

LAMPIRAN



Lampiran 1

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP *BODY IMAGE* PASIEN DENGAN CA MAMAE POST
MASTECTOMY DI POLIKLINIK ONKOLOGI RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN**

Kegiatan	2024																																
	Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli				Agustus				September				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1. Pengajian Judul Proposal			■	■																													
2. Penyusunan dan Bimbingan Proposal			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■																					
3. Ujian Proposal												■																					
4. Revisi Proposal													■	■	■	■																	
5. Pengumpulan Proposal													■	■	■	■																	
6. Penelitian																	■	■	■	■	■	■	■	■									
7. Penyusunan dan Bimbingan Hasil Penelitian																					■	■	■	■	■	■	■	■					
8. Ujian Hasil Penelitian																								■									
9. Revisi Skripsi																								■	■								
10. Pengumpulan Skripsi																									■								
11. Publikasi																										■	■	■	■				

Lampiran 2



FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047
email: Fstk@usahidsolo.ac.id, website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 095/FSTK/D/Usahid-Ska/II/2025
Lampiran :
Perihal : **Permohonan Studi Pendahuluan**

Kepada Yth.

**Bapak/Ibu Pimpinan RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen
Jl. Raya Sukowati No.534 Sragen, Kode Pos 57215**

Dengan hormat,

Salam sejahtera kami sampaikan semoga kita selalu dalam lindungan-Nya. Aamiin. Bersama surat ini kami Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta bermaksud untuk mengajukan Permohonan Studi Pendahuluan dari penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama	: Muna Nafiah
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024121052
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 27 Februari 2025 s/d 31 Maret 2025
Judul Skripsi	: Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Body Image Pasien Pada Pasien Dengan Ca Mamae Post Mastectomy di Poli Onkologi RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 27 Februari 2025

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan

Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.
NIDN. 0626088401



Tembusan :
- Arsip Fakultas.

Lampiran 3



PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215
Website <http://www.rssoehadi.sragenkab.go.id> dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.co

Sragen, 42 Maret 2025

Nomor : 500.6.24/ 642 / 05.1.1 / 2025
Sifat :
Lamp. : -
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada :
Yth. Dekan Fak. Sains, Tek. & Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta
Jl. Adi Sucipto No.154 Jajar, Solo
Di

SURAKARTA

Dengan Hormat,

Memperhatikan surat saudara Nomor : 095/FSTK/D/Usahid-Ska/II/2025, tanggal 27 Februari 2025 perihal tersebut diatas, maka dengan ini diberitahukan bahwa atas permohonan tersebut pihak kami tidak keberatan dan mengijinkan mahasiswa saudara tersebut :

N a m a : Muna Nafiah
N I M : 2024121052
Program Studi : Sarjana Keperawatan
Institusi : Universitas Sahid Surakarta

Untuk melaksanakan survei data/penelitian di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen dalam rangka penulisan Tugas Akhir, dengan judul : "HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP BODY IMAGE PASIEN PADA PASIEN DENGAN CA MAMAE POST MASTECTOMY DI POLI ONKOLOGI RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN"

Dengan ketentuan :

1. Mengumpulkan Hasil Laporan Penelitian ke Bid. Peningkatan Mutu dan Pendidikan (Diklat) RSUD dr. Soehadi Prijonegoro sragen

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. DIREKTUR
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN
WADIR PELAYANAN DAN MUTU


dr. HARIS ALMACCA
NIP. 19760616 200501 1 013

Tembusan disampaikan, kepada Yth.:

1. RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen
2. Ybs
3. Peringgal



Lampiran 4

FORMULIR PERNYATAAN KESEDIAAN SEBAGAI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Informed Consent ini diperuntukkan bagi responden dalam penelitian saya :

Nama : Muna Nafiah
NIM : 2024121052
Program Studi : S1 Keperawatan
Perguruan Tinggi : Universitas Sahid Surakarta

Informed Consent ini memiliki dua bagian :

I. Lembar Informasi

A. Tujuan

Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada hubungan dukungan keluarga terhadap penilaian *Body Image* (citra diri) pada pasien kanker payudara setelah dilakukan operasi pengangkatan payudara di instalasi rawat jalan poli onkologi RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen.

B. Kerugian/Kekurangan untuk Responden

Penelitian ini tidak akan merugikan responden, hanya saja membutuhkan waktu sekitar 15 menit untuk mengisi kuesioner dukungan keluarga dan gambaran diri (*body image*).



C. Keuntungan untuk Responden

Penelitian ini akan memberikan keuntungan karena pasien yang menjadi responden tahu apakah dukungan keluarga yang didapat baik atau tidak dan pasien dapat mengetahui gambaran diri positif atau negatif.

D. Kerahasiaan

Saya menjaga kerahasiaan responden dengan cara tidak menulis nama dalam data penelitian melainkan menggunakan inisial.

E. Informasi tambahan

Responden pasien di poliklinik onkologi di berikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Apabila responden membutuhkan penjelasan lebih lanjut, dapat menghubungi saya dengan nomor 082220823842.

II. Lembar Persetujuan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah membaca lembar informasi penelitian, maka dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian berjudul



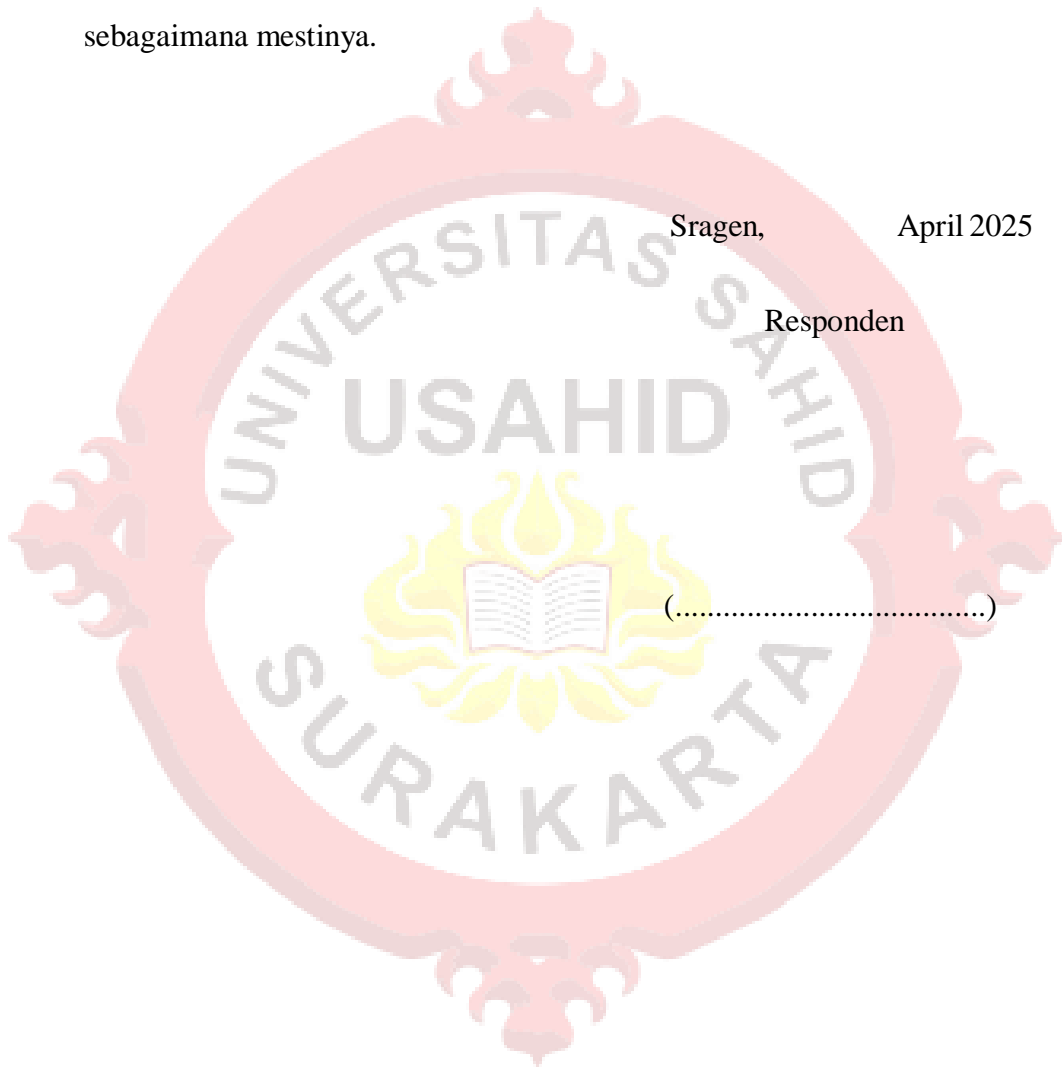
“Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap *Body Image* Pasien Dengan *Ca Mamae Post Mastectomy* Di Poliklinik Onkologi RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen” tersebut, secara sukarela dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun.

Demikian surat persetujuan ini saya berikan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Sragen,

April 2025

Responden



(.....)



Lampiran 5

KUESIONER

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP *BODY IMAGE* PASIEN DENGAN *CA MAMAE POST MASTECTOMY* DI RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

No. Responden : (diisi oleh peneliti)

Tanggal Pengisian :

A. Petunjuk Pengisian

1. Bacalah pertanyaan dan pernyataan dibawah ini dengan teliti
2. Berikan tanda (√) pada jawaban yang anda pilih
3. Pilihlah jawaban yang menurut anda benar dan sesuai yang anda lakukan dan rasakan setiap harinya.
4. Pada pengisian identitas nama responden hanya menuliskan nama inisial saja, contohnya: "Dharma" menjadi "D"
5. Jawaban dan identitas yang anda berikan akan dijamin kerahasiaannya
6. **Bila responden kurang memahami terkait dengan kuisisioner yang diberikan, peneliti akan membantu responden dengan membantu dalam komunikasi yang mudah di mengerti dan dipahami**

B. Identitas Responden

1. Nama : (Inisial)
2. Umur : Tahun
3. Jenis Kelamin :
4. Agama :
5. Pendidikan Terakhir : () SD
() SMP
() SMA / SMK
() Pendidikan Tinggi
() Tidak Sekolah
6. Pekerjaan Terakhir : () PNS



-
- () Pegawai Swasta
() Wirausaha
() Petani
() Tidak Bekerja
() Ibu Rumah Tangga
7. Terapi yang diberikan : () Operasi
() Kemoterapi
() Operasi dan Kemoterapi
8. Lama Sakit / Setelah Operasi : () Kurang dari 6 bulan
() 6 Bulan – 1 Tahun
() Diatas 1 Tahun

C. Data Keluarga

1. Keluarga Terdekat : () Suami / Istri
() Anak
() Menantu
() Cucu
2. Jenis Kelamin : () Laki Laki
() Perempuan
3. Pekerjaan : () PNS
() Pegawai Swasta
() Wirausaha
() Petani
() Tidak Bekerja / IRT
4. Pendidikan Terakhir : () SD
() SMP
() SMA / SMK
() Pendidikan Tinggi
() Tidak Sekolah



LEMBAR KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

Terima Kasih peneliti ucapkan kepada responden yang berkenan mengisi Kuesioner ini sebagai bahan penelitian yang berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap *Body Image* Pasien Dengan *Ca Mamae Post Mastectomy* Di Rsud Dr. Soehadi Prijonegoro Sragen”.

Petunjuk pengisian: Berikan tanda checklist (√) pada salah satu jawaban yang menggambarkan dukungan keluarga yang diberikan kepada diri anda yang sebenarnya. Dalam kuesioner ini, tidak ada jawaban benar atau salah, maka dari itu jawablah setiap pertanyaan dengan jujur. Pastikan anda menjawab semua nomor dengan ketentuan sebagai berikut:

- S : Selalu : Jika dukungan keluarga dalam seminggu dirasakan setiap hari
- S : Sering : Jika dukungan keluarga dalam seminggu dirasakan 4- 5 kali
- KK : Kadang-kadang : Jika dukungan keluarga dalam seminggu dirasakan 1- 3 Kali
- TP : Tidak Pernah : Jika dukungan keluarga tidak pernah dirasakan

No	Dukungan Keluarga	Selalu	Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
Dukungan Emosional					
1	Keluarga tidak peduli dengan masalah kesehatan saya pada saat saya sakit				
2	Keluarga mendampingi saya dalam pengobatan				
3	Keluarga merawat saya dengan penuh kasih sayang				



4	Keluarga mendengar keluhan yang saya rasakan selama sakit				
5	Keluarga mencintai saya pada saat saya sakit				
Dukungan Informasional					
6	Keluarga menganggap masalah kesehatan yang saya alami adalah masalah biasa				
7	Keluarga memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya				
8	Keluarga mengingatkan saya untuk kontrol minum obat dan makan yang sehat				
9	Keluarga mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang dapat memperburuk penyakit saya				
10	Keluarga saya memberi saya informasi yang berguna tentang masalah kesehatan saya				
Dukungan instrumental					
11	Keluarga tidak mengantarkan saya ke fasilitas kesehatan pada saat pengobatan				
12	Keluarga memberi saya uang saat saya membutuhkan untuk pengobatan saya				
13	Keluarga berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya				



14	Keluarga bersedia membiayai biaya pengobatan dan perawatan saya				
15	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan				
Dukungan penghargaan					
16	Keluarga tidak memberikan respon positif terhadap pendapat dan perasaan saya pada saat saya sakit				
17	Keluarga memberikan dukungan dan semangat pada saat saya minum obat dan ketika saya sakit				
18	Pada saat pengobatan keluarga melibatkan saya dalam pengambilan Keputusan				
19	Keluarga memberi pujian dan perhatian kepada saya pada saat proses pengobatan				
20	Pada saat pengobatan, Keluarga saya memperlakukan saya sebagai orang penting dengan menyuruh saya lebih banyak beristirahat				



LEMBAR KUESIONER BODY IMAGE

Terima Kasih peneliti ucapkan kepada responden yang berkenan mengisi Kuesioner ini sebagai bahan penelitian yang berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap *Body Image* Pasien Dengan *Ca Mamae Post Mastectomy* Di Rsud Dr. Soehadi Prijonegoro Sragen”. Petunjuk pengisian: Berikan tanda checlist (√) pada salah satu jawaban yang menggambarkan dukungan keluarga yang diberikan kepada diri anda yang sebenarnya. Dalam kuesioner ini, tidak ada jawaban benar atau salah, maka dari itu jawablah setiap pertanyaan dengan jujur. Pastikan anda menjawab semua nomor dengan ketentuan sebagai berikut:

Inisial Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Stadium Kanker :

Mastektomi : Ya / Tidak

Keterangan :

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

S : Setuju

SS : Sangat Setuju

No	Pertanyaan	STS	TS	S	SS
		1	2	3	4
1.	Saya menganggap penampilan saya kurang menarik setelah saya di operasi				
2.	Saya kurang suka dengan bentuk tubuh saya semenjak di operasi				
3.	Meskipun sakit penampilan saya masih tetap rapi				



4.	Tidak ada yang perlu diperbaiki dari penampilan saya				
5.	Saya merasa kurang percaya diri memiliki kondisi tubuh yang ada bekas luka operasi				
6.	Saya sering berolahraga untuk menjaga kebugaran tubuh saya				
7.	Saya selalu mengonsumsi makan yang bergizi seimbang demi menjaga kesehatan tubuh				
8.	Saya tidak percaya diri ketika ada teman yang sedang menjenguk saya karena kondisi tubuh saya tidak bagus lagi				
9.	Ketika saya sakit, saya malas pergi ke dokter/pelayanan Kesehatan				
10.	Saya menjadi sensitive jika orang lain bercerita tentang kondisi fisik saya				
11.	Saya sering mengikuti seminar kesehatan				
12.	Ketika aktivitas padat saya banyak minum				
13.	Saya membiasakan gaya hidup sehat				

Lampiran 6



PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215
Website <http://www.rsspsragen.com> dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com

Sragen, 14 Mei 2025

SERTIFIKAT KELAYAKAN ETIK (Ethical Clearance) PENELITIAN

No :260/ Etik-Crssp/ V /2025

Memperhatikan surat dari Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta dengan nomor surat : 251/FSTK/D/Usahid-Ska/V /2025 per tanggal 6 Mei 2025, perihal permohonan Ijin Ethical Clearance di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen , maka atas permohonan tersebut Komite Etik Penelitian RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen menyatakan bahwa :

N a m a : **Muna Nafiah**
NIM : 2024121052
Prodi : S1 Keperawatan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta

Dinyatakan **LAYAK** Untuk melaksanakan penelitian dengan judul : “ **Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Body Image Pasien Dengan Ca Mamae Post Mastectomy di Poliklinik Onkologi RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen**”.

Demikian sertifikat ini dibuat untuk menjadikan periksa, terima kasih.

KETUA
KOMITE ETIK PENELITIAN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN



dr. Windu Prasetya, SpP. (K)
NIP. 19620910 199102 1 003

Lampiran 7



FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047
email: Fstk@usahidsolo.ac.id, website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 257/FSTK/D/Usahid-Ska/V/2025
Lampiran :
Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada Yth.

**Bapak/Ibu Pimpinan RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen
Jl. Raya Sukowati No. 534, Sragen**

Dengan hormat,

Bersama surat ini kami ingin menyampaikan bahwa dalam rangka memenuhi persyaratan perkuliahan Program S1 di Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk menempuh skripsi / tugas akhir.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk dapat melaksanakan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama	: Muna Nafiah
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024121052
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 14 Mei 2025 s/d 30 Juni 2025
Judul Skripsi	: Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Body Image Pasien dengan Ca Mamae Post Mastectomy di Poliklinik Onkologi RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 7 Mei 2025

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan

Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.
NIDN. 0626088401



Tembusan :

- Arsip Fakultas.

Lampiran 8



PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215
Website <http://www.rssoehadi.sragenkab.go.id> dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com

Sragen, 17 Mei 2025

Nomor : 500.6.24/ISS / 05.1.1 / 2025
Sifat :
Lamp. : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Dekan Fak. Sains, Tek. & Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta
Jl. Adi Sucipto No.154 Jajar, Solo
Di

SURAKARTA

Dengan Hormat,

Memperhatikan surat saudara Nomor : 257/FSTK/D/Usahid-Ska/V/2025, tanggal 7 Mei 2025 perihal tersebut diatas, maka dengan ini diberitahukan bahwa atas permohonan tersebut pihak kami tidak keberatan dan mengijinkan mahasiswa saudara tersebut :

N a m a : Muna Nafiah
NIM : 2024121052
Program Studi : Sarjana Keperawatan
Institusi : Universitas Sahid Surakarta

Untuk melaksanakan survei data/penelitian di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen dalam rangka penulisan Tugas Akhir, dengan judul : **"HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP BODY IMAGE PASIEN DENGAN CA MAMAE POST MASTECTOMY DI POLIKLINIK ONKOLOGI RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN"**

Dengan ketentuan :

1. Mengumpulkan Hasil Laporan Penelitian ke Bid. Peningkatan Mutu dan Pendidikan (Diklat) RSUD dr. Soehadi Prijonegoro sragen

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

DIREKTUR
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN
WADIR PELAYANAN DAN MUTU

Dr. HARIS ALMACCA
NIP. 197506182005011013

Tembusan disampaikan, kepada Yth.:





1. RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen

Lampiran 9

CHEKLIST PENGAWAS PENELITIAN DI LAHAN RSUD dr.SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

JUDUL PENELITIAN : Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Body Image Pasien dengan Ca Mammae Post Mastectomy di Poliklinik onkologi RSUD dr Soehadi Prijonegoro Sragen

Lahan Data Penelitian di Bagian : Ruang Poliklinik Onkologi RSUD dr Soehadi Prijonegoro Sragen.

NO	ITEM PENGAWASAN YANG DINILAI DALAM PENELITIAN	PARAF PENGAWAS PENELITIAN DI LAHAN
1.	Peneliti mengambil data sesuai alur yang dipaparkan di Proposal/ Protokol Penelitian	
2.	Peneliti telah selesai melakukan pengambilan Data penelitian di bagian pengawasan kami	
3. ***	Ada IC (Infortment Consent) yang diberikan pada Responden sesuai alur pengambilan data penelitian di Proposal	
4. ***	Memastikan lembar IC Asli di tempatkan di Rekam Medis Pasien, bila responden/ data penelitian diperoleh dari pasien	

*** bila data penelitian menggunakan probandus Pasien/manusia dengan menggunakan IC (Infortment Consent)

Mengetahui,

Menerangkan bahwa Memanfaatkan
 dan Penelitian Judul di atas telah
 melalui Penanggungjawab Data Penelitian
 per 17 Juni 2025

Sragen, 17 Juni 2025
 PENGAWAS PENELITIAN



Ka. Tim Kerguruan + Mutu

Dr. Indurah


 Ambar Sri Hartini, AMK
 NIP. 19670607 198511 2 001
 Kepala Ruang

Lampiran 10

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean		Std. Deviation
				Statistic	Std. Error	
Dukungan Keluarga	55	40	60	57.00	.646	4.792
Body Image	55	35	52	43.95	.557	4.129
Valid N (listwise)	55					


Correlations

		Tingkat Dukungan Keluarga	Tingkat Body Image
Spearman's rho	Tingkat Dukungan Keluarga	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	55
	Tingkat Body Image	Correlation Coefficient	.444**
		Sig. (2-tailed)	<.001
		N	55


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

Spearman's rho Correlations

 **Highly Positive:** (None)

 **Positive:** (Tingkat Dukungan Keluarga <---> Tingkat Body Image)

 **No Linear Correlation:** (None)

 **Negative:** (None)

 **Highly Negative:** (None)

Note: Curated Help is calculated based on actual cell values, not the formatted values.

Statistics

		Tingkat Dukungan Keluarga	Tingkat Body Image
N	Valid	55	55
	Missing	0	0

Tingkat Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dukungan Baik	52	94.5	94.5	94.5
	Dukungan Cukup	3	5.5	5.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Tingkat Body Image

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Tinggi	28	50.9	50.9	50.9
	Tinggi	24	43.6	43.6	94.5
	Sedang	3	5.5	5.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Ranks

		Tingkat Dukungan Keluarga	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Tingkat Body Image	Dukungan Baik		52	26.50	1378.00
	Dukungan Cukup		3	54.00	162.00
	Total		55		

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Remaja Akhir	1	1.8	1.8	1.8
	Dewasa Awal	1	1.8	1.8	3.6
	Dewasa Akhir	11	20.0	20.0	23.6
	Lansia Awal	16	29.1	29.1	52.7
	Lansia Akhir	26	47.3	47.3	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Agama

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Islam	53	96.4	96.4	96.4
	Protestan	1	1.8	1.8	98.2
	Khatolik	1	1.8	1.8	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	22	40.0	40.0	40.0
	SMP	10	18.2	18.2	58.2
	SMA/SMK	10	18.2	18.2	76.4
	Pendidikan Tinggi	3	5.5	5.5	81.8
	Tidak Sekolah	10	18.2	18.2	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	2	3.6	3.6	3.6
	Wiraswasta	7	12.7	12.7	16.4
	Petani	3	5.5	5.5	21.8
	Tidak Bekerja	1	1.8	1.8	23.6
	Ibu Rumah Tangga	42	76.4	76.4	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Keluarga_Terdekat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Suami/Istri	46	83.6	83.6	83.6
	Anak/Orangtua	8	14.5	14.5	98.2
	Cucu	1	1.8	1.8	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	49	89.1	89.1	89.1
	Perempuan	6	10.9	10.9	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Pekerjaan_Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	1	1.8	1.8	1.8
	Pegawai Swasta	4	7.3	7.3	9.1
	Wiraswasta	26	47.3	47.3	56.4
	Petani	21	38.2	38.2	94.5
	Tidak Bekerja	2	3.6	3.6	98.2
	Total	55	100.0	100.0	

	Ibu Rumah Tangga	1	1.8	1.8	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Pendidikan_Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	21	38.2	38.2	38.2
	SMP	11	20.0	20.0	58.2
	SMA/SMK	14	25.5	25.5	83.6
	Pendidikan Tinggi	3	5.5	5.5	89.1
	Tidak Sekolah	6	10.9	10.9	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Terapi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Operasi	3	5.5	5.5	5.5
	Operasi dan Kemoterapi	52	94.5	94.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Lama_Sakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 6 Bulan	25	45.5	45.5	45.5
	6 Bulan - 1 Tahun	16	29.1	29.1	74.5
	> 1 tahun	14	25.5	25.5	100.0
	Total	55	100.0	100.0	

Stadium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Stadium 1	3	5.5	5.5	5.5
	Stadium 2	27	49.1	49.1	54.5

Stadium 3	24	43.6	43.6	98.2
Stadium 4	1	1.8	1.8	100.0
Total	55	100.0	100.0	



Lampiran 11

BUKU KONSULTASI SKRPSI / TA



PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto 154, Solo 57144, Indonesia
Telp. +62 - (0)271-743493, 743494, Fax. +62 - (0)271-742047

NAMA : MUNA NAFAH
NIM : 2024121052
PROGRAM STUDI : SI KEPERAWATAN
JUDUL SKRIPSI / TA :
HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP BODY IMAGE PASIEN DENGAN CA MAMAE
POST MASTECTOMY DI POLIKLINIK ONKOLOGI RSUD PT SOETADI PRINGGEBORO SRAGEN








NAMA MAHASISWA : MUNA NAFIAH
 NIM : 2024121052
 PEMBIMBING : Widiyono, S.Kep., Ns., M.Kep.

NO	TANGGAL	TOPIK/BAB	URAIAN	TTD
1.	27 Februari 2025	Bab I	- Penambahan materi untuk penunjang Latar belakang	Widiyono
2.	20 Maret 2025	BAB II BAB III DAFTAR PUSTAKA	- Bab I Ace - Hipotesis dibuat 1 hipotesis	Widiyono
3.	25 Maret 2025	BAB I - III DAFTAR PUSTAKA LAMPIRAN	- Bab I Ace - Sumber yang digunakan sesuai dengan topik - Penulisan lampiran	Widiyono

4.	11 April 2025	BAB I - III Daftar pustaka Lampiran	- Kerangka konsep dipersingkat - Uniform content untuk terdapat penjelasan secara terinci	Widiyono
5.	11 April 2025		ace ujian proposal.	Widiyono

NAMA MAHASISWA : MUNA NAFIAH
 NIM : 2024121052
 PEMBIMBING : Rantingsih, S.Kep, Ns, M.Kep

NO	TANGGAL	TOPIK/BAB	URAIAN	TTD
1.	27 Februari 2025	BAB I	- Penulisan sumber kutipan - Penambahan angka kegunaan dilatar belakang	
2.	20 Maret 2025	BAB I BAB II BAB III	- Bab I Acc - Penulisan kerangka teori - sumber gambar dan bagan - pemilihan referensi	
3.	25 Maret 2025	BAB I, II, III Lampiran	- Bab II Acc - jumlah populasi dan sampel	
4.	11 Maret & April 2025	Bab I - III Lampiran	- Penulisan kerangka konsep.	
5.	11 April 2025		Acc ujian proposal	



KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1.	Rabu 18 Juni 2015	Bp Widnyono	BAB I - V	Bab IV - referensi menggunakan batas jurnal 5 tahun dan buku 10 tahun terakhir.	
2.	Senin 22 Juni 2015	Bp Widnyono	BAB I - V	Bab IV - Penulisan tabel & per- jelas. Bab V - Simpulan sesuai tujuan.	
3.	Selasa 01 Juli 2015	Bp Widnyono	Bab I - V	acc ujian hasil	

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1.	Rabu 18 Juni 2015	Ibu Rantingasih	BAB I - V - Lampiran	- Penulisan & kelik - di BAB IV ditambahkan teori dan penelitian pendahuluan	
2.	Selasa 01 Juli 2015	Ibu Rantingasih	BAB I - V - Lampiran	- Bab V tabel & lampiran - daftar pustaka & keterangan akhir - ditambah peyhubung paragraf	
3.	Kamis 03 Juli 2015	Ibu Rantingasih	BAB I - V - Lampiran	Acc Skripsi Ujian.	

Lampiran 12

DOKUMENTASI

