

LAMPIRAN



Lampiran 01. Jadwal Kegiatan

Lampiran 02. Naskah Penjelasan *Informed Consent*

FORM INFORMATION FOR CONSENT

Penjelasan penelitian untuk disetujui (*Information for consent*)

Nama Peneliti	:	Kadek Kovalevika Okaniawan
Alamat	:	Jalan Laksamana, Gg. Dharma, Desa Baktiseraga
Judul Penelitian	:	Hubungan Tingkat Kesadaran saat Masuk Rumah Sakit Terhadap Luaran Fungsional Pasien Stroke Periode Rawat Inap Juli-September di RSUD Kabupaten Buleleng 2025

A. Tujuan penelitian & penggunaan hasilnya

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan tingkat saat awal masuk rumah sakit kesadaran terhadap luaran kemampuan fungsional pasien, sehingga nantinya tenaga kesehatan dapat memberikan penjelasan lebih memadai kepada keluarga pasien yang terkena stroke terkait apakah pasien harus bergantung pada pengasuhnya seumur hidup ataupun pasien dapat melakukan aktivitas sehari-hari secara mandiri dengan menilai tingkat kesadaran saat baru masuk rumah sakit.

B. Manfaat bagi peserta penelitian

Dalam mengikuti penelitian ini, peserta diharapkan memperoleh manfaat berupa peningkatan pemahaman dan kesadaran mengenai pentingnya tingkat kesadaran dalam proses pemulihan pasien stroke. Peserta akan lebih mengerti bagaimana kesadaran memengaruhi luaran fungsional dan proses rehabilitasi.

C. Metode dan prosedur kerja penelitian

1. Peneliti memberi penjelasan tentang tujuan dan proses penelitian
2. Setelah mendapatkan penjelasan tersebut, peserta akan diminta untuk membaca dan menandatangani formulir persetujuan partisipasi penelitian (*informed consent*).
3. Peneliti akan mengumpulkan data sosio-demografi peserta, seperti usia, jenis kelamin, dan riwayat kesehatan melalui wawancara singkat atau rekam medis.
4. Tingkat kesadaran pasien yang diukur menggunakan instrumen *Glasgow Coma Scale* pada rekam medis pasien.

5. Luaran fungsional pasien akan dinilai berdasarkan data hasil observasi klinis dan kuesioner *Barthel Index* kepada pengasuh yang mengukur kemampuan aktivitas sehari-hari pasien stroke.

D. Resiko yang mungkin timbul

Dalam penelitian yang melibatkan pengisian kuesioner dan pengukuran tingkat kesadaran pada pasien stroke, umumnya risiko dan ketidaknyamanan yang dialami peserta bersifat minimal. Ketidaknyamanan ini berupa psikologis, privasi dan kerahasiaan serta kesulitan memahami pertanyaan

E. Jaminan kerahasiaan

Informasi hasil penelitian akan disimpan dalam *soft file* segera setelah data didapatkan. Data yang hanya dapat diakses oleh peneliti ataupun pihak yang berwenang dalam penelitian ini. Proteksi kerahasiaan akan dilakukan dengan pengkodean identitas dimana baik pasien ataupun responden masing-masing akan diberikan kode dan akan disimpan dan dijaga secara mutlak untuk kepentingan penelitian. Dimana setelah penelitian berakhir dan data telah disimpulkan maka seluruh data yang diperoleh akan dihapus atau dilenyapkan. Berikut merupakan format pengkodean pasien dan responden:

- a. Kode pasien (urutan rekam medis/inisial pasien/3 digit nomor rekam medis terakhir), misalnya: (01/INR/223).
- b. Kode responden (keluarga atau pendamping) akan digunakan inisial, misalnya: (IKD).

F. Hak untuk menolak dan hak untuk mengundurkan diri menjadi subyek penelitian

Partisipasi Saudara/i dalam penelitian ini sepenuhnya bersifat sukarela. Saudara/i berhak untuk tidak menjawab pertanyaan yang diajukan atau mengakhiri keikutsertaan dalam penelitian kapan pun tanpa dikenakan hukuman atau konsekuensi apapun.

Lampiran 03. Lembar Persetujuan *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SUBYEK PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Keluarga/Pengasuh :

Nama Subjek Penelitian :

Umur :

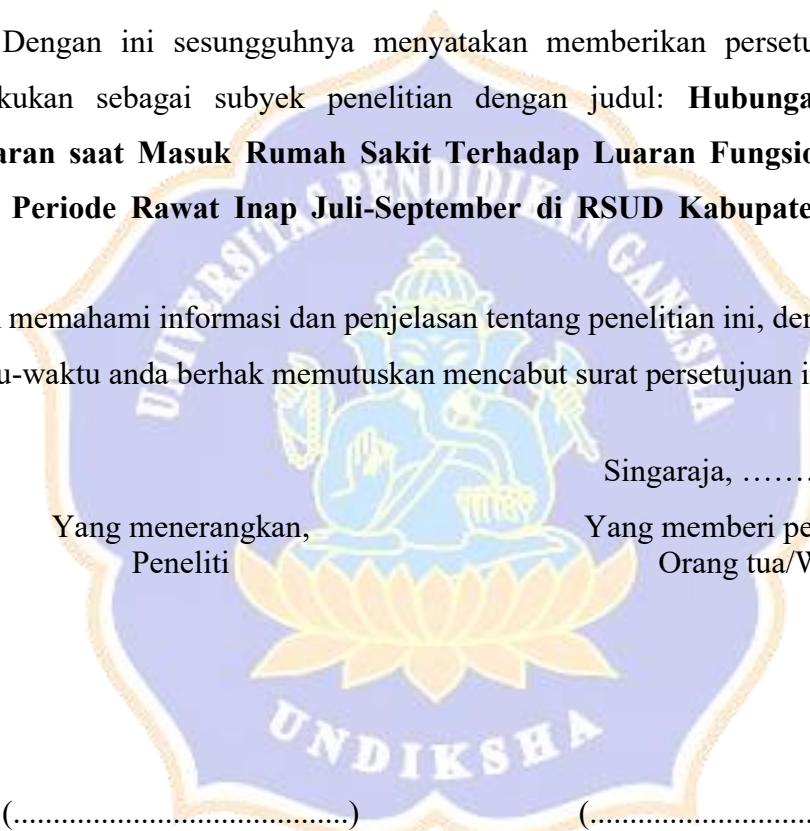
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan

Pekerjaan :

Alamat :

Dengan ini sesungguhnya menyatakan memberikan persetujuan untuk diperlakukan sebagai subyek penelitian dengan judul: **Hubungan Tingkat Kesadaran saat Masuk Rumah Sakit Terhadap Luaran Fungsional Pasien Stroke Periode Rawat Inap Juli-September di RSUD Kabupaten Buleleng 2025**

Setelah memahami informasi dan penjelasan tentang penelitian ini, dengan catatan sewaktu-waktu anda berhak memutuskan mencabut surat persetujuan ini.



Singaraja,

Yang menerangkan,
Peneliti

Yang memberi persetujuan
Orang tua/Wali

(.....)

(.....)

Saksi
Paramedis

(.....)

Lampiran 04. Kuesioner *Barthel Index*

LEMBAR KUESIONER

**HUBUNGAN TINGKAT KESADARAN SAAT MASUK RUMAH SAKIT
TERHADAP LUARAN FUNGSIONAL PASIEN STROKE PERIODE
RAWAT INAP JULI-SEPTEMBER DI RSUD KABUPATEN BULELENG
2025**

Kode Pasien :

Kode Pengasuh :

Usia :

Jenis Kelamin : (Laki – Laki/Perempuan *) Coret yang tidak perlu

Keterangan:

Kode pasien (Urutan rekam medis/inisial pasien/3 digit nomor rekam medis)

Kode pengasuh (inisial pengasuh)

Aktivitas	Elemen Penilaian	Skor
Makan	0 = tidak mampu 5 = memerlukan bantuan seperti harus dipotong/dikupas 10 = mandiri/tanpa bantuan	
Mandi	0 = tergantung 5 = mandiri	
Kerapihan	0 = memerlukan bantuan untuk menata penampilan diri 5 = mandiri (mampu menyikat gigi, mengelap wajah, menata rambut)	
Berpakaian	0 = tergantung/tidak mampu 5 = terkadang butuh bantuan 10 = mandiri (mampu mengancingkan baju, menutup resleting)	
Buang air besar	0 = inkontinesia 5 = kadang mengalami kesulitan mengontrol BAB 10 = dapat menahan BAB	
Buat air kecil	0 = inkontinesia, harus dipasang kateter, tidak mampu mengontrol BAK 5 = kadang mengalami kesulitan mengontrol BAK 10 = dapat menahan BAK	
Penggunaan kamar mandi/toilet	0 = tergantung 5 = perlu dibantu tapi tidak tergantung penuh 10 = mandiri (dapat membersihkan tubuh, membuka pakaian, pergi ke toilet sendiri)	
Berpindah tempat (dari tempat tidur)	0 = tidak mampu	

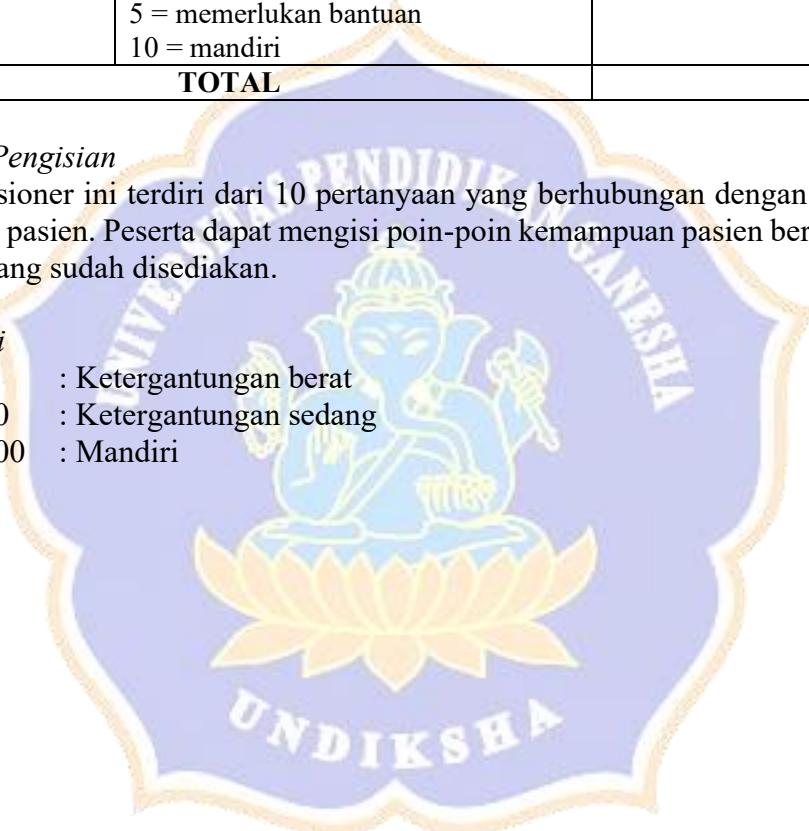
ke tempat duduk atau sebaliknya)	5 = memerlukan bantuan (perlu satu orang) untuk dapat duduk 10 = Memerlukan sedikit bantuan (hanya diarahkan secara verbal) 15 = mandiri	
Mobilitas (berjalan di permukaan yang rata)	0 = tidak mampu atau berjalan kurang dari 50 meter 5 = hanya bisa bergerak dengan kursi roda, lebih dari 50 meter 10 = berjalan dengan bantuan lebih dari 50 meter 15 = mandiri (meski menggunakan alat bantu)	
Menaiki/menuruni tangga	0 = tidak mampu 5 = memerlukan bantuan 10 = mandiri	
TOTAL		

Petunjuk Pengisian

Kuesioner ini terdiri dari 10 pertanyaan yang berhubungan dengan aktivitas sehari hari pasien. Peserta dapat mengisi poin-poin kemampuan pasien berdasarkan kategori yang sudah disediakan.

Intepretasi

- Skor 0-60 : Ketergantungan berat
- Skor 61-90 : Ketergantungan sedang
- Skor 91-100 : Mandiri



Lampiran 05. Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing I



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

FAKULTAS KEPOKTERAN

Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali

E-Mail : FKUndiksha@gmail.com

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa/NIM : Kadek Kovaleviska Okaniawan/2218011012

Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Kesadaran saat Masuk Rumah Sakit

Terhadap Luaran Fungsional Pasien Stroke Periode

Rawat Inap Juli-September di RSUD Kabupaten

Buleleng 2025

Pembimbing I : dr. Ni Nyoman Mestri Agustini, S.Ked., M.Kes..

M.Biomed., Sp.N.

*Lembar Bimbingan Skripsi Dosem Pembimbing

Lampiran 06. Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing I



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

FAKULTAS KEDOKTERAN

na No. 11, Singaraja Kabupaten Bul

E-Mail : FKUndiksha@gmail.com

DAFTAR HADIR

MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Kadeli Kovalevitch Ochanian
NIM : 221301012
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Kesadaran saat Masuk Rumah Sakit Terhadap Luaran Fungsional Pasien Stroke Periode Ramadhan Juli - September di RSUD Kabupaten Bulukumba, 2025

*Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing

Lampiran 07. Surat Persetujuan Seminar Hasil Skripsi Pembimbing I



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Alamat : Jalan Udayana Nomor 11 Singaraja - Bali. Kode Pos 81116
Email : fk@undiksha.ac.id

SURAT PERSETUJUAN UJIAN TUGAS AKHIR SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : dr. Ni Nyoman Mestri Agustini, S.Ked., M.Kes., M.Biomed., Sp.N.

N I P : 198508252009122007

Jabatan : Dosen Pembimbing I

Menyatakan menyetujui mahasiswa di bawah ini:

Nama : Kadek Kovalevika Okaniawan

NIM : 2218011012

Prodi : Kedokteran

Judul Proposal : Hubungan Tingkat Kesadaran Saat Masuk Rumah Sakit Terhadap Luaran Fungsional Pasien Stroke Periode Rawat Inap Juli-September Di Rsud Kabupaten Buleleng Tahun 2025

Untuk diuji dalam Ujian Tugas Akhir Skripsi. Demikian persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Singaraja, 22 Desember 2025

dr. Ni Nyoman Mestri Agustini, S.Ked.,
M.Kes., M.Biomed., Sp.N.
NIP. 198508252009122007

Lampiran 08. Lembar Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing II



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali

E-Mail : FKUndiksha@gmail.com

Laman : www.sk.undiksha.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa/NIM : Kadek Kovaleviska Okaniawan/2218011012

Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Kesadaran saat Masuk Rumah Sakit

Terhadap Luaran Fungsional Pasien Stroke Periode

Rawat Inap Juli-September di RSI ID Kabupaten

Buleleng 2025

Pembimbing II : dr. Ni Luh Putu Pranena Sastri, S.Ked., M.HPF

*Lembar Bimbingan Skripsi Dosem Pembimbing

Lampiran 09. Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing II



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

DAFTAR HADIR
MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Kadek Kavalevisha Okniciawati
NIM : 2218011012
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Kescdaran saat Masuk Rumah Sakit
Terhadap Luaran Fungsional Pasien stroke Periode Rawat Inap Juli-September di RSUD kabupaten Batubulan 2025

***Daftar Hadir Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing**

Lampiran 10. Surat Persetujuan Seminar Hasil Skripsi Pembimbing II



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN**
 Alamat : Jalan Udayana Nomor 11 Singaraja - Bali. Kode Pos 81116
 Email : fk@undiksha.ac.id

SURAT PERSETUJUAN UJIAN TUGAS AKHIR SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : dr. Ni Luh Putu Pranena Sastri, S.Ked.,MHPE, FFRI

N I P : 1.9921017201903E+17

Jabatan : Dosen Pembimbing II

Menyatakan menyetujui mahasiswa di bawah ini:

Nama : Kadek Kovalevika Okaniawan

NIM : 2218011012

Prodi : Kedokteran

Judul Proposal : Hubungan Tingkat Kesadaran Saat Masuk Rumah Sakit Terhadap Luaran Fungsional Pasien Stroke Periode Rawat Inap Juli-September Di Rsud Kabupaten Buleleng Tahun 2025

Untuk diuji dalam Ujian Tugas Akhir Skripsi. Demikian persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Singaraja, 22 Desember 2025

dr. Ni Luh Putu Pranena Sastri,
 S.Ked.,MHPE, FFRI
 NIP. 1.9921017201903E+17

Lampiran 11. Surat Permohonan Studi Pendahuluan ke RSUD Buleleng



Nomor : 71/UN48.24/PP/2025
Lampiran : satu lembar
Hal : studi pendahuluan

Singaraja, 2 Juli 2025

Yth. Direktur RSUD kabupaten Buleleng
di -
Tempat

Dengan hormat, dalam rangka melengkapi syarat-syarat perkuliahan di Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha, mahasiswa diwajibkan untuk menyusun tugas akhir/skripsi. Sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar mengizinkan mahasiswa di bawah ini untuk meminta studi pendahuluan di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama : Kadek Kovalevika Okaniawan
NIM : 2218011012
Prodi : S1 Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Kesadaran saat Masuk Rumah Sakit Terhadap Luaran Fungsional Pasien Stroke Periode Rawat Inap Juli-September di RSUD Kabupaten Buleleng 2025

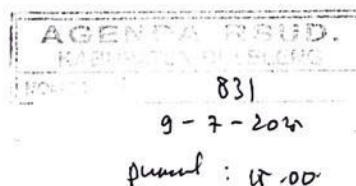
Demikian saya sampaikan, atas perhatian dan kerja sama Bapak/Ibu saya ucapan terima kasih.



Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr.Sp.OT(K), MHA, MBA
NIR. 1942062720180501380

Tembusan:

1. Ketua Prodi S1 Kedokteran FK Undiksha



Lampiran 12 Surat Penerimaan Studi Pendahuluan dari RSUD Buleleng



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja - Bali 81112 Telp Fax (0362) 22046
 website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com
TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
 Nomor: KARS - SERT/1082/III/2023

Singaraja, 10 Juli 2025

Nomor	:	500.5.7.15/1832.3 / RSUD / VII / 2025	Kepada,
Sifat	:	Biasa	Yth.Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha
Lampiran	:	-	di -
Hal	:	Permohonan Studi Pendahuluan	Singaraja

Menindaklanjuti surat dari Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha dengan Nomor: 771/UN48.24/PP/2025 Tanggal 2 Juli 2025 dengan perihal Permohonan Ijin Studi Pendahuluan, maka bersama ini disampaikan bahwa kami menerima mahasiswa atas nama:

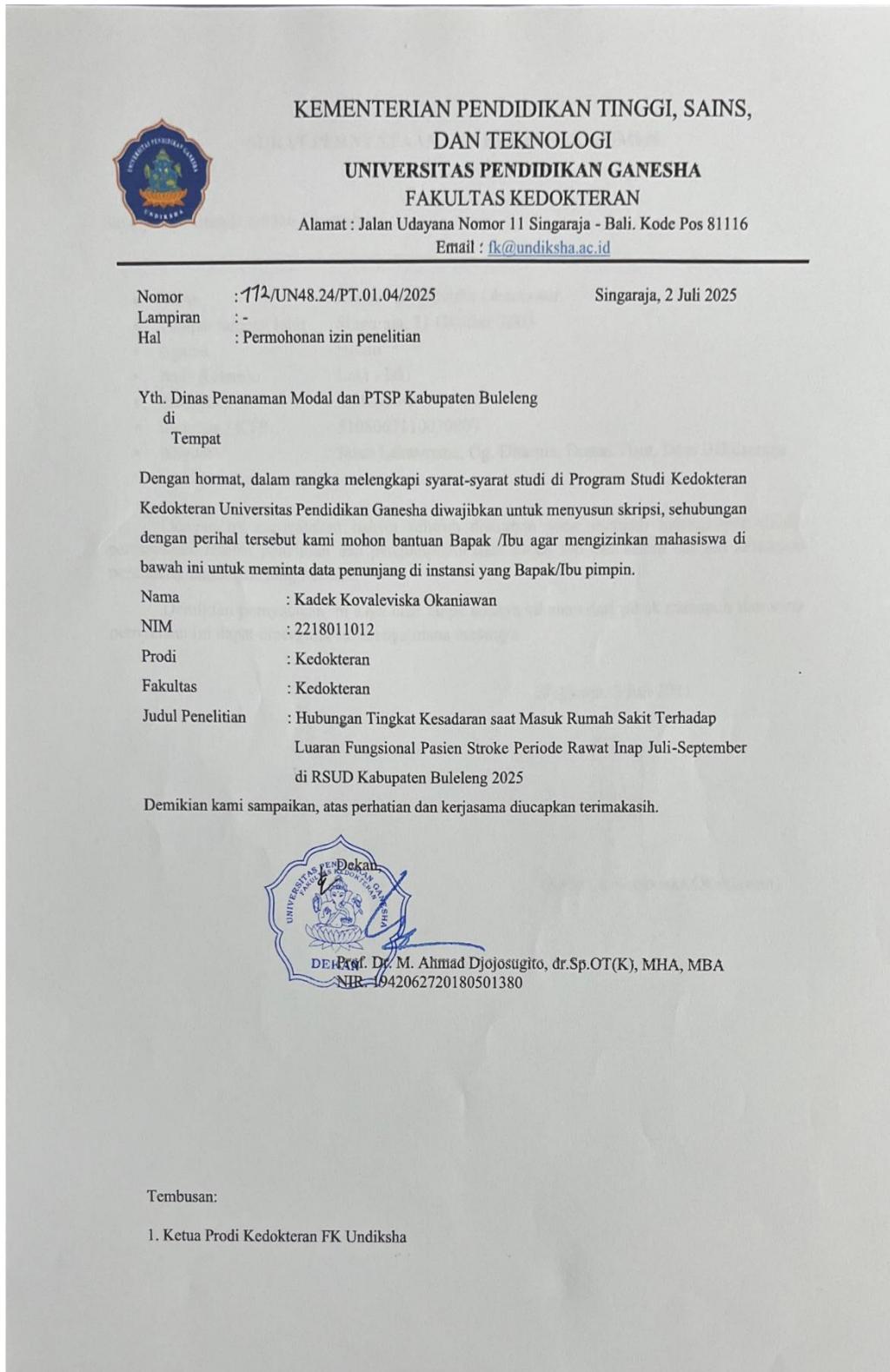
Nama	:	Kadek Kovaleviska Okaniawan
NIM	:	2218011012
Institusi	:	Universitas Pendidikan Ganesha
Judul Proposal : Hubungan Tingkat Kesadaran Saat Masuk Rumah Sakit Terhadap Luaran Fungsional Pasien Stroke Periode Rawat Inap Juli- September di RSUD Kabupaten Buleleng Tahun 2025.		

Untuk melakukan studi pendahuluan di RSUD Kabupaten Buleleng.

Demikian surat ini disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.
Atas perhatiannya diucapkan terimakasih.



Lampiran 13 Surat Permohonan Izin Penelitian ke DPMPTSP



Lampiran 14 Surat Penerimaan Izin Penelitian dari DPMPTSP



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU
Lantai 3 Pasar Banyuasri, Kelurahan Banyuasri, Kecamatan Buleleng
Telp. (0362) 22063 Singaraja
Alamat e-mail : dpmptsp@bulelengkab.go.id
Website : dpmptsp.bulelengkab.go.id

Nomor :	503/612/REK/DPMPTSP/2025	Kepada :
Lamp :		Yth. Kepala Dinas Kesehatan
Perihal :	Surat Keterangan Penelitian	Kabupaten Buleleng dan
		Direktur RSUD Kabupaten
		Buleleng

di-
Tempat

- I. Dasar :
 - 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
 - 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah;
 - 3. Surat dari Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha Nomor 772/UN48.24/PT.01.04/2025 Tanggal 2 Juli 2025 Perihal Permohonan Izin Penelitian

- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : Kadek Kovalevika Okaniawan
NIK : 5108063110030009
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Dusun Tista, Desa Baktiseraga, Kec. Buleleng
Bidang / Judul : Hubungan Tingkat Kesadaran Saat Masuk Rumah Sakit Terhadap Luaran Fungsional Pasien Stroke Periode Rawat Inap Juli-September di RSUD Kabupaten Buleleng Tahun 2025
Jumlah Peserta : 1 orang
Lokasi : Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng
Lamanya : 3 bulan (1 Juli - 30 September 2025)

- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
 - 1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
 - 2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinya dan menghentikan segala kegiatannya;
 - 3. Menaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
 - 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA
PADA TANGGAL : 7 Juli 2025



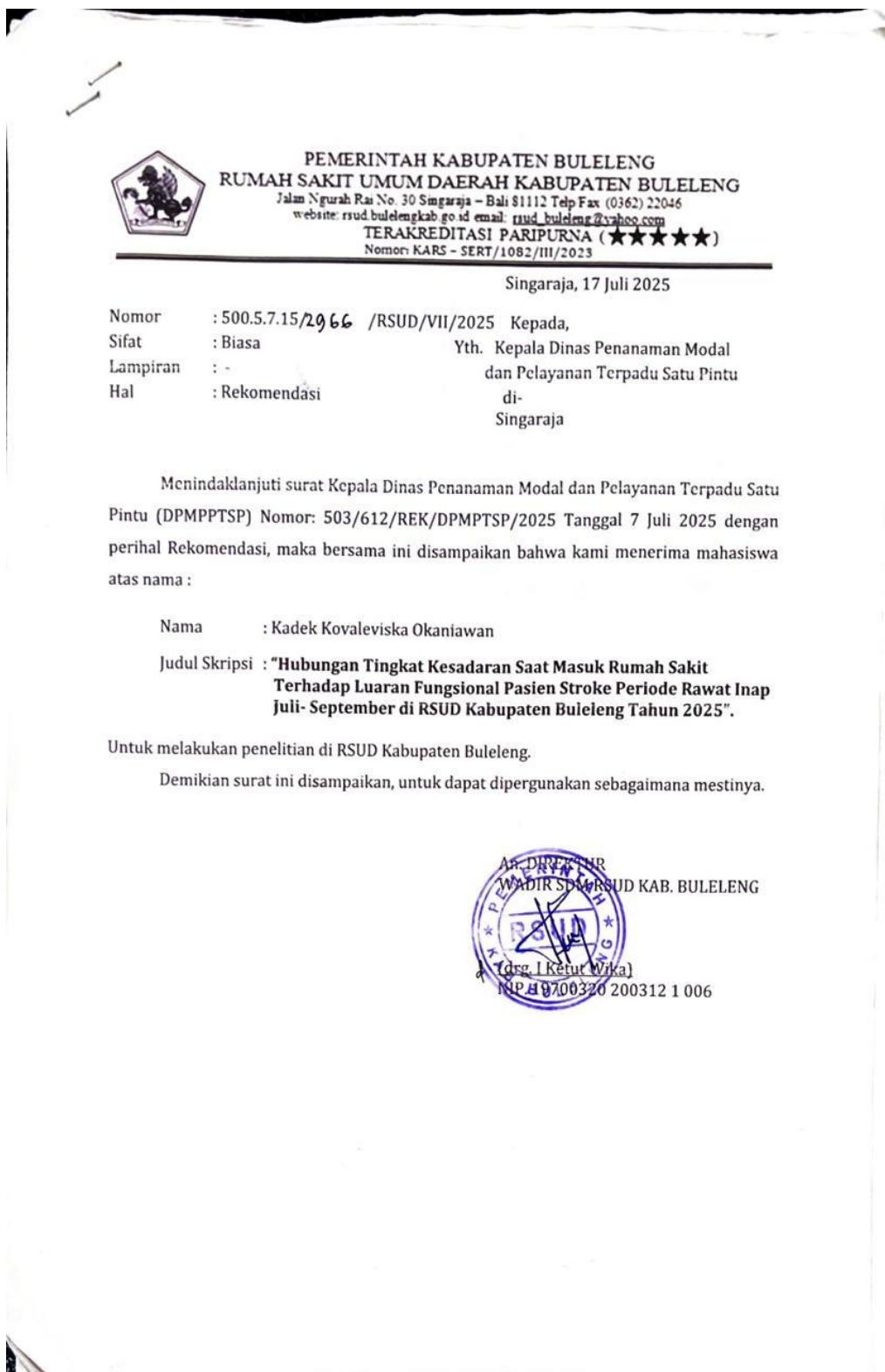
Tembusan ini disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Buleleng
3. Yang Bersangkutan



ik
a

Lampiran 15 Surat Keterangan Izin Penelitian dari RSUD Buleleng



Menindaklanjuti surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPPTSP) Nomor: 503/612/REK/DPMPTSP/2025 Tanggal 7 Juli 2025 dengan perihal Rekomendasi, maka bersama ini disampaikan bahwa kami menerima mahasiswa atas nama :

Nama : Kadek Kovaleviska Okaniawan
Judul Skripsi : "Hubungan Tingkat Kesadaran Saat Masuk Rumah Sakit Terhadap Luaran Fungsional Pasien Stroke Periode Rawat Inap Juli- September di RSUD Kabupaten Buleleng Tahun 2025".

Untuk melakukan penelitian di RSUD Kabupaten Buleleng

Demikian surat ini disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Lampiran 16 Surat Penerimaan Tempat Penelitian dari RSUD Buleleng



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG
 Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja - Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046
 website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud_buleleng@yahoo.com
TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)
 Nomor: KARS - SERT/1082/III/2023

Nomor	:	073/Kord/KEPK-RSB-VII/2025
Lampiran	:	-
Hal	:	Koordinasi Tempat Permohonan Data

Kepada:
Yth. Kepala Instalasi RM, dan Ruang
Sandat

di -
tempat.

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya Surat dari Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha dengan Nomor: 771/UN48.24/PP/2025 perihal Permohonan izin tempat Pengambilan Data, kami dari Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK), mohon bantuan kepada Bapak/Ibu Kepala Bagian untuk memfasilitasi pemenuhan kebutuhan data studi pendahuluan mahasiswa di ruang lingkup kerja Bapak/Ibu, sesuai dengan aturan dan ketentuan yang berlaku. Adapun data dari calon studi pendahuluan adalah sebagai berikut:

Nama Mahasiswa	:	Kadek Kovaleviska Okaniawan
NIM	:	2218011012
Institusi	:	Universitas Pendidikan Ganesha
Masalah Proposal	:	Hubungan Tingkat Kesadaran Saat Masuk Rumah Sakit Terhadap Luaran Fungsional Pasien Stroke Periode Rawat Inap Juli- September di RSUD Kabupaten Buleleng Tahun 2025

Tempat Studi Pendahuluan : Ruang Rekam Medis (RM), dan Ruang Sandat

Jumlah Peserta Studi Pendahuluan: 1 Orang

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.
Atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu, kami sampaikan terimakasih.

MENGETAHUI,
 Ketua KEPK RSUD
 Kabupaten Buleleng

 (dr. Sheila Dewi Darmayanti, Sp.P)
 NIP. 19830610 200904 2 008

Lampiran 17 Dokumentasi Pengambilan Data



Lampiran 18 Tabel Pencatatan Hasil Penelitian

No	Tanggal MRS	Kode Pasien	Jenis Kelamin	Usia	Tekanan Darah (mmHg)	Barthel Index	GCS	Interpretasi
1	23-07-25	01/PMD/706	Laki-laki	73	140/87	20	13	Apatis
2	21-07-25	02/PA/734	Laki-laki	48	130/90	80	15	Compos Mentis
3	22-07-25	03/PS/734	Laki-laki	65	160/90	65	15	Compos Mentis
4	22-07-25	04/WS/714	Laki-laki	55	109/64	70	15	Compos Mentis
5	22-07-25	05/IKS/710	Laki-laki	52	110/80	80	13	Apatis
6	21-07-25	06/KS/734	Perempuan	50	160/100	75	14	Compos Mentis
7	18-07-25	07/NKK/734	Perempuan	75	145/82	55	15	Compos Mentis
8	21-07-25	08/WK/333	Laki-laki	63	130/90	50	13	Apatis
9	22-07-25	09/GAAT/734	Laki-laki	25	106/62	100	15	Compos Mentis
10	25-07-25	10/KS/704	Laki-laki	60	210/100	55	15	Compos Mentis
11	28-07-25	11/GPK/704	Laki-laki	65	170/80	100	15	Compos Mentis
12	25-07-25	12/NKS/735	Perempuan	70	182/110	50	13	Apatis
13	27-07-25	13/IGBM/638	Laki-laki	49	130/80	100	15	Compos Mentis
14	16-07-25	14/A/734	Perempuan	60	120/70	45	12	Apatis
15	25-07-25	15/CA/735	Perempuan	83	160/90	70	15	Compos Mentis

No	Tanggal MRS	Kode Pasien	Jenis Kelamin	Usia	Tekanan Darah (mmHg)	Barthel Index	GCS	Interpretasi
16	27-07-25	16/NLW/734	Perempuan	58	140/85	100	15	Compos Mentis
17	27-07-25	17/NG/735	Laki-laki	79	175/100	45	15	Compos Mentis
18	26-07-25	18/MH/735	Laki-laki	64	150/100	25	12	Apatis
19	29-07-26	19/IAKS/735	Perempuan	77	190/110	25	15	Compos Mentis
20	22-07-25	20/IGMB/719	Laki-laki	54	120/75	0	9	Somnolen
21	31-07-25	21/IWN/454	Laki-laki	57	140/75	95	15	Compos Mentis
22	01-08-25	22/KN/619	Perempuan	73	110/70	30	10	Somnolen
23	31-07-25	23/IKB/735	Laki-laki	49	105/90	100	15	Compos Mentis
24	31-07-25	24/IKL/563	Laki-laki	63	150/100	60	10	Somnolen
25	31-12-25	25/NS/352	Laki-laki	64	180/100	40	12	Apatis
26	23-07-25	26/LS/735	Perempuan	53	150/90	30	8	Stupor
27	28-07-25	27/GSY/735	Laki-laki	39	150/90	45	9	Somnolen
28	05-08-25	28/IKR/533	Laki-laki	71	130/85	55	15	Compos Mentis
29	05-08-25	29/NT/735	Perempuan	80	130/88	80	15	Compos Mentis
30	05-08-25	30/GBA/735	Laki-laki	48	145/95	25	7	Stupor
31	05-08-25	31/KA/430	Perempuan	38	120/77	65	15	Compos Mentis

No	Tanggal MRS	Kode Pasien	Jenis Kelamin	Usia	Tekanan Darah (mmHg)	Barthel Index	GCS	Interpretasi
32	03-08-25	32/INW/575	Laki-laki	63	180/100	30	15	Compos MENTIS
33	11-08-25	33/KS/569	Perempuan	58	115/75	10	12	Apatis
34	07-08-25	34/A/756	Perempuan	61	110/70	0	10	Somnolen
35	07-08-25	35/S/785	Perempuan	64	210/100	45	6	Stupor
36	09-08-25	36/IWA/862	Laki-laki	48	150/80	40	12	Apatis
37	08-08-25	37/INS/798	Laki-laki	70	165/70	50	15	Compos MENTIS
38	11-08-25	38/IGS/586	Laki-laki	72	150/88	25	9	Somnolen
39	06-08-25	39/INS/224	Laki-laki	60	143/70	65	15	Compos MENTIS
40	12-09-25	40/NG/176	Laki-laki	77	100/70	100	15	Compos MENTIS
41	10-09-25	41/NM/411	Laki-laki	71	130/80	85	15	Compos MENTIS
42	07-09-25	42/NW/871	Laki-laki	65	183/100	100	15	Compos MENTIS
43	05-09-25	43/WS/054	Perempuan	80	110/70	55	15	Compos MENTIS
44	10-09-25	48/ML/362	Laki-laki	71	130/80	60	15	Compos MENTIS
45	23-09-25	47/S/556	Perempuan	60	208/110	20	15	Compos MENTIS
46	08-09-25	48/NNS/242	Perempuan	78	130/70	60	15	Compos MENTIS

Lampiran 19 Data Hasil Penilaian *Barthel Index*

No	Kode Pasien	Makan	Mandi	Kerapihan	Berpakaian	BAB	BAK	Penggunaan Toilet	Berjalan/Duduk	Mobilitas	Menariki/Menurunkan Tangga
1	01/PMD/706	5	0	0	0	5	10	0	0	0	0
2	02/PA/734	5	5	5	10	10	10	10	10	10	5
3	03/PB/734	10	0	5	5	10	10	5	10	10	5
4	04/WS/714	10	5	0	5	10	5	5	15	10	5
5	05/IKS/710	5	5	5	10	10	10	10	10	10	5
6	06/KS/734	10	5	5	10	10	10	10	5	5	5
7	07/NKK/734	5	0	0	5	10	10	5	10	5	5
8	08/WK/333	5	0	5	5	5	5	10	5	5	5
9	09/GAAT/734	10	5	5	10	10	10	10	15	15	10
10	10/KS/704	5	5	5	5	5	5	10	5	5	5
11	11/GPK/704	10	5	5	10	10	10	10	15	15	10
12	12/NKS/735	5	0	0	5	10	10	5	5	5	5
13	13/IGBM/638	10	5	5	10	10	10	10	15	15	10
14	14/A/734	0	0	5	5	10	10	5	5	5	0
15	15/CA/735	10	5	5	5	10	10	5	5	10	5
16	16/NLW/734	10	5	5	10	10	10	10	15	15	10
17	17/NG/735	5	5	5	10	0	0	5	5	5	5
18	18/MH/735	5	0	0	5	0	10	5	0	0	0
19	19/IAKS/735	5	0	0	10	0	0	5	5	5	0

No	Kode Pasien	Makan	Mandi	Kerapihan	Berpakaian	BAB	BAK	Penggunaan Toilet	Berpindah Tempat	Mobilitas	Menalki/Menu rung Tangan
20	20/IGMB/719	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	21/IWN/454	10	5	5	10	10	10	10	15	15	5
22	22/KN/619	0	0	5	5	0	10	0	0	5	5
23	23/IKB/735	10	5	5	10	10	10	10	15	15	10
24	24/IKL/563	10	0	5	10	10	10	5	5	5	5
25	25/NS/352	5	0	0	5	5	5	5	5	5	5
26	26/LS/735	5	0	0	0	5	5	5	5	5	0
27	27/GSY/735	5	0	0	5	10	10	5	0	5	5
28	28/IKR/533	5	0	5	5	10	10	5	5	5	5
29	29/NT/735	10	5	5	10	10	10	5	15	5	5
30	30/GBA/735	0	0	0	5	0	5	5	5	0	5
31	31/KA/430	5	0	5	5	10	10	5	10	10	5
32	32/INW/575	0	0	0	0	10	10	0	5	5	0
33	33/KS/569	0	0	0	0	5	0	0	5	0	0
34	34/A/755	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	35/G/785	5	0	5	0	10	10	5	5	5	0
36	36/IWA/862	5	5	0	5	5	5	0	5	5	5
37	37/INS/798	5	0	0	10	0	10	5	15	5	0
38	38/IGS/586	0	0	0	0	10	10	0	5	5	0
39	39/INS/224	5	0	5	10	10	10	5	10	5	5
40	40/NG/176	10	5	5	10	10	10	10	15	15	10

No	Kode Pasien	Makan	Mandi	Kerapihan	Berpakaian	BAB	BAK	Penggunaan Toilet	Berpindah Tempat	Mobilitas	Menalki/Menurunkan Tangga
41	41/NM/411	5	5	5	10	10	10	10	10	10	10
42	42/NW/871	10	5	5	10	10	10	10	15	15	10
43	43/WG/054	5	0	0	10	10	10	5	5	5	5
44	48/ML/362	5	0	0	10	10	10	5	15	0	5
45	47/G/556	5	0	5	0	5	5	0	0	0	0
46	48/NNS/242	5	0	5	10	10	10	5	5	5	5



Lampiran 20 Data Hasil Penilaian *Glasgow Coma Scale*

No	Tanggal MRS	Kode Pasien	Eye	Verbal	Motorik	Total GCS	Intepretasi
1	23-07-25	01/PMD/706	3	5	5	13	Apatis
2	21-07-25	02/PA/734	4	5	6	15	Compos Mentis
3	22-07-25	03/PS/734	4	5	6	15	Compos Mentis
4	22-07-25	04/WS/714	4	5	6	15	Compos Mentis
5	22-07-25	05/IKS/710	3	4	6	13	Apatis
6	21-07-25	06/KS/734	4	5	5	14	Compos Mentis
7	18-07-25	07/NKK/734	4	5	6	15	Compos Mentis
8	21-07-25	08/WK/333	2	5	6	13	Apatis
9	22-07-25	09/GAAT/734	4	5	6	15	Compos Mentis
10	25-07-25	10/KS/704	4	5	6	15	Compos Mentis
11	28-07-25	11/GPK/704	4	5	6	15	Compos Mentis
12	25-07-25	12/NKS/735	4	4	5	13	Apatis
13	27-07-25	13/IGBM/638	4	5	6	15	Compos Mentis
14	18-07-25	14/A/734	4	3	5	12	Apatis
15	25-07-25	15/CA/735	4	5	6	15	Compos Mentis

No	Tanggal MRS	Kode Pasien	Eye	Verbal	Motorik	Total GCS	Interpretasi
16	27-07-25	16/NLW/734	4	5	6	15	Compos Mentis
17	27-07-25	17/NG/735	4	5	6	15	Compos Mentis
18	28-07-25	18/MH/735	3	4	5	12	Apatis
19	29-07-26	19/IAKS/735	4	5	6	15	Compos Mentis
20	22-07-25	20/IGMB/719	3	2	4	9	Somnolen
21	31-07-25	21/IWN/454	4	5	6	15	Compos Mentis
22	01-08-25	22/KN/619	3	2	5	10	Somnolen
23	31-07-25	23/IKB/735	4	5	6	15	Compos Mentis
24	31-07-25	24/IKL/563	3	1	6	10	Somnolen
25	31-12-25	25/INS/352	3	4	5	12	Apatis
26	23-07-25	26/LS/735	2	2	4	8	Stupor
27	28-07-25	27/GSY/735	2	2	5	9	Somnolen
28	05-08-25	28/IKR/533	4	5	6	15	Compos Mentis
29	05-08-25	29/INT/735	4	5	6	15	Compos Mentis
30	05-08-25	30/GBA/735	2	2	5	7	Stupor
31	05-08-25	31/KA/430	4	5	6	15	Compos Mentis

No	Tanggal MRS	Kode Pasien	Eye	Verbal	Motorik	Total GCS	Interpretasi
32	03-08-25	32/INW/575	4	5	6	15	Compos Mentis
33	11-08-25	33/KS/569	3	4	5	12	Apatis
34	07-08-25	34/A/756	4	1	5	10	Somnolen
35	07-08-25	35/S/785	2	2	2	6	Stupor
36	09-08-25	36/IWA/862	2	4	6	12	Apatis
37	08-08-25	37/INS/798	4	5	6	15	Compos Mentis
38	11-08-25	38/IGS/586	3	1	5	9	Somnolen
39	06-08-25	39/INS/224	4	5	6	15	Compos Mentis
40	12-09-25	40/NG/176	4	5	6	15	Compos Mentis
41	10-09-25	41/NM/411	4	5	6	15	Compos Mentis
42	07-09-25	42/NW/871	4	5	6	15	Compos Mentis
43	05-09-25	43/WS/054	4	5	6	15	Compos Mentis
44	10-09-25	48/ML/362	4	5	6	15	Compos Mentis
45	23-09-25	47/S/556	4	5	6	15	Compos Mentis
46	08-09-25	48/NNS/242	4	5	6	15	Compos Mentis

Lampiran 21 Hasil Analisis Univariat Penilaian *Barthel Index*

Statistics										
	Makan	Mandi	Kerapihan	Berpakaian	BAB	BAK	Penggunaan toilet	Berpindah Tempat	Mobilitas	Menaiki/Menuruni Tangga
N	Valid	46	46	46	46	46	46	46	46	46
	Missing	24	24	24	24	24	24	24	24	24
Mean	5.65	1.96	2.93	6.30	7.39	8.04	5.54	7.61	6.63	4.46
Median	5.00	.00	5.00	5.00	10.00	10.00	5.00	5.00	5.00	5.00
Mode	5	0	5	10	10	10	5	5	5	5
Std. Deviation	3.433	2.467	2.489	3.864	3.907	3.412	3.532	5.243	4.837	3.371
Variance	11.787	6.087	6.196	14.928	15.266	11.643	12.476	27.488	23.394	11.365
Minimum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Maximum	10	5	5	10	10	10	10	15	15	10
Sum	260	90	135	290	340	370	255	350	305	205



Lampiran 22 Hasil Uji Normalitas Data

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Barthel Index	.090	46	.200*	.955	46	.076
Glasgow Coma Scale	.341	46	<.001	.727	46	<.001

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction



Lampiran 23 Hasil Uji Korelasi *Rank Spearman*

		Correlations		Glasgow Coma Scale
		Barthel Index		Barthel Index
Spearman's rho	Barthel Index	Correlation Coefficient	1.000	.630**
		Sig. (2-tailed)	.	<.001
		N	46	46
Glasgow Coma Scale		Correlation Coefficient	.630**	1.000
		Sig. (2-tailed)	<.001	.
		N	46	46

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Confidence Intervals of Spearman's rho

Spearman's rho	Significance(2- tailed)	95% Confidence Intervals (2- tailed) ^{a,b}	
		Lower	Upper
Barthel Index - Glasgow Coma Scale	.630	<.001	.408 .781

a. Estimation is based on Fisher's r-to-z transformation.

b. Estimation of standard error is based on the formula proposed by Fieller, Hartley, and Pearson.



PENGARUH TINGKAT KESADARAN TERHADAP PROGNOSIS PASIEN STROKE: *LITERATURE REVIEW*

Kadek Kovalevika Okaniawan¹, Ni Putu Devi Maheswari², Ni Nyoman Mestri Agustini³, Ni Luh Putu Pranena Sastri⁴

^{1,2}Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha, Buleleng, Bali

³Departemen Neurologi Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha, Buleleng, Bali

⁴Departemen Pendidikan Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha, Buleleng, Bali

Corresponding Author: kova.britza@gmail.com

ABSTRAK

Stroke adalah gangguan fungisional otak akibat hambatan aliran darah, baik karena sumbatan maupun perdarahan, dan merupakan salah satu penyebab utama kematian serta disabilitas di dunia. Glasgow Coma Scale (GCS) menjadi indikator penting untuk menilai tingkat keparahan stroke karena mencerminkan tingkat kesadaran pasien saat tiba di rumah sakit, di mana penurunan skor GCS menunjukkan kerusakan otak yang lebih luas dan berhubungan dengan meningkatnya risiko mortalitas serta luaran fungisional yang buruk. Meskipun banyak penelitian telah membahas hubungan GCS dengan luaran klinis, masih terdapat kesenjangan bukti mengenai konsistensinya sebagai indikator prognostik selama rawat inap dalam sisa dekade terakhir. Penelitian ini meminjam sambilan artikel yang diterbitkan sepuh tahun terakhir yang sesuai kriteria inklusif, yaitu penelitian berbahasa Indonesia dan Inggris yang menganalisis hubungan tingkat kesadaran dengan prognosis seperti mortalitas, lama rawat inap, komplikasi, dan disabilitas. Hasilnya menunjukkan bahwa skor GCS rendah secara konsisten berkaitan dengan risiko kematian lebih tinggi, komplikasi neurologis, dan disabilitas jangka panjang, mencerminkan kerusakan pada area vital otak seperti batang otak dan sistem retikular aktivasi. Dengan demikian, GCS tersebut menjadi indikator prognostik yang andal dalam menilai keparahan stroke dan memprediksi luaran klinis, sehingga pemantauan sejak awal sangat penting untuk menentukan penatalaksanaan dan rencana rehabilitasi.

Kata kunci: Glasgow Coma Scale, kesadaran, prognosis, stroke, tingkat keparahan

ABSTRACT

Stroke is a functional disorder of the brain caused by impaired blood flow, either due to obstruction or hemorrhage, and is one of the leading causes of death and disability worldwide. The Glasgow Coma Scale (GCS) is an important indicator for assessing stroke severity because it reflects the patient's level of consciousness upon arrival at the hospital, where a lower GCS score indicates more extensive brain damage and is associated with higher mortality risk and poorer functional outcomes. Although many studies have examined the relationship between GCS and clinical outcomes, gaps in evidence remain regarding its consistency as a prognostic indicator during hospitalization over the past decade. This study reviewed nine articles published in the last ten years that met the inclusion criteria, consisting of Indonesian and English studies analyzing the relationship between level of consciousness and outcomes such as mortality, length of hospital stay, complications, and disability. The findings show that low GCS scores consistently correlate with higher risk of death, neurological complications, and long-term disability, reflecting damage to vital brain areas such as the brainstem and the reticular activating system. Thus, GCS is proven to be a reliable prognostic indicator for assessing stroke severity and predicting clinical outcomes, making early monitoring essential for determining patient management and rehabilitation planning.

Keywords: Glasgow Coma Scale, consciousness, prognosis, stroke, severity

Lampiran 25 *Letter of Acceptance* Artikel Jurnal



JURNAL KESEHATAN TAMBUSAI
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
 Jalan Tuanku Tambusai 23 Bangkinang Kabupaten Kampar Riau
 Website : <http://jurnal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/jkt>
 Email: jurnalkesehatantambusai@gmail.com - 085934613099



SURAT PERNYATAAN

Nomor: 4352/JKT/UPTT/X/2025

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lira Mufti Azzahri Isnaeni, S.Kep., M.KKK
 Jabatan : Jurnal Manajer Jurnal Kesehatan Tambusai
 Institusi : Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai

Dengan ini menyatakan bahwa artikel dengan judul "**PENGARUH TINGKAT KESADARAN TERHADAP PROGNOSIS PASIEN STROKE: LITERATURE REVIEW**"

Atas Nama : **Kadek Kovalevika Okaniawan, Ni Putu Devi Maheswari, Ni Nyoman Mestri Agustini, Ni Luh Putu Pranena Sastri**
 Institusi : Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha, Departemen Neurologi, Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha, Departemen Pendidikan Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha

Telah melalui proses submit, review, revisi daring penuh, dan akan dipublikasikan pada Volume 6 Nomor 4 Desember 2025. Jurnal Kesehatan Tambusai telah memenuhi syarat sebagai jurnal tingkat Nasional terakreditasi dengan angka kredit 15. Jurnal Kesehatan Tambusai telah terindeks pada SINTA Ristekdikti (Sinta 5), google scholar (Internasional), Garuda Ristekdikti (Nasional), Moraref (Nasional), Dimensions (Internasional) dan Crossref (Internasional).

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bangkinang, 24 Oktober 2025
 Yang membuat pernyataan,
JURNAL KESEHATAN TAMBUSAI
 Lira Mufti Azzahri Isnaeni, S.Kep., M.KKK

Lampiran 26 Riwayat Hidup

RIWAYAT HIDUP



Penulis Bernama Kadek Kovalevika Okaniawan lahir di Singaraja pada tanggal 31 Oktober 2003. Penulis lahir dari pasangan suami istri Bapak Putu Gede Wartawan dan Ibu Ketut Marniati. Penulis bekebangsaan Indonesia dan beragama Hindu. Kini penulis beralamat di Jalan Laksamana, Gang Dharma, Desa Baktiseraga, Dusun Tista, Kecamatan Buleleng, Kabupaten Buleleng.

Penulis menyelesaikan pendidikan dasar di SD Laboratorium Undiksha Singaraja dan lulus pada 2016. Kemudian penulis melanjutkan di SMP Negeri 1 Singaraja dan lulus pada 2019. Penulis lulus dari SMA Negeri 4 Singaraja jurusan Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam (MIPA) pada tahun 2022 dan lanjut berkuliahan di Jurusan Kedokteran, Program Studi Kedokteran, Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha. Selama menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran, penulis aktif mengikuti organisasi kemahasiswaan seperti menjabat sebagai Wakil Ketua II TBM Abhinaya Sagraha periode 2023-2024 dan menjabat sebagai Ketua Umum TBM Abhinaya Sagraha pada periode 2025. Pada semester akhir tahun 2025 penulis telah menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Tingkat Kesadaran Saat Masuk Rumah Sakit Terhadap Luaran Fungsional Pasien Stroke Periode Rawat Inap Juli-September Di RSUD Kabupaten Buleleng Tahun 2025”. Selanjutnya, mulai tahun 2022 sampai dengan penulisan naskah skripsi ini, penulis masih terdaftar sebagai mahasiswa Program Studi Kedokteran di Universitas Pendidikan Ganesha.