

LAMPIRAN



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi B
DIRJEN DIKTI DEPDIKNAS
NO.: 015/BAN-PT/AK-XII/S1/VI/2009

Nomor : 056 / B.4-III / X / 2015
Hal : Survey Pendahuluan
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Direktur RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta
di
YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

N a m a : Novia Ratnawati
Nomor Mahasiswa. : 2012 032 0160
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Survey Pendahuluan pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan (S1). “(Hubungan Efikasi Diri Terhadap Kualitas Hidup Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta).”

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 30 Oktober 2015
Ketua Prodi PSIK FKIK UMY



Sri Sumaryani, Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC^h

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646

Muda mendunia



RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Jl. KH. Ahmad Dahlan No. 20 Yogyakarta 55122

Telp. (0274) 512653 Fax. (0274) 566129, IGD : (0274) 370262, E-mail : pkujogja@yahoo.co.id

UNIT II : Jl. Wates Km. 5.5 Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294

Telp. (0274) 6499704, Fax : (0274) 6499727 IGD : (0274) 6499118 E-mail : pkujogja@yahoo.co.id

11 Rabiulawal 1437H/ 23 Desember 2015

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 340 /PI.24.1/XII/2015

Hal : Ijin Survey Pendahuluan

Kepada Yth.

Ketua Prodi PSIK FKIK UMY Yogyakarta

Jl. Lingkar Selatan Yogyakarta

Assalamu'alaikum wr.wb.

Memperhatikan surat Saudara Nomor : 093/B.4-III/XI/2015 tanggal 21 November 2015 tentang permohonan Studi Pendahuluan bagi:

Nama : Novia Ratnawati

NIM : 2012 032 0160

Judul Penelitian : Hubungan Efikasi Diri Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Penelitian..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp. Rp. 300.000 (Tiga Ratus Ribu Rupiah) berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Pembayaran dilakukan di Bagian Keuangan pada jam kerja (08.00 – 14.00 WIB)
6. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta, peneliti wajib melapor ke Bagian Penelitian,Perencanaan dan Pengembangan dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
7. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disyahkan kepada RS PKU Muh. Yk. melalui Bagian Perencanaan dan Pengembangan dan menyerahkan Abstrak dan hasil penelitian kepada rumah sakit.

Catatan:

1. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghadap Kabag Perencanaan Penelitian dan Pengembangan (Ibu Irma Risdiana,MPH,Apt)
2. Selama melakukan Penelitian berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :

Jika ketentuan-ketentuan diatas tidak dapat dipenuhi maka dengan terpaksa kami akan meninjau ulang permohonan dengan institusi bersangkutan untuk waktu-waktu selanjutnya.

Demikian, untuk menjadikan maklum

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Direktur Pendidikan dan Penelitian

dr. Hj Ekornin Lestyowati MMR

NBM. 908340

Tembusan:

1. Bagian Penelitian dan Pengembangan RS PKU Muh Yk
2. Pembimbing yang Bersangkutan
3. Peneliti yang bersangkutan (Novia Ratnawati)
4. Arsip



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A

SK BAN-PT

No: 851/SK/BAN-PT/IAK-SURV/PN/VIII/2015

Nomor : 022 /B.4-III / III /2016
Hal : **Permohonan Surat Ijin Penelitian**
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Direktur RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta
di-
YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini dapat diijinkan untuk mencari data dan informasi sebagai penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Nama : **Novia Ratnawati**
NIM : **2012032 0160**
Pembimbing : **Yuni Permatasari I., Ns., M.Kep., Sp.KMB**

Judul KTI : **"(Hubungan Efikasi Diri Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta)."**

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wasalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 24 Maret 2016

Ketua, Prodi PSIK FKIK UMY



Sri Sumaryam, Ns., M.Kep., Sp.Mat., HNC.

Kampus:

Muda mendunia



RS PKU MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

Jl. KH. Ahmad Dahlan No. 20 Yogyakarta 55122

Telp. (0274) 512653 Fax. (0274) 566129, IGD : (0274) 370262, E-mail : pkujogja@yahoo.co.id

UNIT II : Jl. Wates Km. 5.5 Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294

Telp. (0274) 6499704, Fax : (0274) 6499727 IGD : (0274) 6499118 E-mail : pkujogja@yahoo.co.id

27 jumadilAkhir 1437 H/ 05 April 2016

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 0783 /PI.24.2/IV//2016

Hal : Ijin Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Ketua Prodi Ilmu Keperawatan FKIK UMY

Jl. Lingkar selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta

Assalamu'alaikum wr.wb.

Memperhatikan surat Saudara Nomor : 022/B.4-III/III/2016 tanggal 24 Maret 2016 tentang permohonan Ijin Penelitian bagi:

Nama : Novia Ratnawati

NIM : 2012032 0160

Judul Penelitian : Hubungan Efikasi Diri Terhadap Kualitas Hidup Paien Diabetes Melitus Tipe 2 di RS PKU Muhamamdiyah Yogyakarta

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Ijin Penelitian..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp 350.000,- (Tiga Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah) berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Pembayaran dilakukan di bagian Keuangan pada jam kerja (08.00 – 14.00 WIB)
6. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta, peneliti wajib melapor ke Diklat dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
7. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disyahkan kepada RS PKU Muh. Yk. melalui Diklat dan menyerahkan Abstrak dan hasil penelitian kepada rumah sakit.

Catatan:

1. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghadap Supervisor Diklat (Hj. Sriyati, S.Kep.Ns)
2. Selama melakukan Ijin Penelitian berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :
- **Dewi Wulandari, AMK**

Jika ketentuan-ketentuan diatas tidak dapat dipenuhi maka dengan terpaksa kami akan meninjau ulang kerjasama dengan institusi bersangkutan untuk waktu-waktu selanjutnya.

Demikian, untuk menjadikan maklum

Wassalamu'alaikum wr.wb.



dr. H. Joko Murdiyanto, Sp.An, MPH
NBM 867919

Tembusan:

1. Supervisor Perbendaharaan
2. Supervisor Diklat
3. Pembimbing yang bersangkutan
4. Peneliti yang bersangkutan (Novia Ratnawati)
5. Arsip



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**SURAT KETERANGAN
KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN**

Nomor : 110/EP-FKIK-UMY/III/2016

Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang terdiri atas :

1. Prof. dr.H. Djauhar Ismail, Sp.A(K)., Ph.D.
2. Prof.Dr.dr.H. Soewito A, Sp.THT-KL
3. drg. Ana Medawati, M.Kes
4. drh. Tri Wulandari, M.Kes
5. Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes
6. Dr. dr. Tri Wahyuliati, Sp. S., M. Kes
7. Titih Huriah, Ns., M. Kep., Sp. Kom
8. Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp. Ort
9. Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt
10. Dr. dr. Arlina Dewi, MMR
11. Yuni Permatasari Istanti, S. Kep. Ns., Sp. KMB
12. Dra. Irma Risdiyana, Apt., MPH
13. dr. Inayati Habib, Sp. MK., M. Kes

Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

Nama Peneliti : Novia Ratnawati
NIM : 20151030160
Judul Penelitian : Hubungan Efikasi Diri Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta
Pada Tanggal : 14 Maret 2016
Dengan Hasil : Layak Etik

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 18 Maret 2016

Sekretaris,

Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Assalamu'alaikum, wr. wb.

Yth. Bapak/Ibu responden,

Saya Novia Ratnawati (20120320160), mahasiswi Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang sedang melakukan penelitian dengan judul **“Hubungan Efikasi Diri Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta”**. Segala informasi yang diberikan dalam kuesioner ini hanya untuk kepentingan penelitian semata dan akan dijaga kerahasiaannya. Oleh karena itu, saya meminta kesediaan Bapak/Ibu untuk meluangkan sedikit waktu untuk mengisi seluruh pertanyaan dalam kuesioner ini dengan tepat dan teliti. Atas perhatian dan partisipasinya saya mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum, wr. wb.

Yogyakarta, 2016

Peneliti

Novia Ratnawati

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Berdasarkan penjelasan yang telah diberikan peneliti, bersama ini saya menyatakan bersedia turut serta berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswi bernama Novia Ratnawati (NIM 20120320160) dari Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dengan judul “Hubungan Efikasi Diri Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta”.

Demikian pernyataan ini saya buat tanpa ada unsur paksaan dan tekanan dari peneliti, saya bersedia berperan dalam penelitian ini.

Yogyakarta, 2016

Responden

(.....)

KUESIONER PENELITIAN

Efikasi Diri Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta

Petunjuk:

1. Kuesioner ini terdiri dari dua bagian yaitu identitas responden dan kuesioner penelitian tentang efikasi diri & kualitas hidup.
2. Mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk mengisi kuesioner tersebut sesuai dengan keadaan yang sebenarnya, beri tanda ceklist (✓) pada kotak yang tersedia.
3. Silakan mengisi tanda titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang tepat.

BAGIAN 1 (Identitas Responden)

No. Responden :

Initial responden :

Alamat :

Usia : tahun

Jenis kelamin

Laki-laki

Perempuan

Pendidikan terakhir

Tidak tamat SD

Tamat SD

Tamat SMP/MTs

Tamat SMA/MA

Diploma/Sarjana/Magister/Doktor

Penghasilan per bulan

< Rp 1.000.000

Rp 1.000.000 – Rp 2.500.000

Rp 2.500.000 – Rp 5.000.000

> Rp 5.000.000

Lama menderita DM : tahun

Komplikasi yang dialami

Tidak ada

Ada, sebutkan

Status pernikahan

Belum menikah

Menikah

Janda/Duda

Status pekerjaan

Pegawai negeri

Swasta

Lain-lain, sebutkan

BAGIAN II (Kuesioner Penelitian)

Petunjuk Pengisian:

Berilah respon terhadap pernyataan dalam tabel dengan memberikan tanda (\surd) pada kolom yang sesuai dengan persepsi bapak/ibu mengenai pernyataan maupun pertanyaan tersebut.

A. EFIKASI DIRI

No	Item Pernyataan	Sangat Tidak Mampu	Tidak Mampu	Kurang Mampu	Mampu	Sangat Mampu
1	Saya mampu memeriksa gula darah saya apabila diperlukan					
2	Saya mampu menstabilkan gula darah saya ketika kadarnya terlalu tinggi					
3	Saya mampu menstabilkan gula darah saya ketika kadarnya terlalu rendah					
4	Saya mampu memilih makanan yang tepat					
5	Saya mampu menjaga berat badan saya tetap terkontrol					
6	Saya mampu memeriksa keadaan kaki saya jika ada luka					
7	Saya mampu mengatur pola makan ketika sakit					
8	Saya mampu mengikuti aturan makan yang sehat setiap waktu					
9	Saya mampu berolahraga ketika dokter menyarankan					
10	Saya mampu menyesuaikan aturan makan ketika saya berolahraga					
11	Saya mampu mengikuti pola makan sehat ketika saya berada di luar rumah					
12	Saya mampu mengikuti pola makan sehat ketika saya menghadiri suatu pesta					
13	Saya mampu mengatur pola makan ketika saya merasa stres atau cemas					
14	Saya mampu meminum obat sesuai resep secara teratur					
15	Saya mampu menyesuaikan pengobatan ketika saya sakit					

B. KUALITAS HIDUP

No	Item Pertanyaan	Sangat Tidak Puas	Tidak Puas	Kurang Puas	Puas	Sangat Puas
1	Puaskah Anda dengan waktu yang Anda gunakan untuk mengelola diabetes Anda?					
2	Puaskah Anda dengan waktu yang Anda habiskan untuk melakukan <i>check-up</i> ?					
3	Puaskah Anda dengan waktu yang Anda habiskan untuk menentukan target gula darah Anda?					
4	Puaskah Anda dengan perawatan atau pengobatan Anda sekarang?					
5	Puaskah Anda dengan penyesuaian aturan makan yang Anda miliki?					
6	Puaskah Anda dengan penerimaan keluarga terhadap diabetes Anda?					
7	Puaskah Anda dengan pengetahuan yang Anda miliki tentang diabetes?					
8	Puaskah Anda dengan tidur Anda?					
9	Puaskah Anda dengan hubungan sosial dan pertemanan Anda?					
10	Puaskah Anda dengan kehidupan seksual Anda?					
11	Puaskah Anda dengan pekerjaan/ pendidikan/ kegiatan rumah tangga Anda?					
12	Puaskah Anda dengan penampilan fisik Anda?					
13	Puaskah Anda dengan waktu yang Anda gunakan untuk berolah raga?					
14	Puaskah Anda dengan waktu luang Anda?					
15	Puaskah Anda dengan kehidupan Anda sekarang?					

No	Item Pertanyaan	Tidak Pernah	Jarang	Kadang	Sering	Selalu
16	Seberapa sering Anda merasa sakit akibat pengobatan diabetes Anda?					
17	Seberapa sering Anda merasa malu mengaku pada orang lain bahwa Anda memiliki diabetes?					
18	Seberapa sering kadar gula darah Anda rendah?					
19	Seberapa sering diabetes Anda mengganggu kehidupan keluarga Anda?					

No	Item Pertanyaan	Tidak Pernah	Jarang	Kadang	Sering	Selalu
20	Seberapa sering Anda merasakan sakit secara fisik karena diabetes yang Anda derita?					
21	Seberapa sering Anda mengalami gangguan tidur di malam hari?					
22	Seberapa sering Anda merasa bahwa diabetes Anda membatasi hubungan sosial dan pertemanan Anda?					
23	Seberapa sering Anda merasa bahwa diri Anda dalam kondisi baik?					
24	Seberapa sering Anda merasa terbatas karena diet Anda?					
25	Seberapa sering diabetes Anda mengganggu kehidupan seksual Anda?					
26	Seberapa sering diabetes Anda menghambat Anda saat mengendarai kendaraan atau saat menggunakan alat mesin?					
27	Seberapa sering diabetes Anda mengganggu olah raga Anda?					
28	Seberapa sering Anda tertinggal dalam pekerjaan/ pendidikan/ kegiatan rumah tangga Anda karena diabetes?					
29	Seberapa sering Anda memahami arti memiliki diabetes?					
30	Seberapa sering diabetes Anda mengganggu kegiatan di waktu luang Anda?					
31	Seberapa sering Anda menceritakan diabetes Anda ke orang lain?					
32	Seberapa sering Anda dihina karena Anda memiliki diabetes?					
33	Seberapa sering Anda merasa bahwa diabetes membuat Anda lebih sering pergi ke kamar mandi dibandingkan orang lain?					
34	Seberapa sering Anda memakan sesuatu secara diam-diam yang seharusnya tidak boleh dimakan?					
35	Seberapa sering Anda menyembunyikan pada orang lain bahwa Anda memiliki diabetes?					
36	Seberapa sering Anda merasa khawatir bahwa Anda tidak dapat menikah karena memiliki diabetes?					

No	Item Pertanyaan	Tidak Pernah	Jarang	Kadang	Sering	Selalu
37	Seberapa sering Anda merasa khawatir bahwa Anda tidak dapat memiliki keturunan karena diabetes?					
38	Seberapa sering Anda merasa khawatir bahwa Anda tidak mendapatkan pekerjaan karena memiliki diabetes?					
39	Seberapa sering Anda merasa khawatir bahwa Anda tidak dapat memiliki asuransi?					
40	Seberapa sering Anda merasa khawatir bahwa Anda tidak mampu menyelesaikan pendidikan karena memiliki diabetes?					
41	Seberapa sering Anda merasa khawatir akan kehilangan pekerjaan karena memiliki diabetes?					
42	Seberapa sering Anda merasa khawatir tidak dapat bepergian/liburan karena memiliki diabetes?					
43	Seberapa sering Anda merasa khawatir tentang kemungkinan pingsan karena kadar glukosa Anda terlalu rendah/tinggi?					
44	Seberapa sering Anda merasa khawatir tubuh Anda terlihat berbeda karena diabetes?					
45	Seberapa sering Anda merasa khawatir mengalami komplikasi akibat diabetes?					
46	Seberapa sering Anda merasa khawatir tidak dapat berkencang dengan pasangan karena memiliki diabetes?					