpuhan atau kelemahan ekstremitas
b. Kehilangan rasa separuh badan
c. Gangguan penglihatan
d. Aphasia atau distria
e. Kesulitan menelan
f. Berkurangnya kemampuan kognitif
g. Perubahan emosiona
h. Dan lain-lain

C. Pertanyaan Kuesioner

1. Pengetahuankeluargatentang perawatan penderita paska stroke

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Stroke adalah penyakit yang disebabkan oleh pecahnya atau tersumbatnya pembuluh darah ke otak yang menyebabkan berhentinya suplai oksigen ke otak sehingga mengakibatkan hilangnya fungsi otak.		
2.	Stroke timbul secara mendadak dan berlangsung cepat.		
3.	Penderita darah tinggi tidak memiliki resiko terkena Stroke		
4.	Orang yang merokok, kegemukan atau obesitas, memiliki penyakit kencing manis atau diabetes dan penyakit jantung beresiko terkena stroke.		
5.	Stroke tidak dapat menyebabkan kecacatan atau kelumpuhan.		
6.	Stroke dapat menyebabkan kesulitan berbicara, kesulitan berjalan dan gangguan emosional.		
7.	Penderita paska stroke tidak memerlukan latihan fisik seperti latihan berjalan, latihan menggerakkan anggota badan dan olahraga.		
8.	Latihan fisik dapat membantu mencegah kekakuan sendi dan membantu melatih otot yang kaku.		
9.	Bagi penderita paska stroke yang lumpuh dan tirah baring memerlukan perubahan posisi setiap 2-3 jam		
10.	Tekanan yang terlalu lama pada bagian kulit penderita paska stroke dapat menyebabkan kulit menjadi luka dan infeksi.		
11.	Kulit yang luka tidak perlu diobati dan dibiarkan saja dalam kondisi basah dan kotor		

12.	Penderita paska stroke perlu dijaga kebersihannya dengan mengganti pakaian dan seprei yang bersih.		
13.	Penderita paska stroke tidak perlu dimandikan setiap hari.		
14.	Penderita paska stroke tidak perlu mengonsumsi makanan yang bergizi hanya cukup dengan bubur saja.		
15.	Penderita paska stroke boleh mengonsumsi makanan yang tinggi kolesterol, makanan cepat saji dan merokok.		
16.	Penderita paska stroke yang mengalami kesulitan berbicara tidak memerlukan latihan bibir dan lidah karena dapat sembuh dengan sendirinya.		
17.	Latihan lidah dan bibir dapat dilakukan dengan membentuk huruf O dan E pada bibir serta menggoyang lidah ke kiri dan ke kanan.		
18.	Penderita paska stroke tidak perlu melakukan kontrol atau berobat ke rumah sakit atau dokter terdekat.		
19.	Obat yang diberikan oleh petugas kesehatan boleh diminum kapan saja oleh penderita paska stroke		
20.	Penderita paska stroke tidak perlu berkomunikasi dan melakukan aktivitas apapun selain makan dan tidur.		
21.	Penderita paska stroke perlu diberikan semangat dan motivasi serta bersosialisasi dengan orang lain.		
22.	Penderita paska stroke yang tirah baring dapat menggunakan pampers sepanjang hari untuk buang air kecil dan air besar dan hanya perlu dibersihkan saat mandi saja.		
23.	Jumlah, warna, intensitas air seni maupun feses atau kotoran yang keluar perlu dipantau untuk mencegah adanya komplikasi atau tanda-tanda penyakit lain.		
24.	Penderita paska stroke yang lemah memiliki risiko tinggi jatuh dan cedera.		
25.	Penderita paska stroke yang jatuh atau cedera harus segera dibawa ke rumah sakit atau dokter.		

2. Perilaku keluarga dalam merawat penderita pasca stroke

TP : Tidak pernah, KD : Kadang-kadang, SL : Selalu.

No	Pernyataan	TP	KD	SL
1.	Keluarga membantu penderita pasca stroke dalam melakukan aktifitas fisik dengan menggerakkan anggota badan atau olah raga, perubahan posisi di tempat tidur, duduk dan berjalan.			
2.	Keluarga menopang bagian tubuh penderita pasca stroke yang lemah, misal dengan menggunakan bantal atau kasur khusus.			
3.	Keluarga memberikan tanggung jawab kepada anggota keluarga lainnya untuk membantu penderita pasca stroke menggerakkan badan dan membantu berjalan.			
4.	Keluarga membantu penderita pasca stroke membersihkan diri seperti mandi, keramas, dan menggosok gigi setiap hari.			
5.	Keluarga membantu dan melatih penderita pasca stroke berpakaian dengan benar.			
6.	Keluarga memberikan tanggung jawab kepada anggota keluarga lainnya untuk membantu penderita pasca stroke dalam menyiapkan alat-alat mandi seperti sabun, handuk dan bak mandi.			
7.	Keluarga membantu membersihkan tempat tidur dan mengganti seprei penderita pasca stroke yang kotor dan basah untuk mencegah adanya infeksi kulit.			
8.	Keluarga membantu melakukan perawatan kulit penderita stroke seperti memijat, mengelap, memberikan bedak, dan menjaga kulit tetap kering.			
9.	Keluarga memberikan tanggung jawab kepada anggota keluarga lainnya untuk merawat kulit penderita pasca stroke dan menjaganya agar tetap			

	bersih.			
10.	Keluarga membantu penderita paska stroke buang air besar dan buang air kecil baik dikamar mandi/toilet maupun ditempat tidur (pispot).			
11.	Keluarga membantu mengganti celana atau pempers penderita paska stroke setelah buang air besar atau air kecil.			
12.	Keluarga membantu memantau konsistensi (kepadatan), bau, warna dan banyaknya penderita paska stroke buang air besar dan kecil.			
13.	Keluarga mengingatkan penderita paska stroke untuk makan tepat waktu dan menghindari makanan yang tidak boleh dimakan seperti makanan dengan kolesterol dan garam tinggi.			
14.	Keluarga membantu menyiapkan makanan yang bervariasi untuk penderita paska stroke.			
15.	Keluarga memberikan tanggung jawab kepada anggota keluarga lainnya untuk memantau pola makan dan kebutuhan gizi yang cukup seperti makanan 4 sehat 5 sempurna.			
16.	Keluarga membantu penderita paska stroke untuk melakukan latihan lidah dan bibir setiap hari.			
17.	Keluarga membantu penderita paska stroke untuk berkomunikasi dengan orang lain.			
18.	Keluarga memberikan tanggung jawab kepada anggota keluarga lainnya untuk melatih penderita paska stroke berbicara dengan benar.			
19.	Keluarga membantu penderita paska stroke untuk kontrol kerumah sakit atau dokter terdekat.			
20.	Keluarga membantu penderita paska stroke untuk minum obat tepat waktu.			
21.	Keluarga sepenuhnya mengikuti saran dokter untuk perawatan penderita stroke dirumah (seperti membeli obat yang telah diresepkan, menghindari makanan tertentu, atau kebiasaan buruk misalnya merokok).			
22.	Keluarga membantu penderita paska stroke untuk mengungkapkan perasaannya dan mengajaknya berdiskusi mengenai kesehatan dan kehidupan sehari-hari.			
23.	Keluarga memberikan semangat dan dukungan penderita paska stroke selama dirawat dirumah.			
24.	Keluarga membantu penderita paska stroke menyalurkan hobinya seperti membaca buku, nonton tv, dan lain-lain.			
25.	Keluarga membantu menopang tubuh yang lemah saat penderita paska stroke berjalan.			

26.	Keluarga merapihkan benda-benda dan peralatan rumah tangga yang dapat membahayakan penderita paska stroke.			
27.	Keluarga memberikan tanggung jawab kepada anggota keluarga lainnya untuk mengawasi penderita paska stroke dalam melakukan aktivitasnya sehingga terhindar dari cedera dan jatuh.			

Lampiran 4

LEMBAR PENGKAJIAN INDEKS BARTHEL

Nama Klien :

Usia :

Jenis Kelamin :

Sumber Informasi :

No	Aktivitas	Dengan Bantuan	Mandiri
1.	Feeding (Jika Makanan perlu dipotong = Pertolongan)	5	10
2.	Berpindah dari kursi roda ketempat tidur dan sebaliknya	5	15
3.	Personal toilet (mencuci muka, menyisir rambut, bercukur dan menyikat gigi)	0	5
4.	Melaksanakan toileting (melepas dan memakai pakaian, mengelap dan menyiram closet)	5	10
5.	Mandi Sendiri	0	5
6.	Berjalan pada level permukaan (atau jika tidak dapat berjalan, mendorong kursi roda)	0*	0*
7.	Naik dan turun tangga	5	10
8.	Dressing/berpakaian (termasuk memakai sepatu, mengancing baju)	5	10
9.	Mengontrol pengeluaran feses (BAB)	5	10
10.	Mengontrol pengeluaran urine (BAK)	5	10

Keterangan :

1. Feeding

10 = Mandiri. Pasien dapat makan sendiri ; makanan yang diberikan dari baki atau meja ketika seseorang menaruh makanan dalam jangkauannya

5 = Beberapa bantuan diperlukan (menolong makanan, menyuapi, dan lain-lain)

2. Berpindah dari kursi roda ketempat tidur dan sebaliknya

- 15 = mandiri dalam semua tahapan dari aktivitas ini. Pasien aman mendekat ketempat tidur dikursi rodanya, mengunci kursi roda, mengangkat kaki yang lemah, bergerak dengan aman ketempat tidur, turun keposisi duduk samping tempat tidur, merubah posisi kursi roda, jika perlu kembali keposisi aman semula dan kembali kekursi roda.
- 10 = Beberapa bantuan minimal diperlukan dalam beberapa tahapan aktivitas ini atau pasien memerlukan untuk diingatkan atau disupervisi untuk keamanan dari satu atau beberapa bagian aktivitas ini.
- 5 = Pasien dapat berpindah keposisi duduk tanpa bantuan orang kedua, tetapi diangkat dari tempat tidur atau jika pasien berpindah dengan banyak bantuan.

3. Melakukan Personal Toilet

- 5 = pasien dapat mencuci tangan dan wajah menyisir rambut, menyikat gigi, dan bercukur. Pasien mungkin menggunakan berbagai jenis pisau cukur, tetapi harus menetapkan pada tempat pisau cukur tanpa bantuan sama halnya dengan mengambilnya dari tempatnya. Pasien wanita harus mampu meletakkan pada makeupnya, jika digunakan, tetapi tidak memegang rambut.

4. Melakukan toileting

- 10 = pasien mampu melakukan toileting, melepas dan memakai pakaian, mencegah pakaian menjadi kotor dan menggerakkan tisu toilet tanpa bantuan. Pasien mungkin menggerakkan pegangan dinding atau objek penstabil lainnya untuk dukungan gerakan jika diperlukan. Jika dimungkinkan untuk menggerakkan bedpan (pispot) didalam toilet, pasien harus mampu untuk menempatkan pispot dikursi, mengosongkannya dan membersihkannya. Pasien memerlukan

bantuan karena ketidakseimbangan atau dalam membuka dan memakai kembali pakaian atau menggerakkan kertas/tissue toilet.

5. Mandi Sendiri

5 = pasien mungkin menggunakan bathub, shower atau melakukan mandi lengkap. Pasien harus mampu melakukan bantuan semua tahapan dengan metode apapun yang dikerjakan tanpa kehadiran orang lain.

6. Berjalan pada level permukaan

15 = Pasien mampu berjalan minimal 50 yard tanpa bantuan atau superfisi. Pasien mungkin memakai tongkat atau alat bantu gerak lainnya, tetapi bukan rolling walker. Pasien dapat mengunci dan melepaskan kunci braces jika digunakan menahan posisi berdiri dan duduk, mendapatkan keuntungan mekanik yang perdu kedalam posisi yang digunakan.

10 = Pasien memerlukan bantuan atau supervise pada beberapa aktivitas diatas, tetapi dapat berjalan sekitar 50 yard dengan sedikit bantuan.

6a. Mendorong kursi roda

5 = Jika pasien tidak mampu ambulasi, tetapi mampu mendorong kursi roda secara mandiri. Pasien harus mampu keliling sampai sudut-sudut ruangan, berputar, memutar kursi roda ke arah meja, tempat tidur dan toilet. Pasien harus mampu mendorong kursi roda minimal 50 yard. Jangan mmenskor dengan angka ini jika pasien mampu berjalan.

7. Naik turun tangga

10 = Pasien berjalan naik dan turun tangga dengan aman tanpa bantuan atau supervisie. Pasien mungkin atau harus menggunakan pegangan tangan tanpa pada tangga atau tongkat jika diperlukan. Pasien harus mampu membawa tongkat pada saat naik dan turun tangga.

5 = pasien memerlukan bantuan atau supervise dari orang lain bentuk kegiatan diatas.

8. Berpakaian dan melepas pakaian

10 = Pasien mampu melepas dan memakai pakaian dan memasang tali sepatu. (meskipun diperlukan suatu adaptasi untuk melakukan hal ini).

Aktifitas seperti ini meletakkan dan memidahkan serta mengikat korset jika diperlukan.

- 5 = Pasien memerlukan bantuan dalam melepaskan dan memakai pakaian atau mengancing baju. Pasien hanya melakukan setidaknya sebagai kegiatan oleh dirinya sendiri, untuk pasien wanita tidak perlu diskor untuk pemakaian BH.


9. Mengontrol pengeluaran feces (BAB)

- 10 = Pasien mampu mengontrol BAB nya dan tidak ada gangguan dalam BAB. Pasien dapat menggunakan suppositora atau menggunakan enema ketika diperlukan
- 5 = Pasien memerlukan bantuan dalam menggerakkan suppositoria atau menggerakkan enema.

10. Mengontrol pengeluaran urine (BAK)

- 10 = Pasien mampu mengontrol pengeluaran urine pada siang maupun malam hari.
- 5 = Pasien tidak mampu menunggu atau menahan kencing sambil menunggu urine (atau sampai ke toilet) atau memerlukan bantuan dengan peralatan dari luar untuk mengeluarkan urine.

Lampiran 5

**PEMERINTAH KOTA KOTAMOBAGU**
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Kampus Mogolaing Kota Kotamobagu

REKOMENDASI PENELITIAN
NOMOR : 005/BKBP-KK/RKM-P/II/2020

a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168);

2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;

b. Menimbang : Surat dari Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, Nomor 129/UN4.18.1/ PT.01.04/2020 Tanggal 7 Januari 2020, Perihal Permintaan Ijin Penelitian.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

a. Nama/Obyek : Dwi Pujiastuty Papatungan

b. NIM : C12116012

c. Fakultas/Jurusan : Program Sarjana Keperawatan

d. Untuk : 1) Melakukan Penelitian Skripsi, dengan Judul :
“Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Keluarga Dalam Merawat Lansia Pasca Stroke di Kota Kotamobagu Sulawesi Utara.”

2) Lokasi Penelitian : Kotamobagu.

3) Waktu/Lama Penelitian : 20 Januari s/d 31 Maret 2020 .

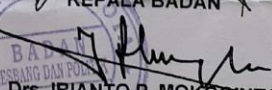
4) Bidang Penelitian : Keperawatan

5) Status Penelitian : Baru.

Demikian rekomendasi penelitian ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Kotamobagu, 20 Januari 2020

KEPALA BADAN *


Drs. IRIANTO P. MOKOGINTA
PEMBINA UTAMA MUDA
NIP. 19611218 199203 1 004

PEMERINTAH KOTA KOTAMOBAGU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Tembusan Kepada Yth :

1. Walikota Kotamobagu (Sebagai Laporan).
2. Ketua Lembaga Penelitian Sarjana Keperawatan Universitas Hasanuddin.
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip.



PEMERINTAH KOTA KOTAMOBAGU
DINAS KESEHATAN



Jl. Cendana No. 02-03 Kelurahan Mogolaing Kotamobagu Barat 95716

Kotamobagu, 20 Januari 2020 M

24 Jumadil Ula 1441 H

Nomor : 400/Dinkes-KK/ 170/I/2020

Kepada Yth,

Sifat : Biasa

1. Kepala Puskesmas Se Kota Kotamobagu

Lampiran : -

2. Direktur RSUD Kota Kotamobagu

Perihal : Izin Penelitian

Di -

T e m p a t

Menindaklanjuti Surat dari Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Kementerian Pendidikan Dan Kebudayaan No. 129/UN4.18.1/PT.01.04/2020 tanggal 7 Januari 2020 perihal Permintaan Izin Penelitian. Berdasarkan surat tersebut dan surat dari Kesbangpol Kota Kotamobagu, maka Pada Prinsipnya kami memberikan izin untuk melakukan penelitian di Wilayah Kotamobagu selama mengikuti ketentuan yang berlaku, kepada :

Nama : Dwi Pujiastuty Papatungan

NIM : C12116012

Program Studi : Keperawatan

Judul penelitian : Tingkat pengetahuan dan Perilaku Keluarga dalam Merawat Lansia Pasca Stroke di Kota Kotamobagu.

Untuk itu kami mengharapkan Kepala Puskesmas se Kota Kotamobagu dan Direktur RSUD Kota Kotamobagu untuk dapat memfasilitasi kelancaran penelitian dimaksud.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.-

An. Kepala Dinas Kesehatan

Sekretaris

Soemartini Soegihardja, S.Farm, Apt

Pembina

NIP. 19710526 199103 2 005

Tembusan :

A r s i p.-



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Sekretariat :

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516-005,
Fax (0411) 586013E-mail : kepjkmu@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 948/UN.19.14.7.1/TP.01.02/2020

Tanggal : 30 Januari 2020

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	14120091010	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Dwi Pujiastuty paputungan	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Keluarga dalam Merawat Lansia Pasca Stroke di Kota Kotamobagu Sulawesi Utara		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	13 April 2018
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	13 April 2018
Tempat Penelitian	Kota Kotamobagu Sulawesi Utara		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 30 Januari 2020 sampai 30 Januari 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	Tanggal 30 Januari 2020
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Nur Arifah,SKM,MA	Tanda tangan	Tanggal 30 Januari 2020

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Halaman Persetujuan Perbaikan Proposal

**TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU KELUARGA DALAM MERAWAT
LANSIA PASCA STROKE DI KOTA KOTAMOBAGU SULAWESI UTARA**

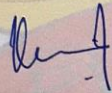
Disusun dan Diajukan Oleh :

**DWI PUJIASTUTY PAPUTUNGAN
C121 16 012**

Disetujui untuk dilaksanakan penelitian

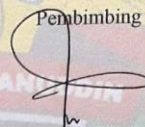
Dosen Pembimbing

Pembimbing I



Silvia Malasari, S.Kep., Ns., MN
NIP. 19830425 201212 2 003

Pembimbing II



Wa Ode Nur Isnah S, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 19841004 201404 2 001

Dosen Penguji

Penguji I



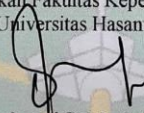
Svahrul, S. Kep., Ns., M. Kes., Ph. D
NIP. 19820419 200604 1 002

Penguji II



Andi Masvitha I, S. Kep., Ns., MAN., Ph. D
NIP. 19830310 200812 2 002

Mengetahui,
Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Hasanuddin



Dr. Arivani Saleh, S. Kp., M. Si
NIP. 19630421 200112 2 002



**PEMERINTAH KOTA KOTAMOBAGU
DINAS KESEHATAN**



UPTD Puskesmas Motoboi Kecil Kecamatan Kotamobagu Selatan
Jln Darussalam no. 308 Kotamobagu 95717

SURAT KETERANGAN

NO : 800 / PKM-MK/ 050/ II /2020

Yang Bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Ulmiwidaya Sudibyo
NIP : 19801021 200802 2 001
Pangkat/Gol : Penata Tkt I, III/d
Jabatan : Kepala Puskesmas M otoboi Kecil

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Dwi Pujiastuty Papatungan
NIM : C12116012
Program Studi : S1 Keperawatan
Angkatan : 2016
Pekerjaan : Mahasiswa

Yang bersangkutan telah selesai melakukan pengambilan data di Puskesmas Rawat Inap Motoboi Kecil dengan judul “TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU KELUARGA DALAM MERAWAT LANSIA PASCA STROKE DIKOTA KOTAMOBAGU SULAWESI UTARA” Puskesmas Motoboi Kecil.
Demikian surat keterangan ini dibuat untuk keperluan.

Dikeluarkan di : Motoboi Kecil
Pada Tanggal : 03 Februari 2020

**KEPALA UPTD PUSKESMAS
MOTOBUI KECIL**


Dr. Ulmiwidaya Sudibyo
NIP. 19801021 200802 2 001





PEMERINTAH KOTA KOTAMOBAGU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS UPAI

Jl. P. Mokoginta Kompleks Lapangan Kelurahan Upai, Kecamatan Kotamobagu Utara 95714
Email: pkmuapaikt@gmail.com, Blog: www.puskesmasupai.blogspot.co.id



SURAT KETERANGAN
NOMOR : 400/ PKM-Upai/IV/a / I/ 2020

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Faisal R. Pobela, SKM
NIP : 19661001 198712 1 002
Pangkat Gol.Ruang : Pembina/ Iva
Jabatan : Kepala Puskesmas

Menerangkan bahwa :

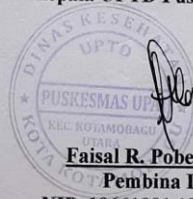
Nama : Dwi Pujiastuty Papatungan
NIM : C12116012
Program Studi : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Universitas Hasanuddin Makassar

Benar telah melaksanakan penelitian di UPTD Puskesmas Upai dengan Judul “Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Keluarga dalam Merawat Lansia Pasca Stroke di Kota Kotamobagu”.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Upai
Pada Tanggal : 31 Januari 2020

Mengetahui
Kepala UPTD Puskesmas Upai



Faisal R. Pobela, SKM
Pembina IV/ a
NIP. 19661001 198712 1 002



PEMERINTAH KOTA KOTAMOBAGU
UPTD PUSKESMAS BILALANG

Jl. Amok Raya Desa Bilalang I Kecamatan Kotamobagu Utara 95751
Email : pkmbilalang1@gmail.com



SURAT KETERANGAN

Nomor : 400 /PKM-BIL/ 25 /I/2020

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Hj. Wahdania I. Mantang, M.Kes
Nip : 19760526 200604 2 023
Pangkat/Golongan : Pembina / IVa
Jabatan : Kepala Puskesmas Bilalang

Menerangkan bahwa :

Nama : Dwi Pujiastuty Paputungan
NIM : C12116012
Program Studi : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Universitas Hasanuddin Makassar

Benar telah melaksanakan penelitian di UPTD Puskesmas Bilalang dengan Judul "**Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Keluarga dalam Merawat Lansia Pasca Stroke di Kota Kotamobagu**".

Demikian Surat Keterangan ini di berikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Bilalang I
Pada tanggal : 30 Januari 2020

Kepala UPTD Puskesmas Bilalang
Kecamatan Kotamobagu Utara



dr. Hj. Wahdania I. Mantang, M.Kes
NIP. 19760526 200604 2 023



PEMERINTAH KOTA KOTAMOBAGU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KOTOBANGON

JL. TAHODE ILONGKOW KEL. KOTOBANGON KEC. KOTAMOBAGU TIMUR KOTA. KOTAMOBAGU 95712



SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/PKM-KOTI/ 032 /II/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : DEYBY CH. D. SOEMANTA, SKM
NIP : 19732410 199303 2 002
PANGKAT / GOLONGAN : PENATA TINGKAT I / III D
JABATAN : KEPALA UPTD PUSKESMAS KOTOBANGON

Dengan ini menerangkan bahwa :

NAMA : DWI PUJIASTUTY PAPUTUNGAN
NIM : C12116012
KAMPUS : FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
LOKASI PENELITIAN : UPTD PUSKESMAS KOTOBANGON

Telah melakukan Penelitian di UPTD Puskesmas Kotobangon selama 14 (Empat Belas Hari) hari terhitung mulai tanggal 03 Februari – 20 Februari 2020.

Adapun judul penelitiannya adalah :

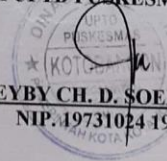
“ TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU KELUARGA DALAM MERAWAT LANSIA PASCA STROKE DI KOTA KOTAMOBAGU SULAWESI UTARA “

Demikian surat keterangan ini dibuat guna keperluan.

KOTOBANGON, 28 FEBRUARI 2020

MENGETAHUI
KEPALA UPTD PUSKESMAS KOTOBANGON

DEYBY CH. D. SOEMANTA, SKM
NIP. 19731024 199303 2 002



Lampiran 6

Master Table Penelitian

NR	Usia	JKR	Agama	Pendidikan Terakhir	Hubungan dengan Penderita stroke	Usia Penderita Stroke	JKP	Jenis Stroke	Lamanya Menderita Stroke	Serangan yang Keberapa
R1	2	1	1	3	3	1	2	2	1	1
R2	2	2	2	3	3	2	2	1	1	1
R3	2	1	1	3	3	1	2	1	2	2
R4	3	2	1	3	3	2	2	2	3	2
R5	2	2	1	3	2	1	1	2	2	2
R6	3	2	1	4	3	1	2	2	4	1
R7	2	1	2	3	3	1	1	2	2	1
R8	2	2	1	3	1	1	2	1	1	1
R9	3	2	1	2	2	2	2	1	4	1
R10	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1
R11	2	2	1	3	3	1	1	2	2	1
R12	2	2	1	3	3	1	2	2	3	2
R13	2	2	1	3	2	1	2	1	1	2
R14	3	1	1	3	3	2	1	2	2	1
R15	3	2	2	4	3	2	2	2	5	1
R16	2	2	1	4	2	1	2	1	1	1
R17	3	1	2	3	3	1	1	2	2	2
R18	2	2	1	2	4	1	1	2	3	2
R19	3	2	2	3	3	1	2	1	1	2

R20	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1
R21	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2
R22	3	2	1	4	2	2	2	2	9	2
R23	2	2	1	4	1	1	2	2	5	1
R24	3	2	1	3	4	1	1	2	2	1
R25	2	2	1	2	3	1	1	2	2	2
R26	3	1	1	4	4	1	1	1	2	1
R27	3	2	2	3	2	1	1	2	3	2
R28	2	1	2	4	3	1	2	2	3	2
R29	2	2	3	4	3	1	2	1	1	2
R30	3	2	1	3	3	1	1	1	1	1
R31	2	2	1	2	3	1	2	1	1	1
R32	4	1	2	4	4	1	2	2	3	2
R33	3	1	3	3	3	1	1	1	3	1
R34	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1
R35	3	2	2	4	3	1	1	2	1	2
R36	2	1	1	3	3	1	2	2	4	1
R37	2	2	1	3	3	1	2	1	1	1
R38	2	2	1	2	2	1	1	2	5	1
R39	3	2	1	2	3	1	1	2	2	1
R40	2	2	1	3	3	1	2	2	1	1
R41	2	2	1	3	1	1	2	1	1	1
R42	4	1	1	2	4	1	2	2	3	2
R43	3	2	1	2	3	1	2	2	2	2
R44	3	2	1	3	2	1	2	1	3	2

R45	4	2	1	1	4	1	1	1	3	1
R46	2	2	1	3	3	1	2	1	1	1
R47	3	2	1	3	2	1	1	1	1	1
R48	3	2	1	2	2	3	1	2	3	1
R49	2	2	1	3	3	1	2	2	1	1
R50	2	1	1	2	3	1	1	1	4	1
R51	3	2	1	3	4	1	1	2	1	1
R52	4	2	2	2	4	1	1	2	2	1
R53	2	1	1	3	3	1	1	2	1	1
R54	3	2	2	2	3	2	2	2	7	2
R55	3	2	2	3	4	1	1	1	1	1
R56	2	2	2	3	3	1	1	2	3	2
R57	2	2	2	3	1	1	2	1	4	1
R58	2	2	1	3	3	1	2	1	5	1
R59	2	2	1	2	2	1	2	2	5	2
R60	2	2	1	1	3	1	2	2	4	1
R61	4	1	1	3	4	1	2	2	2	1
R62	3	2	1	3	4	1	1	1	2	1
R63	2	2	1	3	3	1	1	1	1	1
R64	2	2	1	4	3	1	1	1	3	1
R65	2	2	1	4	3	1	2	2	4	2

Dampak Stroke							
Kelumpuhan atau Kelemahan Ekstremitas	Kehilangan rasa Separuh Badan	Gangguan Penglihatan	Aphasia atau Distria	Kesulitan menelan	Berkurangnya Kemampuan Kognitif	Perubahan Emosional	Dan Lain-lain
1	0	0	0	0	1	0	0
0	1	0	0	0	0	1	0
1	1	1	1	0	0	0	0
1	0	1	1	0	1	0	0
1	1	1	1	0	1	0	0
1	0	0	0	0	1	1	0
0	0	1	1	1	0	0	0
1	0	0	0	0	0	1	0
1	0	1	0	1	0	0	0
1	0	1	0	0	1	0	0
1	0	0	1	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	0	0
1	1	1	1	0	1	1	0
1	0	1	0	0	1	0	0
1	0	1	1	1	0	0	0
0	1	0	0	0	0	1	0
1	1	1	0	0	1	0	0
1	0	1	1	0	1	0	0
1	0	1	1	1	1	0	0
0	0	1	0	0	0	1	0
1	0	1	1	0	1	0	0
1	0	1	1	1	1	0	0
0	0	1	0	0	0	1	0
1	0	1	1	0	1	0	0

1	0	1	1	0	1	1	0
0	0	1	0	0	1	1	0
0	0	1	0	0	1	0	0
1	0	1	1	0	1	0	0
0	0	1	0	0	1	1	0
1	0	1	1	1	0	1	0
1	0	1	0	1	0	1	0
0	1	1	1	1	0	1	0
0	0	1	0	1	0	1	0
0	0	1	0	0	1	0	0
1	0	1	0	0	1	0	0
0	0	0	1	1	0	0	0
0	0	1	0	1	0	0	0
1	0	1	0	0	0	1	1
1	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	1	0	0	1	0
0	0	0	0	0	1	0	0
0	0	1	0	0	1	0	0
0	1	1	0	0	0	0	0
0	0	1	0	0	1	0	0
1	0	1	1	0	0	1	0
1	0	1	0	1	0	0	0
0	1	1	1	1	1	0	0
0	0	1	0	0	1	1	0
1	0	0	0	0	0	1	0

0	0	1	0	1	0	1	0
1	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	1	0	1	0	0
0	1	1	0	0	1	0	0
1	0	0	1	0	1	0	0
1	0	0	0	0	0	1	0
1	0	0	0	0	1	0	0
1	0	1	0	0	1	1	1
0	1	1	0	0	0	1	0
1	0	1	1	0	1	0	0
0	1	1	1	0	1	1	1
1	0	0	0	0	1	0	0
1	0	0	1	0	0	0	0
1	0	0	0	0	1	0	0
1	0	1	0	0	0	0	0
0	0	1	0	0	0	1	1
1	0	1	0	0	1	0	0
1	0	1	0	1	0	1	0
1	0	1	0	0	1	1	1

Master tabel Tingkat Pengetahuan

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	Total	Skor	Interpretasi
1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	18	72	Cukup
1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	21	84	Baik
0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	16	64	Cukup
1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	19	76	Baik
1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	15	60	Cukup
1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	16	64	Cukup
1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	12	48	Kurang
0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	14	56	cukup
1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	12	48	Kurang
1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	14	56	Cukup
1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	13	52	Kurang
0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	13	52	Kurang
1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	13	52	Kurang
0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	14	56	Cukup
1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	11	44	Kurang
1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	15	60	Cukup
1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	11	44	Kurang
0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12	48	Kurang
1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	12	48	Kurang
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	7	28	Kurang
1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	10	40	Kurang
1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	15	60	Cukup
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	100	Baik

0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	14	56	Cukup
0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	17	68	Cukup
1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	9	36	Cukup
1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	15	60	Cukup
1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	9	36	Kurang
0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	17	68	Cukup
1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	16	64	Cukup
0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	15	60	Cukup
1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	11	44	Kurang
1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	11	44	Kurang
1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	11	44	Kurang
1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	13	52	Kurang
1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	12	48	Kurang
1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	12	48	Kurang
1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14	56	Cukup
1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	16	64	Cukup
1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	14	56	Cukup
1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	16	64	Cukup
1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	16	64	Cukup
1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	21	84	Baik
1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	18	72	Cukup
1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	17	68	Cukup
1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	15	60	Cukup
1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	15	60	Cukup

1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	16	64	Cukup	
1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	16	64	Cukup	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	23	92	Baik	
1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	16	64	Cukup	
1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	14	56	Cukup	
1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	13	52	Kurang	
1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	15	60	Cukup	
1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	14	56	Cukup	
1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	14	56	Cukup	
1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	14	56	Cukup	
1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	16	64	Cukup	
0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	12	48	Kurang	
0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	16	64	Cukup	
1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	17	68	Cukup
1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	16	64	Cukup	
1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	13	52	Kurang	
1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	13	52	Kurang	

Master Tabel Perilaku

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	Total	Skor	Intepretasi
3	2	1	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	67	82.8	Baik
3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	70	86.5	Baik
3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	70	86.5	Baik
3	3	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	65	80.3	Baik
3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	72	88.9	Baik
2	2	3	2	2	3	2	2	3	1	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	72	88.9	Baik
3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	75	92.6	Baik
2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	69	85.2	Baik
2	1	3	1	2	3	3	2	2	2	2	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	65	80.3	Baik
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	79	97.6	Baik
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	74	91.4	Baik
3	1	2	3	3	3	3	2	2	1	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	67	82.8	Baik
2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	1	2	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	65	80.3	Baik
3	3	3	1	3	2	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	69	85.2	Baik
2	1	1	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	66	81.5	Baik
3	2	3	3	3	2	3	1	3	3	2	2	3	3	2	3	1	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	69	85.2	Baik
3	3	1	2	3	3	2	1	3	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	69	85.2	Baik
3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	1	2	1	2	1	2	3	3	3	3	65	80.3	Baik
2	2	3	2	2	2	3	2	2	1	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	64	79.1	Baik
3	1	3	1	1	2	2	2	3	2	1	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	63	77.8	Baik
2	2	3	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	3	3	1	1	1	2	1	2	1	2	1	3	2	2	46	56.8	Cukup
3	3	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	53	65.5	Cukup
3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	72	88.9	Baik

2	3	3	1	1	2	3	1	1	1	2	1	3	3	3	1	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	61	75.4	Baik
3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	68	83.9	Baik
2	3	3	3	1	3	3	2	3	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	70	86.5	Baik
3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	70	86.5	Baik
3	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	70	86.5	Baik
3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	72	88.9	Baik
3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	75	88.9	Baik
3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	69	86.2	Baik
3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	65	80.3	Baik
2	1	2	1	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	2	63	77.8	Baik
3	1	1	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	1	2	2	3	3	3	1	2	1	1	2	3	61	75.4	Baik
2	2	1	3	2	2	2	3	2	3	2	1	3	3	2	3	3	2	3	2	2	1	3	3	3	2	3	63	77.8	Baik
2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	70	86.5	Baik
3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	1	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	61	75.4	Baik
3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	78	96.3	Baik
3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	76	93.9	Baik
3	3	3	3	2	2	1	2	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	72	88.9	Baik
3	3	3	3	1	2	2	2	2	3	1	1	2	3	2	1	3	2	2	3	2	3	3	3	1	3	3	62	76.6	Baik
3	3	3	2	1	3	3	1	2	3	2	1	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	1	66	81.5	Baik
3	3	2	1	2	2	2	1	1	3	3	1	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	1	1	57	70.4	Cukup
3	3	3	2	1	3	3	2	2	3	1	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	67	82.7	Baik
3	2	3	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	3	3	1	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	1	57	70.4	Cukup
3	3	2	3	3	2	2	1	1	2	1	1	2	3	3	1	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	61	75.4	Baik
3	3	3	2	1	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	66	81.5	Baik
3	2	3	3	2	3	2	1	2	3	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	1	66	81.5	Baik

3	2	2	3	2	2	3	1	1	3	2	1	3	3	2	1	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	64	79.1	Baik	
3	3	3	2	3	3	3	1	1	3	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	1	1	65	80.3	Baik	
3	3	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	62	76.6	Baik	
3	3	2	1	2	3	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	57	70.4	Cukup	
2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	1	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	69	85.2	Baik	
2	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	1	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	65	80.3	Baik	
3	2	3	3	2	2	3	1	1	2	2	1	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	62	76.6	Baik	
2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	64	79.1	Baik
2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	2	56	69.2	Baik	
2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	1	2	3	3	1	2	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	65	80.3	Baik	
3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	63	77.8	Baik	
3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	1	3	3	3	1	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	68	83.9	Baik	
2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	2	1	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	70	86.5	Baik	
3	3	2	3	1	2	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	68	83.9	Baik	
2	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	66	81.5	Baik	
3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	66	81.5	Baik
3	2	2	2	1	3	3	2	2	3	2	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	66	81.5	Baik

Keterangan Koding :

Usia Responden

- 1 = Remaja 13-20 Tahun
- 2 = Dewasa Awal 21-40 Tahun
- 3 = Dewasa Madya 41-60 Tahun
- 4 = Lansia Awal 61-74 Tahun

Jenis kelamin :

- 1 = Laki-laki
- 2 = Perempuan

Agama :

- 1 = Islam
- 2 = Kristen
- 3 = Hindu

Pendidikan terakhir :

- 1 = SD
- 2 = SMP
- 3 = SMA
- 4 = S1/S2/S3

Hubungan dengan Penderita stroke :

- 1 = Cucu
- 2 = Menantu
- 3 = Anak
- 4 = Istri/suami

Jenis Kelamin penderita :

- 1 = Laki-laki
- 2 = perempuan

Jenis stroke :

- 1 = Hemoragik
- 2 = Non hemoragik

Usia penderita stroke :

- 1 = young old = 60-74
- 2 = middle old 75-84
- 3 = old-old 85-100 = 3

Lamanya menderita stroke :

- 1 = 1 bulan-1 tahun
- 2 = 1,1 tahun-2 tahun
- 3 = 2,1 tahun-3 tahun
- 4 = 3,1 tahun-4 tahun
- 5 = 4,1 tahun - 5 tahun
- 6 = 5,1 tahun-6 tahun
- 7 = 6,1 tahun-7 tahun
- 8 = 7,1 tahun-8 tahun
- 9 = 8,1 tahun-9 tahun

Dampak Stroke

a. Kelumpuhan dan kelemahan ekstremitas :

ya = 1, tidak = 0

b. kehilangan rasa separuh badan :

ya = 1, tidak = 0

c. gangguan penglihatan :

ya = 1, tidak = 0

d. aphasia dan distria :

ya = 1, tidak = 0

e. kesulitan menelan :

ya = 1, tidak = 0

f. berkurangnya kemampuan kognitif :

ya = 1, tidak = 0

g. perubahan emosional :

ya = 1, tidak = 0

h. dan lain-lain :

ya = 1, tidak = 0

Kuesioner Tingkat Pengetahuan :

0 = Salah

1 = Benar

Kuesioner Perilaku

1 = Tidak Pernah

2 = Kadang-kadang

3 = Selalu

Frequency Table

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Remaja 13-20 tahun	1	1.5	1.5	1.5
	Dewasa awal 21-40 tahun	32	49.2	49.2	50.8
	Dewasa madya 41-60 tahun	27	41.5	41.5	92.3
	lansia >60 tahun	5	7.7	7.7	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	15	23.1	23.1	23.1
	Perempuan	50	76.9	76.9	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	4	6.2	6.2	6.2
	SMP	14	21.5	21.5	27.7
	SMA	35	53.8	53.8	81.5
	D3/S1/S2/S3	12	18.5	18.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Usia Penderita Stroke

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Young old 60-74 tahun	57	87.7	87.7	87.7
	Middle old 75-84 tahun	7	10.8	10.8	98.5
	Old-old 85-100 tahun	1	1.5	1.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	4	6.2	6.2	6.2
	SMP	14	21.5	21.5	27.7
	SMA	35	53.8	53.8	81.5
	D3/S1/S2/S3	12	18.5	18.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Jenis Stroke

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hemoragik	27	41.5	41.5	41.5
	Non-Hemoragik	38	58.5	58.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Lamanya Menderita Stroke

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 bulan-1 tahun	23	35.4	35.4	35.4
	1,1 tahun - 2 tahun	15	23.1	23.1	58.5
	2,1 tahun - 3 tahun	13	20.0	20.0	78.5
	3,1 tahun - 4 tahun	7	10.8	10.8	89.2
	4,1 tahun - 5 tahun	5	7.7	7.7	96.9
	6,1 tahun - 7 tahun	1	1.5	1.5	98.5
	8,1 tahun - 9 tahun	1	1.5	1.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Serangan Ke Berapa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pertama	42	64.6	64.6	64.6
	Kedua	23	35.4	35.4	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Kelumpuhan atau Kelemahan Ekstremitas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	40	61.5	61.5	61.5
	Tidak	25	38.5	38.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Kehilangan Rasa Separuh Badan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	12	18.5	18.5	18.5
	Tidak	53	81.5	81.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Gangguan Penglihatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	46	70.8	70.8	70.8
	Tidak	19	29.2	29.2	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Aphasia atau Distria

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	24	36.9	36.9	36.9
	Tidak	41	63.1	63.1	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Kesulitan Menelan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	15	23.1	23.1	23.1
	Tidak	50	76.9	76.9	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Berkurangnya Kemampuan Kognitif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	35	53.8	53.8	53.8
	Tidak	30	46.2	46.2	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Perubahan Emosional

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	26	40.0	40.0	40.0
	Tidak	39	60.0	60.0	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Dan Lain-lain

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	5	7.7	7.7	7.7
	Tidak	60	92.3	92.3	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Frequency Table Tingkat Pengetahuan

P1.1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	11	16.9	16.9	16.9
	Benar	54	83.1	83.1	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	19	29.2	29.2	29.2
	Benar	46	70.8	70.8	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	36	55.4	55.4	55.4
	Benar	29	44.6	44.6	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	20	30.8	30.8	30.8
	Benar	45	69.2	69.2	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	34	52.3	52.3	52.3
	Benar	31	47.7	47.7	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	21	32.3	32.3	32.3
	Benar	44	67.7	67.7	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	33	50.8	50.8	50.8
	Benar	32	49.2	49.2	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	31	47.7	47.7	47.7
	Benar	34	52.3	52.3	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	27	41.5	41.5	41.5
	Benar	38	58.5	58.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	31	47.7	47.7	47.7
	Benar	34	52.3	52.3	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	19	29.2	29.2	29.2
	Benar	46	70.8	70.8	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	23	35.4	35.4	35.4
	Benar	42	64.6	64.6	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	36	55.4	55.4	55.4
	Benar	29	44.6	44.6	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.14

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	26	40.0	40.0	40.0
	Benar	39	60.0	60.0	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.15

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	30	46.2	46.2	46.2
	Benar	35	53.8	53.8	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.16

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	28	43.1	43.1	43.1
	Benar	37	56.9	56.9	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.17

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	25	38.5	38.5	38.5
	Benar	40	61.5	61.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.18

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	26	40.0	40.0	40.0
	Benar	39	60.0	60.0	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.19

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	31	47.7	47.7	47.7
	Benar	34	52.3	52.3	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.20

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	40	61.5	61.5	61.5
	Benar	25	38.5	38.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.21

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	17	26.2	26.2	26.2
	Benar	48	73.8	73.8	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.22

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	38	58.5	58.5	58.5
	Benar	27	41.5	41.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.23

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	30	46.2	46.2	46.2
	Benar	35	53.8	53.8	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.24

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	22	33.8	33.8	33.8
	Benar	43	66.2	66.2	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P1.25

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	25	38.5	38.5	38.5
	Benar	40	61.5	61.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Hasil Uji Univariat Tingkat Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	5	7.7	7.7	7.7
	Cukup	38	58.5	58.5	66.2
	Kurang	22	33.8	33.8	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Frequency Table Perilaku

P2.1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	19	29.2	29.2	29.2
	Selalu	46	70.8	70.8	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	7	10.8	10.8	10.8
	Kadang-kadang	21	32.3	32.3	43.1
	Selalu	37	56.9	56.9	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	6	9.2	9.2	9.2
	Kadang-kadang	20	30.8	30.8	40.0
	Selalu	39	60.0	60.0	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	9	13.8	13.8	13.8
	Kadang-kadang	25	38.5	38.5	52.3
	Selalu	31	47.7	47.7	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	16	24.6	24.6	24.6
	Kadang-kadang	26	40.0	40.0	64.6
	Selalu	23	35.4	35.4	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	30	46.2	46.2	46.2
	Selalu	35	53.8	53.8	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	1	1.5	1.5	1.5
	Kadang-kadang	21	32.3	32.3	33.8
	Selalu	43	66.2	66.2	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	15	23.1	23.1	23.1
	Kadang-kadang	29	44.6	44.6	67.7
	Selalu	21	32.3	32.3	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.9

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	14	21.5	21.5	21.5
Kadang-kadang	25	38.5	38.5	60.0
Selalu	26	40.0	40.0	100.0
Total	65	100.0	100.0	

P2.10

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	6	9.2	9.2	9.2
Kadang-kadang	28	43.1	43.1	52.3
Selalu	31	47.7	47.7	100.0
Total	65	100.0	100.0	

P2.11

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	14	21.5	21.5	21.5
Kadang-kadang	31	47.7	47.7	69.2
Selalu	20	30.8	30.8	100.0
Total	65	100.0	100.0	

P2.12

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	33	50.8	50.8	50.8
Kadang-kadang	16	24.6	24.6	75.4
Selalu	16	24.6	24.6	100.0
Total	65	100.0	100.0	

P2.13

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kadang-kadang	27	41.5	41.5	41.5
Selalu	38	58.5	58.5	100.0
Total	65	100.0	100.0	

P2.14

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	19	29.2	29.2	29.2
	Selalu	46	70.8	70.8	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.15

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	24	36.9	36.9	36.9
	Selalu	41	63.1	63.1	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.16

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	16	24.6	24.6	24.6
	Kadang-kadang	22	33.8	33.8	58.5
	Selalu	27	41.5	41.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.17

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	4	6.2	6.2	6.2
	Kadang-kadang	17	26.2	26.2	32.3
	Selalu	44	67.7	67.7	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.18

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	2	3.1	3.1	3.1
	Kadang-kadang	20	30.8	30.8	33.8
	Selalu	43	66.2	66.2	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.19

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	19	29.2	29.2	29.2
	Selalu	46	70.8	70.8	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.20

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	2	3.1	3.1	3.1
	Kadang-kadang	15	23.1	23.1	26.2
	Selalu	48	73.8	73.8	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.21

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	30	46.2	46.2	46.2
	Selalu	35	53.8	53.8	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.22

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	4	6.2	6.2	6.2
	Kadang-kadang	30	46.2	46.2	52.3
	Selalu	31	47.7	47.7	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.23

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	22	33.8	33.8	33.8
	Selalu	43	66.2	66.2	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

P2.24

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	2	3.1	3.1	3.1
kadang-kadang	27	41.5	41.5	44.6
Selalu	36	55.4	55.4	100.0
Total	65	100.0	100.0	

P2.25

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	3	4.6	4.6	4.6
Kadang-kadang	22	33.8	33.8	38.5
Selalu	40	61.5	61.5	100.0
Total	65	100.0	100.0	

P2.26

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	2	3.1	3.1	3.1
Kadang-kadang	31	47.7	47.7	50.8
Selalu	32	49.2	49.2	100.0
Total	65	100.0	100.0	

P2.27

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	5	7.7	7.7	7.7
Kadang-kadang	23	35.4	35.4	43.1
Selalu	37	56.9	56.9	100.0
Total	65	100.0	100.0	

Uji Univariat Perilaku

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	60	92.3	92.3	92.3
Cukup	5	7.7	7.7	100.0
Total	65	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tingkat pnetahuan * Perilaku	65	100.0%	0	0.0%	65	100.0%

Tingkat pnetahuan * Perilaku Crosstabulation

			Perilaku		Total
			Baik	Cukup	
Tingkat pnetahuan	Baik	Count	5	<5	5
		Expected Count	4.6	.4	5.0
		% within Tingkat pnetahuan	100.0%	n<5	100.0%
		% within Perilaku	8.3%	n<5	7.7%
		% of Total	7.7%	n<5	7.7%
	Cukup	Count	34	<5	38
		Expected Count	35.1	2.9	38.0
		% within Tingkat pnetahuan	89.5%	n<5	100.0%
		% within Perilaku	56.7%	n<5	58.5%
		% of Total	52.3%	n<5	58.5%
	Kurang	Count	21	<5	22
		Expected Count	20.3	1.7	22.0
		% within Tingkat pnetahuan	95.5%	n<5	100.0%
		% within Perilaku	35.0%	n<5	33.8%
		% of Total	32.3%	n<5	33.8%
Total	Count	60	5	65	
	Expected Count	60.0	5.0	65.0	
	% within Tingkat pnetahuan	92.3%	7.7%	100.0%	
	% within Perilaku	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	92.3%	7.7%	100.0%	