

MATRIKS WAKTU PENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH

[illegible]

*Lampiran 2 Surat Pengantar***SURAT PENGANTAR**

Kepada Yth.

.....

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama / NIM : Rahmalilla Putri Atamy / P17250233039

Alamat : Ds. Siwalan, Kec. Mlarak Kab. Ponorogo

Telp : 085334845466

Saya adalah mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Ponorogo Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melaksanakan penelitian studi kasus dengan judul : Gambaran Tingkat Kemampuan Pemenuhan Activity Daily Living (ADL) pada Pasien Stroke Di Ruang Rawat Inap Aster RSUD Dr. Harjono Ponorogo.

Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui pelaksanaan asuhan keperawatan yang sudah dilakukan dan upaya meningkatkan mutu asuhan keperawatan. Kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan akan dijaga. Jika terjadi hal-hal yang memberatkan maka anda diperbolehkan mengundurkan diri dari kegiatan studi kasus ini dengan menghubungi penulis pada nomor yang tercantum diatas.

Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediaannya menandatangani lembar persetujuan. Atas kesediaan dan kerjasamanya dalam karya tulis (studi kasus) ini, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

Rahmalilla Putri Atamy

Lampiran 3 Lembar Persetujuan (Informed Consent)

LEMBAR PERSETUJUAN

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia menjadi bekerjasama dalam karya tulis (deskriptif) yang berjudul **"Gambaran Tingkat Kemampuan Pemenuhan Activity Daily Living (ADL) pada Pasien Stroke Di Ruang Rawat Inap Aster RSUD Dr. Harjono Ponorogo"**.

Setelah membaca dan memahami surat pengantar persetujuan maka saya menyatakan bersedia bekerja sama dalam kegiatan ini. Saya menyadari bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan karya tulis dan pengembangan ilmu keperawatan. Saya juga memahami bahwa kegiatan ini tidak merugikan dan tidak berdampak pada diri saya, namun saya yakin bahwa kegiatan ini akan memberikan manfaat pada peningkatan mutu pelayanan keperawatan.

Ponorogo, 2026

Responden

Lampiran 4 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

**GAMBARAN KEMAMPUAN PEMENUHAN ADL PADA PASIEN
STROKE**

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Tanggal Pengisian Kuesioner :
2. Nama :
3. Umur :
4. Pekerjaan :
5. Jenis Kelamin : L/P
6. Lama Sakit : < 1 tahun / 1-2 Tahun / 2-4 Tahun / > 4 Tahun

B. PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER

Isilah tabel hasil sesuai dengan skor pada tiap indikator yang sudah terlampir sesuai dengan kejadian yang sebenarnya dalam hal pemenuhan aktivitas sehari-hari pasien stroke di ruang rawat inap RSUD Dr. Harjono Ponorogo.

C. DAFTAR PERTANYAAN

Aktivitas	Elemen Penilaian	Skor
Makan	0 = tidak mampu	
	5 = memerlukan bantuan	
	10 = mandiri	
Mandi	0 = tergantung	
	5 = mandiri	
Kerapian/ Penampilan	0 = memerlukan bantuan	
	5 = mandiri	
Berpakaian	0 = tergantung	
	5 = mandiri	
Buang Air Besar	0 = inkontinensia	
	5 = kadang mengalami kesulitan	

	10 = mandiri	
Buang Air Kecil	0 = inkontinensia	
	5 = kadang mengalami kesulitan	
	10 = mandiri	
Toileting	0 = tergantung	
	5 = perlu bantuan	
	10 = mandiri	
Mobilitas	0 = tidak mampu	
	5 = hanya bisa dengan kursi roda >50m	
	10 = berjalan dengan bantuan >50m	
	15 = mandiri	
Menaiki/ Turun tangga	0 = tidak mampu	
	5 = memerlukan bantuan	
	10 = mandiri	

Kriteria Hasil :

1. 0 – 20 = Ketergantungan Total
2. 21 – 61 = Ketergantungan Berat
3. 62 – 90 = Ketergantungan Sedang
4. 91 – 99 = Ketergantungan Ringan
5. 100 = Mandiri

Lampiran 5 Form National Institutes Of Health Stroke Scale (NIHSS)

SKALA STROKE (NIHSS)

Item	Kategori	Skala stroke	Skor
1a	Tingkat Kesadaran Sadar penuh, mengantuk, dll	0 = Waspada 1 = Mengantuk 1 = Pingsan 3 = Koma	
1b	Tingkat Kesadaran : Pertanyaan Bulan dan usia	0 = Menjawab keduanya dengan benar 1 = Menjawab satu dengan Benar 2 = Tidak ada jawaban yang benar	
1c	Tingkat Kesadaran : Perintah Buka/tutup mata, buat kepalan & lepaskan	0 = Mematuhi Keduanya dengan Benar 1 = Mematuhi satu dengan Benar 2 = tidak mematuhi satupun	
2	Pandangan Mata terbuka – pasien mengikuti jari atau wajah pemeriksa	0 = Normal 1 = Gerakan mata lumpuh sebagian 2 = Gerakan mata lumpuh total	
3	Visual Memberi rangsangan visual terhadap kuadran bidang visual pasien. Tutup 1 mata dan angkat jari di keempat kuadran	0 = Tidak ada lapang pandang yang hilang 1 = Partial hemianopia 2 = Complete hemianopia 3 = Bilateral hemianopia	
4	Kelumpuhan Wajah Tunjukkan gigi, angkat alis dan pejamkan mata dengan rapat	0 = Normal 1 = Minor paralysis 3 = Partial paralysis 3 = Complete paralysis	
5a	Lengan Motorik – Kiri Tinggikan hingga 90o dan lihat tahanan / gerakan. Hitung sampai 10 dan gunakan jari untuk isyarat visual	0 = Normal 1 = Drift 4 = Beberapa upaya melawan gravitasi 5 = Tidak ada upaya terhadap gravitasi 4 = Tidak ada gerakan	
5b	Lengan Motorik - Kanan Tinggikan hingga 90o dan lihat tahanan / gerakan. Hitung sampai 10 dan gunakan jari untuk isyarat visual	0 = Normal 1 = Drift 6 = Beberapa upaya melawan gravitasi 7 = Tidak ada upaya terhadap gravitasi 4 = Tidak ada gerakan	

6a	Motorik Kaki - Kiri Tinggikan sangat hingga 30o dan lihat drift / gerakan. Hitung sampai 5 dengan suara keras dan gunakan jari untuk isyarat visual	0 = Normal 1 = Drift 8 = Beberapa upaya melawan gravitasi 9 = Tidak ada upaya terhadap gravitasi 4 = Tidak ada gerakan	
6b	Motorik Kaki - Kanan Tinggikan sangat hingga 30o dan lihat drift / gerakan. Hitung sampai 5 dengan suara keras dan gunakan jari untuk isyarat visual	0 = Normal 1 = Drift 10 = Beberapa upaya melawan gravitasi 11 = Tidak ada upaya terhadap gravitasi 4 = Tidak ada gerakan	
7	Ataksia Jari ke hidung, tumit turun ke bawah	0 = Tidak ada 1 = Ataksia pada satu ekstremitas 2 = Ataksia pada satu ekstremitas	
8	Sensori Tempelkan tusukan ke wajah, lengan, badan, dan kaki - bandingkan ketajaman sisi ke sisi	0 = Normal 1 = Kehilangan sensoris sebagian 2 = Kehilangan sensoris parah	
9	Bahasa sebutkan item, jelaskan gambar dan baca kalimat	0 = Tidak ada afasia 1 = Afasia ringan-sedang 2 = Afasia parah 3 = Bisu / Global Afasia	
10	Disartria Mengevaluasi kejelasan bicara dengan sabar membaca atau mengulangi kata-kata pada dafta	0 = Artikulasi Normal 1 = Disartria ringan sampai sedang 2 = Disartria berat	
11	Kontak Uji rangsangan untuk mengidentifikasi pengabaian, wajah, lengan, kaki, dan bidang visua	0 = Ada kontak 1 = Ada kontak sebagian 2 = Tidak ada kontak sama sekali	

0 : Tidak Ada Gejala Stroke

1-4 : Stroke Ringan

5-15 : Stroke Sedang

16-20 : Stroke Sedang hingga Berat

21-24 : Stroke Berat

Lampiran 6 Permohonan Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Malang
 Jalan Besar Ijen 77C
 Malang, Jawa Timur 65112
 (0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Ponorogo, 9 Februari 2026

Nomor : PP.06.02/F.XIII.15.6/97/2026
 Hal : Permohonan Ijin Rekomendasi Penelitian (Studi Kasus).

Yth : Direktur RSUD dr Harjono Ponorogo

Dengan hormat,

Sesuai dengan kurikulum Poltekkes Kemenkes Malang Program Studi D3 Keperawatan (Kampus Kab. Ponorogo) mahasiswa tingkat III semester VI tahun akademik 2025/2026 diharapkan memiliki kompetensi penyusunan laporan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI) melalui pendekatan studi kasus di Rumah Sakit.

Sehubungan dengan hal tersebut maka kami mengajukan permohonan agar mahasiswa tingkat III semester VI tahun akademik 2025/2026 mendapatkan rekomendasi untuk melaksanakan penelitian (studi kasus) di RSUD dr. Harjono Ponorogo yang akan dilaksanakan selama 1 (satu) minggu pada periode bulan April 2026 sampai dengan bulan Mei 2026 sesuai target kompetensi yang akan dicapai. Adapun nama mahasiswa dan judul studi kasus adalah sebagai berikut:

No	Nama	NIM	Judul
1.	Rahmalilla Putri Atamy	P17250233039	Gambaran Tingkat Kemampuan Pemenuhan ADL Pada Pasien Stroke Diruang Rawat Inap Aster RSUD dr. Harjono Ponorogo

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo
 Poltekkes Kemenkes Malang,



ENDANG PURWANINGSIH, S.Kep, Ns, M.Kep.
 NIP 197104171998032006

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dipindai dengan CamScanner

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 7 Surat Ijin Penelitian



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSUD Dr. HARJONO S
PONOROGO**

Jl. Raya Ponorogo – Pacitan Telp. (0352) 489262. Fax (0352) 485051
www.rsudharjono.co.id, E-mail drharjono@pdpersi.co.id
PONOROGO KodePos 634416



Kepada:
Yth. Ka. Unit.....
Di Tempat

Dengan hormat,

Mohon diperkenalkan mahasiswa tersebut :

Nama : Rahmalilla Putri Atamy
Jurusan : D3 Keperawatan Poltekkes Malang
Judul Penelitian : *"Gambaran Tingkat Kemampuan Pemenuhan ADL Pada Pasien Stroke Diruang Rawat Inap Aster RSUD Dr. Harjono Ponorogo"*
Kepentingan : Melaksanakan Penelitian

Demikian surat pengantar ini dibuat, sekaligus sebagai bentuk pengawasan untuk kegiatan tersebut.

Ponorogo, April 2026
Ketua KEPK
PONOROGO
dr. Andri Nurdiana Sari, Sp.KJ

Lampiran 8 Keterangan Lolos Uji Etik

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S. PONOROGO
REGIONAL GENERAL HOSPITALS Dr. HARJONO S. PONOROGO

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

“ ETHICAL APPROVAL “

NOMOR : 0054213502121112026040100045 / IV / KEPK/ 2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :
Health Research Ethics Committee RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled :

“Gambaran Tingkat Kemampuan Pemenuhan ADL Pada Pasien Stroke Diruang Rawat Inap Aster RSUD Dr. Harjono Ponorogo “

Peneliti Utama : Rahmalilla Putri Atamy
Nama Program Studi : D3 Keperawatan Poltekkes Malang
Name of Major
Nama Penguji : 1. dr Andri Nurdiyana Sari, Sp.KJ
Name of examine 2. dr. Riza Mazidu Sholihin, Sp.U
 3. Muhammadu Nawa Adi, S.Kom
 4. Wahyu Ria Wijayanti, S.Gz
 5. Evy Njoman EW, S.Tr.Keb
 6. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes

Dan telah menyetujui protocol di atas
And approved the above-mentioned protocol.

Ponorogo, 7 April 2026

KETUA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S.
KABUPATEN PONOROGO



dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ
 NIP. 19791205 200604 2 029

*Lampiran 9 Lembar Persetujuan Responden***LEMBAR PERSETUJUAN***(Informed Consent)*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia menjadi bekerjasama dalam karya tulis (deskriptif) yang berjudul **"Gambaran Tingkat Kemampuan Pemenuhan Activity Daily Living (ADL) pada Pasien Stroke Di Ruang Rawat Inap Aster RSUD Dr. Harjono Ponorogo"**.

Setelah membaca dan memahami surat pengantar persetujuan maka saya menyatakan bersedia bekerja sama dalam kegiatan ini. Saya menyadari bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan karya tulis dan pengembangan ilmu keperawatan. Saya juga memahami bahwa kegiatan ini tidak merugikan dan tidak berdampak pada diri saya, namun saya yakin bahwa kegiatan ini akan memberikan manfaat pada peningkatan mutu pelayanan keperawatan.

Ponorogo, 2026



Responden

Lampiran 10 Kuesioner Responden

KUESIONER PENELITIAN

GAMBARAN KEMAMPUAN PEMENUHAN ADL PADA PASIEN STROKE

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Tanggal Pengisian Kuesioner : 7 April - 2026
2. Nama Inisial : Ibu W
3. Umur : 61
4. Pekerjaan : Ibu rumah tangga
5. Jenis Kelamin : L (P)
6. Lama Sakit : 1 tahun 1-2 Tahun / 2-4 Tahun / > 4 Tahun

B. PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER

Isilah tabel hasil sesuai dengan skor pada tiap indikator yang sudah terlampir sesuai dengan kejadian yang sebenarnya dalam hal pemenuhan aktivitas sehari-hari pasien stroke di ruang rawat inap RSUD Dr. Harjono Ponorogo.

C. DAFTAR PERTANYAAN

Aktivitas	Elemen Penilaian	Skor
Makan	0 = tidak mampu	5
	5 = memerlukan bantuan	
	10 = mandiri	
Mandi	0 = tergantung	5
	5 = mandiri	
Perawatan Diri	0 = memerlukan bantuan	5
	5 = mandiri	
Berpakaian	0 = tergantung	5
	5 = mandiri	
Buang Air Besar	0 = inkontinensia	
	5 = kadang mengalami kesulitan	

CS Dipindai dengan CamScanner

Buang Air Kecil	10 = mandiri	10
	0 = inkontinensia	
	5 = kadang mengalami kesulitan	
Toileting	10 = mandiri	5
	0 = tergantung	
	5 = perlu bantuan	
Mobilitas	10 = mandiri	10
	0 = tidak mampu	
	5 = hanya bisa dengan kursi roda > 50m	
	10 = berjalan dengan bantuan > 50m	
Menaiki/Turun tangga	15 = mandiri	10
	0 = tidak mampu	
	5 = memerlukan bantuan	
	10 = mandiri	

Kriteria Hasil :

1. 0 - 20 = Ketergantungan Total
2. 21 - 61 = Ketergantungan Berat
3. 62 - 90 = Ketergantungan Sedang
4. 91 - 99 = Ketergantungan Ringan
5. 100 = Mandiri

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 11 Penilaian NIHSS Responden

LEMBAR PENILAIAN NIH STROKE SCALE (NIHSS)

Nama : Ny. W
 Umur : 76
 Jenis Kelamin : P
 Tanggal Pemeriksaan : 7/6/2020

Item	Kategori	Skala stroke	Skor
1a	Tingkat Kesadaran : Sadar penuh, mengantuk, dll	0 = Waspada 1 = Mengantuk 2 = Pingsan 3 = Koma	1
1b	Tingkat Kesadaran : Pertanyaan Bulan dan usia	0 = Menjawab keduanya dengan benar 1 = Menjawab satu dengan Benar 2 = Tidak ada jawaban yang benar	0
1c	Tingkat Kesadaran : Perintah Buka/tutup mata, buat kepala & lepaskan	0 = Memenuhi Keduanya dengan Benar 1 = Memenuhi satu dengan Benar 2 = tidak memenuhi satupun	0
2	Pandangan Mata terbuka - pasien mengikuti jari atau wajah pemeriksa	0 = Normal 1 = Gerakan mata lumpuh sebagian 2 = Gerakan mata lumpuh total	0
3	Visual Memberi rangsangan visual terhadap kuadran bidang visual pasien. Tutup 1 mata dan angkat jari di keempat kuadran	0 = Tidak ada lapang pandang yang hilang 1 = Partial hemianopia 2 = Complete hemianopia 3 = Bilateral hemianopia	1
4	Kelumpuhan Wajah Tunjukkan gigi, angkat alis dan pejamkan mata dengan rapat	0 = Normal 1 = Minor paralysis 2 = Partial paralysis 3 = Complete paralysis	0
5a	Lengan Motorik - Kiri Tinggikan hingga 90o dan lihat tahanan / gerakan. Hitung sampai 10 dan gunakan jari untuk isyarat visual	0 = Normal 1 = Drift 2 = Beberapa upaya melawan gravitasi 3 = Tidak ada upaya terhadap gravitasi 4 = Tidak ada gerakan	0
5b	Lengan Motorik - Kanan Tinggikan hingga 90o dan lihat tahanan / gerakan. Hitung sampai 10 dan gunakan jari untuk isyarat visual	0 = Normal 1 = Drift 2 = Beberapa upaya melawan gravitasi 3 = Tidak ada upaya terhadap gravitasi 4 = Tidak ada gerakan	1
6a	Motorik Kaki - Kiri Tinggikan sangat hingga 30o dan lihat drift /	0 = Normal 1 = Drift	0

	gerakan. Hitung sampai 5 dengan suara keras dan gunakan jari untuk isyarat visual	8 = Beberapa upaya melawan gravitasi 9 = Tidak ada upaya terhadap gravitasi 4 = Tidak ada gerakan	-
6b	Motorik Kaki - Kanan Tinggikan sangat hingga 30o dan lihat drift / gerakan. Hitung sampai 5 dengan suara keras dan gunakan jari untuk isyarat visual	0 = Normal 1 = Drift 2 = Beberapa upaya melawan gravitasi 3 = Tidak ada upaya terhadap gravitasi 4 = Tidak ada gerakan	1
7	Ataksia Jari ke hidung, tumit turun ke bawah	0 = Tidak ada 1 = Ataksia pada satu ekstremitas 2 = Ataksia pada satu ekstremitas	0
8	Sensori Tempelkan tusukan ke wajah, lengan, badan, dan kaki - bandingkan ketajaman sisi ke sisi	0 = Normal 1 = Kehilangan sensori sebagian 2 = Kehilangan sensori parah	0
9	Bahasa sebutkan item, jelaskan gambar dan baca kalimat	0 = Tidak ada afasia 1 = Afasia ringan-sedang 2 = Afasia parah 3 = Bisu / Global Afasia	0
10	Disartria Mengevaluasi kejelasan bicara dengan sabar membaca atau mengulangi kata-kata pada daftar	0 = Artikulasi Normal 1 = Disartria ringan sampai sedang 2 = Disartria berat	0
11	Kontak Uji rangsangan untuk mengidentifikasi pengabaian, wajah, lengan, kaki, dan bidang visual	0 = Ada kontak 1 = Ada kontak sebagian 2 = Tidak ada kontak sama sekali	0

0 : Tidak Ada Gejala Stroke

1-4 : Stroke Ringan ✓

5-15 : Stroke Sedang

16-20 : Stroke Sedang hingga Berat

21-24 : Stroke Berat

Lampiran 12 Data Demografi

Nama	Usia	JK	Pekerjaan	Lama Sakit	Pendidikan
Ny. Sr	38	P	IRT	<1 tahun	SMA
Ny. T	68	P	Petani	<1 tahun	SD
Tn. P	75	L	Petani	>4 tahun	SD
Ny. C	65	P	IRT	<1 tahun	SD
Ny. W	61	P	IRT	<1 tahun	SMP
Ny. S	62	P	Petani	1-2 tahun	SD
Tn. R	29	L	Wiraswasta	<1 tahun	P.Tinggi
Ny. M	67	P	IRT	1-2 tahun	SD
Tn. H	60	L	Petani	<1 tahun	SMP
Tn. S	53	L	Petani	<1 tahun	SMA
Tn. Sg	56	L	Petani	<1 tahun	SMA
Ny. Y	53	P	IRT	<1 tahun	SMA
Ny. M	50	P	Wiraswasta	<1 tahun	SMA
Ny. N	42	P	IRT	<1 tahun	SMP
Tn. P	65	L	Wiraswasta	<1 tahun	SD
Tn. T	58	L	Petani	<1 tahun	SMP
Ny. S	72	P	Petani	1-2 tahun	SD
Tn. L	26	L	Wiraswasta	<1 tahun	SMA
Ny. R	62	P	IRT	1-2 tahun	SD
Tn. B	56	L	Petani	<1 tahun	SMP
Tn. G	57	L	Petani	<1 tahun	SMP
Ny. Y	54	P	IRT	<1 tahun	SMA
Tn. T	49	L	Wiraswasta	<1 tahun	SMA
Ny. Mi	65	P	Wiraswasta	2-4 tahun	SD
Ny. U	57	P	Wiraswasta	<1 tahun	SMP
Tn. Ay	59	L	Petani	<1 tahun	SMP
Tn. Sa	61	L	Wiraswasta	<1 tahun	SD
Tn. I	62	L	Petani	1-2 tahun	SD
Ny. A	51	P	IRT	<1 tahun	SMP
Ny. St	43	P	IRT	<1 tahun	SMA

Lampiran 13 Rekapitulasi Kemandirian ADL

No. Res	1	2	3	4	5	6	7	8	9	total	keterangan
1	5	5	0	5	10	10	10	10	10	65	sedang
2	5	0	0	0	10	10	5	10	5	45	berat
3	10	0	5	5	10	10	10	10	10	70	sedang
4	5	5	5	5	10	10	5	10	10	65	sedang
5	5	0	5	5	10	10	10	10	10	65	sedang
6	10	5	5	5	10	10	5	10	10	70	sedang
7	10	5	5	5	10	10	5	10	5	65	sedang
8	10	5	5	0	10	10	5	10	5	60	berat
9	10	5	5	5	5	10	10	10	10	70	sedang
10	5	5	5	5	10	10	5	10	10	65	sedang
11	5	0	0	5	5	10	5	10	5	45	berat
12	10	5	5	5	10	10	10	10	10	75	sedang
13	10	5	0	5	10	10	10	10	10	70	sedang
14	10	5	5	5	10	10	5	10	10	70	sedang
15	10	5	0	5	10	10	5	15	10	70	sedang
16	10	5	0	5	10	10	10	10	10	70	sedang
17	10	0	0	5	5	5	5	10	5	45	berat
18	10	5	5	5	5	10	5	10	10	65	sedang
19	10	5	0	0	10	10	5	10	10	60	berat
20	10	5	0	5	10	10	5	10	10	65	sedang
21	5	5	0	5	10	10	5	10	10	60	berat
22	5	5	5	5	5	10	10	15	10	70	sedang
23	10	5	0	5	10	10	5	10	10	65	sedang
24	5	0	0	0	10	10	5	10	5	45	berat
25	10	5	5	5	10	10	10	10	10	75	sedang
26	10	5	0	5	10	10	10	10	10	70	sedang
27	10	5	0	5	10	10	10	10	10	70	sedang
28	5	5	0	5	5	10	5	10	5	55	berat
29	10	5	5	5	5	10	10	10	10	70	sedang
30	10	5	5	5	5	10	10	10	10	70	sedang

Lampiran 14 Dokumentasi

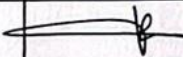
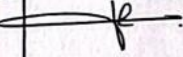
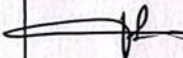


Lampiran 15 Lembar Konsultasi

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rahmalilla Putri A.
 NIM : P17250233039
 Dosen Pembimbing : Agung Eto Hartanto, S.Kep, Ns, M. Kep.
 Judul KTI : Gambaran Tingkat Kemampuan Pemenuhan
 ADL (Activity Daily Living) pada Pasien Stroke.

No.	Tanggal	BAB	Rekomendasi Pembimbing	Tanda Tangan
1.	18/25 12	1	Apa saja Langkah BAB I LBR	
2.	23/25 12	1	Introduksi : Masalah stroke dan ADL di pectorator . Daftar : data diperoleh dari te global, Nasional & Puro . Grafis : ADL bagian dari masalah stroke . Tugas khusus : di lengkapi .	
3.	31/25 12	1	Grafis diperoleh dari bagian BAB II Tugas khusus - Gambaran stroke dan ADL - Mengetahui - Analisis data dan Data kuantitatif .	

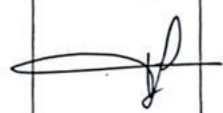
LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rahmalilla Putri Atamy
 NIM : P17250233039
 Dosen Pembimbing : Agung Eko Hartanto, S.Kep. Ns., M.Kep
 Judul KTI : Gambaran Tingkat Kemampuan Pemenuhan ADL (Activity Daily Living) Pada Pasien Stroke

No.	Tanggal	BAB	Rekomendasi Pembimbing	TTD
4.	06/26. /01	I.	- Visualisasi: Antori dkk. - " Rute < Hg. lte. - CT-scan & MRI → gambar. - Indeks Barthel → Jstaka. - Hemiparesis & hemiplegi. Kerangka Konsep sesuai yg Teori yg subsk II. Poliklinik → t.u sampai Mural Hengren.	
5.	09/25 /01		- Kerangka Kerja : Bating. Scoring, Tabulating - Pappus Spasi 1. hank boleh huruf Kapital - Menambahkan tabel distribusi frek.	
6.	12/25 /01		- Kerangka Kerja - Analisa data + Penyajian data → Bating. Scoring, Tabulating	
7.	12/25 /01		- Acc proposal. Gng proposal Gng	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rahmalilla Putri Atamy
 NIM : P17250233039
 Dosen Pembimbing : Agung Eko Hartanto, S.Kep. Ns., M.Kep
 Judul KTI : Gambaran Tingkat Kemampuan Pemenuhan ADL (Activity Daily Living) Pada Pasien Stroke

No.	Tanggal	BAB	Rekomendasi Pembimbing	TTD
1.	29/01/2026	i - iii	- Revisi tabel distribusi Frekuensi - Revisi tabel pengukuran Indeks Barthel - Memperbaiki Kuesioner	
2.	05/01/26	i - iii	- Menambahkan point pada kriteria Inklusi - Menambahkan gambaran Proses pengumpulan data	
3.	09/01/26	i - iii	- Acc bab I, II, III oleh Dosen Penguji - Acc bab I - III oleh Dosen Pembimbing	 

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rahmalilla Putri Atamy
 NIM : P17250233039
 Dosen Pembimbing : Agung Eko Hartanto, S.Kep. Ns., M.Kep
 Judul KTI : Gambaran Tingkat Kemampuan Pemenuhan ADL (Activity Daily Living) Pada Pasien Stroke

No	Tanggal	BAB	Rekomendasi Pembimbing	TTD
	23/4 2026.	IV V.	Perbaiki FTO pd tab Gelang Lowe 1001 + NHST Kenyala & Sora Gawata 03 DAD I. Lgfyi Astorab and - akur Gep diujikan.	