

LAMPIRAN

STUDI PENDAHULUAN KE PUSKESMAS WATES



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



27 Maret 2025

Nomor : 580/STIKes-PR/B/III/2025
Hal : Permohonan izin studi pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kulon Progo
Jalan Tentara Pelajar No.1 Area Sawah, Wates, Kulon Progo
D.I. Yogyakarta

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.I) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan studi pendahuluan di Puskesmas Wates.

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Marlinda Dwi Prastiwi
NPM : 202123068
Judul Skripsi : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Wates Kulon Progo

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Wakil Ketua I


Agnes Mahayanti, Ns., M.Kep.

**BALASAN UNTUK STUDI PENDAHULUAN DARI DINAS
KESEHATAN KABUPATEN KULON PROGO**



**PEMERINTAH KABUPATEN KULON PROGO
DINAS KESEHATAN**

Wates Kulon Progo

Jalan Tentara Pelajar Km. 1, Wates, Wates, Kulon Progo
Telp. (0274) 773011, Kode Pos 55651

Wates, 10 April 2025

Nomor : 000.9.2/0771
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Ijin Studi Pendahuluan, Mahasiswa Stikes
Panti Rapih, atas nama Marlinda Dwi
Prastiwi

Yth.
Wakil Dekan Ketua I, Sekolah Tinggi
Ilmu Kesehatan Panti Rapih
Yogyakarta

Menindaklanjuti surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Nomor : 580/STIKes-PR/B/III/2025, Tertanggal 27 Maret 2025 perihal permohonan ijin Studi Pendahuluan bagi mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta

Dengan ini kami memberikan ijin kepada mahasiswa untuk melakukan kegiatan Studi Pendahuluan di lingkungan Dinas Kesehatan Kabupaten Kulon Progo dalam rangka tugas mata kuliah Skripsi:

Nama	Marlinda Dwi Prastiwi
NIM	202123068
Judul Penelitian	Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Wates Kulon Progo
Tempat Penelitian	Puskesmas Wates
Waktu Penelitian	11-30 April 2025

Demikian surat ini disampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dan penuh tanggung jawab.



Ditandatangani secara elektronik oleh
Kepala Dinas Kesehatan

dr. SRI BUDI UTAMI, M.Kes.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 196605201996032001



• Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BNSi
• UU ITE No 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1
• "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"

SURAT PERMOHONAN UJI ETIK


YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
 Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
 Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



16 Mei 2025

Nomor : 966/STIKes-PR/B/V/2025
 Hal : Permohonan izin uji etik

Yth. Direktur Utama Rumah Sakit Panti Rapih
 Cik Di Tiro No. 30
 D.I Yogyakarta

Dengan Hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.1) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan Uji Etik di Rumah Sakit Panti Rapih. Adapun mahasiswa tersebut adalah:

No	NPM	Nama Mahasiswa	Judul
1.	202123072	Nereusiana Gratia Jasmin	Hubungan Tingkat Pengetahuan Diet Dash (Dietary Approach to Stop Hypertension) dengan Pola Makan pada Pasien Hipertensi Usia Produktif di Puskesmas Ngemplak II
2.	202123068	Marlinda Dwi Prastiwi	Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Wates Kulon Progo

Demikian permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Agnes Mahayanti, Ns., M.Kep.

SURAT KETERANGAN KELAIKAN ETIK (*ETHICAL CLEARANCE*)



RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
KOMITE ETIK DAN HUKUM RUMAH SAKIT (KEHRS)
Jln. CikDiTiro30 - Yogyakarta55223 Telp.0274-562233,562233,563333

SUB KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
No. 107/SKEPK-KKE/VI/2025

Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Panti Rapih, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:
The Health Research Ethical Sub Committee of Panti Rapih Hospital, after studying the proposed research design carefully :

"Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Wates Kulon Progo"

Peneliti Utama : Marlinda Dwi Prastiwi
Principal Investigator :
Anggota Peneliti :
Investigator member :
Lokasi penelitian : Puskesmas Wates Kulon Progo
Location : ***Wates Community Health Center, Kulon Progo Regency***
Unit/Lembaga : STIKes Panti Rapih
Institution

Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.

Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 11 Juni 2025 sampai dengan 10 Juni 2026.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from 11 June 2025 until 10 June 2026.

Yogyakarta, 11 Juni 2025

Komite Etik dan Hukum Rumah Sakit



dr. Maria Silvia Merry, M.Sc, Sp.MK
Ketua

Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan

(SKEPK)



dr. Emilia Theresia, Sp.PA
Ketua

Catatan(Notes):

Kewajiban peneliti (***The obligations of researcher:***)

1. Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian

Keeping the confidentiality of the research subject identity.

2. Memberitahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).

Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reappplies the application for a research ethical review (amendment protocol).

3. Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.

Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.

4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed consent kepada subjek penelitian.

Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.

5. Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan RS Panti Rapih.

After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Sub Committee of Panti Rapih Hospital.

SURAT PENGANTAR PENGAMBILAN DATA KE PUSKESMAS



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



12 Juni 2025

Nomor : 1242/STIKes-PR/B/VI/2025
Hal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kulon Progo
Jalan Tentara Pelajar, Wates, Kulon Progo,
D.I. Yogyakarta

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.1) bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan pengambilan data di Puskesmas Wates.

Adapun mahasiswa tersebut adalah:

Nama : Marlinda Dwi Prastiwi
NPM : 202123068
Judul Skripsi : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Wates Kulon Progo

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Yulia Wardani, MAN

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : EKA SUPRIHATIN

Jabatan : PERAWAT

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa STIKes Panti Rapih Yogyakarta:

Nama : Marlinda Dwi Prastiwi

NPM : 202123068

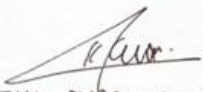
Program Studi : Sarjana Keperawatan

Telah melakukan pengambilan data penelitian dengan Judul :

Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas
Wates Kulon Progo

Adapun pelaksanaan pengambilan data sudah dilaksanakan mulai tanggal 18 Juni 2025 sampai
dengan tanggal 28 Juni 2025

Kulon Progo, 5 Agustus 2025


(..... EKA SUPRIHATIN, S. Kep. Ners.)

**BALASAN UNTUK PENGAMBILAN DATA DARI DINAS
KESEHATAN KABUPATEN KULON PROGO**



**PEMERINTAH KABUPATEN KULON PROGO
DINAS KESEHATAN**

Wates Kulon Progo

Jalan Tentara Pelajar Km. 1, Wates, Wates, Kulon Progo
Telp. (0274) 773011, Kode Pos 55651

Wates, 24 Juni 2025

Yth.

Wakil Dekan Ketua I, Sekolah Tinggi
Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta

Nomor : 000.9.2/1604
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Ijin Pengambilan Data,
Mahasiswa Stikes Panti
Rapih, atas nama
Marlinda Dwi Prastiwi

Menindaklanjuti surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Nomor : 1242/STIKes-PR/B/VI/2025, perihal permohonan ijin pengambilan data bagi mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta.

Dengan ini kami memberikan ijin kepada mahasiswa untuk melakukan kegiatan pengambilan data di lingkungan Dinas Kesehatan Kabupaten Kulon Progo dalam rangka tugas mata kuliah Skripsi:

Nama	Marlinda Dwi Prastiwi
NIM	202123068
Judul Penelitian	Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Wates Kulon Progo
Tempat Penelitian	Puskesmas Wates
Waktu Penelitian	Juni - Juli 2025

Demikian surat ini disampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dan penuh tanggung jawab.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas Kesehatan **dr. SRI BUDI
UTAMI, M.Kes.** Pembina Utama Muda;
IV/c NIP. 196605201996032001

Daftar Tembusan Surat :

- 1.dr. SUSILO PRADYARTO - Kepala/Dokter Ahli Muda pada UPT Puskesmas Wates Dinas Kesehatan
- 2.ANDRI SUSILANINGDYAH, SKM., M.P.H. - Kepala Seksi Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Dinas Kesehatan



• Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSrE
• UU ITE No 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1
"Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Perkenalkan saya Marlinda Dwi Prastiwi mahasiswi STIKes Panti Rapih Yogyakarta saat ini sedang melakukan penelitian yang berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus di Puskesmas Wates Kulon Progo”. Sehubungan dengan ini, saya membutuhkan sejumlah data sebagai penelitian ini.

5. Tujuan Penelitian

a. Tujuan umum

Mengetahui bagaimana hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien Diabetes Mellitus di puskesmas Wates Kulon Progo

b. Tujuan khusus

Tujuan khusus dari penelitian ini :

- 1) Menganalisis tingkat dukungan keluarga yang diterima oleh pasien Diabetes Mellitus di Puskesmas Wates, Kulon Progo
- 2) Menilai kualitas hidup pasien Diabetes Mellitus di Puskesmas Wates, Kulon Progo
- 3) Menganalisis hubungan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien Diabetes Mellitus di Puskesmas Wates, Kulon Progo

6. Alasan subyek dipilih

- a. Pasien Diabetes Mellitus Puskesmas Wates yang berdomisili di Kecamatan Wates
- b. Pasien Diabetes Mellitus bejenis kelamin laki-laki dan perempuan
- c. Pasien Diabetes Mellitus yang memiliki anggota keluarga atau memiliki interaksi aktif selama 6 bulan
- d. Pasien Diabetes Mellitus yang telah terdiagnosa lebih dari 6 bulan
- e. Pasien Diabetes Mellitus berusia ≥ 18 tahun.
- f. Pasien Diabetes Mellitus mampu membaca dan menulis

- g. Pasien Diabetes Mellitus yang dapat berkomunikasi dengan baik
- h. Pasien Diabetes Mellitus yang bersedia menjadi responden dengan menandatangani *informed consent*

7. Perlakuan terhadap responden

Penelitian ini merupakan penelitian *cross sectional* atau dalam satu waktu dengan membagikan kuesioner kepada responden, sehingga tidak ada perlakuan apapun terhadap responden. Terdapat 2 kuesioner yang harus diisi responden kurang lebih ada 59 soal. Dalam proses pengisian kuesioner dibutuhkan waktu 20-30 menit.

8. Perkiraan jumlah subjek yang akan diikuti sertakan

Pada penelitian ini jumlah responden yang dibutuhkan sebanyak 90 orang penderita Diabetes Mellitus yang sesuai dengan kriteria yang telah ditentukan oleh peneliti.

9. Manfaat bagi responden

Memberikan manfaat bagi responden yaitu untuk merefleksikan kondisi kesehatannya dan menyadari pentingnya peran keluarga dalam perjalanan menghadapi Diabetes Mellitus.

10. Risiko penelitian

Dalam penelitian ini responden tidak mendapatkan risiko apapun.

11. Kerahasiaan data

Dalam penelitian ini setiap informasi yang diperoleh akan disimpan dengan baik dan hanya dapat diakses oleh peneliti yang berwenang

12. Kesukarelaan dan hak untuk mengundurkan diri

Partisipasi dalam penelitian ini sepenuhnya bersifat sukarela, sehingga responden memiliki hak untuk menolak atau mengundurkan diri kapan saja tanpa konsekuensi apapun

13. Periode keikutsertaan responden

Penelitian ini dilakukan dalam satu waktu. Data dikumpulkan hanya sekali, pada waktu yang sama untuk semua responden, tanpa ada pengamatan atau pengulangan data setelah pengumpulan selesai.

14. Insentif

Peneliti memberikan *tumbler* sebagai bentuk apresiasi kepada setiap responden yang telah berpartisipasi. Pemberian ini tidak hanya sebagai ucapan terima kasih, tetapi juga sebagai pengingat menjaga hidrasi dan gaya hidup sehat.

15. Pembiayaan penelitian

Pembiayaan penelitian ini sepenuhnya dibiayai oleh peneliti secara mandiri dan tidak mendapatkan pendanaan dari pihak lain. Responden tidak akan dikenakan biaya sepeserpun dalam penelitian ini.

Demikian penjelasan penelitian saya, responden dapat menanyakan informasi yang kurang jelas yang berkaitan dengan penelitian ini dengan menghubungi peneliti :

Marlinda Dwi Prastiwi (mahasiswa STIKes Panti Rapih Yogyakarta)

Telp/Wa : 088802774289

Email : marlindadwiprastiwi@gmail.com

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Penerima Informasi (inisial) :
 Tanggal Lahir :
 Usia :
 Jenis Kelamin :

Nama Pemberi Informasi (Peneliti) : Marlinda Dwi Pratiwi			
Institusi Peneliti : STIKes Panti Rapih Yogyakarta			
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Wates Kulon Progo			
No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Mengetahui bagaimana hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien Diabetes Melitus di puskesmas Wates Kulon Progo	
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini diharapkan dapat memberikan wawasan dalam bidang kesehatan masyarakat, memberikan kontribusi ilmiah dalam memahami pengaruh faktor demografi terhadap hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien Diabetes Melitus	
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	1. Pasien Diabetes Melitus Puskesmas Wates yang berdomisili di Kecamatan Wates 2. Pasien Diabetes Melitus berjenis kelamin laki-laki dan perempuan 3. Pasien Diabetes Melitus yang memiliki anggota keluarga atau memiliki interaksi aktif selama 6 bulan 4. Pasien Diabetes Melitus yang telah terdiagnosa lebih dari 6 bulan 5. Pasien Diabetes Melitus berusia ≥ 18 tahun. 6. Pasien Diabetes Melitus mampu membaca dan menulis 7. Pasien Diabetes Melitus yang dapat berkomunikasi dengan baik 8. Pasien Diabetes Melitus yang bersedia menjadi responden dengan menandatangani <i>informed consent</i>	
4.	Perlakuan / prosedur yang akan diterima	Setiap responden akan diminta mengisi dua kuesioner, yaitu kuesioner dukungan keluarga dan kuesioner kualitas hidup (total ± 50 soal). Estimasi waktu pengisian adalah 20-30 menit	
5.	Durasi penelitian	Estimasi pengisian kuesioner selama 30 menit	

6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Risiko yang mungkin dialami selama penelitian ini tergolong minimal. Namun demikian, proses pengisian kuesioner yang berlangsung selama ± 30 menit dapat menyebabkan sedikit ketidaknyamanan, kelelahan, atau mengganggu waktu istirahat/aktivitas responden. Beberapa pertanyaan juga bersifat pribadi dan mungkin tidak relevan bagi semua orang, namun responden diberi kebebasan untuk tidak menjawab pertanyaan yang dirasa kurang sesuai. Tidak ada konsekuensi apapun bagi responden yang memutuskan untuk melewati pertanyaan tersebut.	
7.	Bujukan/insentif/reward/asuransi	Peneliti memberikan <i>tumbler</i> sebagai bentuk apresiasi kepada setiap responden yang telah berpartisipasi. Pemberian ini tidak hanya sebagai ucapan terima kasih, tetapi juga sebagai pengingat menjaga hidrasi dan gaya hidup sehat.	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Partisipasi dalam penelitian ini sepenuhnya bersifat sukarela, sehingga responden memiliki hak untuk menolak atau mengundurkan diri kapan saja tanpa konsekuensi apapun.	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Kerahasiaan informasi responden penelitian hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien Diabetes Melitus dijamin oleh peneliti dan hanya kelompok data tertentu yang akan dilaporkan sebagai hasil penelitian. Setiap informasi yang diperoleh akan disimpan dengan baik dan hanya dapat diakses oleh peneliti yang berwenang.	
10.	Kontak peneliti	Dapat menghubungi nomor berikut melalui <i>whatsapp</i> 088802774289	
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			
		Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 1/2

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisial) : _____

Umur : _____ tahun

Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul

Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hari _____, Tanggal _____, Bulan _____, Tahun _____, pukul _____

Penerima Informasi (Responden)

Pemberi Informasi (Peneliti)

Nama (inisial) dan Tanda Tangan

Nama dan Tanda Tangan

(*) Coret yang tidak perlu

	Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 2/2
--	--------------------------	---------

DOKUMENTASI PELAKSANAAN KEGIATAN PENELITIAN



Kuesioner Dukungan Keluarga (Data Primer)

NO	Pernyataan	Tidak pernah	Jarang	Terkadang	Hampir selalu
1.	Jika diminta, anggota keluarga menemani saya pergi ke dokter				
2.	Jika diminta, seorang anggota keluarga menemani saya menghadiri kelas edukasi diabetes				
3.	Anggota keluarga saya mengikuti perkembangan informasi terbaru mengenai diabetes				
4.	Anggota keluarga saya mengetahui ketika saya memiliki masalah terkait diabetes yang saya derita				
5.	Anggota keluarga saya mendengarkan ketika saya berbicara tentang diabetes yang saya derita				
6.	Anggota keluarga saya dapat memahami perasaan saya terhadap diabetes yang saya derita				
7.	Saya merasa bebas untuk mencari nasihat dari anggota saya keluarga terkait diabetes yang saya derita				
8.	Jika saya lupa, seorang anggota keluarga saya akan mengingatkan untuk memeriksa kadar gula darah				
9.	Seorang anggota keluarga mendukung usaha saya untuk olah raga				

10.	Anggota keluarga mendorong saya untuk mengikuti rencana diet/makan				
11.	Anggota keluarga menaruh kudapan manis di sekitar saya				
12.	Anggota keluarga mengkonsumsi makanan yang tidak termasuk rencana diet di hadapan saya				
13.	Diabetes yang saya derita membuat anggota keluarga merasa cemas				
14.	Anggota keluarga mengingatkan saya untuk membeli/mengambil ulang obat diabetes				
15.	Saya merasa nyaman untuk meminta bantuan kepada anggota keluarga saat saya berjuang melawan diabetes yang saya derita				
16.	Keluarga saya memiliki waktu makan yang teratur				

NO	Pernyataan	Tidak pernah	Jarang	Terkadang	Hampir selalu
17.	Anggota keluarga merasa malu dengan diabetes yang saya derita				
18.	Seorang anggota keluarga mendorong saya untuk memeriksakan diri ke dokter mata				
19.	Seorang anggota keluarga mendorong saya untuk memeriksakan kaki saya ke dokter				
20.	Anggota keluarga mendorong saya untuk memeriksakan gigi saya ke dokter				
21.	Saya merasa bebas untuk meminta bantuan dari anggota keluarga untuk membantu menangani diabetes yang saya derita				
22.	Keluarga saya selalu tidak menyediakan makanan yang dapat saya makan				
23.	Anggota keluarga tidak mendukung upaya saya untuk mengonsumsi makanan yang seharusnya				
24.	Ada anggota keluarga yang tidak percaya bahwa saya menderita diabetes				
25.	Seorang anggota keluarga mendorong saya untuk memeriksakan kesehatan saya ke dokter sekurangnya setahun sekali				

26.	Anggota keluarga membantu saya ketika merasa tertekan karena diabetes yang saya derita				
27.	Seorang anggota keluarga mengetahui ketika saya merasa sedih karena diabetes yang saya derita				
28.	Seorang anggota keluarga mengetahui bagaimana membantu saya menangani hari-hari ketika saya sakit				
29.	Jika diperlukan, seorang anggota keluarga akan membantu biaya pengobatan diabetes yang saya derita.				

a. Dimensi Emosional

Dukungan emosional adalah dukungan yang diberikan keluarga kepada pasien Diabetes Mellitus II yang melibatkan ekspresi, empati dan perhatian. Dimensi ini terdiri dari 13 item pertanyaan. Hasil ukur melalui jumlah skor kumulatif jawaban responden tentang dimensi emosional dibagi jumlah item pertanyaan. Skala: interval yaitu 4=hampir selalu, 3=terkadang, 2=jarang, 1=tidak pernah.

b. Dimensi Dorongan semangat

Dukungan dorongan semangat adalah dukungan melalui ekspresi berupa sambutan yang positif dari keluarga, dorongan atau pernyataan setuju terhadap ide-ide atau perasaan pasien Diabetes Mellitus II. Dimensi ini terdiri dari 9 item pertanyaan. Hasil ukur diperoleh dari jumlah skor kumulatif jawaban responden tentang dimensi dorongan semangat dibagi jumlah item pertanyaan. Skala: interval yaitu 4=hampir selalu, 3=terkadang, 2=jarang, 1=tidak pernah.

c. Dimensi Instrumental

Dukungan instrumental adalah dukungan dari keluarga dalam bentuk

langsung atau nyata terhadap ketergantungan pasien Diabetes Mellitus II. Dimensi ini terdiri dari 5 item. Hasil ukur: diperoleh dari jumlah skor kumulatif jawaban responden tentang dimensi instrumental dibagi jumlah item pertanyaan. Skala: interval yaitu 4=hampir selalu, 3=terkadang, 2=jarang, 1=tidak pernah.

d. Dimensi Partisipasi

Dukungan partisipasi adalah dukungan yang diberikan keluarga kepada pasien Diabetes Mellitus II berupa saran, percakapan atau umpan balik tentang bagaimana pasien Diabetes Mellitus II melakukan sesuatu yang bermanfaat untuk dirinya. Dimensi ini terdiri dari 2 item pertanyaan. Hasil ukur: diperoleh berdasarkan hasil jumlah skor kumulatif jawaban responden tentang dimensi partisipasi dibagi jumlah item pertanyaan. Skor tertinggi 4 dan terendah 1. Skala: interval yaitu 4=hampir selalu, 3=terkadang, 2=jarang, 1=tidak pernah.

KUESIONER KUALITAS HIDUP DIABETES

Sub Variabel Kepuasan

No	Pertanyaan tentang kepuasan: seberapa puas Bapak/Ibu dalam satu minggu terakhir merasakan hal-hal yang tercantum pada kuesioner ini.	Sang at puas	Puas	Tid ak puas	Sang at tidak puas
1.	Seberapa puaskah Anda dengan jumlah waktu yang diperlukan untuk menangani DIABETES Anda?				
2.	Seberapa puaskah Anda dengan jumlah waktu yang Anda habiskan untuk pemeriksaan kesehatan?				
3.	Seberapa puaskah Anda dengan fleksibilitas yang Anda miliki di dalam diet Anda?				
4.	Bagaimana menurut Anda tentang beban akibat DIABETES yang Anda derita terhadap keluarga?				
5.	Seberapa puaskah Anda dengan pengetahuan Anda tentang DIABETES Anda?				
6.	Seberapa puaskah Anda dengan tidur Anda?				
7.	Seberapa puaskah Anda dengan hubungan sosial dan persahabatan (pertemanan) Anda?				
8.	Seberapa puaskah Anda dengan kehidupan seksual Anda?				
9.	Seberapa puaskah Anda dengan				

	aktivitas kerja, sekolah, dan rumah tangga Anda?				
10.	Seberapa puaskah Anda dengan penampilan tubuh Anda?				
11.	Seberapa puaskah Anda dengan waktu yang Anda gunakan untuk olahraga?				
12.	Seberapa puaskah Anda dengan waktu santai/senggang Anda?				
13.	Seberapa puaskah Anda dengan kehidupan pada umumnya?				

Sub Variabel Dampak

No	pertanyaan tentang dampak yang dirasakan: Seberapa sering Bapak/Ibu dalam satu minggu terakhir mengalami hal-hal yang tercantum pada kuesioner ini.	Tidak pernah	Jarang atau 1-2 kali seminggu	Sering atau 3-4 kali seminggu	Setiap saat atau 5-7 kali seminggu
14.	Seberapa sering Anda merasakan sakit (nyeri) terkait dengan pengobatan untuk DIABETES?				

No	pertanyaan tentang dampak yang dirasakan: Seberapa sering Bapak/Ibu dalam satu minggu terakhir mengalami hal-hal yang tercantum pada kuesioner ini.	Tidak pernah	Jarang atau 1-2 kali seminggu	Sering atau 3-4 kali seminggu	Setiap saat atau 5-7 kali seminggu
15.	Seberapa sering Anda merasa malu karena harus berurusan dengan DIABETES di tempat umum?				
16.	Seberapa sering Anda merasa sakit secara fisik?				
17.	Seberapa sering Anda susah tidur di malam hari?				
18.	Seberapa sering Anda menemukan bahwa DIABETES Anda membatasi hubungan sosial dan persahabatan Anda?				
19.	Seberapa sering Anda merasa baik terhadap diri sendiri?				
20.	Seberapa sering Anda merasa dibatasi oleh diet Anda?				
21.	Seberapa sering DIABETES Anda mengganggu olahraga Anda?				
22.	Seberapa sering Anda meninggalkan (pekerjaan) karena DIABETES?				
23.	Seberapa sering Anda merasa aktivitas santai terganggu karena DIABETES?				
24.	Seberapa sering Anda bercerita kepada orang lain tentang DIABETES Anda?				

25.	Seberapa sering Anda merasa bahwa karena DIABETES maka Anda perlu pergi ke kamar mandi lebih sering dibandingkan orang lain?				
26.	Seberapa sering Anda khawatir tentang apakah Anda tidak akan mendapatkan pekerjaan yang Anda inginkan?				
27.	Seberapa sering Anda khawatir tentang apakah Anda akan dapat mengambil liburan atau perjalanan?				
28.	Seberapa sering Anda khawatir tentang apakah Anda akan pingsan?				
29.	Seberapa sering Anda khawatir bahwa tubuh Anda terlihat berbeda karena Anda memiliki DIABETES?				
30.	Seberapa sering Anda khawatir bahwa Anda akan mengalami komplikasi dari DIABETES Anda?				

Bila ada pertanyaan yang tidak relevan, Anda diperbolehkan untuk melewati pertanyaan tersebut tanpa perlu diisi.

REKAPITULASI DATA

Lampiran 12

[illegible]

OUTPUT ANALISIS DATA PENELITIAN DARI SPSS

a. Karakteristik responden

USIA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Dewasa	4	4.4	4.4	4.4
Pralansia	38	42.2	42.2	46.7
Lansia	48	53.3	53.3	100.0
Total	90	100.0	100.0	

JENIS KELAMIN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	26	28.9	28.9	28.9
Perempuan	64	71.1	71.1	100.0
Total	90	100.0	100.0	

PEKERJAAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak bekerja	8	8.9	8.9	8.9
Ibu rumah tangga	46	51.1	51.1	60.0
Petani	13	14.4	14.4	74.4
Pedagang	6	6.7	6.7	81.1
Pegawai (PNS/Swasta)	8	8.9	8.9	90.0
Pensiunan	7	7.8	7.8	97.8
Lainnya	2	2.2	2.2	100.0
Total	90	100.0	100.0	

PENDIDIKAN TERAKHIR

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak sekolah	1	1.1	1.1	1.1
SD	33	36.7	36.7	37.8
SMP	21	23.3	23.3	61.1
Valid SMA	27	30.0	30.0	91.1
Diploma	5	5.6	5.6	96.7
Sarjana	3	3.3	3.3	100.0
Total	90	100.0	100.0	

b. Dukungan keluarga dan kualitas hidup

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Skor_DukunganKeluarga	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%
Skor_KualitasHidup	90	100.0%	0	0.0%	90	100.0%

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Skor_DukunganKeluarga	90	59	114	100.69	10.001
Skor_KualitasHidup	90	77	114	102.06	7.668
Valid N (listwise)	90				

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Skor_DukunganKeluarga	.135	90	.000	.880	90	.000
Skor_KualitasHidup	.088	90	.081	.969	90	.031

a. Lilliefors Significance Correction

c. Korelasi *Spearman's Rho*

Correlations

			Skor_DukunganKeluarga	Skor_KualitasHidup
Spearman's rho	Skor_DukunganKeluarga	Correlation Coefficient	1.000	-.066
		Sig. (2-tailed)	.	.539
		N	90	90
	Skor_KualitasHidup	Correlation Coefficient	-.066	1.000
		Sig. (2-tailed)	.539	.
		N	90	90

BUKTI KONSULTASI DOSEN

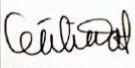
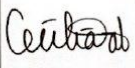


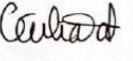
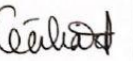
**LEMBAR KONSULTASI
MATA KULIAH: SKRIPSI**

Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Di Puskesmas Wates Kulon Progo

Pembimbing : 1. MI. Ekatrina Wijayanti, Ns.,MSN
2. Cecilia Indri Kurniasari, Ns.,M.Kep

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	13 Maret 2025	Pembimbing I : Perubahan judul	Perubahan judul menyesuaikan data	 MI. Ekatrina Wijayanti, Ns.,MSN
2.	18 Maret 2025	Pembimbing I : Bab 1	- Selain data ini apakah ada hal lainnya yang menjadi alasan di puskesmas ini perlu diteliti? Apakah ada masalah lainnya? - Kalau lihat daftar Pustaka ini banyak yang belum sesuai di bab 1 coba cek lagi> Who belum masuk dst	 MI. Ekatrina Wijayanti, Ns.,MSN
3.	19 Maret 2025	Pembimbing I : Bab 2	- Sumber sudah lama, pakai buku saja - beberapa sumber masih sama, sebaiknya dari buku sehingga tidak mengambil tulisan orang lain - Beberapa sumber belum dicantumkan - Beberapa sumber sama, harus Ganti	

			• Beberapa huruf belum italic • Ada spasi yang belum sesuai • Daftar pustaka banyak yang belum sesuai	 MI. Ekatrina Wijayanti, Ns.,MSN
4.	21 Maret 2025	Pembimbing II : Bab 1	• Tidak usah cantumkan nama tempat secara rinci • Bab 1 • Latar belakang diurutkan • Perbaiki penulisan daftar pustaka	 Cecilia Indri Kurniasari, Ns.,M.Kep
5.	21 Maret 2025	Pembimbing II : Bab 2	• Beri gambar/diagram utk patofisiologi DM • Tambahkan 2.4 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pasien DM • Cantumkan kerangka teori	 Cecilia Indri Kurniasari, Ns.,M.Kep
6.	22 Maret 2025	Pembimbing I : Bab 3	• Desain penelitian • Populasi ambil 1 tahun • Tambahkan bagaimana cara menentukan besar sampel • Step pengumpulan data diberi uji etik • Uji validitas instrumennya ditambahkan • Huruf 2 yang harus di italic • Beberapa kalimat diparafrase lagi • Diperbaiki uji2nya, bukan uji chi square	 MI. Ekatrina Wijayanti, Ns.,MSN
7.	22 Maret 2025	Pembimbing II : Bab 3	• Pada 3.1 cantumkan jenis penelitiannya kuantitatif atau kualitatif • Lengkapi kriteria dan skala di definisi operasional • Cantumkan kriteria sampel.	

			• Etika penelitian: penjelasan tiap subtopik etika, sesuaikan dengan penelitian, bukan hanya penjelasan teori • Analisa Data: lengkapi analisa data sesuai desain penelitian • Perbaiki penulisan daftar pustaka	 Cecilia Indri Kurniasari, Ns.,M.Kep
8.	24 Maret 2025	Pembimbing I : Revisi bab 1	• sudah baik menunggu hasil stupen	 MI. Ekatrina Wijayanti, Ns.,MSN
9.	30 Maret 2025	Pembimbing II: Revisi bab 1		 Cecilia Indri Kurniasari, Ns.,M.Kep
10.	30 Maret 2025	Pembimbing II : Revisi Bab 3	• Perhatikan dan cek penulisan kata asing • Dituliskan rencana waktunya • Di jabarkan kalimat2 yang masih singkatan2 • Etika penelitian disesuaikan dengan topik penelitian, bukan bahasa teoritis • Beberapa tulisan masih perlu diperbaiki	 Cecilia Indri Kurniasari, Ns.,M.Kep
11.	7 April 2025	Pembimbing II : Proposal bab 1-3	• rentang waktu populasi dari kapan diperjelas • daftar pustaka diperbaiki • sudah boleh daftar ujian (22 April 2025)	

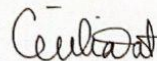
12.	18 April 2025	Pembimbing I : Proposal bab 1-3	◦ skripsi dilengkapi lagi ◦ perhitungan sampel diperbaiki lagi ◦ sudah boleh daftar ujian (22 April 2025)	

Yogyakarta, 22 April 2025.....
Pembimbing I



MI. Ekatrina Wijayanti, Ns.,MSN

Pembimbing II



Cecilia Indri Kurniasari, Ns.,M.Kep



**LEMBAR KONSULTASI
MATA KULIAH: SKRIPSI**

Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Di Puskesmas Wates Kulon Progo

Pembimbing : 1. MI. Ekatrina Wijayanti, Ns.,MSN
2. Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J

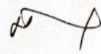
No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	11 Juli 2025	Pembimbing I : Bab 4	• Analisis bivariate langsung dituliskan menggunakan uji apa, alasan apa dan hasil dituliskan • Tata tulis • Gambaran lokasi penelitian terlalu ringkas	 MI. Ekatrina Wijayanti, Ns.,MSN
2.	11 Juli 2025	Pembimbing II : Bab 4	• Mohon tambahkan Pelaksanaan Proses Penelitian setelah Gambaran Lokasi Penelitian. • Mohon cek kembali pada pembahasan: 1 subtopik yang dibahas bukan hanya yg memiliki hasil paling banyak tetapi juga yang paling sedikit lalu disertai faktor2 yang mendukung/mempengaruhinya banyak atau sedikitnya hasil tersebut. • cek kembali penulisan 1 paragraf minimal 3 kalimat dengan 1 referensi	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J

3.	17 Juli 2025	Pembimbing I : Revisi bab 4	• Pembahasan tidak perlu ada bacaan karena sudah ada tabel • Tata tulis • Hubungan hasil penelitian dengan Teori Adaptasi Roy tidak menjadi sub pembahasan sendiri	 MI. Ekatrina Wijayanti, Ns.,MSN
4.	17 Juli 2025	Pembimbing II : Revisi bab 4	• Perbaiki penulisan daftar pustaka •	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J
5.	21 Juli 2025	Pembimbing I : Revisi bab 4	• Tata tulis diperbaiki • Masih banyak typo	 MI. Ekatrina Wijayanti, Ns.,MSN
6.	21 Juli 2025	Pembimbing II : Revisi bab 4	• Lanjutkan bagian Kesimpulan dan Saran • Buat intisarnya • silahkan spasi pada daftar pustaka diperbaiki	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J
7.	22 Juli 2025	Pembimbing I : Revisi bab 4	• Intisari font nama dll 12, font isi 10 • Tidak konsisten di abstrak dan di bab 3 • Tata tulis masih berantakan	

			Ada karakteristik yang tidak ada kaitannya didelete	MI. Ekatrina Wijayanti, Ns.,MSN
8.	22 Juli 2025	Pembimbing II : Revisi bab 4	- Penelitian dilakukan di Puskesmas termasuk keterbatasan atau kelemahan - Ditambahkan saran untuk penderita Diabetes Melitus dan keluarganya	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J
9.	23 Juli 2025	Pembimbing II : Revisi Bab 4	Gambar kerangka teorinya disesuaikan dengan topik penelitian. Input: stimulus fokal itu apa saja didalam penelitian Anda, stimulus kontekstual apa saja. dan selanjutnya sampai pada output acc daftar ujian hasil	 Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep., Sp.Kep.J
10.	24 Juli 2025	Pembimbing I: Revisi bab 4	- Tata tulis masih berantakan - Belum dibahas dukungan keluarga seperti apa pada penelitian yang membedakan dengan penelitianlainnya	 MI. Ekatrina Wijayanti, Ns.,MSN
11.	28 Juli 2025	Pembimbing I : Revisi	- Di bab 1 kualitas hidup ditambahkan memakai dqol - Definisi operasional diubah - Uji dari gamma berubah menjadi <i>spearman</i> - Pembahasan	 MI. Ekatrina Wijayanti, Ns.,MSN
12.	29 Juli 2025	Pembimbing I : Revisi	Beberapa typo diperbaiki	

			• Beberapa kalimat disesuaikan lagi • acc daftar ujian hasil	MI. Ekatrina Wijayanti, Ns.,MSN 
--	--	--	--	--

Yogyakarta, 30 Juli 2025.....
Pembimbing I



MI. Ekatrina Wijayanti, Ns.,MSN

Pembimbing II



Ns. Cecilia Indri Kurniasari, M.Kep.,
Sp.Kep.J