

Lampiran 1

PENJELASAN PENELITIAN

Judul penelitian : Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dalam Pelaksanaan 5 Pilar Pengelolaan Diabetes Mellitus Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Rsud Mm. Dunda Limboto Kab. Gorontalo

Peneliti : Eka Firmansyah Pratama

NPM : 20171050005

Saya, mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, bermaksud melakukan penelitian untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan penatalaksanaan 5 pilar pengelolaan DM tipe 2. Ibu/Bapak/Saudara/saudari yang turut berpartisipasi dalam penelitian ini akan diharapkan mengisi kuesioner dan menjawab pertanyaan yang telah disediakan.

Kami menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan pasien. Bila selama penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara merasakan ketidaknyamanan, maka Bapak/Ibu/Saudara berhak untuk berhenti dari penelitian.

Kami akan berusaha menjaga hak-hak Bapak/Ibu/Saudara sebagai responden dari kerahasiaan selama penelitian berlangsung, dan peneliti menghargai keinginan responden untuk tidak meneruskan dalam penelitian, kapan saja saat penelitian berlangsung. Hasil penelitian ini kelak akan dimanfaatkan sebagai masukan bagi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan terhadap pasien DM tipe 2.

Dengan penjelasan ini, kami sangat mengharapkan partisipasi dari Bapak/Ibu/Saudara. Atas perhatian dan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara dalam penelitian ini, kami ucapkan terima kasih. Gorontalo, Februari 2019

Peneliti

Eka Firmansyah Pratama

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul penelitian : Hubungan Antara Dukungan Keluarga
Dalam Pelaksanaan 5 Pilar
Pengelolaan Diabetes Mellitus Pada
Pasien Diabetes Mellitus Di Rsud
Mm. Dunda Limboto Kab.
Gorontalo

Peneliti : Eka Firmansyah Pratama

NPM : 20171050005

Berdasarkan penjelasan yang telah disampaikan oleh peneliti tentang penelitian yang akan dilaksanakan sesuai judul tersebut diatas, saya mengetahui bahwa tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan penatalaksanaan 5 pilar pada pasien DM Tipe 2 di RSUD MM Dunda Limboto Kabupaten Gorontalo. Saya memahami bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini sangat besar manfaatnya bagi peningkatan kualitas pelayanan keperawatan sehingga dapat meningkatkan mutu pelayanan keperawatan.

Saya memahami bahwa resiko yang akan terjadi sangat kecil dan saya berhak untuk menghentikan keikutsertaan saya dalam penelitian ini tanpa mengurangi hak-hak saya mendapatkan pelayanan perawatan di rumah sakit ini.

Saya juga mengerti bahwa catatan mengenai penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya, semua berkas yang mencantumkan identitas subjek penelitian hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan bila sudah tidak digunakan akan dimusnahkan serta hanya peneliti yang tahu kerahasiaan data tersebut.

Selanjutnya secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Gorontalo, Februari 2019

Responden

Peneliti

(.....)
Firmansyah Pratama

Eka

Lampiran 3

KUESIONER PENELITIAN

Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dalam Pelaksanaan 5
Pilar Pengelolaan Diabetes Mellitus Tipe 2

Kode Responden: (diisi oleh
peneliti)

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap item pertanyaan.
2. Pilih salah satu jawaban yang menurut Bapak/Ibu paling sesuai dengan kondisi yang dialami dengan memberi tanda ceklis (√) pada pilihan yang dipilih.
3. Isilah titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang benar.

A. Karakteristik Responden

Nama (inisial) :
.....

Alamat :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Umur

: tahun

Jenis kelamin : Laki-laki Perempuan

Pendidikan : 1. Tidak sekolah
2. SD
3. SMP
4. SMA
5. PT

Penghasilan : Rp..... (perbulan)

B. Komplikasi Diabetes Melitus (DM) :

C. Lama menderita Diabetes Melitus (DM) :tahun.....bulan

D. Keluarga yang selama ini merawat:

Suami Istri Anak Ayah/Ibu

Yang lain sebutkan

Kuisisioner Dukungan Keluarga (*Hensarling Diabetes Family Support Scale*)

No	Pernyataan	Tidak pernah	Jarang	Sering	Selalu
1	Keluarga memberi saran supaya saya kontrol ke dokter .				
2	Keluarga memberi saran supaya saya mengikuti edukasi diabetes.				
3	Keluarga memberikan informasi baru tentang diabetes kepada saya.				
4	Keluarga mengerti saat saya mengalami masalah yang berhubungan diabetes.				
5	Keluarga mendengarkan jika saya bercerita tentang diabetes.				
6	Keluarga mau mengerti tentang bagaimana saya merasakan diabetes.				
7	Saya merasakan kemudahan mendapatkan informasi dari keluarga tentang diabetes.				
8	Keluarga mengingatkan saya untuk mengontrol gula darah jika saya lupa.				
9	Keluarga mendukung usaha saya untuk olah raga.				
10	Keluarga mendorong saya untuk mengikuti rencana diet/makan.				
11	Keluarga membantu saya untuk menghindari makanan yang manis.				
12	Keluarga makan makanan pantangan saya didekat saya .				
13	Diabetes yang saya alami membuat keluarga merasa susah.				
14	Keluarga mengingatkan saya untuk memesan obat diabetes.				

No	Pernyataan	Tidak pernah	Jarang	Sering	Selalu
15	Saya merasakan kemudahan minta bantuan kepada keluarga dalam mengatasi masalah diabetes.				
16	Keluarga mengingatkan saya tentang keteraturan waktu diet .				
17	Keluarga merasa terganggu dengan diabetes saya.				
18	Keluarga mendorong saya untuk memeriksakan mata saya ke dokter.				
19	Keluarga mendorong saya untuk memeriksakan kaki saya ke dokter.				
20	Keluarga mendorong saya untuk periksa gigi ke dokter.				
21	Saya merasakan kemudahan minta bantuan keluarga untuk mendukung perawatan diabetes saya.				
22	Keluarga menyediakan makanan yang sesuai diet saya.				
23	Keluarga mendukung usaha saya untuk makan sesuai diet.				
24	Keluarga tidak menerima bahwa saya menderita diabetes.				
25	Keluarga mendorong saya untuk memeriksakan kesehatan saya ke dokter .				
26	Keluarga membantu ketika saya cemas dengan diabetes.				

No	Pernyataan	Tidak pernah	Jarang	Sering	Selalu
27	Keluarga memahami jika saya sedih dengan diabetes .				
28	Keluarga mengerti bagaimana cara membantu saya dalam mengatasi diabetes saya.				
29	Keluarga membantu saya membayar pengobatan diabetes.				

Code :

**Kuesioner *The Summary of Diabetes Self-Care Activities*
(Rangkuman Kegiatan Perawatan Diri pada Diabetes)**

Berikut ini adalah pertanyaan-pertanyaan mengenai perawatan diri penderita diabetes. Pilihlah jawaban dengan cara melingkari atau mencoret pilihan jawaban yang tersedia. Sebagian besar pertanyaan menanyakan berapa hari dalam satu minggu anda melakukan kegiatan-kegiatan tertentu. Sebelum menjawab anda diharapkan untuk mengingat 7 hari terakhir dimana anda tidak dalam keadaan sakit. Silahkan pilih jawaban yang anda rasa sesuai dengan apa yang anda lakukan atau alami karena tidak ada jawaban yang benar atau salah. Seluruh pertanyaan hanya dimaksudkan untuk keperluan penelitian semata. Oleh karena itu, identitas anda akan dirahasiakan.

Pola Makan

Jumlah Hari

1. Berapa hari dalam 7 hari terakhir anda

mematuhi aturan makan yang sehat? 0 1 2 3 4 5
6 7

2. Dalam 1 bulan terakhir, secara rata-rata
berapa hari dalam satu minggu anda
mematuhi aturan

0 1 2 3 4 5 6 7

3. Berapa hari dalam 7 hari terakhir anda
mengkonsumsi lima atau lebih porsi
sayuran

dan buah-buahan?
0 1 2 3 4 5 6
7

4. Berapa hari dalam 7 hari terakhir anda
mengkonsumsi makanan tinggi lemak,
seperti daging merah atau produk
olahan lemak?

susu tinggi
0 1 2 3 4 5 6
7

5. Berapa hari dalam 7 hari terakhir anda
Membagi konsumsi karbohidrat anda
secara merata sepanjang hari?

0 1 2 3 4 5
6 7

Aktifitas fisik

Jumlah hari

6. Berapa hari dalam 7 hari terakhir
anda melakukan aktivitas fisik berdurasi
minimal
menit

0 1 2 3 4 5 6
30

(total waktu aktifitas fisik yang
berkesinambungan, termasuk berjalan kaki)

7. Berapa hari dalam 7 hari terakhir anda

melakukan sesi latihan khusus (seperti berenang, jalan kaki, bersepeda) diluar aktifitas disekitar rumah atau tempat kerja

0	1	2	3	4	5
6	7				

Pemeriksaan gula darah

8. Berapa hari dalam 7 hari terakhir anda melakukan pemeriksaan gula darah?

0	1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---

9. Berapa hari dalam 7 hari terakhir anda melakukan pemeriksaan gula darah sesuai dengan jumlah yang direkomendasikan oleh dokter?

0	1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---

Perawatan kaki

10. Berapa hari dalam 7 hari terakhir anda memeriksa kaki anda?

0	1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---

11. Berapa hari dalam 7 hari terakhir anda memeriksa bagian dalam sepatu anda?

0	1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---

12. Berapa hari dalam 7 hari terakhir anda mencuci kaki anda?

0	1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---

Pengobatan

13. Berapa hari dalam 7 hari terakhir anda melakukan pengobatan diabetes sesuai anjuran?

0	1	2	3	4	5
6	7				

ATAU

14. Berapa hari dalam 7 hari terakhir anda melakukan suntikan insulin sesuai anjuran?

0	1	2	3	4	5
6	7				

15. Berapa hari dalam 7 hari terakhir anda mengkonsumsi obat-obat anti diabetes sesuai anjuran?

0	1	2	3	4	5
6	7				

Merokok

16. Dalam 7 hari terakhir, apakah anda pernah merokok walaupun hanya sedikit hisapan ?

batang biasa anda

0 tidak 1 ya

16a. Berapa rata-rata rokok yang

hisap dalam sehari?

Jumlah batang

rokok:



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

Inggit & Islam

MASTER OF NURSING
MAGISTER KEPERAWATAN

Nomor : 208/M.Kep/D.2-III/III/2019
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth.
Direktur RS MM Dunda Limboto
Kabupaten Gorontalo

di tempat

السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Dengan hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan UMY, atas nama:

Nama : Eka Firmansyah Pratama
NIM : 20181050005

Mengajukan permohonan ijin melakukan penelitian dengan topik " Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pelaksanaan Lima Pilar Diabetes Millitus Di RSUD MM Dunda Limboto Kabupaten Gorontalo ."

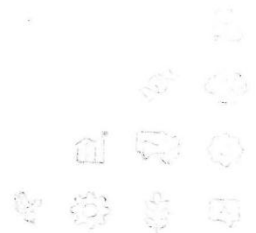
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ



Yogyakarta, 18 Maret 2019
Ketua Program Studi

Puri Arofiati, S.Kep.,Ns., MAN., Ph.D





UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA
KOMISI ETIK PENELITIAN

Kepmenristek & Dikti No : 109/KPT/I/2016 Tanggal 10 Maret 2016



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.934/KEP-UNISA/III/2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Eka Firmansyah Pratama
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pelaksanaan Lima Pilar Diabetes Mellitus Di RSUD
MM Dunda Limboto Kabupaten Gorontalo"**

*"Relationship Between Family Support And The Implementation Of Five Pillars Of Diabetes Mellitus At
MM Dunda Limboto Hospital, Gorontalo Regency"*

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 15 Maret 2019 sampai dengan tanggal 14 Maret 2020.

This declaration of ethics applies during the period March 15, 2019 until March 14, 2020.

Maret 15, 2019
Chairperson,

Drs. Chandra Anita, M.Sc

Tulis

Kotak Masuk 145

Berbintang

Ditunda

Penting

 Eka

+

Asking permission to use instrum Diabetes Self-care Activities Mea



Eka Pratama <ekhapratama66@gmail.com>
kepada deborah, russell.glasgow

My name is Eka Firmansyah Pratama, I am a graduate s
Yogyakarta, I will conduct a study entitled Relationship
with type 2 diabetes mellitus in RSUD MM Dunda Limb
title I want to use The Summary Of Diabetes Self Care /
created, is it permitted? please confirm it and I hope to

Thank you

Balas

Balas ke semua

Tidak ada chat terbaru
Mulai yang baru

Aktifkan notifikasi desktop untuk Gmail. [Oke](#) [Lain kali](#)

Tulis

Kotak Masuk

144

Berbintang

Ditunda

Penting



Eka



Asking permission to use Instrum Diabetes Family Support Scale (H



Eka Pratama <ekhapratama66@gmail.com>

kepada jhensarling

Dear Janice Hensarling,

My name is Eka Firmansyah Pratama, I am a graduate s
Yogyakarta, I will conduct a study entitled Relationship
With Type 2 Diabetes Mellitus in RSUD MM Dunda Lim
title I want to use the Hensarling Diabetes Family Supp
is it permitted? please confirm it and I hope to be allow

Thank you.

Balas

Teruskan

Tidak ada chat terbaru

Mulai yang baru

