



**Lampiran 2. Data Umum****DATA UMUM**

Nama Responden (Inisial) : .....

Usia : .....Tahun

Jenis Kelamin : .....L/P

Pendidikan :

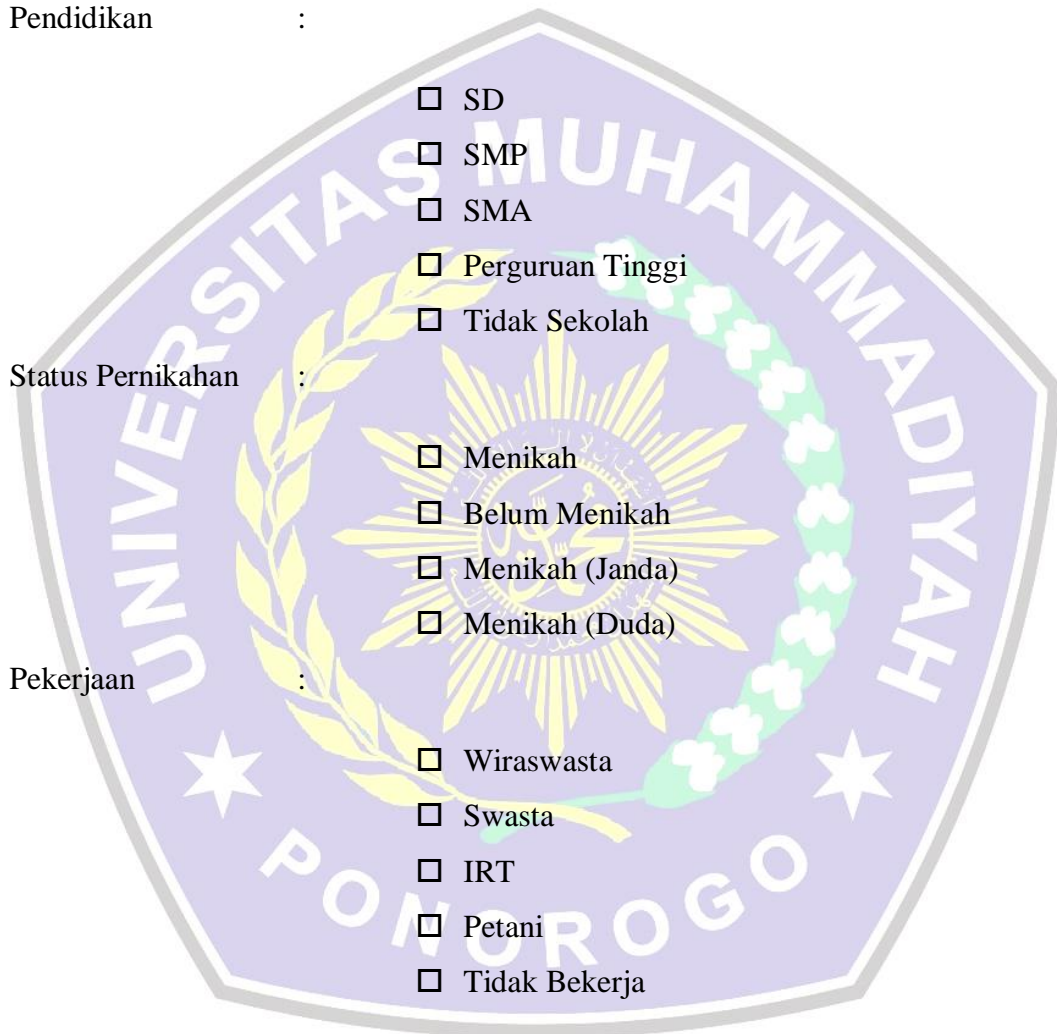
- SD
- SMP
- SMA
- Perguruan Tinggi
- Tidak Sekolah

Status Pernikahan :

- Menikah
- Belum Menikah
- Menikah (Janda)
- Menikah (Duda)

Pekerjaan :

- Wiraswasta
- Swasta
- IRT
- Petani
- Tidak Bekerja



### Lampiran 3. Kuesioner APGAR *Family*

#### KUESIONER APGAR *FAMILY*

##### Petunjuk Pengisian

1. Bacalah pertanyaan dengan teliti
2. Jawablah pertanyaan sesuai fakta dalam kehidupan sehari-hari
3. Berilah tanda “✓” pada kolom yang telah disediakan sesuai dengan perilaku anda saat dirumah

##### Keterangan :

SL : Selalu

KK : Kadang-Kadang

TP : Tidak Pernah

No.	Fungsi	Uraian	SL	KK	TP
1	<i>Addaptation</i> (adaptasi)	Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga saat saya kesusahan			
2	<i>Partnership</i> (kemitraan)	Saya puas dengan cara keluarga Membicarakan sesuatu dan mengungkapkan masalahnya kepada saya			
3	<i>Growth</i> (pertumbuhan)	Saya puas bahwa keluarga saya menerima dan mendukung keinginan saya untuk melakukan aktivitas yang baru			
4	<i>Affection</i> (kasihsayang)	Saya puas dengan cara keluarga saya mengekspresikan dan berespon terhadap emosi saya seperti marah, sedih, dan Mencintai			
5	<i>Resolve</i> (kebersamaan)	Saya puas dengan keluarga yang mau menyediakan waktu untuk bersama sama			

##### Skore :

Selalu : 2

Kadang-Kadang : 1

Tidak Pernah : 0

#### Lampiran 4. Kuesioner Kualitas Hidup Lansia

##### KUESIONER KUALITAS HIDUP LANSIA

Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan Anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal-hal lain dalam hidup Anda. Saya akan membacakan setiap pertanyaan kepada Anda, bersamaan dengan pilihan jawaban. **Pilihlah jawabanyang menurut Anda paling sesuai.** Jika Anda tidak yakin tentang jawaban yang akan Anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikiran pertama yang muncul pada benak anda sering kali merupakan jawaban yang terbaik.

##### Petunjuk pengisian kuesioner

1. Pilihlah jawaban dibawah ini dengan jujur dan sesuai dengan bapak/ibu rasakan dalam 2 minggu terakhir.
2. Lingkarilah jawaban yang bapak/ibu pilih.
3. Pilihan jawaban bapak/ibu akan dirahasiakan dan tidak dipublikasikan.
4. Tanyakan kepada peneliti jika ada kesulitan.

No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
1.	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda?	1	2	3	4	5

No	Pertanyaan	Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
2.	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut adalah tentang **seberapa sering** anda telah mengalami hal-hal berikut ini dalam 2 minggu terakhir.

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah berlebihan

3.	Seberapa jauh rasa sakit fisik menghalangi Anda untuk beraktivitas sesuai kebutuhan Anda?	5	4	3	2	1
4.	Seberapa sering Anda membutuhkan terapi medis untuk menjalankan aktivitas sehari-hari?	5	4	3	2	1
5.	Seberapa jauh Anda menikmati hidup Anda?	1	2	3	4	5
6.	Seberapa jauh Anda merasa hidup Anda bermakna?	1	2	3	4	5
7.	Seberapa baik Anda bias berkonsentrasi?	1	2	3	4	5
8.	Secara umum, seberapa aman perasaan Anda dalam kehidupan sehari-hari?	1	2	3	4	5
9.	Seberapa sehat lingkungan dimana lansia tinggal (berkaitan dengan sarana dan prasarana)?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut adalah tentang bagaimana Anda benar-benar mengalami atau mampu melakukan hal-hal berikut dalam 2 minggu terakhir.

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Sedang	Seringkali	Sepenuhnya dialami
10.	Apakah Anda memiliki cukup energi untuk beraktivitas sehari-hari?	1	2	3	4	5
11.	Apakah Anda dapat menerima penampilan tubuh Anda?	1	2	3	4	5
12.	Apakah Anda memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan Anda?	1	2	3	4	5

13.	Seberapa jauh Anda mendapatkan informasi yang Anda butuhkan dalam kehidupan sehari-hari?	1	2	3	4	5
14.	Seberapa sering Anda memiliki kesempatan untuk bersenang-senang atau rekreasi?	1	2	3	4	5

No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
15.	Seberapa baik kemampuan Anda Dalam bergaul?	1	2	3	4	5

No	Pertanyaan	Sangat tidak memuaskan	Tidak memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
16.	Seberapa puaskah Anda dengan tidur Anda?	1	2	3	4	5
17.	Seberapa puaskah Anda dengan kemampuan Anda untuk melakukan aktivitas kehidupan Anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
18.	Seberapa puaskah Anda dengan kemampuan Anda untuk beraktivitas?	1	2	3	4	5
19.	Seberapa puaskah Anda terhadap diri Anda?	1	2	3	4	5
20.	Seberapa puaskah Anda dengan hubungan social Anda atau dengan orang lain?	1	2	3	4	5
21.	Seberapa puaskah Anda dengan kehidupan seksual Anda?	1	2	3	4	5
22.	Seberapa puaskah Anda dengan dukungan yang Anda peroleh dari teman Anda?	1	2	3	4	5
23.	Seberapa puaskah Anda dengan kondisi tempat Anda tinggal saat ini?	1	2	3	4	5

24.	Seberapa puaskah Anda dengan akses Anda pada pelayanan kesehatan?	1	2	3	4	5
25.	Seberapa puaskah Anda dengan transportasi Anda?	1	2	3	4	5

Pernyataan berikut mengacu pada seberapa sering Anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam 2 minggu terakhir.

No	Pertanyaan	Tidak Pernah	Jarang	Biasa-biasa saja	Sangat Sering	Selalu
26.	Seberapa sering Anda memiliki perasaan negatif seperti kesepian, putus asa, cemas dan depresi?	5	4	3	2	1



## Lampiran 5. Penjelasan Sebelum Penelitian

### Penjelasan Sebeleum Penelitian/PSP Informasi esensial untuk calon peserta penelitian (WHO-CIOMS 2016)

Judul Penelitian : Hubungan Kesehatan Keluarga dengan Kualitas Hidup Lansia di Posyandu Lansia Bougenvil III Desa Mategal, Kecamatan Parang, kabupaten Magetan

Jenis Penelitian : Kuantitatif

Nama Peneliti : Dwi Lestari

Alamat Peneliti : Ds. Kedungpanji 02/06, Magetan, Jawa Timur

Sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu (Lihat Pedoman 9):

1. Tujuan penelitian, metode, prosedur yang harus dilakukan oleh peneliti dan peserta, dan penjelasan tentang bagaimana penelitian berbeda dengan perawatan medis rutin (Pedoman 9)  
 Penelitian ini bertujuan untuk mempelajari adanya hubungan kesehatan keluarga dengan kualitas hidup lansia. Penelitian ini akan dilakukan kurang lebih selama 1 minggu. Untuk lansia, kami akan menemui anda di posyandu lansia untuk pengisian kuesioner tentang kualitas hidup dan kesehatan keluarga. Hasil/kesimpulan dari pengisian kuesioner akan kami beritahukan kepada anda.
2. Bahwa individu diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, alasan untuk mempertimbangkan individu yang sesuai untuk penelitian, dan partisipasi tersebut bersifat sukarela (Pedoman 9);  
 Lansia yang mengalami penurunan kemampuan diri kemungkinan besar akan



mengalami masalah pada kualitas hidup. Anda diminta untuk berpartisipasi sebagai subjek karena merupakan lansia yang mengalami permasalahan pada kualitas hidup. Bila anda setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, anda diminta untuk menandatangani dan menuliskan tanggal pada lembar konfirmasi persetujuan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.

3. Bahwa individu bebas untuk menolak untuk berpartisipasi dan bebas untuk menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa penalti atau kehilangan imbalan yang berhak ia dapatkan (Pedoman 9);  
Jika Anda memutuskan untuk tidak berpartisipasi maka hal ini tidak akan mempengaruhi kehidupan anda. Keikutsertaan Anda pada penelitian ini bersifat sukarela. Anda memiliki hak penuh untuk mengundurkan diri atau menyatakan batal untuk berpartisipasi kapan saja
4. Lama waktu yang diharapkan dari partisipasi individu (termasuk jumlah dan lama kunjungan ke pusat penelitian dan jumlah waktu yang diperlukan) dan kemungkinan penghentian penelitian atau partisipasi individu di dalamnya;  
Penelitian ini akan dilakukan selama kurang lebih 1 minggu, dengan sekali pengisian kuesioner pada hari pertama.
5. Apakah uang atau bentuk barang material lainnya akan diberikan sebagai imbalan atas partisipasi individu. Jika demikian, jenis dan jumlahnya, dan bahwa waktu yang dihabiskan untuk penelitian dan ketidaknyamanan lainnya yang dihasilkan dari partisipasi belajar akan diberi kompensasi yang tepat, Moneter atau non-moneter (Pedoman 13).

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda dapat berperan penting untuk membuktikan adanya hubungan kesehatan keluarga dengan kualitas hidup lansia. Dengan demikian secara tidak langsung anda akan membantu lansia untuk meningkatkan kualitas hidupnya. Setelah selesai mengisi kuesioner, anda akan diberikan sepaket sembako.

6. Bahwa, setelah selesainya penelitian ini, peserta akan diberitahu tentang hasil penelitian secara umum, jika mereka menginginkannya;  
Hasil Kuesioner akan kami beritahukan kepada anda.
7. Bahwa setiap peserta selama atau setelah studi atau pengumpulan data biologis dan data terkait kesehatan mereka akan mendapat informasi dan data yang menyelamatkan jiwa dan data klinis penting lainnya tentang masalah kesehatan penting yang relevan (lihat juga Pedoman 11);  
Semua data atau informasi dari Anda akan kami simpan dengan aman.
8. Temuan yang tidak diminta/diharapkan akan diungkapkan jika terjadi (Pedoman 11);  
Pada penelitian ini tidak dilakukan tindakan apapun selain melakukan pengisian kuesioner.
9. Bahwa peserta memiliki hak untuk mengakses data klinis mereka yang relevan yang diperoleh selama studi mengenai permintaan (kecuali komite etik riset telah menyetujui sementara atau permanen, data tidak boleh diungkapkan. Dalam hal mana peserta harus diberitahu, dan diberikan, alasannya)  
Anda sebagai subjek memiliki hak untuk mengakses data Anda.
10. Rasa sakit dan ketidaknyamanan akibat intervensi eksperimental, risiko dan bahaya yang diketahui, terhadap individu (atau orang lain) yang terkait dengan partisipasi dalam penelitian ini. Termasuk risiko terhadap kesehatan atau kesejahteraan kerabat langsung peserta (Pedoman 4);  
Penelitian ini mempunyai risiko yang sangat kecil, karena tidak dilakukan tindakan apapun terhadap anda. Apabila anda merasa tidak nyaman saat melakukan pengisian kuesionir, anda berhak untuk menghentikan pengisian kuesionir.

11. Manfaat klinis potensial, jika ada, karena berpartisipasi dalam penelitian ini (Pedoman 4 dan 9)  
Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda dapat berperan penting untuk membuktikan hubungan kesehatan keluarga dengan kualitas hidup lansia. Dengan demikian, secara tidak langsung anda sudah membantu lansia lain agar bisa meningkatkan kualitas hidupnya.
12. Manfaat yang diharapkan dari penelitian kepada masyarakat atau masyarakat luas, atau kontribusi terhadap pengetahuan ilmiah (Pedoman1)  
Penelitian terkait dengan perilaku mengenai tingkat kualitas hidup pada lansia. Penelitian ini di Indonesia belum banyak. Hasil penelitian ini diharapkan memberi informasi yang berharga bagi lansia lainnya.
13. Bagaimana transisi ke perawatan setelah penelitian disusun dan sampai sejauh mana mereka akan dapat menerima intervensi studi pasca uji coba yang bermanfaat dan apakah mereka akan diharapkan untuk membayarnya (Pedoman 6 dan 9);  
Penelitian ini hanya bersifat untuk memperoleh data melalui keterangan yang Anda berikan. Jika penelitian ini berakhir dan sudah didapatkan hasil/kesimpulannya, maka data yang sudah kami peroleh akan kami hapus/dimusnahkan. Selama proses pengambilan data, Anda tidak dikenakan biaya apapun.
14. Risiko menerima intervensi yang tidak terdaftar jika mereka menerima akses lanjutan terhadap intervensi studi sebelum persetujuan peraturan (Pedoman 6);  
Tidak ada intervensi
15. Intervensi atau pengobatan alternatif yang tersedia saat ini;  
Tidak ada intervensi

16. Informasi baru yang mungkin terungkap, baik dari penelitian itu sendiri atau sumber lainnya (Pedoman 9);  
Penelitian terkait topik ini sangat terbatas. Hasil penelitian ini memiliki novelty dalam bidang keperawatan.
17. Ketentuan yang akan dibuat untuk memastikan penghormatan terhadap privasi peserta, dan untuk kerahasiaan catatan yang mungkin dapat mengidentifikasi peserta (Pedoman 11 dan 22);  
Semua informasi bersifat rahasia. Subjek dalam bentuk inisial.
18. Batasan, legal atau lainnya, terhadap kemampuan peneliti untuk menjaga kerahasiaan aman, dan kemungkinan konsekuensi dari pelanggaran kerahasiaan (Pedoman 12 dan 22);  
Semua data akan dirahasiakan.
19. Sponsor penelitian, afiliasi institusional para peneliti, dan sifat dan sumber pendanaan untuk penelitian, dan, jika ada, konflik kepentingan peneliti, lembaga penelitian dan komite etika penelitian dan bagaimana konflik ini akan terjadi. Dikelola (Pedoman 9 dan 25);  
Tidak ada sponsor
20. Apakah peneliti hanya sebagai peneliti atau selain peneliti juga dokter peserta (Guideline 9);  
Sebagai peneliti
21. Kejelasan tingkat tanggung jawab peneliti untuk memberikan perawatan bagi kebutuhan kesehatan peserta selama dan setelah penelitian (Pedoman 6);  
Prosedur ini akan menimbulkan perasaan pasien dieksplorasi. Pada beberapa kasus proses pengisian Kuesioner akan menimbulkan rasa tidak nyaman. Sampai sejauh ini, belum pernah dijumpai adanya penolakan dari pasien untuk dilakukan observasi mendalam.

22. Bahwa pengobatan dan rehabilitasi akan diberikan secara gratis untuk jenis cedera terkait penelitian tertentu atau untuk komplikasi yang terkait dengan penelitian, sifat dan durasi perawatan tersebut, nama layanan medis atau organisasi yang akan memberikan perawatan. Selain itu, apakah ada ketidakpastian mengenai pendanaan perawatan tersebut (Pedoman 14);  
Tidak ada intervensi pada penelitian ini.
23. Dengan cara apa, dan oleh organisasi apa, peserta atau keluarga peserta atau orang-orang yang menjadi tanggungan akan diberi kompensasi atas kecacatan atau kematian akibat luka tersebut (atau perlu jelas bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu) (Pedoman 14) ;  
Tidak ada intervensi. Tidak ada kompensasi.
24. Apakah atau tidak, di negara tempat calon peserta diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, hak atas kompensasi dijamin secara hukum;  
Ada
25. Bahwa komite etika penelitian telah menyetujui protokol penelitian (Pedoman 23);  
Ya, Subjek dapat menghubungi Komite Etik Penelitian Kesehatan FIK UMPO.
26. Bahwa mereka akan diinformasikan dalam kasus pelanggaran protokol dan bagaimana keselamatan dan kesejahteraan mereka akan terlindungi dalam kasus seperti itu (Pedoman 23).  
Ya, laporan akan disampaikan kepada Komite Etik Penelitian Kesehatan FIK UMPO.

Dalam kasus tertentu, sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu:

1. Untuk percobaan terkontrol, penjelasan tentang fitur rancangan penelitian (misalnya randomisasi, atau tersamar ganda), bahwa peserta tidak akan diberi tahu tentang perlakuan yang ditugaskan sampai penelitian selesai dan samaran sudah dibuka;  
Pada penelitian ini bukan merupakan penelitian tersamar. Semua informasi akan diinformasikan secara jelas kepada Anda.
2. Apakah semua informasi penting diungkapkan dan, jika tidak, bahwa mereka diminta untuk setuju untuk menerima informasi yang tidak lengkap dan informasi lengkap akan diberikan sebelum hasil studi dianalisis dan peserta diberi kemungkinan untuk menarik data mereka yang dikumpulkan di bawah studi ini ( Pedoman 10);  
Seluruh informasi terkait dengan penelitian ini akan diinformasikan secara jelas. Jika Anda merasa informasi yang Anda berikan kurang, maka Anda dapat menarik informasi tersebut.
3. Kebijakan sehubungan dengan penggunaan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga, dan tindakan pencegahan untuk mencegah pengungkapan hasil uji genetik peserta terhadap keluarga dekat atau kepada orang lain (misalnya perusahaan asuransi atau pengusaha) tanpa Persetujuan peserta (Pedoman 11);  
Penelitian ini hanya sebatas meminta informasi melalui pengisian kuesionar
4. Kemungkinan penelitian menggunakan, langsung atau sekunder, catatan medis peserta dan spesimen biologi yang diambil dalam perawatan klinis;  
Dalam penelitian ini peneliti tidak menggunakan data sekunder seperti catatan medis ataupun specimen.
5. Untuk pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi dan data terkait kesehatan, informed consent yang luas akan diperoleh, yang harus menentukan: tujuan biobank, kondisi dan lama penyimpanan; Aturan akses ke biobank; Cara donor dapat menghubungi kustodian biobank dan dapat tetap

mendapat informasi tentang penggunaan masa depan; Penggunaan bahan yang dapat diperkirakan, terlepas dari studi yang sudah benar-benar didefinisikan atau diperluas ke sejumlah keseluruhan atau sebagian tidak terdefinisi; Tujuan yang dimaksudkan untuk penggunaan tersebut, baik untuk penelitian, dasar atau penerapan, atau juga untuk tujuan komersial, dan apakah peserta akan menerima keuntungan moneter atau lainnya dari pengembangan produk komersial yang dikembangkan dari spesimen biologisnya; Kemungkinan temuan yang tidak diminta dan bagaimana penanganannya; Pengamanan yang akan diambil untuk melindungi kerahasiaan serta keterbatasan mereka, apakah direncanakan bahwa spesimen biologi yang dikumpulkan dalam penelitian akan hancur pada kesimpulannya, dan jika tidak, rincian tentang penyimpanan mereka (di mana, bagaimana, untuk berapa lama, dan disposisi) dan kemungkinan penggunaan masa depan, bahwa peserta memiliki hak untuk memutuskan penggunaan masa depan tersebut, menolak penyimpanan, dan menghancurkan materi yang tersimpan (Pedoman 11 dan 12);

Dalam penelitian ini tidak menggunakan specimen biologis.

6. Bila wanita usia subur berpartisipasi dalam penelitian terkait kesehatan, informasi tentang kemungkinan risiko, jika mereka hamil selama penelitian, untuk diri mereka sendiri (termasuk kesuburan di masa depan), kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka; Dan jaminan akses terhadap tes kehamilan, metode kontrasepsi yang efektif dan aman, aborsi legal sebelum terpapar intervensi teratogenik atau mutagenik potensial. Bila kontrasepsi yang efektif dan / atau aborsi yang aman tidak tersedia dan tempat studi alternatif tidak layak dilakukan, para wanita harus diberi informasi tentang:
  - 1) Risiko kehamilan yang tidak diinginkan;
  - 2) Dasar hukum untuk melakukan aborsi;
  - 3) Mengurangi bahaya akibat aborsi yang tidak aman dan komplikasi selanjutnya;

- 4) Kalau kehamilan diteruskan/tidak dihentikan, jaminan tindak lanjut untuk kesehatan mereka sendiri dan kesehatan bayi dan anak dan informasi yang kesulitan untuk menentukan sebab bila ada kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 18 dan 19 );

Penelitian ini tidak menerapkan intervensi apapun, sehingga mengandung risiko yang kecil bagi Anda yang tergolong perempuan usia produktif, atau dalam keadaan hamil.

7. Ketika mengenai wanita hamil menyusui, risiko partisipasi dalam penelitian terkait kesehatan untuk diri mereka sendiri, kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka, apa yang telah dilakukan untuk memaksimalkan potensi keuntungan individual dan meminimalkan risiko, bukti mengenai risiko dapat tidak diketahui atau kontroversial, dan seringkali sulit untuk menentukan sebab kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 4 dan 19);

Penelitian ini tidak menerapkan intervensi apapun sehingga mengandung risiko yang kecil bagi Anda yang tergolong perempuan usia produktif, atau dalam keadaan hamil.

8. Ketika mengenai korban bencana yang sebagian besar berada di bawah tekanan, perbedaan antara penelitian dan bantuan kemanusiaan (Pedoman 20); dan

Penelitian ini dilakukan pada daerah yang aman dan tidak rawan bencana.

9. Ketika penelitian dilakukan di lingkungan online dan menggunakan alat online atau digital yang mungkin melibatkan kelompok rentan, informasi tentang kontrol privasi dan keamanan yang akan digunakan untuk melindungi data mereka; Dan keterbatasan tindakan yang digunakan dan risiko yang mungkin ada meskipun ada pengamanan (Pedoman 22).

Penelitian ini bersifat offline. Data yang kami peroleh melalui pengisian kuesioner dan observasi loka yang dicatat pada lembar observasi selama 3hari



**Lampiran 6. Inform 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 Kesehatan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Lansia di Posyandu Lansia Bougenvil III Desa Mategal, Kecamatan Parang, Kabupaten Magetan”
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.

Magetan, ..... 2022

Peneliti,

Responden,

.....

.....

Saksi,

.....

\*) Coret salah satu

**Lampiran 7. Surat Pernyataan Peneliti****SURAT PERNYATAAN PENELITI**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dwi Lestari

NIM : 18631684

Judul Penelitian : Hubungan Kesehatan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Lansia di Posyandu Lansia Bougenvil III Desa Mategal, Kecamatan Parang, Kabupaten Magetan

Program Studi : S1 Keperawatan

Asal Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa saya bersedia mematuhi semua prinsip yang tertuang dalam pedoman etik WHO 2011 dan CIOMS 2016. Apabila saya melanggar salah satu prinsip tersebut dan terdapat bukti adanya pemalsuan data, maka saya bersedia diberikan sanksi sesuai dengan kebijakan dan aturan yang berlaku

Demikian surat permohonan ini saya buat dengan sesungguhnya dan untuk dipergunakan sebagai mana mestinya, atas perhatiannya saya mengucapkan banyak terimakasih.

Ponorogo, November 2021

Yang Membuat

Dwi Lestari

## Lampiran 8. Surat Permohonan Data Awal Penelitian



### UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id) website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 699 /IV.6/PN/2021

Ponorogo, 25 Oktober 2021

Hal : Permohonan Data Awal Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Magetan  
 Di-  
 Magetan

*Assalamu 'alaikum w. w.*

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2021, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi lingkup Keperawatan.

Maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin pada data awal penelitian, dengan pokok permasalahan :

**Jumlah lansia tertinggi yang sakit tahun 2020**

Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Dwi Lestari
NIM	: 18631684
Jurusan	: S1 Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*

Dekan,  
  
 Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.  
 NIK 19791215 200302 12

## Lampiran 9. Surat Ijin Penelitian

### Surat Ijin Penelitian dari BAKESBANGPOL



PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Tripandita No. 17 Magetan Kode Pos 63319  
 Telepon ( 0351 ) 8198137 Fax. ( 0351 ) 8198137  
 E-mail : bakesbangpol@magetan.go.id

**REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEY/KEGIATAN**

Nomor : 072 / 220 / 403.205 / 2022

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri No. 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor : 64 Tahun 2011;  
 2. Peraturan Bupati Magetan Nomor : 32 Tahun 2017 tentang Perubahan atas Peraturan Bupati Magetan Nomor : 80 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Badan Perencanaan Pembangunan Penelitian dan Pengembangan Daerah Kabupaten Magetan.

Menimbang : Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal 31 Maret 2022 Nomor : 268/IV.6/KM-PN/2022 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian.

Dengan ini menyatakan **TIDAK KEBERATAN / DIJINKAN** untuk melaksanakan Penelitian yang diajukan oleh :

Nama : **DWI LESTARI**  
 NIM : 18631684  
 Program Studi : S1 Keperawatan  
 Fakultas : Ilmu Kesehatan  
 Tahun Akademik : 2021 / 2022  
 Judul : " Hubungan Kesehatan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Lansia di Posyandu Lansia Desa Mategal Kecamatan Parang Kabupaten Magetan "

Nama Penanggungjawab : Sulisty Andamoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.  
 Jabatan : Dekan  
 Lokasi : Wilayah Kerja Puskesmas Parang Kabupaten Magetan ( Posyandu Lansia Desa Mategal Kec. Parang Kab. Magetan )  
 Waktu Pelaksanaan : Bulan April s/d Juni 2022

Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut

1. Dalam jangka waktu 1 x 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat dan Kepolisian setempat.
2. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan – pernyataan baik dengan lisan maupun tulisan/lukisan yang dapat melukai/menyinggung perasaan atau menghina agama, bangsa, nergara dari suatu golongan penduduk.
3. Kegiatan harus tetap mematuhi pencegahan penyebaran Covid-19 / protokol kesehatan
4. Setelah berakhirnya survey/penelitian/research dan kegiatan lain–lain, diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan survey/penelitian/research dan kegiatan lain – lain dimaksud.
5. Selesai pelaksanaan kegiatan survey/penelitian/research dan kegiatan lain–lain **diwajibkan** memberikan laporan hasil pelaksanaan kegiatan dan atau menyerahkan 1 ( satu ) eksemplar hasil kegiatan **kepada Bakesbangpol dan Bappeda Litbang Setdakab. Magetan.**
6. Surat keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak memenuhi Ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Magetan, 5 April 2022  
 KEPALA BAKESBANGPOL  
 KABUPATEN MAGETAN

**Drs. CHANIF TRI WAHYUDI, M.Si**  
 Pembina Tk. I  
 NIP. 19721001 199203 1 004

**Tembusan Yth :**

1. Sdr Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Magetan
2. Sdr Kepala Puskesmas Parang Kabupaten Magetan
3. Sdr Kepala Desa Mategal Kec. Parang Kab. Magetan

## Surat Ijin Penelitian dari Puskesmas Parang



PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN  
 DINAS KESEHATAN  
**UPTD PUSKESMAS PARANG**  
 Jalan Blego Raya No. 45 Parang  
 Telp. ( 0351 ) 871071 / 871074 email : [parang.pusk@gmail.com](mailto:parang.pusk@gmail.com)  
 MAGETAN 63371



Nomor : 445/451 /403.103.9/2022 Sifat : Penting Lampiran : - Perihal : Ijin Penelitian	Parang, 08 Mei 2022 Kepada, Yth. Sdr. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo. di - <u>PONOROGO.</u>
---	--

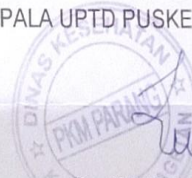
Menindak Lanjuti Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tanggal 31 Maret 2022 Nomor : 268/IV.6/KM-PN/2022, Perihal Permohonan Ijin Penelitian.

Dengan ini kami menyatakan TIDAK KEBERATAN / DI IJINKAN untuk melaksanakan Penelitian yang diajukan oleh :

Nama	: Dwi Lestari
NIM	: 18631684
Program Studi	: S1 Keperawatan
Fakultas	: Ilmu Kesehatan
Tahun Akademik	: 2021 / 2022
Judul	: Hubungan Kesehatan Keluarga dengan kualitas Hidup Pada Lansia di Posyandu Lansia Desa Mategal Kecamatan Parang Kabupaten Magetan.

Demikian atas Perhatian kami sampaikan terima kasih.

KEPALA UPTD PUSKESMAS PARANG



**Dr. AVNIE FEBRIANA.**  
 NIP. 19800208 200901 2 005

## Surat Ijin Penelitian dari Desa Mategal



**PEMERINTAH KABUPATEN MAGETAN  
KECAMATAN PARANG  
DESA MATEGAL**

Alamat : Jl.Raya Parang-Sampung Km.03 Magetan 63371

**SURAT BALASAN IZIN**

**NOMOR:474/ 346 /403.402.04/2022**

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Desa Mategal, Kecamatan Parang Kabupaten Magetan :

Nama : **SUGIONO**  
Pekerjaan : Kepala Desa  
Alamat : Desa Mategal Rt 11/05 Kec, Parang Kab, Magetan.

Dengan ini Memberikan izin kepada;

Nama : **DWI LESTARI**  
NIM : 18631684  
Kampus : Universitas Muhammadiyah (UNMUH) Ponorogo

Untuk meneliti hubungan kesehatan keluarga dengan kualitas hidup pada Lansia di Desa Mategal Kecamatan Parang Kab Magetan pada hari **Selasa Tanggal 14 Juni 2022**

Demikian surat balasan izin ini kami buat agar dapat dipergunakan sebagaimana Mestinya.

Mategal, 08 Juni 2022

KEPALA DESA MATEGAL  
  
SUGIONO

## Lampiran 10. Surat Keterangan *Ethical Clearance*

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
 HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
 DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION  
 "ETHICAL EXEMPTION"

No.143/ER/KEPK/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
 The research protocol proposed by

Peneliti utama : DWI LESTARI  
 Principal In Investigator

Nama Institusi : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
 PONOROGO  
 Name of the Institution

Dengan judul:  
 Title

**"Hubungan Kesehatan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Lansia di Posyandu Lansia Desa  
 Mategal, Kecamatan Parang, Kabupaten Magetan"**

*"Relationship between Family Health and Quality of Life in the Elderly at the Elderly Posyandu, Mategal  
 Village, Parang District, Magetan Regency"*


Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 17 Mei 2022 sampai dengan tanggal 17 Mei 2023.

*This declaration of ethics applies during the period May 17, 2022 until May 17, 2023.*

May 17, 2022  
 Professor and Chairperson,

  
 Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep.

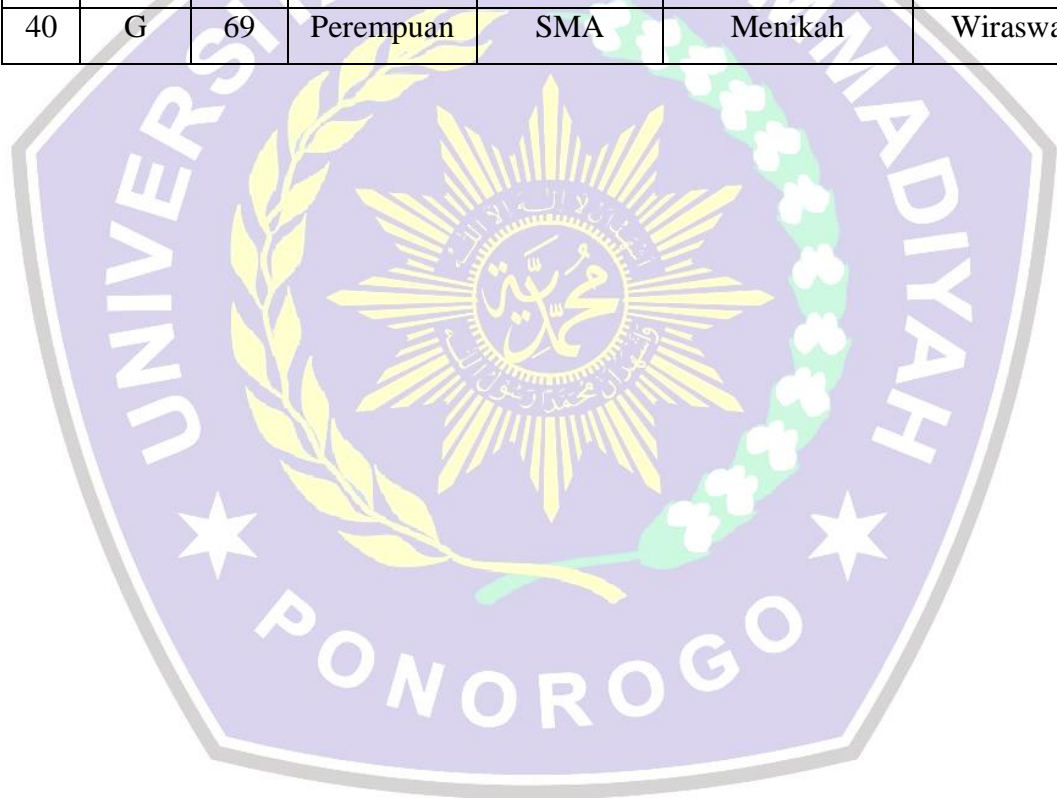




## Lampiran 12. Data Demografi Responden

No	Nama	Usia	Jenis		Status	
			Kelamin	Pendidikan	Pernikahan	Pekerjaan
1	Y	67	Perempuan	SMP	Menikah	Swasta
2	S	72	Perempuan	SMP	Menikah (Janda)	Swasta
3	N	67	Laki-Laki	SMP	Menikah	Swasta
4	P	65	Perempuan	SD	Menikah	Petani
5	A	69	Perempuan	SMA	Menikah	Tidak Bekerja
6	T	68	Perempuan	SMP	Menikah	Petani
7	W	70	Perempuan	SD	Menikah (Janda)	Petani
8	Y	68	Perempuan	SD	Menikah (Janda)	Swasta
9	D	68	Laki-Laki	SMP	Menikah	Swasta
10	T	70	Perempuan	SD	Menikah (Janda)	IRT
11	S	68	Perempuan	SD	Menikah (Janda)	Petani
12	B	67	Perempuan	SMP	Menikah (Janda)	Swasta
13	M	65	Perempuan	SD	Menikah	Petani
14	S	68	Perempuan	SD	Menikah	Petani
15	M	72	Perempuan	SD	Menikah (Janda)	Tidak Bekerja
16	T	65	Laki-Laki	SD	Menikah	Petani
17	B	60	Perempuan	SD	Belum Menikah	Petani
18	B	70	Perempuan	TS	Menikah (Janda)	Petani
19	K	73	Laki-Laki	TS	Menikah (Duda)	Tidak Bekerja
20	S	71	Perempuan	TS	Menikah (Janda)	IRT
21	K	74	Laki-Laki	SD	Menikah (Duda)	Tidak Bekerja
22	P	70	Perempuan	SD	Menikah (Janda)	IRT
23	L	71	Laki-Laki	SMP	Menikah	Petani
24	M	74	Perempuan	SD	Menikah (Janda)	IRT
25	S	65	Laki-Laki	SD	Menikah	Petani
26	R	65	Perempuan	TS	Menikah	Petani
27	K	70	Perempuan	SD	Menikah	Tidak Bekerja
28	T	67	Perempuan	SMP	Menikah	Petani

29	K	70	Perempuan	SD	Menikah	Petani
30	Y	66	Perempuan	SMP	Menikah	IRT
31	B	72	Perempuan	SD	Menikah (Janda)	Tidak Bekerja
32	Y	65	Perempuan	SD	Menikah	Petani
33	T	69	Perempuan	SD	Menikah	IRT
34	A	66	Perempuan	SMP	Menikah	Swasta
35	L	65	Perempuan	SD	Menikah (Janda)	Petani
36	U	68	Perempuan	SMA	Menikah	IRT
37	S	68	Perempuan	SMP	Menikah	Petani
38	S	69	Laki-Laki	SD	Menikah (Duda)	Petani
39	K	68	Perempuan	SD	Menikah	Petani
40	G	69	Perempuan	SMA	Menikah	Wiraswasta



Lampiran 13. Tabulasi Kuesioner APGAR Family

No. Responden	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Skore	KET
1	1	1	0	0	0	2	Rendah
2	1	1	2	2	1	7	Tinggi
3	1	1	1	1	1	5	Tinggi
4	2	1	1	1	1	6	Tinggi
5	1	0	0	1	1	3	Rendah
6	1	1	1	1	1	5	Tinggi
7	1	1	2	2	1	7	Tinggi
8	1	1	1	1	2	6	Tinggi
9	0	0	0	1	1	2	Rendah
10	1	1	1	1	1	5	Tinggi
11	1	0	1	1	1	4	Rendah
12	1	1	1	1	1	5	Tinggi
13	2	1	0	1	1	5	Tinggi
14	1	1	1	1	2	6	Tinggi
15	1	1	1	1	1	5	Tinggi
16	1	0	1	1	1	4	Rendah
17	2	2	1	1	1	7	Tinggi
18	1	1	1	1	1	5	Tinggi
19	1	0	0	1	1	3	Rendah
20	1	1	1	1	1	5	Tinggi
21	1	0	1	0	1	3	Rendah
22	1	0	1	1	1	4	Rendah
23	2	1	1	1	1	6	Tinggi
24	1	0	0	1	1	3	Rendah
25	2	1	0	1	2	6	Tinggi
26	2	0	0	0	1	3	Rendah
27	2	2	2	2	2	10	Tinggi
28	2	2	2	1	1	8	Tinggi
29	2	2	1	2	1	8	Tinggi
30	1	1	1	1	1	5	Tinggi
31	1	1	1	0	1	4	Rendah
32	1	1	1	1	1	5	Tinggi
33	0	1	1	1	0	3	Rendah
34	2	2	2	0	0	6	Tinggi
35	1	1	0	1	0	3	Rendah
36	0	0	1	1	1	3	Rendah
37	1	1	1	1	1	5	Tinggi
38	2	2	1	1	1	7	Tinggi
39	1	1	1	1	2	6	Tinggi
40	1	0	1	1	1	4	Rendah

### Lampiran 14. Tabulasi Kuesioner Kualitas Hidup

NO	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Q22	Q23	Q24	Q25	Q26	Jumlah	KET	
1	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	3	3	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	47	Buruk	
2	4	4	3	4	3	3	4	3	5	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	2	3	2	2	2	2	79	Baik	
3	3	3	3	4	2	2	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	4	3	2	3	4	4	4	4	80	Baik	
4	3	3	2	3	2	3	4	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	4	4	4	3	75	Baik	
5	3	3	3	3	2	3	4	3	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	3	2	2	4	4	3	4	76	Baik	
6	2	3	4	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	4	3	2	71	Baik	
7	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	4	2	4	4	4	4	3	3	4	4	1	4	3	4	3	4	90	Baik	
8	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	4	3	3	4	2	2	2	4	4	4	2	75	Baik	
9	3	3	3	2	3	3	3	4	4	4	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	4	4	4	82	Baik	
10	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	1	3	3	4	2	2	70	Baik	
11	3	3	3	4	3	4	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	4	2	2	74	Baik	
12	3	3	3	4	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	4	3	3	73	Baik	
13	3	3	2	3	3	2	4	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	82	Baik	
14	4	3	3	2	4	2	3	4	4	2	3	3	2	1	3	3	3	3	4	3	1	2	3	2	2	4	73	Baik	
15	3	2	3	4	2	3	3	2	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	2	3	3	4	3	3	77	Baik	
16	3	3	2	3	3	2	2	3	4	3	3	3	3	2	4	3	3	3	4	3	2	3	4	4	3	3	78	Baik	
17	4	3	3	4	3	2	4	2	4	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	1	3	4	4	4	2	86	Baik	
18	3	2	2	2	2	2	1	2	3	2	3	2	3	2	4	3	3	3	3	3	1	2	3	4	3	2	65	Baik	
19	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1	2	2	2	1	3	2	1	2	2	2	3	1	1	2	3	2	1	48	Buruk
20	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	1	3	3	3	3	3	81	Baik	
21	3	3	4	3	2	2	2	3	2	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	75	Baik	
22	2	3	3	4	2	3	2	3	2	3	4	3	3	2	3	3	4	3	3	3	1	2	2	3	3	3	72	Baik	
23	2	1	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	1	3	3	3	3	1	59	Baik
24	2	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	3	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	49	Buruk	
25	2	3	2	2	3	2	3	3	4	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	4	3	3	2	69	Baik	
26	2	2	5	2	3	2	4	2	4	4	3	3	3	1	3	2	3	3	3	4	2	3	3	3	2	2	73	Baik	
27	4	4	5	2	4	4	4	3	4	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	4	3	3	3	81	Baik	
28	3	2	4	4	2	3	4	4	4	3	3	2	3	1	3	2	2	3	3	4	3	3	4	3	2	3	77	Baik	
29	2	2	3	3	2	2	3	3	4	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	4	3	3	72	Baik	
30	3	3	4	4	3	3	4	4	2	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	88	Baik	
31	3	3	3	2	2	3	3	3	4	3	2	3	4	4	3	4	3	3	2	3	1	3	4	4	4	3	79	Baik	
32	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	4	3	3	3	71	Baik	
33	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	48	Buruk	
34	3	3	5	2	4	4	4	4	4	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2	2	79	Baik	
35	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	3	2	3	1	2	1	2	2	1	46	Buruk	
36	4	2	2	2	3	4	5	2	2	1	2	2	3	2	3	1	2	1	2	3	2	3	3	4	2	2	64	Baik	
37	2	3	3	4	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	4	2	2	73	Baik	
38	2	3	2	3	2	3	4	3	4	2	2	3	3	3	3	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	2	68	Baik	
39	4	3	2	2	3	4	3	2	4	3	2	2	3	1	3	3	2	3	3	4	3	4	4	2	4	2	75	Baik	
40	3	3	2	2	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	73	Baik	

Lampiran 15. Tabulasi Kuesioner Kualitas Hidup Setiap Domain

No	Domain 1	Tranformasi Skor	KET	Domain 2	Transformasi Skor	KET	Domain 3	Transformasi Skor	KET	Domain 4	Transformasi Skor	KET
1	19	44	Buruk	14	31	Buruk	6	25	Buruk	11	13	Buruk
2	20	44	Buruk	20	56	Baik	9	50	Baik	22	44	Buruk
3	20	44	Buruk	18	50	Baik	8	44	Buruk	26	56	Baik
4	22	56	Baik	18	50	Baik	7	31	Buruk	24	50	Baik
5	21	50	Baik	18	50	Baik	7	31	Buruk	22	44	Buruk
6	21	50	Baik	17	44	Buruk	8	44	Buruk	22	44	Buruk
7	23	56	Baik	18	50	Baik	9	50	Baik	29	69	Baik
8	22	56	Baik	18	50	Baik	6	25	Buruk	26	56	Baik
9	23	56	Baik	17	44	Buruk	8	44	Buruk	28	63	Baik
10	21	50	Baik	17	44	Buruk	7	31	Buruk	21	44	Buruk
11	20	44	Buruk	19	56	Baik	7	31	Buruk	22	44	Buruk
12	20	44	Buruk	15	38	Buruk	7	31	Buruk	23	50	Baik
13	22	56	Baik	18	50	Baik	10	56	Baik	26	56	Baik
14	21	50	Baik	18	50	Baik	6	25	Buruk	21	44	Buruk
15	20	44	Buruk	18	50	Baik	8	44	Buruk	24	50	Baik
16	23	56	Baik	17	44	Buruk	8	44	Buruk	26	56	Baik
17	22	50	Baik	20	56	Baik	8	44	Buruk	29	69	Baik
18	23	56	Baik	15	38	Buruk	6	25	Buruk	22	44	Buruk
19	17	38	Buruk	13	31	Buruk	5	19	Buruk	17	31	Buruk
20	22	56	Baik	18	50	Baik	8	44	Buruk	25	56	Baik
21	20	44	Buruk	16	44	Buruk	6	25	Buruk	25	56	Baik

22	21	50	Baik	17	44	Buruk	6	25	Buruk	21	44	Buruk
23	19	44	Buruk	17	44	Buruk	7	31	Buruk	21	44	Buruk
24	15	31	Buruk	15	38	Buruk	5	19	Buruk	15	25	Buruk
25	22	56	Baik	16	44	Buruk	8	44	Buruk	24	50	Baik
26	20	44	Buruk	19	56	Baik	9	50	Baik	21	44	Buruk
27	20	44	Buruk	20	56	Baik	7	31	Buruk	24	50	Baik
28	17	38	Buruk	18	50	Baik	10	56	Baik	23	50	Baik
29	20	44	Buruk	16	44	Buruk	8	44	Buruk	24	50	Baik
30	21	50	Baik	18	56	Baik	10	56	Baik	27	63	Baik
31	23	56	Baik	15	38	Buruk	7	31	Buruk	30	69	Baik
32	20	44	Buruk	16	44	Buruk	8	44	Buruk	23	50	Baik
33	16	31	Buruk	13	31	Buruk	6	25	Buruk	17	31	Buruk
34	20	44	Buruk	20	56	Baik	9	50	Baik	24	50	Baik
35	17	38	Buruk	12	25	Buruk	6	25	Buruk	14	19	Buruk
36	16	31	Buruk	20	56	Baik	8	44	Buruk	20	38	Buruk
37	19	44	Buruk	16	44	Buruk	9	50	Baik	24	50	Baik
38	17	38	Buruk	17	44	Buruk	8	44	Buruk	25	56	Baik
39	22	56	Baik	19	56	Baik	11	69	Baik	22	44	Buruk
40	23	56	Baik	17	44	Buruk	9	50	Baik	22	44	Buruk

**Lampiran 16. Tabulasi Data Umum**

		<b>Usia</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60 - 64 Tahun	1	2.5	2.5	2.5
	65 - 69 Tahun	25	62.5	62.5	65.0
	70 - 74 Tahun	14	35.0	35.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

		<b>Jenis Kelamin</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	8	20.0	20.0	20.0
	Perempuan	32	80.0	80.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

		<b>Pendidikan</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	22	55.0	55.0	55.0
	SMP	11	27.5	27.5	82.5
	SMA	3	7.5	7.5	90.0
	Tidak Sekolah	4	10.0	10.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

		<b>Status Pernikahan</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	23	57.5	57.5	57.5
	Belum Menikah	1	2.5	2.5	60.0
	Janda	13	32.5	32.5	92.5
	Duda	3	7.5	7.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

		Pekerjaan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Swasta	7	17.5	17.5	17.5
	Wiraswasta	1	2.5	2.5	20.0
	IRT	7	17.5	17.5	37.5
	Petani	19	47.5	47.5	85.0
	Tidak Bekerja	6	15.0	15.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	





**Lampiran 17. Distribusi Data Khusus**

<b>Kesehatan Keluarga</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	15	37.5	37.5	37.5
	Tinggi	25	62.5	62.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

<b>Kualitas Hidup Secara Umum</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	35	87.5	87.5	87.5
	Buruk	5	12.5	12.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

<b>Kualitas Hidup Domain 1 (Kesehatan Fisik)</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	19	47.5	47.5	47.5
	Buruk	21	52.5	52.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

<b>Kualitas Hidup Domain 2 (Kesehatan Psikologis)</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	19	47.5	47.5	47.5
	Buruk	21	52.5	52.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

<b>Kualitas Hidup Domain 3 (Kesehatan Sosial)</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	10	25.0	25.0	25.0
	Buruk	30	75.0	75.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

<b>Kualitas Hidup Domain 4 (Kesehatan Lingkungan)</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	22	55.0	55.0	55.0
	Buruk	18	45.0	45.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	



**Lampiran 18. Tabulasi Silang Kesehatan Keluarga**

		<b>Status Pernikahan * Kesehatan Keluarga Crosstabulation</b>			
		Kesehatan Keluarga		Total	
		Rendah	Tinggi		
Status Pernikahan	Belum Menikah	Count	0	1	1
		% of Total	0.0%	2.5%	2.5%
	Duda	Count	2	1	3
		% of Total	5.0%	2.5%	7.5%
	Janda	Count	5	8	13
		% of Total	12.5%	20.0%	32.5%
	Menikah	Count	8	15	23
		% of Total	20.0%	37.5%	57.5%
	Total	Count	15	25	40
		% of Total	37.5%	62.5%	100.0%
Total					

		<b>Pekerjaan * Kesehatan Keluarga Crosstabulation</b>			
		Kesehatan Keluarga		Total	
		Rendah	Tinggi		
Pekerjaan	IRT	Count	4	3	7
		% of Total	10.0%	7.5%	17.5%
	Petani	Count	4	15	19
		% of Total	10.0%	37.5%	47.5%
	Swasta	Count	2	5	7
		% of Total	5.0%	12.5%	17.5%
	Tidak Bekerja	Count	4	2	6
		% of Total	10.0%	5.0%	15.0%
	Wiraswasta	Count	1	0	1
		% of Total	2.5%	0.0%	2.5%
	Total	Count	15	25	40
		% of Total	37.5%	62.5%	100.0%

**Lampiran 19. Tabulasi Silang Kualitas Hidup**

<b>Usia * Kualitas Hidup Crosstabulation</b>					
		Kualitas Hidup		Total	
		Baik	Buruk		
Usia	60-64	Count	1	0	1
		% of Total	2.5%	0.0%	2.5%
	65-69	Count	22	3	25
		% of Total	55.0%	7.5%	62.5%
	70-74	Count	12	2	14
		% of Total	30.0%	5.0%	35.0%
Total	Count	35	5	40	
	% of Total	87.5%	12.5%	100.0%	

<b>Jenis Kelamin * Kualitas Hidup Crosstabulation</b>					
		Kualitas Hidup		Total	
		Baik	Buruk		
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	7	1	8
		% of Total	17.5%	2.5%	20.0%
	Perempuan	Count	28	4	32
		% of Total	70.0%	10.0%	80.0%
	Total	Count	35	5	40
		% of Total	87.5%	12.5%	100.0%

<b>Pendidikan * Kualitas Hidup Crosstabulation</b>					
		Kualitas Hidup		Total	
		Baik	Buruk		
Pendidikan	SD	Count	19	3	22
		% of Total	47.5%	7.5%	55.0%
	SMA	Count	3	0	3
		% of Total	7.5%	0.0%	7.5%
	SMP	Count	10	1	11
		% of Total	25.0%	2.5%	27.5%
	TS	Count	3	1	4
		% of Total	7.5%	2.5%	10.0%
	Total	Count	35	5	40
		% of Total	87.5%	12.5%	100.0%

<b>Status Pernikahan * Kualitas Hidup Crosstabulation</b>					
		Kualitas Hidup		Total	
		Baik	Buruk		
Status Pernikahan	Belum Menikah	Count	1	0	1
		% of Total	2.5%	0.0%	2.5%
	Duda	Count	2	1	3
		% of Total	5.0%	2.5%	7.5%
	Janda	Count	11	2	13
		% of Total	27.5%	5.0%	32.5%
	Menikah	Count	21	2	23
		% of Total	52.5%	5.0%	57.5%
Total		Count	35	5	40
		% of Total	87.5%	12.5%	100.0%

<b>Pekerjaan * Kualitas Hidup Crosstabulation</b>					
		Kualitas Hidup		Total	
		Baik	Buruk		
Pekerjaan	IRT	Count	5	2	7
		% of Total	12.5%	5.0%	17.5%
	Petani	Count	18	1	19
		% of Total	45.0%	2.5%	47.5%
	Swasta	Count	6	1	7
		% of Total	15.0%	2.5%	17.5%
	Tidak Bekerja	Count	5	1	6
		% of Total	12.5%	2.5%	15.0%
	Wiraswasta	Count	1	0	1
		% of Total	2.5%	0.0%	2.5%
Total		Count	35	5	40
		% of Total	87.5%	12.5%	100.0%

**Lampiran 20. Hasil Uji *Chi Square***

<b>Case Processing Summary</b>						
	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
	Kesehatan Keluarga * Kualitas Hidup	40	100.0%	0	0.0%	40

<b>Kesehatan Keluarga * Kualitas Hidup Crosstabulation</b>					
		Kualitas Hidup		Total	
		Baik	Buruk		
Kesehatan Keluarga	Rendah	Count	10	5	15
		% within Kesehatan Keluarga	66.7%	33.3%	100.0%
	Tinggi	Count	25	0	25
		% within Kesehatan Keluarga	100%	0.0%	100.0%
Total	Count	35	5	40	
	% within Kesehatan Keluarga	87.5%	12.5%	100.0%	

<b>Chi-Square Tests</b>					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.524 <sup>a</sup>	1	.002		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.720	1	.010		
Likelihood Ratio	11.046	1	.001		
Fisher's Exact Test				.005	.005
N of Valid Cases	40				
a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.88.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Symmetric Measures <sup>c</sup>		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.488	.008
N of Valid Cases		40	



## Lampiran 21. Lembar Konsultasi

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN  
SKRIPSI**

Pembimbing 1/2 : *Sulistyo Andarmoyo S.kep, Ns, M.kes.*  
 Nama Mahasiswa : *Dwi Lestori*  
 NIM : *18631689*

PRODI S 1 KEPERAWATAN  
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
 2021-2022

**LEMBAR KONSULTASI**

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	21/09/2021	Acc Judul <i>Lojint ke I</i>	<i>[Signature]</i>
2.	01/10/2021	Revisi Bab I <i>Lata</i> <div style="margin-left: 40px;"> <i>msg?</i>  <i>Keper Sah?</i> </div>	<i>[Signature]</i>
3.	8/11/2021	<i>Pkt II</i> <del><i>paradigma</i></del> <del><i>keperawatan</i></del> <del><i>keperawatan</i></del> <i>Lain</i> <i>Bisa</i> <i>msg W</i> <i>Pkt I</i> <i>Pkt I</i>	<i>[Signature]</i>
4.	30/12/21	<i>Pkt II</i> <i>revisi</i> <i>revisi</i>	<i>[Signature]</i>



NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5		BTK III hasil pemantauan BTK IV - Uraian/cur Sambil sama	
6	10/01/22	BTK II hasil BTK IV Uraian & gambar	
7	14/1/22	BTK IV hasil ↓ uraian & gambar	
8	18/1/22	BTK IV uraian & gambar	
9	22/2/22	Uraian & gambar	



NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
10	29/6/22	- Analisis hasil pemantauan → paragraf singkat. - Interpretasi data (tabel & grafik) - Pembahasan → kaitkan dgn peniliti sebelumnya. - Kesimpulan & saran	
11	1/7/22	BTK 5-6 → uraian & gambar → uraian & gambar	
12	7/7/22	BTK 5,6 uraian & gambar	
13	12/7/22	uraian & gambar uraian & gambar	





**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN  
SKRIPSI**

Pembimbing 1/2 : Yayuk Dwiratayu., S.Kep., Ns., M. Kes  
 Nama Mahasiswa : DWI LESTARI  
 NIM : 18621684

PRODIS I KEPERAWATAN  
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
 2021-2022

LEMBAR KONSULTASI

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	17/09/2021	Acc judul	
2			
2	22-9-21	Bab I Revisi • Angka harapan hidup & tamabaha Cara penulisan menggunakan <del>format</del> pedoman terbaru • yg & keti Fungsi keluarga keluarga dengan keluarga • manfaat penelitian • Lanjutkan bab II dan bab III	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
3	7-10-2021	Bab II: Acc Bab III: Revisi Lanjutkan Bab IV	
4	13-10-2021	Bab III: Acc Bab IV: Revisi	
5	26-10-2021	Bab IV: Tentukan Responden formulir keseluruhan	
6	10-1-2022	Siapkan ujian proposal	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7	24 Mei 22	Bab 5 Revisi v. tabel (data kelas) (cek jumlah biologi dg. chi) - v. chi dan tampilkan tabelnya dk, hi potens	<i>[Signature]</i>
8	5 Mei 2022	Bab 5 Revisi identifikasi Kaki Keluaran sebelum ditubuhin dan uji keset ketunggalan dg pembatasan cumu sedi hit	<i>[Signature]</i>

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
9	7/7/2022	Abstrak : Transkrip Segi: hit revisi Bab 5 Prinsip Acc. Kontrol keseluruhan	<i>[Signature]</i>
10	12/7/2022	Siang uakur uji on Etiripsi	<i>[Signature]</i>



Lampiran 22. Dokumentasi



## Lampiran 23. Surat Keterangan Hasil Plagiasi



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
 LEMBAGA LAYANAN PERPUSTAKAAN  
 Jalan Budi Utomo 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
 Telp (0352) 481124, 487662 Fax (0352) 461796,  
 Website: [library.umpo.ac.id](http://library.umpo.ac.id)  
 TERAKREDITASI A  
 (SK Nomor 00137/LAP.PT/III.2020)

---

### SURAT KETERANGAN HASIL *SIMILIARITY CHECK* KARYA ILMIAH MAHASISWA UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Dengan ini kami nyatakan bahwa karya ilmiah dengan rincian sebagai berikut:

Nama : Dwi Lestari

NIM : 18631684

Prodi : S1 Keperawatan

Judul : Hubungan Kesehatan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Lansia di Posyandu Lansia Bougenvil III Desa Mategal, Kecamatan Parang, Kabupaten Magetan

Dosen pembimbing :

1. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes
2. Yayuk Dwirahayu, S.Kep.,Ns.,M.Kes

Telah dilakukan check plagiasi berupa Skripsi di L2P Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan prosentase kesamaan sebesar 20 %

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, 15 Agustus 2022  
 Petugas pemeriksa



(Mohamad Ulil Albab, SIP)  
 NIK. 1989092720150322

Nb: Dosen pembimbing dimohon untuk mengecek kembali keaslian soft file karya ilmiah yang telah diperiksa melalui Turnitin perpustakaan