HUBUNGAN EFIKASI DIRI DENGAN KEMANDIRIAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN PASCA STROKE NON HEMORAGIK DI RSUD KEBUMEN

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan

Diajukan oleh

DWI FARIIDATUNNISAA
NIM : 2021020036

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBOG
2025

HUBUNGAN EFIKASI DIRI DENGAN KEMANDIRIAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN PASCA STROKE NON HEMORAGIK DI RSUD KEBUMEN

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan

Diajukan oleh

DWI FARIIDATUNNISAA
NIM : 2021020036

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBOG
2025

HALAMAN PERSETUJUAN

HUBUNGAN EFIKASI DIRI DENGAN KEMANDIRIAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN PASCA STROKE NON HEMORAGIK DI RSUD KEBUMEN

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal 23 Januari 2025

Pembimbing,

(Barkah Waladani.,M,Kep.)

Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB., Ph.D)

ii Universitas Muhammadiyah Gombong

HALAMAN PENGESAHAN

HUBUNGAN EFIKASI DIRI DENGAN KEMANDIRIAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN PASCA STROKE NON HEMORAGIK DI RSUD KEBUMEN

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Dwi Fariidatunnisaa

NIM : 2021020036

telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

pada tanggal 23 Januari 2025

Susunan Dewan Penguji

1. Putra Agina W. S., M. Kep (Penguji 1) (.....)
2. Isma Yuniar M. Kep (Penguji 2) (.....)
3. Barkah Waladani M. Kep (Penguji 3) (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB., Ph.D)

iii Universitas Muhammadiyah Gombong

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarism.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarism, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 15 Januari 2025



(Dwi Fariidatunnisaa)

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai aktivitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dwi Fariidatunnisaa

NIM : 2021020036

Program studi : S1 Keperawatan

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

HUBUNGAN EFIKASI DIRI DENGAN KEMANDIRIAN

ACTIVITY DAILY LIVING (ADL) PADA PASIEN

PASCA STROKE NON HEMORAGIK

DI RSUD KEBUMEN

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas *Royalti Non Eksklusif* ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencatumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal: 15 Januari 2025



(Dwi Fariidatunnisaa)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan yang Maha Esa atas berkat, rahmat, dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul "Hubungan Efikasi Diri dengan Kemandirian *Activity Daily Living* (ADL) pada Pasien Pasca Stroke Non Hemoragik di RSUD Dr. Soediman Kebumen". Dalam penulisan proposal ini penulis banyak mendapat bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan kepada yang terhormat:

1. Kedua orang tua saya Ayah Slamet Riyadi dan Almh Ibu Isnawati, Kaka saya Andre Miftakhul Rohman, adik saya Fikri Mahira Hasna dan Rafif Rajendra yang sangat saya cintai dan selalu mendukung serta memberikan do'anya sehingga skripsi ini bisa terselesaikan tepat pada waktunya.
2. Dr. Hj. Herniyatun, M. Kep., Sp. Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Eka Riyanti, M. Kep., Sp. Mat, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan sekaligus Dosen Pembimbing Akademik di Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Ike Mardiati Agustin., S.Kep., M. Kep., Sp. Kep. Jiwa, selaku Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan .
5. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB., Ph.D, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana di Universitas Muhammadiyah Gombong.
6. Barkah Waladani.,M,Kep. Selaku dosen pembimbing yang telah membantu dan memberikan masukan kepada saya dalam penyusunan proposal penelitian.
7. Putra Agina Widyaswara Suwaryo M. Kep., selaku ketua penguji 1 dan Isma Yuniar M. Kep selaku penguji 2 dalam sidang proposal dan sidang hasil penelitian saya.
8. Direktur utama RSUD Dr. Soedirman dan kepala ruang poli syaraf yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian di RSUD Dr. Soedirman.

9. Teman-Teman S1 Keperawatan Angkatan 2021 yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah memberikan semangat dan dukungan kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan proposal skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran untuk kesempurnaan penelitian ini. Semoga kedepannya penelitian ini dapat bermanfaat dan menjadi referensi bagi penulis lain dalam mengembangkan penelitian di bidang keperawatan penyakit kronis .

Gombong, 15 Januari 2024

Dwi Fariidatunnisaa

HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO:

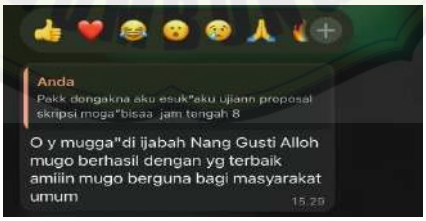
"Rasakanlah setiap proses yang kamu tempuh dalam hidupmu, sehingga kamu tau betapa hebatnya dirimu sudah berjuang sampai detik ini"

"Hidup bukan tentang dunia saja maka perbaikilah diri mu untuk menjadi pribadi yang lebih baik walaupun kamu mempunyai segudang dosa dalam hidup"

"Aku tahu, bahwa engkau sanggup melakukan segala sesuatu dan tidak ada rencana-Mu yang gagal"

(Ayub 42:2)

"Apapun yang terjadi, pulanglah sebagai sarjana pertama di keluarga"



Sumber : Chat Whatsapp 17-09-2024 "Bapak"

PERSEMBAHAN

Dengan penuh kesadaran yang cukup, peneliti mempersembahkan sebuah hasil karya Skripsi ini kepada:

1. Cinta pertamaku Bapak Slamet Riyadi, Mamahku yang super hebat yang sangat dicintai disayangi, dan pintu surgaku Alm Ibunda Isnawati yang sudah disurganya allah. dan tak lupa juga yang saya sayangi Ibu sambung Ibunda Sri Rahayu yang selalu kuat dalam hal apapun, selalu megusahakan apa yang aku mau yang selalu memberikan dukungan baik moral maupun material, serta memberikan do'a yang setiap hari untuk saya sampai pada hari ini saya dapat menyelesaikan tugas akhir skripsi, kasih sayang yang tidak dapat terbalaskan semoga Allah SWT selalu memberikan rahmat, ridha, keberkahan serta kesehatan dalam setiap langkahnya.
2. Kepada Kakakku tercinta Andre Miftakhul Rohman. Dan adikku tercinta Fikri Mahira Hasna dan Rafif Rajendra. Terimakasih selalu memberi *support*, doa semangat kepada penulis dan juga selalu memberikan bantuan baik material maupun non- material. Menjadi pendengar yang baik saat penulis meluangkan keluh kesah dalam proses penyusunan skripsi ini.
3. Terima kasih kepada diri sendiri yang telah berjuang berusaha begitu keras sampai di titik sejauh ini. Dimana di setiap proses perkuliahan harus menempuh jarak yang jauh tetapi bisa bertahan sampai saat ini, sampai akhirnya dapat menyelesaikan skripsi ini. Terima kasih diriku…
4. Terimakasih Kepada Direktur utama RSUD Dr. Soedirman dan kepala ruang poli syaraf yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian di RSUD Dr. Soedirman Pembimbing peneliti yang tegas tetapi super baikk, yang memberikan masukan, dukungan, dan motivasi kepada peneliti. Ibu Barkah Waladani M. Kep semoga ibu selalu diberikan kesehatan dan kelancara rezeki selalu sama Allah SWT.

5. Sahabat penulis dibangku perkuliahan ini yang selalu membersamai dari awal kuliah hingga saat ini. Terima kasih Enggal Agus Prayoga dan Aulia Kumala Fahlevi yang banyak memberi makna berkesan di perkuliahan ini, yang rumahnya sering ditempati untuk singgah dan berkeluh bersama… *Big lovee*…
6. Kepada sahabat sekaligus teman sd saya sampai sekarang yang tak kalah penting kehadirannya yang sekarang sedang berada di luar jawa, Annisa Setia Nadhliya, Teriamakasih selalu ada dalam titik terendah saya dan selalu menguatkan saya dalam proses perkuliahan dan terimakasih telah menjadi pendengar setia dalam menjalani hidup meskipun dalam keadaan jauh loveee sekebon hehe.
7. Kepada rekan-rekan terhebat, Farda Amalia, Novelisa Putri, Nandiska Setya Ningsih, Meiliana Nabila, Dhea Silvi Anggraeni, Rahmi Ratnaningsiwi Terimakasih telah menghibur hari-hari tersulit dalam proses skripsi saya dan terimakasih telah menjadi supportsystem ter thebest yang pernah ada, yang tidak ada habisnya memberikan hiburan, dukungan, semangat, tenaga, serta bantuan yang senantiasa selalu sabar dalam menghadapi saya, terimakasih telah menjadi teman senang maupun susah, semoga kita semua menjadi sesosok orang sukses aminnnnnnn…….!!!
8. Kepada sseseorang yang namanya tidak bisa penulis sebutkan, seseorang yang pernah hidup bersama penulis dan menjadi bagian dari perjalanan cinta penulis. Terimakasih untuk patah hati dan seluruh kebahagiaan yang telah diberikan penulis memberikan cukup motivasi untuk terus maju dan berproses menjadi pribadi yang jauh lebih baik, dewasa, serta menjadi pribadi yang lebih memahami bahwa setiap orang ada masanya dan setiap masa ada orangnya.

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Januari 2025
Dwi Fariidatunnisaa[1)], Barkah Waladani[2)]
Email: ridanisa760@gmail.com

ABSTRAK

HUBUNGAN EFIKASI DIRI DENGAN KEMANDIRIAN

ACTIVITY DAILY LIVING (ADL) PADA PASIEN

PASCA STROKE NON HEMORAGIK

DI RSUD KEBUMEN

Latar Belakang, Stroke non hemoragik yaitu stroke yang sering di sebabkan karena pembendungan pembuluh darah. Pada pasien pasca stroke menyebabkan mereka mengalami penurunan kemampuan untuk melakukan, efikasi diri dan mengganggu kemandirian dalam menjalankan aktivitas sehari-harinya.
Tujuan Penelitian, Hubungan informasi lebih dalam mengenai efikasi diri dengan kemandirian *activity daily living* (ADL) pada pasien pasca stroke non hemoragik.
Metode Penelitian, penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan menggunakan desain penelitian *cross sectional*. Pengambilan sampel dilakukan dengan menggunakan teknik purposive sampling dengan jumlah sampel sebanyak 173 responden. Untuk teknik pengambilan data dilakukan dengan cara responden mengisi kuisioner yang berupa google form yang dibantu oleh peneliti.
Hasil Penelitian, Didapatkan bahwa untuk karakteristik berdasarkan usia, jenis kelamin, dan pekerjanaan. Untuk usia responden terbanyak pada usia 51-70 tahun (60.1%) dengan jumlah 104 responden, jenis kelamin terbanyak perempuan sebanyak 96 dengan presentase (55,5%),dan untuk pekerjaan terbanyak yaitu ibu rumah tangga dengan jumlah responden sebanyak 63 dengan presentase (36,4%). Selain itu, untuk efikasi diri pasien pasca stroke didapatknya terbanyak jenis efikasi diri sedang sebanyak 130 responden dengan presentase (75.1%), dan kemandirian activity daily living terbanyak pada pasien pasca stroke dengan kemandirian ringan sebanyak 76 orang dengan presentase (43,9%). Penelitian ini juga mendapatkan hasil adanya hubungan efikasi diri dengan kemandirian pada pasien pasca stroke
Kesimpulan, penelitian ini menunjukan ada hubungan antara efikasi diri dan kemandirian *activity daily living* pada pasien pasca stroke non hemoragik di RSUD Dr. Soedirman.
Rekomendasi untuk penelitian selanjutnya, Saran bagi peneliti selanjutnya yaitu mampu untuk terus melakukan pembaharuan terkait efikasi diri dengan kemandirin activity daily living pada pasien pasca stroke non hemoragik.

Kata Kunci: pasca stroke, efikasi diri, kemandirian *activity daily living(ADL)*

---

1) Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong
2) Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Nursing Study Program Of Nursing Bachelor
Muhammadiyah University of Gombong
Mini Thesis, January 2025
Dwi Fariidatunnisaa[1)], Barkah Waladani[2)]
Email: ridanisa760@gmail.com

ABSTRACT

RELATIONSHIP BETWEEN SELF-EFFICACY AND INDEPENDENCE OF ACTIVITY DAILY LIVING (ADL) IN PATIENTS POST NON-HEMORAGIC STROKE IN KEBUMEN REGIONAL HOSPITAL

Background, Non-hemorrhagic stroke is a stroke that is often caused by blood vessel blockage. In post-stroke patients, it causes them to experience a decrease in the ability to perform, self-efficacy and interfere with independence in carrying out their daily activities
Objective, Digging deeper into information about self-efficacy with independence of daily living activities (ADL) in post-hemorrhagic stroke sand.
Method, The relationship between deeper information about self-efficacy and independence of daily living activities (ADL) in post-hemorrhagic stroke patients. Research Method, this study uses a quantitative method using a cross-sectional research design. Sampling was carried out using a purposive sampling technique with a sample size of 173 respondents. For data collection techniques, respondents filled out a questionnaire in the form of a Google form assisted by the researcher.
Results, research results, Based on the research that has been done, it was found that for characteristics based on age, gender, and occupation. For the age of the respondents, the most were 51-70 years old (60.1%) with a total of 104 respondents, the most female gender was 96 with a percentage (55.5%), and for the most jobs were housewives with a total of 63 respondents with a percentage (36.4%). In addition, for the self-efficacy of post-stroke patients, the most types of self-efficacy were moderate, 130 respondents with a percentage (75.1%), and the most independence of daily living activities in post-stroke patients with mild independence of 76 people with a percentage (43.9%). This study also found a relationship between self-efficacy and independence in post-stroke patients
Conclusion, Based on the results of this study, four themes were obtained related to the relationship between self-efficacy and independence of daily living activities in post-stroke patients, namely: characteristics of post-stroke patients including age, gender, and also occupation. The results regarding self-efficacy in post-stroke patients show that the most common type of self-efficacy is moderate self-efficacy. The process of independence of daily living activities in post-stroke patients with mild independence. And between the two, there is a relationship between the two.
Recommendation, It is concluded that this study has a relationship between self-efficacy and independence of daily living activities in non-hemorrhagic post-stroke patients at Dr. Soedirman Hospital
Keywords: post stroke, self-efficacy, independence of daily living activities (ADL)

---

1) Students of University of Muhammadiyah Gombong
2) Lecturer of University of Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

Halaman Persetujuan ii
HALAMAN PENGESAHAN iii
PERNYATAAN iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI v
KATA PENGANTAR vi
HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN viii
ABSTRAK xi
ABSTRACT xii
DAFTAR ISI xiii
DAFTAR TABEL xv
DAFTAR BAGAN xvi
DAFTAR LAMPIRAN xvii
BAB I PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 5
C. Tujuan 5
D. Manfaat 6
E. Keaslian Penelitian 7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA ..... …..9
A. Tinjaun Teori 9
1. Stroke 9
2. Efikasi Diri 14
3. *Activity Daily Living* 16
B. Kerangka Teori 22
C. Kerangka Konsep 23
D. Hipotesa 23
BAB III METODOLOGI PENELITIAN 24
A. Desain Penelitian 24
B. Populasi dan Sampel 24
C. Tempat dan Waktu Penelitian 26

D. Variabel Penelitian 26
E. Definisi Operasional 26
F. Instrument Penelitian 27
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen 28
H. Etika Penelitian 29
I. Teknik Pengumpulan Data 30
J. Teknik Analisis Data 31
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN 33
A. Hasil Penelitian 33
B. Pembahasan Penelitian 36
C. Keterbatasan Penelitian 45
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 46
A. Kesimpulan 46
B. Saran 47
DAFTAR PUSTAKA 48
LAMPIRAN 56

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian…….. 7

Tabel 3.1 Definsi Operasional……...…. 27

Tabel 4.1 Karateristik Berdasarkan Usia……. 34

Tabel 4.2 Karateristik Berdasarkan Jenis Kelamin…….35

Tabel 4.3 Karateristik Berdasarkan pekerjaan……35

Tabel 4.4 Identifikasi Efikasi Responden……...36

Tabel 4.5 Identifikasi Kemandirian Activity Daily Living Responden…..…..36

Tabel 4.6 Hubungan Efikasi Diri dengan Kemandirian……...37

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori…….23

Bagan 2.2 Kerangka Konsep …….24

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

Lampiran 2. Surat Ijin Studi

Lampiran 3. Jawaban Surat Ijin Studi Pendahuluan

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian

Lampiran 5. Surat balasan Ijin Penelitian

Lampiran 6. Surat Keterangan Lolos Etik

Lampiran 7. Hasil Uji Turnitin

Lampiran 8. Hasil Analisa Data Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 9. Instrmen Penelitian

Lampiran 10. Hasil Analisa Data

Lampiran 11. Hasil Exel Kuisioner

Lampiran 12. Lembar Bimbingan

Lampiran 13. Dokumentasi

BAB I
PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Stroke adalah penyakit yang tidak menular. Penyakit ini satu di antara yang lain penyakit *degenerative* yang sering terjadi seiring bertambahnya usia, dan suatu efek lokal atau global pada sistem saraf pusat yang di sebabkan oleh terganggunya aliran darah ke otak, yang dimulai secara seketika dan terjadi hingga lebih dari 24 jam, sehingga bisa mengakibatkan kelumupuhan bahkan kematian jika tidak di tangani segera. Adapun gejala stroke antara lain yaitu kelumpuhan pada bagian muka atau anggota badan, disastria, gangguan neuropati, bahkan bisa jadi perubahan ingatan. Stroke digolongkan pada dua jenis yaitu: stroke non-hemoragik, yaitu stroke yang diakibatkan karena ada penyumbatan pada pembuluh darah ke otak. Sedangkan, stroke hemoragik merupakan di sebabkan karena pendarahan di otak. Gejala stroke antara yaitu berupa kelumpuhan pada wajah atau anggota badan, disastria, perubahan ingatan, dan gangguan penglihatan (Sa'pang *et al*., 2022).

Stroke non hemoragik sendiri yaitu stroke yang sering disebabkan karena pembendungan pembuluh darah dan efek yang bisa diubah dan tidak bisa diubah. Dampak stroke yaitu berupa gangguan mobilitas fisik dan fungsional tubuh dalam jangka yang lama, sehingga berpengaruh terhadap kualitas hidup pasien serta perannya dalam keluarga. Stroke non-hemoragik adalah jenis stroke yang kerap di temui oleh pasien stroke. Stroke non hemoragik merupakan penyakit kompleks yang disebabkan oleh faktor genetik, faktor lingkungan. Stroke non hemoragik biasanya paling sering dialami sebelum usia 45 tahun, maka dari itu penyebab stroke tersebut di sebabkan karena pola gaya hidup masyarakat saat ini buruk dan tidak terlalu penting memikirkan kesehatannya (Wijayanti, 2020)

Menurut data *World Stroke Organization* (2022), ditemukan fakta bahwa sebanyak 12.224.551 orang yang hidup saat ini akan lebih banyak yang

menderita strok dengan kata lain, satu dari empat anak berusia 25 tahun bisa mengalami stroke selama hidupnya. Jumlah orang yang meninggal karena stroke sejumlah 6.552.724 jiwa dan jumlah penyandang cacat karena stroke sejumlah 143.232.184 jiwa. Pada tahun 1990 sampai 2019, masalah stroke melonjak sebesar 70%, angka kematian meningkat sebesar 43%, dan angka kesakitan meningkat sebesar 143% di negara-negara berpenghasilan sedang dan menengah ke bawah (Feigin *et al*., 2022)

Stroke lebih tinggi terjadi pada golongan usia 55-64 tahun (33,3%) dan angka kejadian korban stroke paling rendah terdapat pada golongan umur 15-24 tahun. Prevalensi kejadian stroke pada laki-laki dan perempuan hampir sama. Prevalensi yang terjadi pada penyakit stroke lebih tinggi di perkotaan (63,9%) dibandingkan di daerah perdesaan (36,1%) (BKKBN dkk., 2018). Dan prevalensi stroke di Bali sendiri sejumlah 10,7% (Kemenkes RI, 2021). Data Dinas Kesehatan Jawa Tengah didapatkan bahwa prevalensi stroke non hemoragik di Jawa Tengah tahun 2018 sejumlah 18.284 kasus yaitu naik sebesar 0,05% lebih tinggi dari pada tahun 2017 (Setiawan, 2022).

Menurut penelitian Eka Nanda.(2022), ditemukan bahwa di Kabupaten Kebumen terdapat jumlah estimasi penderita stroke hemoragik sejumlah 14 orang dengan presentase 24,56% dan stroke non hemoragik sejumlah 43 orang dengan presentase 75,43%. Secara umum, seseorang sering kali mengalami banyak masalah setelah pasca stroke, antara lain yaitu kelemahan pada lengan dan kaki sehingga pasien sulit untuk beranjak, kehilangan persepsi, kesusahan untuk bercakap atau memahami omongan dari orang lain, dan kecacatan. Sehingga untuk kebutuhan sehari-hari seperti mandi, berpaikaian, menggunakan toileting, berjalan kaki, dan memasak sangat membutuhkan bantuan . Menurut Agustiyaningsih, dkk (2020), bahwa pasien pulang ke rumah masih dalam keadaan jasmani yang labil, maka dari itu keluarga seringkali terlalu memanjakan mereka, membantu mereka dalam segala hal, dan terlalu banyak memberikan bantuan membuat pasien lama berbaring menunggu kondisi pasien membaik tanpa ada terapi apapun di rumah, tanpa di sadari badan melemah, mudah lelah dan bahkan untuk bergerak pun sulit

karena otot-otot menjadi kaku karena jarang di ajarkan untuk berolahraga. Hal ini dapat menyebabkan masalah kesehatan tambahan dan penting bagi keluarga untuk mewaspadai hal ini (Agustiyaningsih *et al*., 2020)

Activity Daily Living mengacu pada ketrampilan (ADL), Dari hasil penelitian didapatkan bahwa hampir sebagain responden yakni sekitar 88.5% mempunyai tingkat kemandirian dalam kategori yang mandiri. Kemandirian ADL juga dipengeruhi oleh usia karena sebagian berumur pada 50 tahun ke atas. Hasil penelitian oleh Ezema (2019) dan Mayasari *et al.* (2019), yang dinyatakan dalam jurnal oleh Laili (2023), menunjukkan adanya hubungan antara usia dan kemandirian dalam keseharian pasien pasca-stroke. Penelitian tersebut mengindikasikan bahwa pasien stroke yang berusia lanjut sering tidak dapat melaksanakan aktivitas sehari-hari dengan optimal, yang berujung pada terganggunya aktivitas dan menurunnya kemandirian mereka. Dari keseluruhan responden, hampir semua (59,6%) diantaranya adalah perempuan. Dalam studi tersebut, dari 50 responden, mayoritas juga terdiri dari perempuan, dengan total 33 (66%). Selain itu, penelitian tersebut menunjukkan bahwa dari 50 responden, sebanyak 47 orang (94%) lansia dapat dikategorikan sebagai mandiri, sementara 3 responden (6%) tidak memiliki tingkat kemandirian.

Efikasi diri mengacu pada kepercayaan seseorang terhadap kemampuan mereka untuk mengendalikan penyakitnya sendiri, karena hal ini memungkinkan individu untuk memutuskan apakah akan mulai perawatan diri . Efikasi diri memfasilitasi langkah pengendalian diri untuk menjaga perilaku yang diperlukan untuk mengendalikan penyembuhan diri pasien. Salah satu bentuk tunjangan yang bisa diberikan untuk mempertahankan taraf hidup yang optimal adalah *self-eficacy*. *Self efficacy* berperan penting dalam peningkatan kesehatan umum seorang dalam menangani penyakit kronis. Seseorang yang efikasi dirinya cukup tinggi akan memiliki respon yang lebih efektif terhadap kelelahan, stres, kepuasan hidup, kinerja fisik, dan peningkatan yang signifikan dalam aktivitas self-care Salsabila *et al.*, (2023) . Salah satu fungsi efikasi diri yaitu memberikan kepercayaan pada individu bahwa dirinya akan bisa atau tidak pada perawatan dirinya selama ia melakukan aktivitas yang mendukung

kesejahteraannya secara optimal. Manfaat efikasi diri terletak pada optimisme yang tinggi dalam melaksanakan sesuatu, ketahanan terhadap halangan yang ada, serta mampu mengubah keadaan sosial . Bersumber pada afirmasi di atas jika pasien selalu memikirkan penurunan efikasi diri dan efikasi diri tidak berhasil dan tidak pecaya diri akan yang dilakukan bisa berakibat pada kepulihan pasien serta bisa mendatangkan stress sehingga memperparah situasi yang bisa menimbulkan ke tahap depresi dan banyak mempengaruhi ke kehidupan sehari-harinya (Lestiyoningsih *et al*. 2024).

Keberhasilan seseorang dalam melaksanakan *activity daily living* setelah menghadapi stroke sangatlah penting karena hal tersebut dapat membuat mereka merasa percaya diri saat melakukan aktivitasnya dengan mandiri tanpa harus tergantung kepada orang lain. Sementara, individu yang mengalami stroke dan tidak mampu melaksanakan aktivitas harian karena mempunyai masalah mobilitas dan memerlukan pertolongan orang lain karena menganggap tidak memiliki nilai dan merasa tidak puas dengan kehidupan mereka. Menurut penelitian (Wildhan *et al.,* 2022). Kemampuan lansia untuk mandiri dalam melaksanakan berbagai aktivitas memiliki dampak signifikan terhadap peningkatan kualitas hidup mereka. Salah satu faktor yang paling berpengaruh terhadap kemandirian dan, pada gilirannya, kualitas hidup lansia adalah kondisi fisik mereka. Selain itu juga, penelitian oleh Alfisyah *et al*., (2021) menyampaikan bahwa kemandirian aktivitas kesehariannya pada pasien pasca stroke dapat meningkatkan efikasi diri. Sedangkan, penelitian yang dilaksanakan Innayah *et al*., (2019) pasien pasca stroke yang mengalami penurunan keterampilan pada motoriknya mengatakan bahwa mereka mencoba mengelola dan mengendalikan penurunan keterampilan motorik mereka dengan melakukan ADL untuk mempertahankan dan meningkatkan status kesehatan mereka. Bagi pasien stroke, ADLsecara mandiri merupakan sebuah tantangan baik selama perawatan, setelah perawatan, maupun di rumah, maka dari itu pasien harus selalu mencermati ADL dalam berkehidupan seharinya.

Berdasarkan data yang didapatkan selama studi pendahuluan pada tanggal 6 Juni 2024 Jumlah kunjungan di poli saraf dalam 3 bulan terakhir

sebanyak 5420 orang dan untuk data kunjungan pasien yang melaksanakan kontrol rutin stroke dalam 1 bulan terakhir terdapat 305 pasien di poli saraf. Dari data tersebut rata-rata responden mengalami stroke non hemoragik. Penelitpun melaksanakan studi pendahuluan dengan mewawancarai 5 pasien stroke yang sedang melaksanakan kontrol rutin di poli saraf RSUD Dr.Soedirman. Peneliti juga memberikan soal yang sama pada responden tentang kebutuhan sehari-hari dan efikasi diri pasca stroke. Terdapat 5 responden dari 1 responden yang masih dibantu total oleh keluarganya dalam melaksanakan aktivitas kesehariannya karena masih merasa tidak percaya dirinya untuk melakukan aktivitas sehari-harinya. Selain itu, 2 responden diantaranya masih kurang percaya diri dan masih di bantu sebagian oleh keluarganya dalam melakukan aktivitas sehari-hari. Dua responden terakhir masih memiliki efikasi diri/percaya diri penuh dan dalam melakukan aktivitas sehari-hari bisa melakukannya sendiri tanpa bantuan keluarganya.

Berdasarkan uraian di atas adakah permasalahan yang dilakukan penelitian mengenai hubungan efikasi diri dengan *Activity daily living* pada pasien pasca stroke di RSUD Dr.Soedirman Kebumen.

B. Rumusan Masalah

Bedasarkan latar belakang maka rumusan masalah pada penelitian ini yaitu "Adakah Hubungan Efikasi Diri Dengan Kemandirian *Activity Daily Living* (ADL) pada pasien pasca Stroke"

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk mengenali hubungan efikasi diri dengan kemandirian *activity daily living* pada penderita pasca stroke non hemoragik di RSUD Kebumen.

2. Tujuan Khusus

a. Mengidentifikasi karakteristik penderita pasca stroke non hemoragik di RSUD Dr.Soedirman Kebumen.

b. Mengidentifikasi efikasi diri penderita pasca stroke non hemoragik di RSUD Dr.Soedirman Kebumen.
c. Mengidentifikasi kemandirian *activity daily living* pada penderita pasca stroke non hemoragik di RSUD Dr.Soedirman Kebumen.
d. Hubungan efkasi diri dengan kemandirian *activity daily living* pada penderita pasca stroke non hemoragik di RSUD Dr.Soedirman Kebumen.

D. Manfaat

1. Manfaat bagi pengembangan ilmu

   Bagi institusi pendidikan dalam penelitian ini di harapkan bisa memberi tambahan informasi bagi ilmu keperawatan dan sebagai tambahan daftar bacaan untuk pengembangan ilmu keperawatan perawatan hubungan efikasi diri dengan kemandirian *activity daily living*. Dapat sebagai tambahan pandangan dan keahlian dalam melaksanakan penelitian serta dapat dijadikan pedoman dalam melaksanakan penelitian di kemudian hari.

2. Manfaat bagi praktisi

   a. Peneliti

      Penelitian ini bisa sebagai pembelajaran untuk kemampuan dalam sebuah bidang penelitian dan menerapkan teori yang telah didapatkan di dalam perkuliahan.

   b. Tempat penelitian

      Hasil penelitian ini diinginka bisa memberikan inforimasi yang berguna tentang hubungan efikasi dengan kemandirian *activity daily living* pasca stroke sehingga tujuan akhir program dapat tercapai.

   c. Masyarakat

      Hasil penelitian ini dapat memberi tambahan ilmu pengetahuan dan wawasan yang lebih banyak mengenai hubungan efikasi diri dengan kemandirian *activity daily living* pasien pasca stroke.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Zhuratu Rahmi,Dedy Irawan,Ina Rahawa tahun 2023	Hubungan Spritual Dan Efikasi Diri Dengan Kemandirian Dalam Menerapkan Activity daily Living Pada Pasien Stroke	Penelitian analitik dengan desain cross sectional	Hasil penelitian ini menjelaskan bahwa ada hubungan efikasi diri terhadap kemandirian dalam melakukan ADL pada pasien stroke. Penderita stroke dengan efikasi diri tinggi lebih cenderung bisa memilah aktivitas sehat dan bisa menaikkan kemandirian pemenuhan aktivitas keseharaiannya sehingga bisa tingkat depresi yang rendah.	Peneliti menggunakan subjek yang sama yaitu efikasi diri dengan kemandirin dalam menerapkan ADL pada penderita pasca stroke dan perbedaanya yaitu memakai desain Penelitian analitik dan desain cross sectional (Rahawa *et al*., 2023)
Ni Luh Putu Thrisna Dewi, Ni Ketut Ayu Mirayanti, Ketut Lisnawati, Ni Made Merlin tahun 2023	Hubungan Efikasi Diri dan Tingkat Atensi Dengan ADL pasien stroke	metode analitik korelasional serta pendekatan Cross Sectional.	Hasil penelitian mengenai emakin rendah efikasi diri seseorang semakin tinggi pula *activity daily livingnya*. Begitupula dengan tingkat atensi yang kurang setelah serangan stroke menimbulkan tingkat bergantung *activity daily living* yang tinggi. Hal ini dapat dikarenakan bahwa dengan memiliki efikasi diri yang tinggi akan berpengaruh pada aspek aktivitas sehainya pasien stroke daripada mereka yang mempunyai efikasi diri rendah.	Peneliti juga menggunakan (Alfisyah *et al*., 2021) metode metode analitik korelasional serta pendekatan Cross Sectional. Perbedaan: Penelitian ini memakai teknik pengambilan sampel Non-probability, purposive sampling.

Emellia, Eirene E.M Gaghauna Angga Irawan Tahun 2023	Faktor - Faktor Yang Mempengaruhi Self EfficAcY Pada Pasien Pasca Stroke Di Wilayah Kerja Upt Puskesmas Terminal Kota Banjarmasin	teknik purposive sampling.	Hasil penelitian ini, memenukan bahwa *self efficacy* berada dalam keadaan tinggi,yaitu sejumlah 22 orang pasien pasca stroke.	Peneliti menggunakan subjek yang sama tingkat pasien pasca stroke ,menggunakan metode penelitian kuantitatif dan menggunakan desain teknik purposive sampling. Dan analisis data univariat dan bivariat Kolmogorov-Smirnov serta penggabungan sel (Emellia *et al*., 2023)

DAFTAR PUSTAKA

Abdu, S., Satti, Y. C., Payung, F., & Soputan, H. A. (2022). Analisis Kualitas Hidup Pasien Pasca Stroke Berdasarkan Karakteristik. *Jurnal Keperawatan Florence Nightingale*, *5*(2), Article 2. https://doi.org/10.52774/jkfn.v5i2.107

Ade Heryana, A. (2020). *Etika Penelitian*. https://doi.org/10.13140/RG.2.2.13880.16649

Agustiyaningsih, T., Marta, O. F. D., & Mashfufa, E. W. (2020). Identification of Physical Activities in Post Stroke Patients. *Jurnal Keperawatan*, *11*(1), Article 1. https://doi.org/10.22219/jk.v11i1.11098

Al Mushtafa. (n.d.). *Analisis data kuantitatif| eJurnal Al Musthafa*. Retrieved July 30, 2024, from https://ejurnal.stitaziziyah.ac.id/index.php/ejam/article/view/64

Alfani. (2020). *Hubungan activity daily living (adl) dengan kualitas hidup pasien pasca stroke di ruang fisioterapi RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar.* [Diploma, STIK Stella Maris]. http://repository.stikstellamarismks.ac.id/734/

Alfisyah, F., Marselina, M., Hasanah, H., & Rau, M. J. (2021). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Kemandirian Activity Daily Living (ADL) pada Pasien Pasca Stroke di UPT. RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah. *Preventif : Jurnal Kesehatan Masyarakat*, *12*(2), Article 2. https://doi.org/10.22487/preventif.v12i2.347

Ardiansyah, Risnita, & Jailani, M. S. (2023). Teknik Pengumpulan Data Dan Instrumen Penelitian Ilmiah Pendidikan Pada Pendekatan Kualitatif

dan Kuantitatif. *IHSAN : Jurnal Pendidikan Islam*, *1*(2), Article 2. https://doi.org/10.61104/ihsan.v1i2.57

Ayu, N. A. N., Suhartono, V., & Kurniatie, M. D. (2022). Analisa Otot dan Gerak Jari Pasien Stroke Menggunakan Teknologi Sarung Tangan Cerdas. *Applied Industrial Engineering Journal*, *6*(2), Article 2. https://doi.org/10.33633/aiej.v6i2.8952

Azhar, Y., Firdausy, A. K., & Amelia, P. J. (2022). Perbandingan Algoritma Klasifikasi Data Mining Untuk Prediksi Penyakit Stroke. *SINTECH (Science and Information Technology) Journal*, *5*(2), 191–197. https://doi.org/10.31598/sintechjournal.v5i2.1222

Azizah, S. N., Ayubbana, S., & Immawati, I. (2024). PENERAPAN RANGE OF MOTION (ROM) GENGGAM BOLA KARET TERHADAP KEKUATAN OTOT TANGAN PASIEN PASCA STROKE NON HEMORAGIK. *Jurnal Cendikia Muda*, *4*(3), Article 3.

Bunyamin, E. M. N. I., Haryeti, P., & Ridwan, H. (2023). Hubungan Peran Family Caregiver dengan tingkat kemandirian activity daily living pasien paska stroke. *PREPOTIF : JURNAL KESEHATAN MASYARAKAT*, *7*(1), 926–934. https://doi.org/10.31004/prepotif.v7i1.13747

Delima, M., Kasrin, H. R., & Jafri, Y. (2023). Manajemen Pencegahan Stroke Dengan Senam Anti Stroke Di Jorong Sungai Saraik Kecamatan Baso. *JURNAL ABDIMAS KESEHATAN PERINTIS*, *4*(2), Article 2.

Dewi, N. L. P. T., Mirayanti, N. K. A., Lisnawati, K., & Merlin, N. M. (2023). Hubungan Efikasi Diri dan Tingkat Atensi Dengan Activity Daily

Living (ADL) Pasien Pasca Stroke. *Jurnal Ilmiah Keperawatan*, *18*(2), 82–87.

Dharma, K. K., Parellangi, A., & Rahayu, H. (2020). Religious Spiritual and Psycososial Coping Training (RS-PCT) Meningkatkan Penerimaan Diri dan Efikasi Diri pada Pasien Paska Stroke. *Jurnal Keperawatan Silampari*, *3*(2), 520–533. https://doi.org/10.31539/jks.v3i2.1147

Edemekong, P. F., Bomgaars, D. L., Sukumaran, S., & Schoo, C. (2024). Activities of Daily Living. In *StatPearls*. StatPearls Publishing. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470404/

Eka Nanda. (n.d.). *Data Kasus Pasien Dengan Stroke Rsud Kebumen | PDF*. Scribd. Retrieved November 6, 2024, from https://id.scribd.com/presentation/585660279/KEL-15-PPT-DATA-KASUS-PASIEN-DENGAN-STROKE-RSUD-KEBUMEN

Elisabet. (2023). Tingkat Ketergantungan Activity Daily Living(ADL) Pada Pasien Stroke Infark Hemiprase. *JURNAL STIKES RS Baptis Kediri*, *6*(2), Article 2. https://jurnal.stikesbaptis.ac.id/index.php/STIKES/article/view/197

Emellia, E., Gaghauna, E. E. M., & Irawan, A. (2023). Faktor -faktor yang mempengaruhi self efficacy pada pasien pasca stroke di wilayah kerja UPT Pukesmas terminal kota Banjarmasin. *JURNAL KEPERAWATAN SUAKA INSAN (JKSI)*, *8*(2), Article 2. https://doi.org/10.51143/jksi.v8i2.490

Feigin, V. L., Brainin, M., Norrving, B., Martins, S., Sacco, R. L., Hacke, W., Fisher, M., Pandian, J., & Lindsay, P. (2022). World Stroke Organization (WSO): Global Stroke Fact Sheet 2022. *International Journal of Stroke*, *17*(1), 18–29. https://doi.org/10.1177/17474930211065917

Ferry, & Nurani, R. D. (2022). Pengaruh latihan range of motion (ROM) untuk meningkatkan kekuatan otot pada pasien stroke non hemoragik. *Jurnal Keperawatan Bunda Delima*, *4*(1), Article 1. https://doi.org/10.59030/jkbd.v4i1.29

Fitriyani, F., Purnama, B. N., Natalia, N., Rahayu, L. I., Damayanti, A. R., Aisyah, A. D., Sariwulan, R., Alim, W., Yolivia, S., Maharany, R. A., & Amin, F. A. (2024). LAPORAN KASUS: STROKE NON HEMORAGIK. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, *5*(1), 1512–1516. https://doi.org/10.31004/jkt.v5i1.26028

Gusman, A. P., Notoatmodjo, S., & Aprilia, Y. T. (2021). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Terhadap Pemilihan Alat Kontrasepsi Jangka Panjang Pada Wanita Usia Subur (WUS) di Wilayah Kerja Polindes Kefa Utara Kab. TTU PROV. NTT Tahun 2021. *Jurnal Untuk Masyarakat Sehat (JUKMAS)*, *5*(2), Article 2. https://doi.org/10.52643/jukmas.v5i2.1553

Hardika, B. D., Yuwono, M., & Zulkarnain, H. M. (2020). Faktor Risiko yang Mempengaruhi Terjadinya Stroke Non Hemoragik pada Pasien di RS RK Charitas dan RS Myria Palembang. *Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi*, *9*(2), Article 2. https://doi.org/10.36565/jab.v9i2.234

Innayah, N., Kumarijati, E. N., & Faizah, H. N. (2019). Correlation between Self-Efficacy with Activity of Daily Living on Post-Stroke Patients in TMS Clinic RSUD Dr. R. Koesma of Tuban. *International Journal of Multi Discipline Science (IJ-MDS)*, *2*(2), 85–91.

Lestiyoningsih, D., Azhari, N. K., & Noviyanti, L. K. (2024). Hubungan Efikasi diri dengan tingkat depresi pada lansia dengan penderita stroke di RSI Sultan Agung Semarang. *JURNAL FISIOTERAPI DAN ILMU KESEHATAN SISTHANA*, *6*(1), Article 1. https://doi.org/10.55606/jufdikes.v6i1.867

Mardiana, S. S., Hidayah, N., Asiyah, N., & Noviani, R. (2021). The Correlation Of Stroke Frequency And Blood Pressure With Stroke Severity In Non Hemorrhagic Stroke Patients. *Prosiding University Research Colloquium*, 960–978.

Novrianto, R., Marettih, A., & Wahyudi, H. (2019). Validitas Konstruk Instrumen General Self Efficacy Scale Versi Indonesia. *Jurnal Psikologi*, *15*, 1–9. https://doi.org/10.24014/jp.v15i1.6943

Palango, C. O., & Manuel, C. K. (2020). *Hubungan self eficacy dengan quality of life pada pasien sesudah stroke di RSKD Provinsi Sulawesi Selatan* [Diploma, STIK STELLA MARIS]. http://repository.stikstellamarismks.ac.id/530/

Pongantung, H., Anita, F., Palango, C., & Manuel, C. (2020). Hubungan self efficacy dengan quality of life pada pasien sesudah stroke. *Journal of Islamic Nursing*, *5*(1), Article 1. https://doi.org/10.24252/join.v5i1.13894

Pranata, A. D., Fasimi, R. H., Yahya, M., & Yuliana, Y. (2022). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living (Adl) Pada Pasien Pasca Stroke di Wilayah Kerja Puskesmas Langsa Kota. *JURNAL KEBIDANAN, KEPERAWATAN DAN KESEHATAN (BIKES)*, *2*(2), Article 2. https://doi.org/10.51849/j-bikes.v2i2.28

Priadana, M. S., & Sunarsi, D. (2021). *Metode penelitian kuantitatif*. Pascal Books.

Rafiudin, M. A., Utami, I. T., & Fitri, N. L. (2024). PENERAPAN RANGE OF MOTION (ROM) AKTIF CYLINDRICAL GRIP TERHADAP KEKUATAN OTOT PASIEN STROKE NON HEMORAGIK. *Jurnal Cendikia Muda*, *4*(3), 416-425.

Rahawa, I., Rahmi, Z., & Irawan, D. (2023). Hubungan Spiritual dan Efikasi Diri Terhadap Kemandirian Dalam Menerapkan Activity Daily Living (ADL) Pada Pasien Stroke. *JKK CND (Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan Cut Nyak Dhien)*, *1*(01), Article 01.

Ramadanis, S., Indrawati, N., & Yeni, A. (2023). Pengaruh Efikasi Diri dan Komunikasi Interpersonal Terhadap Kinerja Pegawai Honorer Pada Dinas Pendidikan Pemuda dan Olahraga Kabupaten Solok. *OPTIMAL Jurnal Ekonomi Dan Manajemen*, *3*(1), 99–109. https://doi.org/10.55606/optimal.v3i1.941

Rembet. (2023). Self Efficacy pada pasien stroke ditentukan oleh dukungan keluarga. *Watson Journal Of Nursing*, *1*(2), Article 2.

Salsabila, R., Ahyana, A., & Safuni, N. (2023). Hubungan self-efficacy dengan self-care pada pasien stroke di rumah sakit umum daerah Dr. Zainoel Abidin

Banda Aceh. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Fakultas Keperawatan*, *7*(2), Article 2. https://jim.usk.ac.id/FKep/article/view/24038

Sa'pang, F. A. E. R., Linggi, E. B., Kulla, T. L., & Patattan, Z. (2022). Self Efficacy Relationship with Self-Management in Post Stroke Patients. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, *11*(1), 182–191. https://doi.org/10.35816/jiskh.v11i1.722

Setiawan. (2022). Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Motivasi Pasien Pasca Stroke Dalam Melakukan Latihan Fisioterapi di Rs. Sukmul Sisma Medika Jakarta Utara Tahun 2022. *Jurnal Pendidikan Dan Konseling (JPDK)*, *4*(3), 1707–1715. https://doi.org/10.31004/jpdk.v4i3.4947

setyawati, setyawati. (2023). Peran Self Efikasi Akademik dan Keterikatan Akademik dalam Mencapai Prestasi Akademik. *Prosiding SEMDIKJAR (Seminar Nasional Pendidikan Dan Pembelajaran)*, *6*, 1163–1173.

Sriadi, S., Sukarni, S., & Ligita, T. (2020). Kemandirian Aktivitas Hidup Sehari-hari Bagi Pasien Pasca Stroke: Studi Literatur. *ProNers*, *5*(2). https://doi.org/10.26418/jpn.v5i2.44105

Sugiyah, S., Adriani, P., & Nova, R. (2021). Gambaran Post Power Syndrome pada Pasien Stroke di Ruang Rawat Inap RSUD Ajibarang. *Seminar Nasional Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat*, 1244–1251.

Sulistiani, I. S., Ibrahim, N. M., Paramata, N. R., & Najihah, N. (2023). Hubungan Self Efficacy Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Pasca Stroke. *Jurnal*

Ilmiah Kesehatan Diagnosis, *18*(2), 73–79. https://doi.org/10.35892/jikd.v18i2.1348

Syafnidawaty. (2020, November 4). Apa itu populasi dan sampel dalam penelitian. *UR*. https://raharja.ac.id/2020/11/04/apa-itu-populasi-dan-sampel-dalam-penelitian/

Utami, Y. (2023). Uji Validitas dan Uji Reliabilitas Instrument Penilaian Kinerja Dosen. *Jurnal Sains Dan Teknologi*, *4*(2), Article 2. https://doi.org/10.55338/saintek.v4i2.730

Wijayanti, Y. (2020). *Asuhan keperawatan hambatan mobilitas fisik pada TN. D dengan stroke non hemoragik di ruang anggrek RSUD dr. R. Goeteng taroenadubrata Purbalingga* [Diploma3, Universitas Harapan Bangsa]. http://eprints.uhb.ac.id/id/eprint/183/

Wildhan, R. Y., Suryadinata, R. V., & Artadana, I. B. M. (2022). Hubungan Tingkat Activity Daily Living (ADL) dan Kualitas Hidup Lansia di Magetan. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Wijaya Kusuma*, *11*(1), Article 1.

Zagoto, S. F. L. (2019). Efikasi diri dalam proses pembelajaran. *Jurnal Review Pendidikan Dan Pengajaran (JRPP)*, *2*(2), 386–391. https://doi.org/10.31004/jrpp.v2i2.667

Zakariah. (2021). *Analisis statistik dengan spss untuk penelitian kuantitatif*. Yayasan Pondok Pesantren Al Mawaddah Warrahmah Kolaka.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

Kegiatan	Maret 2024	Juni 2024	Juli 2024	Agus 2024	Sep 2024	Okto 2024	Nov 2024	Des 2024	Jan 2025
Pengajuan judul									
Studi pendahuluan									
Penyusunan Proposal									
Ujian Proposal									
Perbaikan proposal dan Uji Etik									
Penelitian									
Analisis Data									
Hasil Dan Pembahasan									
Seminar Hasil									

Lampiran 2. Surat Ijin Studi Penelitian

LEMBAR IJIN PENELITIAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 301.5/II.3.AU/PN/IV/2024 Gombong, 23 April 2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Kepada :
Yth. Kepala Ruang Poli Dalam RSUD Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Dwi Fariidatunnisaa
NIM : 2021020036
Judul Penelitian : Hubungan Efikasi Diri dengan Kemandirian Aktivitas Sehari-hari pada Pasien Stroke di RSUD Kebumen
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

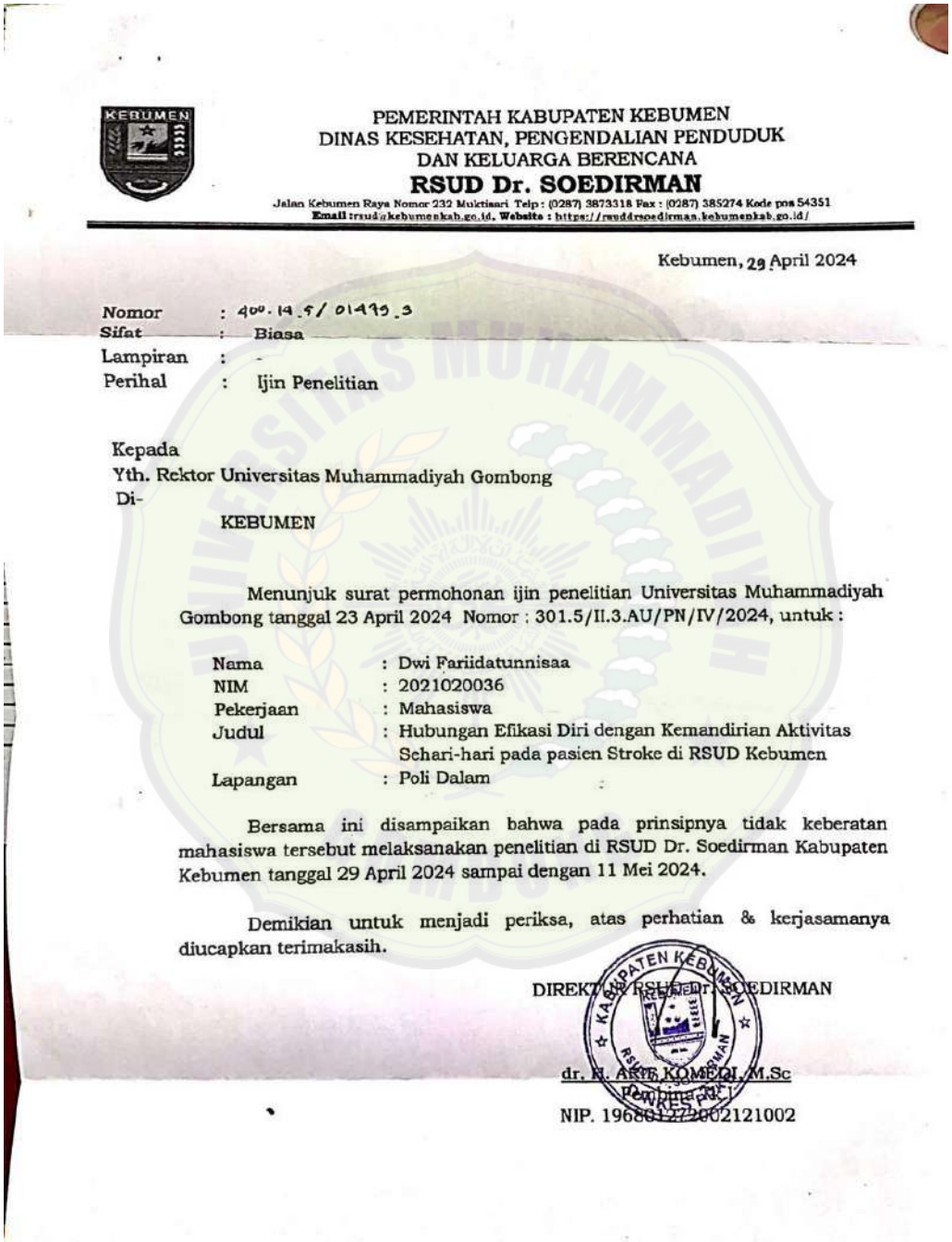
Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Annika Dwi Asti, M.Kep

UNIMUGO Berkarakter & Mencerahkan

Lampiran 3. Jawaban Surat Ijin Studi Penelitian

BALASAN IJIN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RSUD Dr. SOEDIRMAN
Jalan Kebumen Raya Nomor 232 Mulctiasri Telp : (0287) 3873318 Fax : (0287) 385274 Kode pos 54351
Email :rsud@kebumenkab.go.id. Website : https://rsuddrsoedirman.kebumenkab.go.id/

Kebumen, 29 April 2024

Nomor : 400.14.5/ 01495.3
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
Di-
KEBUMEN

Menunjuk surat permohonan ijin penelitian Universitas Muhammadiyah Gombong tanggal 23 April 2024 Nomor : 301.5/II.3.AU/PN/IV/2024, untuk :

Nama	:	Dwi Fariidatunnisaa
NIM	:	2021020036
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Judul	:	Hubungan Efikasi Diri dengan Kemandirian Aktivitas Sehari-hari pada pasien Stroke di RSUD Kebumen
Lapangan	:	Poli Dalam

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan mahasiswa tersebut melaksanakan penelitian di RSUD Dr. Soedirman Kabupaten Kebumen tanggal 29 April 2024 sampai dengan 11 Mei 2024.

Demikian untuk menjadi periksa, atas perhatian & kerjasamanya diucapkan terimakasih.

DIREKTUR RSUD Dr. SOEDIRMAN

dr. H. ARIE KOMEDI, M.Sc
Pembina Tk. I
NIP. 196801272002121002

Lampiran 4. Surat ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 992.5/II.3.AU/PN/XII/2024 Gombong, 05 Desember 2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Kepada :
Yth. Kepala Ruang Poli Saraf RSUD Dr. Soedirman Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Dwi Fariidatunnisaa
NIM : 2021020036
Judul Penelitian : Hubungan Efikasi Diri dengan Kemandirian Activity Daily Living pada Pasien Pasca Stroke Non Hemoragik di RSUD Dr. Soedirman Kebumen
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Arnika Dwi Asti, M.Kep

UNIMUGO
Berkarakter & Mencerahkan

Lampiran 5. Surat Balasan ijin penelitian

PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RSUD Dr. SOEDIRMAN
Jalan Kebumen Raya Nomor 232 Muktisari Telp : (0287) 3873318 Fax : (0287) 385274 Kode pos 54351
Email rsuddrsoedirman@kebumenkab.go.id, Website : https://rsuddrsoedirman.kebumenkab.go.id/

Kebumen, 17 Desember 2024

Nomor : 400.14.5.4/058 CA
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Dekan Universitas Muhammadiyah Gombong
Di
GOMBONG

Menunjuk surat permohonan ijin penelitian dari Universitas Muhammadiyah Gombong No: 992.5/II.3.AU/PN/XII/2024 tanggal 05 Desember 2024, untuk :

Nama :Dwi Fariidatunnisaa
NIM :2021020036
Pekerjaan :Mahasiswa
Judul :Hubungan Efikasi Diri dengan Kemandirian Activity Daily Living pada Pasien Pasca Stroke Non Hemoragik di RSUD Dr. Soedirman Kebumen
Lapangan :Poli Syaraf

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan mahasiswa tersebut melaksanakan ijin penelitian di RSUD Dr. Soedirman Kebumen tanggal 21 Desember 2024 - 06 Januari 2025.

Demikian untuk menjadi periksa, atas perhatian & kerjasamanya diucapkan terimakasih.

DIREKTUR RSUD Dr. SOEDIRMAN

dr. H. ARIF KOMEDI, M.Sc
Pembina Tk.I
NIP. 196801272002121002

Lampiran 6. Surat Keterangan Lolos Uji Etik

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 365.6/II.3.AU/F/KEPK/XII/2024

No. Protokol : 11113001254

Peneliti / *Researcher* : Dwi Fariidatunnisaa
Barkah Waladani M.Kep

Nama Institusi / *Name of The Institution* : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"HUBUNGAN EFIKASI DIRI DENGAN KEMANDIRIAN ACTIVITY DAILY LIVING (ADL) PADA PASIEN PASCA STROKE DI RSUD KEBUMEN "

"THE RELATIONSHIP BETWEEN SELF-EFFICACY AND INDEPENDENCE IN ACTIVITY DAILY LIVING (ADL) IN POST-STROKE PATIENTS AT KEBUMEN REGIONAL HOSPITA"

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 Concent, 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 04 Desember 2024 sampai dengan tanggal 04 Desember 2025
This declaration of ethics applies during the period December 04, 2024 until December 04, 2025

December 04, 2024
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7. Hasil Uji Turnitin

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : https://library.unimugo.ac.id/
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Hubungan Efikasi diri dengan kemandirian *activity daily living* pada pasien pasca stroke non hemoragik di RSUD Dr. soedirman

Nama : Dwi Fariidatunnisaa
NIM : 2021020036
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 23%

Gombong, 16 Januari 2025

Pustakawan

(Aulia Rahmaniyanti U)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 8. Lembar Permohonan Menjadi Responden

FORMULIR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth Calon Responden

Di Tempat

Assalamu'allaikum Wr.Wb

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.

Nama : Dwi Fariidatunnisaa

NIM : 2021020036

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul **" Hubungan Efikasi Diri Dengan Kemandirian *Activity Daily Living* Pada Pasien Pasca Stroke Non Hemoragik Di RSUD Sudirman Kebumen"**

Penelitian ini tidak menimbulkan dampak buruk bagi saudara/i sebagai responden. Semua data dan informasi yang didapat dari responded akan dijaga kerahasiaanya oleh peneliti dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Dengan ini saya selaku peneliti mohon kesedian saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan. Atas perhatian dan kesediaanya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

Dwi Fariidatunnisaa

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Universitas Muhammadiyah Gombong

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Alamat :

Saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi menjadi responden dan sudah mendapatkan penjelasan terkait prosedur penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong tentang " Hubungan Efikasi Diri Dengan Kemandirian *Activity Daily Living* Pada Pasien Pasca Stroke Non Hemoragik Di RSUD Sudirman Kebumen**"**

Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak menimbulkan dampak negatif terhadap saya,sehingga jawaban yang saya berikan adalah sebenarnya dan data yang mengenai saya dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti. Semua berkas yang menyantumkan identitas saya hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan bila sudah tidak digunakan lagi akan dimusnahkan. Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila bapak/ibu masih ada yang perlu ditanyakan, Bapak, ibu atau keluarga dapat menghubungi peneliti nomor 0895360711440.

Atas bantuannya dan kerja samanya saya ucapkan terimakasih.

Kebumen, 2024

Partisipan

Lampiran 9. Instrumen Penelitian

Kuisioner *General Self-Efficacy Scale*

No	Pertanyaan	SY	Y	KY	TY
1	Seberapa yakin bapak/ibu bahwa saat ini dapat tidur dengan nyaman setiap malam.				
2	Seberapa yakin bapak/ibu bahwa saat ini dapat bangun dari tempat tidur tanpa bantuan orang lain.				
3	Seberapa yakin bapak ibu bahwa saat ini dapat menggunakan kedua tangan untuk makan				
4	Seberapa yakin bapak/ibu bahwa saat ini dapat memulai melepas baju secara mandiri.				
5	Seberapa yakin bapak/ibu bahwa saat ini bisa berjalan sendiri beberapa langkah di dalam RS tanpa bantuan orang lain				
6	Seberapa yakin bapak/ibu bahwa saat ini dapat berjalan disekitar RS untuk melakukan beberapa kegiatan yang diinginkan.				
7	Seberapa yakin bapak/ibu bahwa saat ini dapat berjalan sendiri di luar RS tanpa bantuan orang lain.				
8	Seberapa yakin Bapak/Ibu bahwa dapat menyiapkan makanan yang diinginkan tanpa bantuan orang lain pada saat pulang ke rumah.				

9	Seberapa yakin Bapak/Ibu bahwa saat ini dapat melakukan program rehabilitasi setiap hari di RS				
10	Seberapa yakin bapak/ibu bahwa saat ini dapat tekun dalam mencari kemajuan untuk penyembuhan dari kondisi stroke setelah merampungkan terapi.				
11	Seberapa yakin bapak/ibu bahwa saat ini dapat mengatasi rasa frustasi karena tidak mampu melakukan aktivitas yang diakibatkan oleh stroke.				
12	Seberapa yakin bapak/ibu bahwa saat ini dapat tetap melaksanakan berbagai aktivitas yang paling disukai seperti sebelum mengalami stroke.				
13	Seberapa yakin bapak/ibu bahwa saat ini dapat tetap berusaha lebih cepat dalam melaksanakan kegiatan yang sudah mulai mengahmbat sejak mengalami stroke				
Nilai Skor					

SY : Saya yakin

Y : Yakin

KY : Kurang Yakin

TY : Tidak yakin

Interprestasi hasil :

rendah: 0-13,

sedang: 14-26

tinggi: 27-39.

Kuisioner *Barthel Index of ADL*

No	Item yang dinilai	Skor	Nilai
1	Makan (Feeding)	0-Tidak mampu 1-Butuh bantuan memotong,mengoles mentega dll. 2- Mandiri	
2	Mandi (Bathing)	0-Tergantung orang lain 1-Mandiri	
3	Perawatan diri (Grooming)	0-Tergantung orang lain 1-Mandiri dalam merawat muka, rambut, gigi, dan mencukur	
4	Berpakaian (Dressing)	0-Tergantung orang lain 1-Sebagian di bantu (misal mengancing baju) 2-Mandiri	
5	Buang air kecil (Bowel)	0-Inkontinensia atau pakai kateter dan tidak terkontrol 1-Kadang inkotinensia (maks,1x24 jam) 2-Kontinensia(teratur untuk lebih dari 7 hari)	
6	Buang air besar(Bladder)	0-Inkontinensia (tidak teratur) 1-Kadang Inkontinensia (sekali seminggu) 2-Kontinensia(teratur)	
7	Penggunaan toilet	0-Tergantung bantuan orang lain 1-Membutuhkan bantuan, tapi dapat melakukan beberapa hal sendiri 2-Mandiri	
8	Transfer	0-Tidak mampu 1-Butuh bantuan untuk bisa duduk(2 orang) 2-Bantuan kecil(1 orang)	

		3-Mandiri	
9	Mobilitas	0-Immobile(tidak mampu) 1-Menggunakan kursi roda 2-Berjalan dengan bantuan satu orang 3-Mandiri (meskipun menggunakan alat bantu seperti tongkat)	
10	Naik turun tangga	0-Tidak mampu 1-Membutuhkan bantuan(alat bantu) 2-Mandiri	
Nilai Skor			

Interprestasi hasil :

20 : Mandiri

12-19 : Ketergantungan Ringan

9-11 : Ketergantungan Sedang

5-8 : Ketergantungan Berat

0-4 : Ketergantungan Total

Lampiran 10. Hasil Analisa Data

UNIVARIAT

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	30-50 tahun	31	17.9	17.9	17.9
	51-70 tahun	104	60.1	60.1	78.0
	71-90 tahun	38	22.0	22.0	100.0
	Total	173	100.0	100.0	

JENIS_KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	77	44.5	44.5	44.5
	Perempuan	96	55.5	55.5	100.0
	Total	173	100.0	100.0	

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	DLL (Petani, nelayan, peternak, satpam, guru)	60	34.7	34.7	34.7
	Ibu Rumah tangga	63	36.4	36.4	71.1
	Wiraswasta	26	15.0	15.0	86.1
	Wirausaha	24	13.9	13.9	100.0
	Total	173	100.0	100.0	

EFIKASI_DIRI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	18	10.4	10.4	10.4
	Sedang	130	75.1	75.1	85.5
	Tinggi	25	14.5	14.5	100.0
	Total	173	100.0	100.0	

KEMANDIRIAN_AKTIVITAS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ketergantungan Ringan	76	43.9	43.9	43.9
	Ketergantungan Sedang	45	26.0	26.0	69.9
	Ketergantungan Berat	48	27.7	27.7	97.7

	Ketergantungan Total	4	2.3	2.3	100.0
	Total	173	100.0	100.0	

BIVARIAT

KEMANDIRIAN_AKTIVITAS * EFIKASI_DIRI Crosstabulation

			EFIKASI_DIRI			
			Rendah	Sedang	Tinggi	Total
KEMANDIRIAN_AKTIVITAS	Ketergantungan Ringan	Count	8	48	20	76
		% of Total	4.6%	27.7%	11.6%	43.9%
	Ketergantungan Sedang	Count	5	38	2	45
		% of Total	2.9%	22.0%	1.2%	26.0%
	Ketergantungan Berat	Count	4	42	2	48
		% of Total	2.3%	24.3%	1.2%	27.7%
	Ketergantungan Total	Count	1	2	1	4
		% of Total	0.6%	1.2%	0.6%	2.3%
Total		Count	18	130	25	173
		% of Total	10.4%	75.1%	14.5%	100.0 %

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	18.665[a]	6	.005
Likelihood Ratio	19.545	6	.003
Linear-by-Linear Association	5.088	1	.024
N of Valid Cases	173		

a. 5 cells (41.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .42.

Lampiran 11. Hasil Exel

General Self-Efficacy

No	*General Self-Eficacy*													Total
	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	
1	1	2	3	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	20
2	2	1	2	3	2	1	2	1	1	1	2	2	3	23
3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	38
4	1	2	3	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	21
5	1	1	3	2	1	2	1	3	2	3	2	1	1	23
6	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	34
7	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	22
8	1	1	2	1	0	1	0	0	1	2	2	1	1	13
9	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	10
10	1	2	3	2	1	2	2	2	3	3	2	1	1	25
11	2	1	3	2	1	2	1	2	3	2	2	2	1	24
12	2	1	3	2	1	1	2	3	2	2	1	2	1	23
13	3	1	3	1	1	2	1	2	3	3	2	2	1	25
14	1	1	2	3	1	0	1	1	2	3	1	1	2	19
15	1	1	3	3	1	2	1	2	3	3	2	2	3	27
16	1	2	3	2	1	1	2	1	3	2	2	1	2	23
17	2	3	3	3	2	2	2	3	1	1	1	1	1	25
18	3	2	3	2	1	1	1	2	3	2	1	2	1	24
19	1	2	3	1	1	1	2	3	2	2	3	2	2	25
20	1	2	2	2	1	1	2	3	3	2	2	1	1	23

21	2	2	2	1	1	2	2	3	3	2	1	1	2	24
22	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	2	29
23	2	3	2	2	1	2	1	2	3	2	2	2	2	26
24	3	2	2	2	3	2	1	2	3	2	2	3	2	29
25	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	31
26	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	1	2	29
27	1	2	3	2	1	1	1	3	2	2	2	2	2	24
28	2	3	2	2	1	1	1	3	2	3	2	2	2	26
29	2	1	3	2	1	1	2	3	2	3	2	2	2	26
30	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	1	2	3	30
31	2	2	3	3	1	1	2	2	3	2	3	2	3	29
32	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	3	2	28
33	2	1	3	2	1	1	1	3	2	3	2	2	3	26
34	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	31
35	2	2	2	3	1	1	2	3	2	2	2	2	1	25
36	1	1	3	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	25
37	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	30
38	2	3	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	2	28
39	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	30
40	1	2	2	2	0	1	1	2	2	3	2	2	3	23
41	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	24
42	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	29
43	2	2	2	3	1	1	1	2	3	2	2	3	2	26
44	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	1	27
45	1	2	2	3	1	1	1	2	3	2	2	2	1	23

46	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	20
47	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	24
48	2	2	2	2	1	1	1	2	3	2	2	2	1	23
49	2	1	3	2	1	1	2	3	2	3	2	2	3	27
50	2	1	3	1	1	1	1	2	3	2	2	2	3	24
51	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	28
52	2	3	2	3	1	1	1	3	2	2	2	2	3	27
53	2	3	2	2	1	1	1	2	3	2	2	2	3	26
54	3	2	1	1	2	2	2	1	2	3	3	2	3	27
55	3	2	2	2	1	1	1	2	3	2	2	2	3	26
56	2	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	2	3	23
57	2	1	2	2	1	1	1	3	2	3	2	2	3	25
58	2	2	3	1	1	1	1	3	2	2	2	3	3	26
59	1	2	2	3	1	1	1	3	2	3	2	3	2	26
60	3	2	1	1	2	2	2	2	3	2	3	2	1	26
61	3	2	2	3	1	1	2	3	2	2	2	3	2	28
62	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	29
63	3	2	3	2	1	1	2	3	2	3	2	3	2	29
64	2	3	1	2	1	1	1	3	3	2	2	2	2	25
65	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	30
66	3	1	1	3	1	1	1	3	3	2	2	3	2	26
67	3	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	27
68	3	2	3	2	2	1	1	2	3	2	1	1	1	24
69	3	2	2	1	1	1	1	3	3	2	2	2	2	25
70	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	1	1	1	22
71	2	1	1	2	1	1	1	1	3	2	2	1	2	20
72	2	1	2	2	1	1	1	2	3	2	3	2	1	23
73	3	2	1	1	1	1	1	1	3	2	2	1	1	20
74	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	2	1	20
75	1	1	1	0	0	0	0	0	3	2	2	2	1	ng 13

76	2	2	3	3	1	1	1	1	3	2	2	2	2	25
77	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	28
78	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	21
79	2	2	3	2	1	1	1	2	3	3	2	2	1	25
80	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	0	1	19
81	1	0	0	0	0	0	0	0	3	2	2	2	1	11
82	2	3	2	3	1	0	2	2	1	3	2	2	3	26
83	3	2	1	2	2	2	0	2	2	1	1	2	1	21
84	3	1	3	2	1	1	1	3	2	2	2	2	2	25
85	1	2	3	2	1	1	1	2	2	3	1	1	2	22
86	1	2	2	2	1	1	1	2	2	3	2	1	2	22
87	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	0	2	2	19
88	1	1	1	2	0	0	0	1	2	2	2	0	0	12
89	3	2	3	3	2	1	1	2	2	3	3	2	3	30
90	1	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	29
91	2	1	2	1	1	1	1	2	3	2	2	3	2	23
92	2	1	2	2	1	1	0	2	2	2	2	2	2	21
93	3	0	1	1	1	1	0	1	2	2	2	2	3	19
94	1	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	28
95	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	30
96	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	25
97	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	1	1	1	17
98	2	1	3	2	1	1	2	3	2	2	2	1	1	23
99	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	17
100	2	2	1	1	2	2	2	1	3	2	3	1	2	24
101	1	1	2	3	1	1	2	2	3	2	2	1	1	22
102	1	1	2	2	1	1	2	3	3	2	2	1	2	23
103	2	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	1	3	25
104	1	0	3	2	0	0	0	2	2	3	2	0	0	15
105	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	3	1	2	21

106	1	1	1	1	1	0	0	1	3	2	2	1	2	16
107	1	2	2	2	1	1	2	3	3	3	2	1	2	25
108	2	1	2	2	1	1	2	2	3	3	2	1	2	24
109	1	2	2	3	1	1	2	1	2	3	2	1	3	24
110	2	2	1	1	1	1	2	1	3	3	2	1	3	23
111	1	2	2	2	1	1	2	2	3	3	2	1	2	24
112	2	2	2	2	1	1	2	2	3	2	1	2	3	25
113	1	1	2	2	1	1	2	2	3	2	1	2	2	22
114	2	2	2	2	1	1	2	2	3	3	2	1	2	25
115	1	2	3	2	1	2	2	3	3	2	2	1	2	26
116	1	1	2	2	1	1	2	2	3	2	2	1	2	22
117	1	0	1	0	0	0	0	1	2	2	2	1	3	13
118	1	2	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	2	23
119	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	3	2	2	23
120	3	0	2	1	1	1	1	1	0	2	2	1	2	17
121	2	3	3	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	23
122	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	27
123	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	29
124	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	24
125	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	21
126	1	1	3	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2	24
127	1	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	25
128	1	1	2	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	18
129	1	2	2	1	1	1	1	0	1	2	2	2	2	18
130	1	3	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	23

131	1	2	2	2	3	3	3	1	2	2	2	2	2	27
132	3	2	3	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	26
133	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	17
134	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	22
135	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	16
136	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	0	0	6
137	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	20
138	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	20
139	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0	6
140	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	20
141	1	2	2	2	1	1	2	1	2	3	2	1	2	22
142	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	2	0	0	7
143	1	1	2	2	1	1	1	1	3	3	2	1	1	20
144	1	1	2	1	1	0	0	1	2	2	2	1	2	16
145	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2	9
146	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	0	2	9
147	2	2	1	1	1	1	2	1	2	3	2	1	2	21
148	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	1	1	2	22
149	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	20
150	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0	7
151	2	2	2	2	1	1	2	1	3	2	2	1	2	23
152	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	21
153	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	19
154	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	19
155	2	2	2	2	1	1	2	1	2	3	2	1	2	23

156	2	2	1	1	1	1	2	1	2	3	2	1	2	21
157	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	1	2	18
158	2	2	1	1	1	1	2	1	2	3	2	1	2	21
159	2	2	2	2	1	1	2	1	2	3	2	1	2	23
160	2	2	1	1	1	1	2	1	2	3	2	1	3	22
161	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2	8
162	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	22
163	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	0	2	9
164	2	2	1	1	1	1	2	1	2	3	2	1	2	21
165	2	2	2	2	1	1	2	1	2	3	2	1	2	23
166	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	1	2	24
167	2	2	2	2	1	1	2	2	3	3	2	2	2	26
168	1	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	0	2	10
169	2	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	25
170	1	2	2	2	1	1	2	2	3	3	2	1	2	24
171	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	0	2	9
172	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	0	2	9
173	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	0	2	9

Barthel Index of ADL

No	*Barthel Index*										Total
	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	
1	1	1	1	1	2	2	2	3	4	2	19
2	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
3	1	0	1	0	2	2	3	3	3	2	17
4	2	1	1	1	0	0	0	2	2	2	11
5	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
6	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
7	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
8	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
9	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
10	0	0	0	1	2	0	0	3	3	2	11
11	1	0	1	0	0	0	0	3	3	0	8
12	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	9
13	1	0	1	1	0	2	2	3	2	2	14
14	2	1	1	2	0	0	0	3	3	0	12
15	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	7

16	0	1	1	1	2	2	2	2	2	1	14
17	0	1	0	2	0	0	0	3	3	2	11
18	1	1	0	0	1	0	1	1	3	0	8
19	2	1	0	0	2	1	2	2	1	1	12
20	1	0	1	1	0	2	1	3	2	2	13
21	2	0	0	2	0	0	2	3	0	1	10
22	1	0	2	2	1	2	2	2	2	2	16
23	0	1	1	1	2	2	0	2	2	0	11
24	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	16
25	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	17
26	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	16
27	0	1	0	2	1	0	1	3	1	0	9
28	1	1	0	0	2	1	2	1	2	1	11
29	2	0	0	1	0	0	0	2	3	2	10
30	1	2	2	2	0	2	2	2	2	2	17
31	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	19
32	1	1	2	2	2	2	2	3	1	2	18
33	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
34	1	0	1	2	2	2	2	2	2	2	16
35	2	1	1	1	0	0	0	2	2	1	10

36	1	1	1	1	2	2	2	3	4	2	19
37	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
38	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
39	1	1	1	1	2	2	2	3	4	2	19
40	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
41	0	0	0	1	2	0	0	3	3	1	10
42	1	2	2	2	2	0	2	2	2	2	17
43	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	8
44	1	1	1	0	1	0	0	1	3	1	9
45	2	0	1	1	2	0	0	2	1	2	11
46	0	1	1	2	0	1	1	0	2	0	8
47	1	1	0	0	1	2	0	1	3	1	10
48	0	1	0	1	2	0	0	2	2	0	8
49	0	1	0	2	1	1	1	0	0	0	6
50	1	0	0	0	2	0	2	1	1	1	8
51	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	18
52	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	5
53	1	0	1	2	1	2	2	2	2	1	14
54	2	1	0	0	0	0	0	0	3	2	8
55	0	0	1	1	0	1	0	0	3	0	6
56	0	1	1	2	1	2	1	1	1	0	10
57	1	0	1	0	2	0	2	0	3	1	10
58	2	1	1	1	0	0	0	0	3	2	10
59	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
60	1	2	2	1	2	2	2	2	4	1	19

61	1	0	2	2	2	2	2	2	2	2	17
62	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	18
63	1	1	1	1	2	2	2	3	4	2	19
64	1	1	1	2	2	2	2	3	4	0	18
65	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
66	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
67	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
68	0	0	0	1	2	0	0	3	3	0	9
69	1	0	1	0	0	0	0	3	3	1	9
70	2	1	0	0	1	1	1	1	1	2	10
71	0	0	1	2	1	1	1	1	3	0	10
72	1	0	1	0	2	2	2	2	1	1	12
73	2	0	1	0	0	0	0	1	2	2	8
74	0	0	1	1	0	1	1	2	0	0	6
75	1	0	0	2	1	2	2	0	1	0	9
76	2	1	0	0	0	0	0	0	2	1	6
77	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	5
78	0	1	0	2	1	1	1	3	2	0	11
79	1	1	1	0	2	2	2	3	3	1	16
80	1	1	1	1	2	2	2	3	4	2	19

81	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
82	1	0	1	0	2	2	0	1	1	1	9
83	2	1	1	1	0	0	0	2	2	2	11
84	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
85	1	1	1	1	2	2	2	3	4	2	19
86	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
87	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
88	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
89	0	0	0	1	2	0	0	3	3	0	9
90	1	0	1	0	0	0	0	3	3	0	8
91	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	9
92	2	0	1	1	2	0	0	3	2	2	13
93	0	1	1	2	0	0	1	1	0	0	6
94	0	1	1	0	1	1	2	2	1	1	10
95	1	1	1	0	2	2	0	1	2	2	12
96	0	1	0	1	0	0	1	2	3	0	8
97	0	0	0	2	0	1	2	3	1	0	9
98	1	0	0	0	1	2	0	3	2	1	10
99	2	0	0	1	2	0	0	1	1	2	9
100	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	4
101	1	1	0	0	0	1	2	0	3	1	9
102	1	1	1	1	2	2	2	3	4	2	19
103	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
104	1	0	1	0	2	2	0	1	1	1	9
105	2	1	1	1	0	0	0	2	2	2	11

106	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
107	1	1	1	1	2	2	2	3	4	2	19
108	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
109	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
110	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
111	0	0	0	1	2	0	0	3	3	0	9
112	1	0	1	0	0	0	0	3	3	0	8
113	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	9
114	1	0	1	1	0	2	2	0	2	2	11
115	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
116	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
117	1	0	1	0	2	2	0	1	1	2	10
118	2	1	1	1	0	0	0	2	2	0	9
119	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
120	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
121	1	1	1	1	2	2	2	3	4	2	19
122	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
123	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
124	0	0	0	1	2	0	0	3	3	0	9
125	1	0	1	0	0	0	0	3	3	0	8

126	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	9
127	2	1	1	0	0	2	2	1	2	2	13
128	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
129	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
130	1	0	1	0	2	2	0	1	1	2	10
131	2	1	1	1	0	0	0	2	2	0	9
132	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
133	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
134	1	1	1	1	2	2	2	3	4	2	19
135	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
136	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
137	0	0	0	1	2	0	0	3	3	0	9
138	1	0	1	0	0	0	0	3	3	1	9
139	2	1	0	0	1	1	1	1	1	2	10
140	0	1	0	1	1	1	2	0	3	1	10
141	0	1	1	2	2	2	0	1	1	2	12
142	1	0	0	0	0	0	0	2	2	0	5
143	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
144	1	1	1	1	2	2	2	3	4	2	19
145	1	0	1	0	2	2	0	1	1	0	8

146	2	1	1	1	0	0	0	2	2	1	10
147	1	1	1	1	2	2	2	3	4	2	19
148	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
149	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
150	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
151	1	1	1	1	2	2	2	3	4	2	19
152	0	0	0	1	2	0	0	3	3	0	9
153	1	0	1	0	0	0	0	3	3	1	9
154	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	8
155	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
156	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
157	1	0	1	0	2	2	0	1	1	2	10
158	2	1	1	1	0	0	0	2	2	0	9
159	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
160	1	1	1	1	2	2	2	3	4	2	19
161	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
162	1	1	1	1	2	2	2	3	4	0	17
163	1	1	1	1	2	2	2	3	4	1	18
164	0	0	0	1	2	0	0	3	3	2	11
165	1	0	1	0	0	0	0	3	3	0	8
166	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	9
167	0	1	1	0	0	2	0	2	3	2	11
168	0	0	1	1	0	0	1	3	1	1	8
169	0	1	1	2	1	1	2	1	2	2	13
170	1	1	0	0	2	2	1	2	3	0	12

171	2	1	0	0	0	0	2	3	3	0	11
172	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	6
173	1	0	1	2	2	2	0	1	2	0	11

Lampiran 12. Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Dwi Fariidatunnisaa
NIM : 2021020036
Pembimbing : Ibu Barkah Waladani.,M,Kep.

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
27 maret 2024	Pengajuan judul		
6 juni 2024	studi pendahuluan		
11 juli 2024	BAB I sistematika penulisan skripsi		
31 juli 2024	Bab I dan 2		
7 Agustus 2024	Lanjut Bab III		
14 Agustus 2024	Revisi Bab III		
22 Agustus 2024	Acc Semhas		

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.Kep.MB.Ph.D)

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Dwi Fariidatunnisaa
NIM : 2021020036
Pembimbing : Ibu Barkah Waladani.,M,Kep.

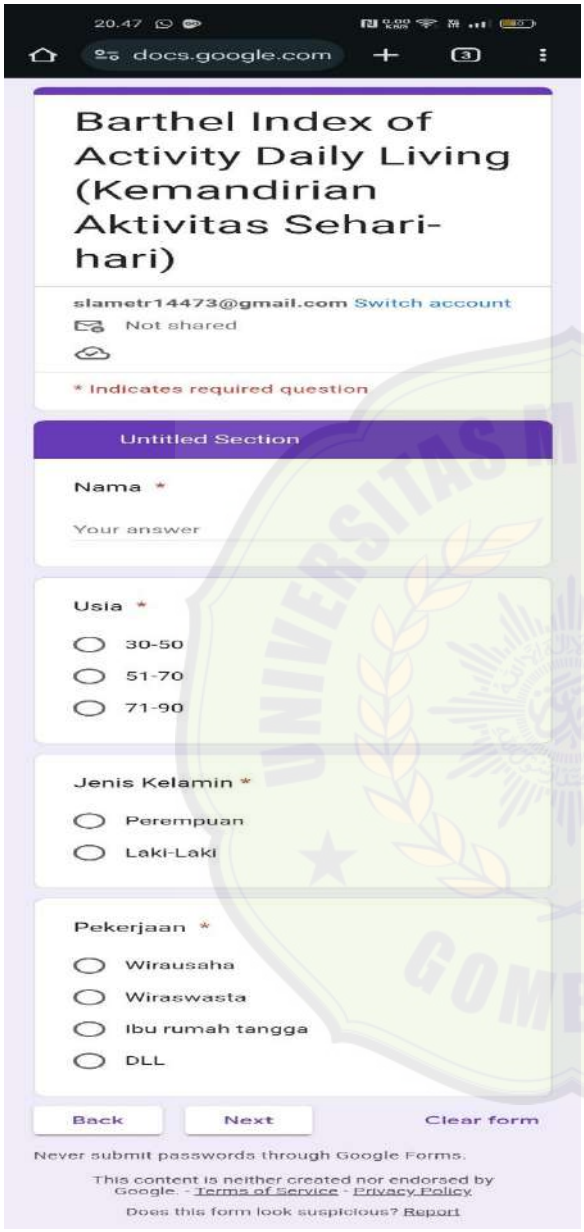
Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
13/1 - 2025	Revisi BAB IV - penguatan argumen		
15/1 - 2025	Revisi BAB IV, buat abstrak, hsl riset		
16/1 - 2025	abstrak		
17/1 - 2025	acc sidang hasil		

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.Kep.MB.Ph.D)

Lembar 13. *Gogle form*

https://forms.gle/eA1F4KMtzJjSQn1z5 (*Barthel Indexs*)



https://forms.gle/TLhESmDmWy7P5ajt9 (*General self eficacy*)

