

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN DAN PARTISIPAN

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Kepada YTH:

Bapak / Ibu Pasien Klinik Kitamura Pontianak

Di

Tempat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Gusti Jhoni Putra

NIM : 20151050010

Alamat : Jl. Pendidikan 2, No.89, Kecamatan Sungai Pinyuh, Pontianak

No.Telp : 085251156140

Adalah mahasiswa program Pascasarjana Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, akan melakukan penelitian tentang: “Pengembangan Instrumen Pengkajian Aspek Sosial Kolcaba Pada Pasien Luka Kaki Diabetik di Klinik Kitamura Pontianak”.

Oleh karena itu, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk bersedia menjadi partisipan / responden serta menjawab pertanyaan-pertanyaan yang akan ditanyakan pada saat wawancara dan yang tersedia pada lembar kuesioner. Jawaban Bapak/Ibu akan saya jaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Melalui paparan diatas, saya sangat mengharapkan partisipasi dan kejujuran dari bapak/ibu dalam penelitian ini. Atas bantuan dan kerjasama yang telah diberikan, saya mengucapkan terima kasih.

Pontianak, Januari 2017

Peneliti,

Gusti Jhoni Putra

**SURAT PERSETUJUAN
SEBAGAI PARTISIPAN PENELITIAN**

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama :

Alamat:

Memberikan persetujuan untuk menjadi partisipan dan bersedia melakukan wawancara dalam peneliti ini. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian ini yang bertujuan untuk mengeksplorasi dukungan sosial dan pengembangan instrumen pengkajian luka aspek sosial

Saya mengetahui bahwa tidak ada resiko yang akan saya alami dan Saya telah diberitahu peneliti bahwa jawaban wawancara bersifat terbuka, hanya dipergunakan untuk keperluan penelitian dan adanya jaminan kerahasiaan informasi yang saya diberikan. Oleh karena itu dengan sukarela saya ikut berperan serta dalam penelitian ini.

Pontianak, Januari 2017

Responden / Partisipam

(.....)

**SURAT PERSETUJUAN
SEBAGAI RESPONDEN PENELITIAN**

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama :

Alamat:

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian ini dengan mengisi kuesioner yang diberikan peneliti. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian ini yang bertujuan untuk mengembangkan instrumen pengkajian luka aspek sosial.

Saya mengetahui bahwa tidak ada resiko yang akan saya alami dan saya telah diberitahu peneliti bahwa jawaban angket ini bersifat sukarela, hanya dipergunakan untuk keperluan penelitian dan adanya jaminan kerahasiaan informasi yang saya diberikan. Oleh karena itu dengan sukarela saya ikut berperan serta dalam penelitian ini.

Pontianak, Januari 2017

Responden / Partisipam

(.....)



INSTRUMEN PENELITIAN
PENGEMBANGAN INSTRUMEN PENGKAJIAN ASPEK SOSIAL
KOLCABA PADA PASIEN LUKA KAKI DIABETIK
DI KLINIK KITAMURA PONTIANAK

1. Biodata Responden / Partisipan

Nomor / Kode Responden	:	(Diisi oleh Peneliti)
Inisial Responden	:	
Alamat	:	
Usia	:	
Jenis Kelamin	: Laki Laki / Perempuan*	
Pendidikan Terakhir	: SD / SLTP / SLTA / S1 / S2	
Pekerjaan	: PNS / Swasta	
Status Pernikahan	: Menikah / Belum Menikah*	
No. Hp / Telp	:	
<i>*coret yang tidak perlu</i>		

2. Petunjuk Penggunaan Instrumen

Pada Instrumen ini terdapat sejumlah pernyataan yang berhubungan dengan dukungan aspek sosial (keluarga, lingkungan, konsep diri, dan ekonomi). Instrumen pada penelitian ini terdiri atas 3 macam instrumen yaitu, Instrumen A, Instrumen B dan Instrumen C.

Petunjuk pengisian masing – masing instrumen tersebut akan di jelaskan pada bagian masing-masing instrumen, mohon dibaca dan dipahami dengan benar petunjuk pengisian masing-masing instrumen penelitian.

Sebelum Instrumen ini dikembalikan, mohon agar diperiksa kembali kelengkapannya, sehingga tidak ada kolom jawaban yang belum terisi.

PETUNJUK PENGISIAN INSTRUMEN A

Pada bagian ini, terdapat 16 pernyataan dan disediakan beberapa pilihan jawaban dari masing-masing pernyataan tersebut, bapak/ibu dipersilahkan memilih jawaban yang menurut bapak/ibu sesuai dengan kondisi yang bapak/ibu alami dengan cara memberikan tanda *checklist* (√) pada kolom yang tersedia, pilihan jawaban **BOLEH** lebih dari 1 (satu) pilihan, bapak/ibu juga berhak untuk tidak memilih kolom yang tersedia apabila itu sesuai dengan kondisi yang bapak/ibu rasakan saat ini.

Contoh :

Pernyataan pada soal pada No.1 menanyakan tentang siapa saja yang tinggal serumah dengan bapak/ibu, dengan bentuk pertanyaan seperti yang terdapat di dalam kolom di bawah ini.

No	Pertanyaan	Interpretasi (diisi oleh peneliti)
Dukungan Keluarga		
	Anggota keluarga yang tinggal serumah dengan saya	
	○ Suami / Istri	
	○ Anak	
1	○ Ayah / Ibu (Orang Tua)	
	○ Saudara Kandung	
	○ Sepupu	
	○ Paman / Bibi	

Apabila saat ini bapak/ibu tinggal serumah dengan suami/istri, anak dan saudara kandung, maka bapak/ibu dipersilahkan memberikan tanda *checklist* (√) pada pilihan yang tersedia.

No	Pertanyaan	Interpretasi (diisi oleh peneliti)
Dukungan Keluarga		
	Anggota keluarga yang tinggal serumah dengan saya	
	√ Suami / Istri	
	√ Anak	
1	○ Ayah / Ibu (Orang Tua)	
	√ Saudara Kandung	
	○ Sepupu	
	○ Paman / Bibi	

Apabila ada yang belum bapak/ibu mengerti, silahkan menanyakan petunjuk pengisian instrumen A ini kepada peneliti.

Dukungan Keluarga

1	Anggota keluarga yang memberi perhatian dan dukungan <ul style="list-style-type: none">○ Suami / Istri○ Anak○ Ayah / Ibu (Orang Tua)○ Kerabat / Saudara
2	Bentuk perhatian dan dukungan yang diberikan anggota keluarga berupa <ul style="list-style-type: none">○ Materi○ Nasehat / Semangat○ Waktu○ Fasilitas / Sarana Prasarana
3	Anggota keluarga yang mengantar ke pelayanan kesehatan (klinik luka) <ul style="list-style-type: none">○ Suami / Istri / Anak○ Ayah / Ibu (Orang Tua)○ Saudara / Kerabat○ Sendiri
4	Sumber informasi tentang penyakit dan pengobatan saya dapatkan dari <ul style="list-style-type: none">○ Keluarga○ Dokter / Perawat○ Teman / Sesama pasien luka○ Mencari sendiri
5	Media informasi tentang penyakit dan pengobatan, saya peroleh dengan <ul style="list-style-type: none">○ Leaflet○ Televisi / Radio○ Majalah / Artikel Kesehatan○ Memanfaatkan teknologi (internet)
6	Intensitas (seberapa sering) saya mendapatkan informasi tentang penyakit <ul style="list-style-type: none">○ Setiap kali melakukan perawatan○ Hanya saat pertama kali dijelaskan oleh dokter / perawat○ Hampir setiap waktu jika perasaan ingin tahu muncul○ Tidak pernah mendapatkan informasi
7	Sikap dan empati dari keluarga memotivasi saya untuk menjalankan proses perawatan <ul style="list-style-type: none">○ Sangat setuju○ Setuju○ Tidak setuju○ Sangat tidak setuju
8	Orang yang dipercaya untuk mengungkapkan perasaan <ul style="list-style-type: none">○ Suami / Istri / Anak○ Ayah / Ibu (Orang Tua)○ Saudara / Kerabat○ Rekan Kerja
9	Cara saya untuk mengungkapkan perasaan dan emosional <ul style="list-style-type: none">○ Menceritakan○ Mencari hiburan○ Menangis○ Berdiam diri○ Beraktifitas

No	Pertanyaan	Interpretasi (diisi oleh peneliti)
----	------------	---------------------------------------

Dukungan Lingkungan

10	<p>Perasaan saya saat bersosialisasi dengan masyarakat</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Senang <input type="radio"/> Sedih <input type="radio"/> Malu <input type="radio"/> Bersemangat 	
11	<p>Bentuk kegiatan dan aktifitas yang di ikuti di lingkungan masyarakat</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> ≥ 3 <input type="radio"/> ≤ 2 <input type="radio"/> Tidak ada sama sekali 	
12	<p>Saat beraktifitas di masyarakat dan tempat kerja, saya lebih sering</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Lebih berhati-hati <input type="radio"/> Mengurangi pergerakan pada kaki <input type="radio"/> Berdiam diri <input type="radio"/> Beraktifitas seperti biasa tanpa memperhatikan luka di kaki 	
13	<p>Bentuk dukungan dari masyarakat berupa</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Saran / Nasehat <input type="radio"/> Silaturahmi / Kunjungan <input type="radio"/> Materi <input type="radio"/> Waktu <input type="radio"/> Fasilitas 	
14	<p>Selain keluarga, yang mengetahui kondisi luka di kaki saya</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Tetangga <input type="radio"/> Teman di tempat kerja <input type="radio"/> Kerabat / Saudara <input type="radio"/> Tidak ada yang mengetahui 	
15	<p>Manfaat dari perawatan luka yang dapat saya rasakan</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Luka tidak bau <input type="radio"/> Luka bersih dan rapi <input type="radio"/> Merasa nyaman saat bersosialisai <input type="radio"/> Membantu saya lebih produktif untuk bekerja 	

No	Pertanyaan	Interpretasi (diisi oleh peneliti)
----	------------	---------------------------------------

Dukungan Ekonomi

16	<p>Sumber biaya pengobatan saya berasal dari</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Pendapatan sendiri <input type="radio"/> Bantuan Suami / Istri <input type="radio"/> Bantuan Orang Tua <input type="radio"/> Bantuan Masyarakat <input type="radio"/> Asuransi kesehatan 	
----	---	--

PETUNJUK PENGISIAN

INSTRUMEN B

Pada bagian ini, terdapat 18 pernyataan dan akan disediakan beberapa pilihan jawaban dari masing-masing pernyataan tersebut, bapak/ibu dipersilahkan memilih jawaban yang menurut bapak/ibu sesuai dengan kondisi yang bapak/ibu alami dengan cara memberikan tanda *checklist* (√) pada kolom yang tersedia, dan pilihan jawaban **TIDAK BOLEH** lebih dari 1 (satu) pilihan.

Pada instrumen B ini, pilihan yang tersedia adalah:

- SS = Sangat Setuju
- S = Setuju
- TS = Tidak Setuju
- STS = Sangat Tidak Setuju

Contoh :

Pernyataan pada soal pada No.1 menanyakan tentang perasaan bapak/ibu saat ini, dengan bentuk pertanyaan seperti yang terdapat di dalam kolom di bawah ini.

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
Dukungan Keluarga					
1	Saya merasa senang saat ini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Apabila saat ini bapak/ibu merasa senang dan sangat setuju dengan pernyataan ini, maka bapak/ibu dipersilahkan memberikan tanda *checklist* (√) pada kolom yang tersedia.

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
Dukungan Keluarga					
1	Saya merasa senang saat ini	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Apabila ada yang belum bapak/ibu mengerti, silahkan menanyakan petunjuk pengisian instrumen B ini kepada peneliti.

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
Dukungan Keluarga					
17	Bagi saya keluarga berperan penting untuk mendukung proses pengobatan dan perawatan luka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Saya merasa tidak senang dengan adanya dukungan dari keluarga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Saya lebih memahami proses penyembuhan luka kaki diabetik setelah mendapatkan informasi tentang penyakit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Saya merasa aman dan nyaman setelah menceritakan perasaan saya kepada keluarga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
Dukungan Lingkungan					
21	Adanya luka di kaki membatasi aktifitas dan rutinitas saya baik di masyarakat dan tempat kerja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Saya terbuka dengan kondisi luka dan penyakit yang saya alami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Hubungan saya dengan masyarakat tidak terjalin dengan baik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Masyarakat dapat menerima dan memahami kondisi luka di kaki saya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
Konsep Diri					
25	Saya bukanlah orang seperti yang sebenarnya saya inginkan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Saya puas dengan keadaan diri saya sekarang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Saya dapat menyesuaikan peran dan fungsi saya di keluarga dan masyarakat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Saya merasa bahwa keluarga dan masyarakat tidak mempercayai saya dalam segala hal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Saya ingin tampil rapi dan menarik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Saya sangat memperhatikan penampilan diri saya saat berada di masyarakat dan tempat kerja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Saya penting bagi keluarga dan teman teman saya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	Saya merasa sangat berguna karna masih dapat bekerja dan beraktifitas di masyarakat dengan kondisi luka di kaki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	Saya merasa penampilan fisik saya tidak sebagaimana yang saya harapkan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
Dukungan Ekonomi					
34	Biaya untuk perawatan luka kaki saya cenderung mahal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	Kebutuhan sehari hari dan biaya pengobatan tidak dapat dikelola dengan benar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PETUNJUK PENGISIAN INSTRUMEN C

Pada bagian ini, terdapat 3 pertanyaan yang harus bapak/ibu isi sesuai dengan kondisi yang bapak/ibu alami saat ini, bapak/ibu dipersilahkan menuliskan jawaban pada kolom yang tersedia. Apabila ada yang belum bapak/ibu mengerti, silahkan menanyakan petunjuk pengisian instrumen C ini kepada peneliti.

Bagaimana kualitas dukungan dari Keluarga bapak / ibu?

Bagaimana kualitas dukungan dari Masyarakat / Tempat kerja bapak/ibu?

Bagaimana persiapan dan pengelolaan keuangan keluarga untuk keperluan biaya perawatan luka?

Terima Kasih

Atas partisipasi dan kesempatan bapak/ibu dalam pengisian kuesioner ini,
Semoga Bapak/Ibu senantiasa Sehat, Berbahagia dan selalu dalam lindungan Allah S.W.T

INTERPRETASI JAWABAN

No Soal	Interpretasi (diisi oleh peneliti)
Dukungan Keluarga	
1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	1 Jika Pilihan 0 2 Jika Pilihan 1 3 Jika Pilihan 2 4 Jika Pilihan ≥ 3
2	1 Jika Pilihan 0 2 Jika Pilihan 1 3 Jika Pilihan 2 4 Jika Pilihan ≥ 3
3	1 Jika Pilihan 0 2 Jika Pilihan 1 3 Jika Pilihan 2 4 Jika Pilihan ≥ 3
4	1 Jika Pilihan 0 2 Jika Pilihan 1 3 Jika Pilihan 2 4 Jika Pilihan ≥ 3
5	1 Jika Pilihan 0 2 Jika Pilihan 1 3 Jika Pilihan 2 4 Jika Pilihan ≥ 3
6	1 Jika Pilihan 0 2 Jika Pilihan 1 3 Jika Pilihan 2 4 Jika Pilihan ≥ 3
7	1 Jika Pilihan 0 2 Jika Pilihan 1 3 Jika Pilihan 2 4 Jika Pilihan ≥ 3
8	1 Jika Pilihan 0 2 Jika Pilihan 1 3 Jika Pilihan 2 4 Jika Pilihan ≥ 3
9	1 Jika Pilihan 0 2 Jika Pilihan 1 3 Jika Pilihan 2 4 Jika Pilihan ≥ 3

No	Interpretasi (diisi oleh peneliti)
Dukungan Lingkungan	
10	1 Jika Pilihan 0 2 Jika Pilihan 1 3 Jika Pilihan 2 4 Jika Pilihan ≥ 3
11	1 Jika Tidak ada 3 Jika ≤ 2 4 Jika ≥ 3
12	1 Jika Pilihan 0 2 Jika Pilihan 1 3 Jika Pilihan 2 4 Jika Pilihan ≥ 3
13	1 Jika Pilihan 1 2 Jika Pilihan 2 3 Jika Pilihan 3 4 Jika Pilihan ≥ 4
14	1 Jika Pilihan Poin 4 2 Jika Pilihan 1 3 Jika Pilihan 2 4 Jika Pilihan 3
15	1 Jika Pilihan 1 2 Jika Pilihan 2 3 Jika Pilihan 3 4 Jika Pilihan ≥ 3

No	Interpretasi (diisi oleh peneliti)
Dukungan Ekonomi	
16	1 Jika Pilihan 1 2 Jika Pilihan 2 3 Jika Pilihan 3 4 Jika Pilihan ≥ 3

Interpretasi Hasil

Kategori Dukungan	Jumlah Skor
Dukungan Sosial Tinggi	> 105
Dukungan Sosial Sedang	71 – 105
Dukungan Sosial Rendah	35 – 70
Tidak Ada Dukungan Sosial	< 35