

LAMPIRAN



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

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
: 851/SK/BAN-PT/IAK-SURV/IV/2015

Nomor : 117 / B.4-III / V / 2017
Hal : Survey Pendahuluan
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Kepala Kantor Kesatuan Bangsa Kabupaten Sleman 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 : Arifka Dwi Astuti
NIM : 2013032 0113
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 Tingkat Spiritual Dengan Self Efficacy Pasien Diabetes Melitus**).”

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

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 3 Mei 2017
Ketua. Prodi PSIK FKIK UMY

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

Kampus:

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

Unggul
Islam



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT MLATI I
Jalan Intan Kutu Tegal, Sinduadi, Mlati, Sleman, Daerah Istimewa Yogyakarta
Telepon . (0274) 4539614

SURAT KETERANGAN

Nomor : 0701318

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Ernawati
NIP : 19621211 198903 2008
Pangkat / Gol : Pembina, IV/a
Jabatan : Kepala UPT Pusat Kesehatan Masyarakat Mlati I

Dengan ini menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Arifka Dwi Astuti
NIM : 20130320113
Program : SI Ilmu Keperawatan
Institusi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Telah melaksanakan **Pra Survey** di Pusat Kesehatan Masyarakat Mlati I Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman Yogyakarta, dari tanggal 9 Mei Tahun 2017.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Sleman, 14 Juni 2017

Kepala UPT Pusat Kesehatan Masyarakat Mlati I



dr. Ernawati

Pembina, IV/a

NIP. 19621211 198903 2 008



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

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No: 851/SK/BAN-PT/AK-SURV/PPN/III/2015

Nomor : 084 /B.4-III / V /2017
Hal : **Permohonan Surat Ijin Penelitian**
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Sleman 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.

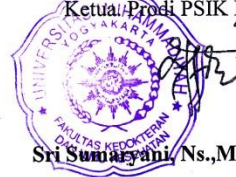
Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini dapat diijinkan untuk mencari data dan informasi sebagai penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Nama : Arifka Dwi Astuti
NIM : 2013032 0113
Pembimbing : Laili Nur Hidayati, Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa
Judul KTI : “(Hubungan Tingkat Spiritual Dengan Self Efficacy Pasien Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Mlati I Sleman Yogyakarta).”

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

Wasalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 8 Mei 2017
Ketua Prodi PSIK FKIK UMY



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

Kampus:

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

Unggul
& Islami



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT MLATI I

Jalan Intan Kutu Tegal, Sinduadi, Mlati, Sleman, Daerah Istimewa Yogyakarta Telp. (0274) 7472639

SURAT KETERANGAN

Nomor : 07013/19

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr Ernawati
NIP : 19621211 198903 2 008
Pangkat / Gol : Pembina, IV/a
Jabatan : Kepala UPT Pusat Kesehatan Masyarakat Mlati I

Dengan ini menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Arifka Dwi Astuti
NIM : 20130320113
Program : S1 Ilmu Keperawatan
Instansi / Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Telah melaksanakan Penelitian di Pusat Kesehatan Masyarakat Mlati I Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman Yogyakarta, dari tanggal 24 Juli 2017 sampai dengan 08 Agustus 2017.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Sleman, 10 Agustus 2017

Kepala UPT Pusat Kesehatan Masyarakat Mlati I

dr Ernawati
Pembina, IV/a

NIP. 19621211 198903 2 008



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Nomor : 426/EP-FKIK-UMY/VII/2017

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

"Hubungan Tingkat Spiritual Dengan *Self Efficacy* Pada Pasien Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Mlati I Sleman Yogyakarta"

Peneliti Utama : Arifka Dwi Astuti
Principal Investigator

Nama Institusi : Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 22 Juli 2017

Sekretaris
Secretary

Dr. dr. Titi Hidayati, M. Kes

***Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*)
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik dan *informed consent*

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 213 , 7491350 Fax. (0274) 387658

Muda mendunia

Permohonan Ijin Menggunakan Kuesioner

Kotak Masuk x



Arifka Dwi Astuti

4 Mei ☆

Assalamualaikum bapak Firmansyah, mohon maaf mengganggu, perkenalkan saya Ari...



Ramadhani Firmansyah <ramadhanifirmansyah@yahoo.com>

6 Mei ☆



ke saya ▾

Waalaikumussalam silakan mb Arifka. Kalau boleh nanti sy juga dikirimkan hasil penelitiannya ya

[Dikirim dari Yahoo Mail di Android](#)

Pada Kam, 4 Mei 2017 pada 15:43, Arifka Dwi Astuti
<arifkadwiastuti@gmail.com> menulis:

Assalamualaikum bapak Firmansyah, mohon maaf mengganggu, perkenalkan saya Arifka Dwi Astuti mahasiswi Ilmu Keperawatan 2013 UMY, saya sedang menyelesaikan tugas akhir dengan judul Hubungan Tingkat Spiritual dengan Self Efficacy Pasien Diabetes melitus dan rencananya saya akan menggunakan kuesioner self efficacy milik bapak tanpa melakukan penambahan ataupun perubahan. Apakah saya diijinkan menggunakan kuesioner bapak untuk penelitian saya? Terima kasih pak sebelumnya, Wassalamualaikum Wr. Wb



Klik di sini untuk [Balas](#) atau [Teruskan](#)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Judul Penelitian : **Hubungan Tingkat Spiritual dengan *Self Efficacy* Pasien Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Mlati I Sleman**

Peneliti : **Arifka Dwi Astuti**

NIM : **20130320113**

Saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian ini yang bertujuan untuk mengetahui adanya hubungan tingkat spiritual dengan *self efficacy* pasien diabetes melitus.

Saya telah diberitahukan bahwa partisipasi atau penolakan ini tidak merugikan saya dan saya mengerti bahwa tujuan dari penelitian ini akan sangat bermanfaat bagi saya maupun bagi dunia kesehatan.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Peneliti

Yogyakarta, Juli 2017
Responden

(Arifka Dwi Astuti)

()

Kuesioner Penelitian

Hubungan Tingkat Spiritual dengan *Self Efficacy* Pasien Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Mlati I Sleman

Petunjuk pengisian: Isi tanda titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang tepat dan beri tanda ceklist (√) pada kotak yang tersedia pada kuesioner bagian I

BAGIAN 1 (Identitas Responden)

Initial Responden :

Alamat :

Usia :

Agama :

Pendidikan terakhir :

Jenis kelamin : laki-laki/ perempuan (*)

Lama menderita : Tahun

Status pernikahan :

Bagian II (Kuesioner Spiritual)
Spiritual Perspective Scale

Petunjuk: berilah tanda silang (x) pada pilihan dibawah ini yang sesuai dengan jawaban anda!

1. Saya berbicara/ berkomunikasi berbagai hal seputar kegiatan spiritual saya dengan teman saya atau keluarga.
 - a. Hampir setiap hari
 - b. Hampir setiap minggu
 - c. Hampir setiap bulan
 - d. Hampir setiap tahun
 - e. Tidak pernah sama sekali
2. Saya menceritakan pengalaman spiritual saya baik pengalaman senang maupun sedih kepada orang lain.
 - a. Hampir setiap hari
 - b. Hampir setiap minggu
 - c. Hampir setiap bulan
 - d. Hampir setiap tahun
 - e. Tidak pernah sama sekali
3. Saya membaca buku/ kitab suci yang berhubungan dengan kepercayaan agama saya
 - a. Hampir setiap hari
 - b. Hampir setiap minggu
 - c. Hampir setiap bulan
 - d. Hampir setiap tahun
 - e. Tidak pernah sama sekali
4. Saya beribadah dalam kehidupan
 - a. Hampir setiap hari
 - b. Hampir setiap minggu
 - c. Hampir setiap bulan
 - d. Hampir setiap tahun
 - e. Tidak pernah sama sekali
5. Saya mengampuni orang yang berbuat salah kepada saya
 - a. Hampir setiap hari
 - b. Hampir setiap minggu
 - c. Hampir setiap bulan
 - d. Hampir setiap tahun
 - e. Tidak pernah sama sekali

6. Saya mencari bimbingan spiritual untuk membuat keputusan dalam kehidupan saya.
 - a. Hampir setiap hari
 - b. Hampir setiap minggu
 - c. Hampir setiap bulan
 - d. Hampir setiap tahun
 - e. Tidak pernah sama sekali
7. Saya merasa kehidupan spiritual saya sangat berpengaruh pada kegiatan sehari-hari
 - a. Hampir setiap hari
 - b. Hampir setiap minggu
 - c. Hampir setiap bulan
 - d. Hampir setiap tahun
 - e. Tidak pernah sama sekali
8. Saya merasa sangat dekat dengan tuhan pada saat saya berdoa/ beribadah
 - a. Hampir setiap hari
 - b. Hampir setiap minggu
 - c. Hampir setiap bulan
 - d. Hampir setiap tahun
 - e. Tidak pernah sama sekali
9. Saya merasa bahwa kepercayaan/ agama saya merupakan bagian saya penting dari diri saya.
 - a. Hampir setiap hari
 - b. Hampir setiap minggu
 - c. Hampir setiap bulan
 - d. Hampir setiap tahun
 - e. Tidak pernah sama sekali
10. Saya merasa kegiatan spiritual saya dapat menjawab banyak persoalan dalam kehidupan saya.
 - a. Hampir setiap hari
 - b. Hampir setiap minggu
 - c. Hampir setiap bulan
 - d. Hampir setiap tahun
 - e. Tidak pernah sama sekali

Kuesioner Bagian III (*Self efficacy*)

Petunjuk pengisian:

1. Pertanyaan di bawah ini menyatakan bagaimana percaya diri anda dalam melakukan kegiatan tertentu.
2. Untuk setiap pernyataan berikut, pilih sesuai dengan angka dan keyakinan yang sesuai dengan keyakinan anda bahwa anda dapat melakukan kegiatan tersebut saat ini dengan cara memberi tanda (√)!

| PERNYATAAN | TINGKAT KEYAKINAN | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|--------------------|--------------|---------------------|
| | Tidak yakin (1) | Kurang yakin (2) | Cukup yakin (3) | Yakin (4) | Sangat yakin (5) |
| PROSES KOGNITIF | | | | | |
| 1. Seberapa yakin anda mengetahui cara melakukan latihan fisik seperti berjalan, jogging, dan bersepeda secara teratur yang dapat membantu dalam mencegah komplikasi diabetes? | | | | | |
| 2. Seberapa yakin anda mengetahui cara memeriksa kadar gula darah sendiri saat diperlukan? | | | | | |
| 3. Seberapa yakin anda mengetahui cara melakukan perawatan kaki seperti mencuci kaki, memotong kuku, dan memberikan lotion untuk mencegah timbulnya komplikasi luka kaki diabetik? | | | | | |
| PROSES MOTIVASI | | | | | |
| 4. Seberapa yakin anda dapat melakukan latihan fisik secara teratur? | | | | | |
| 5. Seberapa yakin anda mampu mengontrol kadar gula darah seperti pasien diabetes melitus yang gula darahnya terkontrol? | | | | | |
| 6. Seberapa yakin anda dapat melakukan perawatan kaki seperti yang dilakukan pasien diabetes melitus lainnya? | | | | | |

| PROSES AFEKTIF | Tidak yakin (1) | Kurang yakin (2) | Cukup yakin (3) | Yakin (4) | Sangat yakin (5) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------|-----------------------------|
| 7. Seberapa yakin anda dapat menghindari makan yang berlebihan ketika sedang stres? | | | | | |
| 8. Seberapa yakin anda bisa merencanakan manajemen diabetes ketika sedang sedih? | | | | | |
| 9. Seberapa yakin anda mampu mengecek kadar gula darah saat anda sedang sibuk? | | | | | |
| PROSES SELEKSI | Tidak yakin (1) | Kurang yakin (2) | Cukup yakin (3) | Yakin (4) | Sangat yakin (5) |
| 10. Seberapa yakin anda dapat memilih makanan yang benar sesuai diet yang direncanakan? | | | | | |
| 11. Seberapa yakin anda dapat memilih latihan fisik (seperti jalan kaki, berlari, bersepeda) sesuai dengan kemampuan anda yang dianjurkan oleh tenaga kesehatan? | | | | | |
| 12. Seberapa yakin anda dapat memilih waktu yang tepat untuk melakukan pengecekan kadar gula darah? | | | | | |