

LAMPIRAN

Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Bapak

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta,

Nama : Taufik Wiyoga Nugroho

NIM : 20140320088

Bermaksud mengadakan penelitian mengenai “Gambaran Disfungsi Ereksi pada Pasien Diabetes Melitus di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta”. Oleh karena itu kami meminta kesediaan bapak untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Dalam penelitian ini kami akan mengajukan beberapa pertanyaan yang bersifat pribadi yang menyangkut kehidupan seksualitas, budaya, adat istiadat, agama dan gaya hidup responden. Oleh karena itu peneliti menjamin kerahasiaan data tersebut hanya diketahui oleh peneliti dan asisten penelitian hanya ketika pengambilan data berlangsung. Selanjutnya peneliti akan menyimpan data tersebut pada tempat yang aman dan menggunakan data yang sudah diolah untuk kepentingan penelitian. Data penelitian tersebut akan disimpan dalam jangka waktu tiga tahun dan selanjutnya akan dimusnahkan dengan cara dibakar. Peneliti membebaskan responden untuk tidak menulis nama lengkap atau hanya menulis inisialnya saja serta membebaskan untuk menolak menjadi responden.

Apabila bapak bersedia menjadi responden, maka dimohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang tersedia. Atas perhatian dan kesediaan Bapak, peneliti ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Peneliti,

Lampiran 2

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama responden (Inisial) :

Usia :

Jenis kelamin :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah membaca lembar permohonan menjadi responden dengan seksama dan mendapatkan penjelasan mengenai maksud dan proses jelasnya penelitian tentang “Gambaran Disfungsi Ereksi pada Pasien Diabetes Melitus di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta”. Untuk itu, secara sukarela saya menyatakan bersedia menjadi responden penelitian tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dan penuh kesadaran.

Yogyakarta, 2018

Responden

(.....)

Lampiran 3

KUESIONER DATA DEMOGRAFI

Kuesioner ini bertujuan untuk mencatat data demografi yang berisi data diri dan tempat tinggal responden. Dimohon untuk mengisi dengan jelas dan jujur sesuai dengan data responden.

Nama (Inisial) :

Alamat :

Usia : tahun

Lama menderita DM : tahun

Kadar gula darah puasa : mg/dl

Nomor telepon / HP :

Pilihlah data dibawah ini dengan memberikan tanda silang (x) pada jawaban yang sesuai dengan data responden.

1. Jenis pekerjaan :

- a. PNS, Pegawai swasta, wiraswasta, guru, pensiunan dan tidak bekerja
- b. Karyawan pabrik, POLRI dan TNI
- c. Petani, buruh, *cleaning service* dan atlet
- d. Tukang becak dan tukang gali
- e. Lainnya, sebutkan:.....

2. Meliliki riwayat keluarga dengan DM :

- a. Kakek / nenek
- b. Orang tua
- c. Saudara kandung orang tua
- d. Saudara kandung
- e. Lainnya, sebutkan:.....
- f. Tidak ada

3. Memiliki penyakit penyerta diabetes melitus
 - a. Ada, sebutkan:.....
 - b. Tidak ada
4. Memiliki penyakit lain sebelum diabetes melitus
 - a. Iya, sebutkan:.....
 - b. Tidak ada
5. Pernah konseling gangguan seksualitas
 - a. Pernah, Sebutkan:.....
 - b. Tidak pernah
6. Pernah mengalami gangguan seksualitas sebelum sakit DM
 - a. Iya, Sebutkan:.....
 - b. Tidak pernah
7. Sedang mengonsumsi obat
 - a. Iya, Sebutkan:.....
 - b. Tidak
8. Pernah mengonsumsi obat vitalitas (kuat)
 - a. Pernah, Sebutkan:.....
 - b. Tidak pernah
9. Pernah merokok
 - a. Iya, sejak usia.....tahun
Banyaknya:.... bungkus/hari
 - b. Tidak
10. Masih sering merokok
 - a. Masih, banyaknya:.... bungkus/hari
 - b. Tidak
11. Apakah anda mengonsumsi minuman beralkohol ?
 - a. Iya, satu bulankali
Banyaknya:.... gelas
 - b. Tidak

12. Apakah sedang cemas / memikirkan masalah besar ?

- a. Iya
- b. Tidak

13. Apakah anda sedang memiliki masalah dalam pekerjaan ?

- a. Iya
- b. Tidak

14. Apakah anda sedang memiliki masalah dengan keluarga ?

- a. Iya
- b. Tidak

15. Apakah anda merasa tidak dihargai oleh keluarga ?

- a. Iya
- b. Tidak

16. Apakah anda merasa tidak dihargai oleh pasangan ?

- a. Iya
- b. Tidak

17. Apakah anda merasa tidak berdaya ?

- a. Iya
- b. Tidak

18. Apakah anda sering mengonsumsi makanan cepat saji

- a. Iya, Sebutkan:.....
- b. Tidak

Lampiran 4

INTERNATIONAL

KODE :

INDEX OF ERECTILE

NAMA (INISIAL) :

FUNCTION (IIEF-5)

Kuesioner pasien

Pertanyaan-pertanyaan ini mengenai akibat masalah ereksi yang anda alami terhadap kehidupan seksual anda selama empat minggu terakhir. Mohon jawab pertanyaan-pertanyaan ini sejurus mungkin dan sejelas mungkin. Jawaban-jawaban anda akan membantu dokter anda memilih jenis perawatan yang paling efektif bagi kondisi anda. Dalam menjawab pertanyaan-pertanyaan ini, mohon perhatikan istilah-istilah berikut :

- **Aktivitas seksual** : termasuk hubungan seks, belaian, pemanasan dan masturbasi
 - **Penetrasi** : didefinisikan sebagai masuknya alat vital pasangan
 - **Rangsangan seksual** : termasuk situasi seperti pemanasan, gambar-gambar yang merangsang, dll
-

SELAMA EMPAT MINGGU TEAKHIR

BERILAH TANDA SILANG PADA JAWABAN YANG PALING SESUAI

1. Seberapa sering anda bisa ereksi selama melakukan aktivitas seksual ?
 - a. Tidak ada aktivitas seksual
 - b. Hampir tidak pernah atau tidak pernah
 - c. Beberapa kali (kurang dari separuh waktu)
 - d. Kadang-kadang (sekitar separuh waktu)
 - e. Sering kali (lebih dari separuh waktu)
 - f. Hampir selalu atau selalu
2. Ketika anda ereksi dengan rangsangan seksual, seberapa sering ereksi anda cukup keras untuk penetrasi ?
 - a. Tidak ada aktivitas seksual
 - b. Hampir tidak pernah atau tidak pernah
 - c. Beberapa kali (kurang dari separuh waktu)
 - d. Kadang-kadang (sekitar separuh waktu)
 - e. Sering kali (lebih dari separuh waktu)
 - f. Hampir selalu atau selalu
3. Ketika anda melakukan hubungan seksual, seberapa sering anda bisa melakukan penetrasi kepada pasangan anda ?
 - a. Tidak berusaha melakukan hubungan

- b. Hampir tidak pernah atau tidak pernah
 - c. Beberapa kali (kurang dari separuh waktu)
 - d. Kadang-kadang (sekitar separuh waktu)
 - e. Sering kali (lebih dari separuh waktu)
 - f. Hampir selalu atau selalu
4. Selama berhubungan seksual, seberapa sering anda Anda bisa mempertahankan ereksi setelah Anda melakukan penetrasi kepada pasangan Anda ?
- a. Tidak berusaha melakukan hubungan
 - b. Hampir tidak pernah atau tidak pernah
 - c. Beberapa kali (kurang dari separuh waktu)
 - d. Kadang-kadang (sekitar separuh waktu)
 - e. Sering kali (lebih dari separuh waktu)
 - f. Hampir selalu atau selalu
5. Selama berhubungan seksual, seberapa sulit Anda mempertahankan ereksi hingga hubungan seksual selesai ?
- a. Tidak berhubungan seksual
 - b. Luar biasa sekali
 - c. Sulit sekali
 - d. Sulit
 - e. Agak sulit
 - f. Tidak sulit
6. Seberapa tinggi Anda menilai tingkat kepercayaan diri Anda dalam kemampuan untuk ereksi dan mempertahankannya ?
- a. Sangat rendah
 - b. Rendah
 - c. Sedang
 - d. Tinggi
 - e. Tinggi sekali

Total skor :

Tidak ada disfungsi ereksi : 26 - 30

Disfungsi ereksi rigan : 22 - 25

Disfungsi ereksi ringan-sedang : 17 - 21

Disfungsi ereksi sedang : 11 - 16

Disfungsi ereksi berat : 1 – 10

Lampiran 5

INDEX FUNCTION ERCTION INTERNATIONAL Patients Questionnaire	Hospital Number (if any) _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Name _____ Date of birth <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Age <input type="text"/> Address _____ Phone Number _____
--	---

These questions are about the effects of erection problems you have with your sex life for the past four weeks. Please kindly answer the questions as honestly and clearly as possible. Your answers will help the doctors choose the most effective treatment for your condition. In answering the questions, please note the following terms.

- sexual activity including sexual intercourse, caress, foreplay & masturbation
- sexual intercourse is defined as the insertion and thrusting of male genitals to female genitals
- sexual arousal including foreplay, lust- stimulating images etc
- ejaculation is the discharge of sperm from the male reproductive tract (or the feeling of ejaculation)
- orgasm is the sudden discharge of accumulated sexual excitement

THE PAST FOUR WEEKS

TICK ONE BOX ONLY

<input type="checkbox"/> Q1	How often can you get an erection during social activities?	0 no sexual activity 1 almost never or never 2 several times (less than half of the time) 3 sometimes (half of the time) 4 often (more than half of the time) 5 almost always or always
<input type="checkbox"/> Q2	When you have an erection with sexual arousal, how often is your erection strong enough for penetration?	0 no sexual activity 1 almost never or never 2 several times (less than half of time) 3 sometimes (half of the time) 4 often (more than half of the time) 5 almost always or always
<input type="checkbox"/> Q3	When you have sexual intercourse, how often do you penetrate your spouse?	0 no sexual activity 1 almost never or never 2 several times (less than half of time) 3 sometimes (half of the time) 4 often (more than half of the time) 5 almost always or always
<input type="checkbox"/> Q4	During sexual intercourse,	0 no sexual intercourse

	how often can you maintain an erection after you penetrate your partner?	1 almost never or never 2 several times (less than half of the time) 3 sometimes (about half of the time) 4 often (more than half of the time) 5 almost always or always
<input type="checkbox"/> Q5	During sexual intercourse, how difficult is it for you to maintain an erection until the sexual intercourse is over?	0 no sexual intercourse 1 extremely difficult 2 very difficult 3 difficult 4 rather difficult 5 not difficult
<input type="checkbox"/> Q6	How do you rate your confidence level in the ability to erect and keep it?	1 very low 2 low 3 medium 4 high 5 very high

Lampiran 6

UJI VALIDITAS DAN RELIABELITAS

Validitas

Correlations

		Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Total
Item 1	Pearson Correlation	1	,876(* *)	,759(* *)	,649(* *)	,828(* *)	,760(* *)	,900(**)
	Sig. (2-tailed)		,000	,000	,002	,000	,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item 2	Pearson Correlation	,876(**)	1	,871(* *)	,714(* *)	,922(* *)	,809(* *)	,957(**)
	Sig. (2-tailed)	,000		,000	,000	,000	,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item 3	Pearson Correlation	,759(**)	,871(* *)	1	,877(* *)	,853(* *)	,706(* *)	,935(**)
	Sig. (2-tailed)	,000	,000		,000	,000	,001	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item 4	Pearson Correlation	,649(**)	,714(* *)	,877(* *)	1	,762(* *)	,639(* *)	,856(**)
	Sig. (2-tailed)	,002	,000	,000		,000	,002	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item 5	Pearson Correlation	,828(**)	,922(* *)	,853(* *)	,762(* *)	1	,722(* *)	,943(**)
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000		,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item 6	Pearson Correlation	,760(**)	,809(* *)	,706(* *)	,639(* *)	,722(* *)	1	,836(**)
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,001	,002	,000		,000
	N	20	20	20	20	20	20	20
Total	Pearson Correlation	,900(**)	,957(* *)	,935(* *)	,856(* *)	,943(* *)	,836(* *)	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,000	
	N	20	20	20	20	20	20	20

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100,0
	Excluded(a)	0	,0
	Total	20	100,0

a Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliabelitas

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,953	6

Lampiran 7

DATA PRIMER

Statistics

	Usia	Lama menderita DM	Kadar GDS
N	32	32	32
Valid			
Missing	0	0	0
Mean	58,13	10,234	207,75
Mode	55	10,0	160(a)
Std. Deviation	10,285	6,8545	77,206
Minimum	33	1,0	52
Maximum	75	25,0	414

a Multiple modes exist. The smallest value is shown

Kriteria GDS

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Tidak terkontrol	20	62,5	62,5	62,5
Terkontrol	11	34,4	34,4	96,9
Hipoglikemi	1	3,1	3,1	100,0
Total	32	100,0	100,0	

Jenis Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Ringan	26	81,3	81,3	81,3
Sedang	3	9,4	9,4	90,6
Berat	2	6,3	6,3	96,9
Sangat berat	1	3,1	3,1	100,0
Total	32	100,0	100,0	

Riwayat keluarga dengan DM

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Kakek/nenek	1	3,1	3,1	3,1
Orang tua	13	40,6	40,6	43,8
Saudara kandung orang tua	3	9,4	9,4	53,1
Saudara kandung lainnya	2	6,3	6,3	59,4
Tidak ada	11	34,4	34,4	65,6
Total	32	100,0	100,0	

Faktor resiko keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Resiko Tinggi	15	46,9	46,9	46,9
	Resiko Sedang	6	18,8	18,8	65,6
	Resiko Rendah	11	34,4	34,4	100,0
	Total	32	100,0	100,0	

Penyakit penyerta DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipertensi	5	15,6	15,6	15,6
	Dislipidemia	4	12,5	12,5	28,1
	Kanker	3	9,4	9,4	37,5
	Lain-lain	8	25,0	25,0	62,5
	Tidak ada	8	25,0	25,0	87,5
	lebih dari satu penyakit penyerta	4	12,5	12,5	100,0
	Total	32	100,0	100,0	

Penyakit sebelum DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hipertensi	8	25,0	25,0	25,0
	Dislipidemia	1	3,1	3,1	28,1
	Stroke	1	3,1	3,1	31,3
	Hepatitis	1	3,1	3,1	34,4
	tidak ada	21	65,6	65,6	100,0
	Total	32	100,0	100,0	

Pernah konseling seksualitas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	4	12,5	12,5	12,5
	Tidak	28	87,5	87,5	100,0
	Total	32	100,0	100,0	

Gangguan seksualitas sebelum DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	32	100,0	100,0	100,0

Sedang mengonsumsi obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	32	100,0	100,0	100,0

Pernah konsumsi obat vitalitas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	7	21,9	21,9	21,9
	Tidak	25	78,1	78,1	100,0
Total		32	100,0	100,0	

Pernah merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	22	68,8	68,8	68,8
	Tidak	10	31,3	31,3	100,0
Total		32	100,0	100,0	

Masih merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	7	21,9	21,9	21,9
	Tidak	25	78,1	78,1	100,0
Total		32	100,0	100,0	

Konsumsi minuman beralkohol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	32	100,0	100,0	100,0

Sedang cemas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	12	37,5	37,5	37,5
	Tidak	20	62,5	62,5	100,0
Total		32	100,0	100,0	

Memiliki masalah pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	5	15,6	15,6	15,6
	Tidak	27	84,4	84,4	100,0

Total	32	100,0	100,0
-------	----	-------	-------

Memiliki masalah keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	2	6,3	6,3	6,3
Tidak	30	93,8	93,8	100,0
Total	32	100,0	100,0	

Merasa tidak dihargai keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	1	3,1	3,1	3,1
Tidak	31	96,9	96,9	100,0
Total	32	100,0	100,0	

Merasa tidak dihargai pasangan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	1	3,1	3,1	3,1
Tidak	31	96,9	96,9	100,0
Total	32	100,0	100,0	

Sering mengonsumsi makanan cepat saji

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	14	43,8	43,8	43,8
Tidak	18	56,3	56,3	100,0
Total	32	100,0	100,0	

Jumlah IIIF

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak ada disfungsi ereksi	3	9,4	9,4	9,4
Disfungsi ereksi ringan	5	15,6	15,6	25,0
Disfungsi ereksi ringan-sedang	2	6,3	6,3	31,3
Disfungsi ereksi sedang	7	21,9	21,9	53,1
Disfungsi ereksi berat	15	46,9	46,9	100,0
Total	32	100,0	100,0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
kategori usia *						
Jumlah IIEF	32	100,0%	0	,0%	32	100,0 %
Lama menderita kategori * Jumlah IIEF	32	100,0%	0	,0%	32	100,0 %
Kriteria GDS *						
Jumlah IIEF	32	100,0%	0	,0%	32	100,0 %
Jenis Pekerjaan *						
Jumlah IIEF	32	100,0%	0	,0%	32	100,0 %
Faktor resiko keluarga * Jumlah IIEF						
Jumlah IIEF	32	100,0%	0	,0%	32	100,0 %
Penyakit penyerta DM * Jumlah IIEF						
Jumlah IIEF	32	100,0%	0	,0%	32	100,0 %

kategori usia * Jumlah IIEF Crosstabulation

		Jumlah IIEF					Total
		Tidak ada disfungsi ereksi	Disfungsi ereksi ringan	Disfungsi ereksi ringan-sedang	Disfungsi ereksi sedang	Disfungsi ereksi berat	
kategori usia	Dewasa awal (26-35)	Count	1	0	0	0	1
		% within kategori usia	100,0%	,0%	,0%	,0%	100,0 %
		% within Jumlah IIEF	33,3%	,0%	,0%	,0%	3,1%
		% of Total	3,1%	,0%	,0%	,0%	3,1%
	Dewasa akhir (36-45)	Count	0	1	0	0	2
		% within kategori usia	,0%	50,0%	,0%	,0%	100,0 %
		% within Jumlah IIEF	,0%	20,0%	,0%	,0%	6,3%
		% of Total	,0%	3,1%	,0%	,0%	3,1%
	Lansia awal (46-55)	Count	2	3	1	1	10
		% within kategori usia	20,0%	30,0%	10,0%	10,0%	100,0 %
		% within	66,7%	60,0%	50,0%	14,3%	20,0%

	Jumlah IIEF						
Lansia akhir (56-65)	% of Total Count	6,3%	9,4%	3,1%	3,1%	9,4%	31,3%
	0	1	1	3	7	12	
	% within kategori usia	,0%	8,3%	8,3%	25,0%	58,3%	100,0 %
Manula (>65)	% of Total Count	,0%	20,0%	50,0%	42,9%	46,7%	37,5%
	0	0	0	3	4	7	
	% within kategori usia	,0%	,0%	,0%	42,9%	57,1%	100,0 %
Total	% of Total Count	,0%	,0%	,0%	9,4%	12,5%	21,9%
	3	5	2	7	15	32	
	% within kategori usia	9,4%	15,6%	6,3%	21,9%	46,9%	100,0 %
	% within Jumlah IIEF	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0 %
	% of Total	9,4%	15,6%	6,3%	21,9%	46,9%	100,0 %

Lama menderita kategori * Jumlah IIEF Crosstabulation

			Jumlah IIEF					Total Tidak ada disfungsi ereksi
			Tidak ada disfungsi ereksi	Disfungsi ereksi ringan	Disfungsi ereksi ringan-sedang	Disfungsi ereksi sedang	Disfungsi ereksi berat	
Lama menderita kategori	0-5	Count	1	3	1	1	5	11
		% within Lama menderita kategori	9,1%	27,3%	9,1%	9,1%	45,5%	100,0 %
		% within Jumlah IIEF	33,3%	60,0%	50,0%	14,3%	33,3%	34,4%
	6-10	Count	1	2	0	3	3	9
		% within Lama menderita kategori	11,1%	22,2%	,0%	33,3%	33,3%	100,0 %
		% within Jumlah IIEF	33,3%	40,0%	,0%	42,9%	20,0%	28,1%
	>10	Count	1	0	1	3	7	12
		% of Total	3,1%	6,3%	,0%	9,4%	9,4%	28,1%

Total	% within Lama menderita kategori	8,3%	,0%	8,3%	25,0%	58,3%	100,0 %
	% within Jumlah IIEF	33,3%	,0%	50,0%	42,9%	46,7%	37,5%
	% of Total	3,1%	,0%	3,1%	9,4%	21,9%	37,5%
	Count	3	5	2	7	15	32
	% within Lama menderita kategori	9,4%	15,6%	6,3%	21,9%	46,9%	100,0 %
	% within Jumlah IIEF	100,0%	100,0 %	100,0%	100,0 %	100,0%	100,0 %
	% of Total	9,4%	15,6%	6,3%	21,9%	46,9%	100,0 %

Kriteria GDS * Jumlah IIEF Crosstabulation

			Jumlah IIEF					Total
			Tidak ada disfungsi erekpsi	Disfungsi erekpsi ringan	Disfungsi erekpsi ringan-sedang	Disfungsi erekpsi sedang	Disfungsi erekpsi berat	
Kriteria GDS	Tidak terkontrol	Count	1	4	1	5	9	20
		% within Kriteria GDS	5,0%	20,0%	5,0%	25,0%	45,0%	100,0%
		% within Jumlah IIEF	33,3%	80,0%	50,0%	71,4%	60,0%	62,5%
		% of Total	3,1%	12,5%	3,1%	15,6%	28,1%	62,5%
		Count	2	0	1	2	6	11
	Terkontrol	% within Kriteria GDS	18,2%	,0%	9,1%	18,2%	54,5%	100,0%
		% within Jumlah IIEF	66,7%	,0%	50,0%	28,6%	40,0%	34,4%
		% of Total	6,3%	,0%	3,1%	6,3%	18,8%	34,4%
	Hipoglikemi	Count	0	1	0	0	0	1
		% within Kriteria GDS	,0%	100,0 %	,0%	,0%	,0%	100,0%
		% within Jumlah IIEF	,0%	20,0%	,0%	,0%	,0%	3,1%
		% of Total	,0%	3,1%	,0%	,0%	,0%	3,1%
		Count	3	5	2	7	15	32
Total		% within Kriteria GDS	9,4%	15,6%	6,3%	21,9%	46,9%	100,0%
		% within Jumlah IIEF	100,0%	100,0 %	100,0%	100,0 %	100,0 %	100,0%
		% of Total	9,4%	15,6%	6,3%	21,9%	46,9%	100,0%

Jenis Pekerjaan * Jumlah IIEF Crosstabulation

			Jumlah IIEF					Total
			Tidak ada disfungsi ereksi	Disfungsi ereksi ringan	Disfungsi ereksi ringan-sedang	Disfungsi ereksi sedang	Disfungsi ereksi berat	
Jenis Pekerjaan	Ringan	Count	2	4	2	7	11	26
		% within Jenis Pekerjaan	7,7%	15,4%	7,7%	26,9%	42,3%	100,0%
		% within Jumlah IIEF	66,7%	80,0%	100,0%	100,0%	73,3%	81,3%
		% of Total	6,3%	12,5%	6,3%	21,9%	34,4%	81,3%
	Sedang	Count	1	0	0	0	2	3
		% within Jenis Pekerjaan	33,3%	,0%	,0%	,0%	66,7%	100,0%
		% within Jumlah IIEF	33,3%	,0%	,0%	,0%	13,3%	9,4%
		% of Total	3,1%	,0%	,0%	,0%	6,3%	9,4%
	Berat	Count	0	0	0	0	2	2
		% within Jenis Pekerjaan	,0%	,0%	,0%	,0%	100,0%	100,0%
		% within Jumlah IIEF	,0%	,0%	,0%	,0%	13,3%	6,3%
		% of Total	,0%	,0%	,0%	,0%	6,3%	6,3%
Total	Sangat berat	Count	0	1	0	0	0	1
		% within Jenis Pekerjaan	,0%	100,0%	,0%	,0%	,0%	100,0%
		% within Jumlah IIEF	,0%	20,0%	,0%	,0%	,0%	3,1%
		% of Total	,0%	3,1%	,0%	,0%	,0%	3,1%
	Total	Count	3	5	2	7	15	32
		% within Jenis Pekerjaan	9,4%	15,6%	6,3%	21,9%	46,9%	100,0%
		% within Jumlah IIEF	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	9,4%	15,6%	6,3%	21,9%	46,9%	100,0%

			Jumlah IIEF					Total
			Tidak ada disfungsi ereksi	Disfungsi ereksi ringan	Disfungsi ereksi ringan-sedang	Disfungsi ereksi sedang	Disfungsi ereksi berat	
Faktor resiko keluarga	Resiko Tinggi	Count	1	2	0	5	7	15

	% within Faktor resiko keluarga % within Jumlah IIEF % of Total Count	6,7%	13,3%	,0%	33,3%	46,7%	100,0%
Resiko Sedang		33,3%	40,0%	,0%	71,4%	46,7%	46,9%
	3,1%	6,3%	,0%	15,6%	21,9%	46,9%	
	1	1	1	2	1	6	
	% within Faktor resiko keluarga % within Jumlah IIEF % of Total Count	16,7%	16,7%	16,7%	33,3%	16,7%	100,0%
Resiko Rendah		33,3%	20,0%	50,0%	28,6%	6,7%	18,8%
	3,1%	3,1%	3,1%	6,3%	3,1%	18,8%	
	1	2	1	0	7	11	
	% within Faktor resiko keluarga % within Jumlah IIEF % of Total Count	9,1%	18,2%	9,1%	,0%	63,6%	100,0%
Total		33,3%	40,0%	50,0%	,0%	46,7%	34,4%
	3,1%	6,3%	3,1%	,0%	21,9%	34,4%	
	3	5	2	7	15	32	
	% within Faktor resiko keluarga % within Jumlah IIEF % of Total	9,4%	15,6%	6,3%	21,9%	46,9%	100,0%
	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	9,4%	15,6%	6,3%	21,9%	46,9%	100,0%	

Faktor resiko keluarga * Jumlah IIEF Crosstabulasi
Penyakit penyerta DM * Jumlah IIEF Crosstabulation

		Jumlah IIEF					Total
		Tidak ada disfungsi ereksi	Disfungsi ereksi ringan	Disfungsi ereksi ringan-sedang	Disfungsi ereksi sedang	Disfungsi ereksi berat	Tidak ada disfungsi ereksi
Penyakit penyerta DM	Hipertensi	Count	0	1	0	2	5
		% within Penyakit penyerta DM	,0%	20,0%	,0%	40,0%	40,0%
		% within Jumlah IIEF	,0%	20,0%	,0%	28,6%	13,3%
		% of Total	,0%	3,1%	,0%	6,3%	6,3%
Dislipidemia		Count	2	0	0	0	2
		% within Penyakit penyerta DM	50,0%	,0%	,0%	,0%	50,0%
		% within Jumlah IIEF	66,7%	,0%	,0%	,0%	13,3%
		% of Total	6,3%	,0%	,0%	,0%	6,3%
Kanker		Count	0	0	0	0	3
		% within Penyakit penyerta DM	,0%	,0%	,0%	,0%	100,0%
		% within Jumlah IIEF	,0%	,0%	,0%	,0%	20,0%
		% of Total	,0%	,0%	,0%	,0%	9,4%
Lain-lain		Count	1	1	1	1	4
		% within Penyakit penyerta DM	12,5%	12,5%	12,5%	12,5%	50,0%
		% within Jumlah IIEF	33,3%	20,0%	50,0%	14,3%	26,7%
		% of Total	3,1%	3,1%	3,1%	3,1%	12,5%
Tidak ada		Count	0	2	1	3	2
		% within Penyakit penyerta DM	,0%	25,0%	12,5%	37,5%	25,0%
		% within Jumlah	,0%	40,0%	50,0%	42,9%	13,3%

	IIEF % of Total Count	,0%	6,3%	3,1%	9,4%	6,3%	25,0%
lebih dari satu penya kit penye rta		0	1	0	1	2	4
	% within Penyakit penyerta DM	,0%	25,0%	,0%	25,0%	50,0%	100,0%
	% within Jumlah IIEF	,0%	20,0%	,0%	14,3%	13,3%	12,5%
Total	% of Total Count	,0%	3,1%	,0%	3,1%	6,3%	12,5%
	% within Penyakit penyerta DM	9,4%	15,6%	6,3%	21,9%	46,9%	100,0%
	% within Jumlah IIEF	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	9,4%	15,6%	6,3%	21,9%	46,9%	100,0%

Lampiran 8

 **UMY** UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
Unggul & Islami

FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN

Nomor : 058/EP-FKIK-UMY/I/2018

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/subjek 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 :

"Gambaran Disfungsi Ereksi Pada Pasien Diabetes Melitus Di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta"

Peneliti Utama : Taufik Wiyoga Nugroho

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, 05 Februari 2018


Chairman
Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.,
FISPH., FISCM.

*Peneliti Berkewajiban :

1. Menjaga kerahasiaan identitas subjek 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/subjek sebelum penelitian lolos uji etik

ADDRESS	CONTACT
Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3 Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan) Tamansirto . Kasihan . Bantul D.I.Yogyakarta 55183	Phone : (0274) 387656 ext. 213 Fax : (0274) 387658 Email : fkik@umy.ac.id www.fkik.umy.ac.id

Lampiran 9



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA PUSAT PELATIHAN BAHASA

Yogyakarta, Tuesday, December 5, 2017

CERTIFIED TRANSLATION

To whom it may concern,

Under this person's name

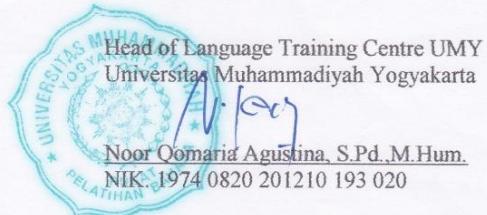
Name: M. Sitta Zumala, S.Ant

Institution: The Language Training Centre, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Hereby declare that this statement represents our work of translation from English into Indonesian on the document in the form of questionnaire on behalf of:

Name : Taufik Wiyoga Nugroho
Student Number : 20140320088

Student of Nursing Program, Faculty of Medicine and Health Sciences Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.



Lampiran 10



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
PUSAT PELATIHAN BAHASA

Yogyakarta, Tuesday, December 5, 2017

CERTIFIED TRANSLATION

To whom it may concern,

Under this person's name

Name: Siti Nurjanah, S.Pd., M.Pd

Institution: The Language Training Centre, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Hereby declare that this statement represents our work of translation from Indonesian into English on the document in the form of questionnaire on behalf of:

Name : Taufik Wiyoga Nugroho
Student Number : 20140320088

Student of Nursing Program, Faculty of Medicine and Health Sciences Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.



Gedung Perpustakaan Lt. 4
Jalan Lingkar Selatan, Tamantirto,
Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Indonesia

+62 - 274 387656 ext. 151, 150, 169
+62 - 274 387646
<http://ppb. umy.ac.id>
ppbumy@umy.ac.id, ppbumy@gmail.com

Unggul & Islami

Lampiran 11

**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, pkujogja@gmail.com

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

29 Muharram 1439 H/ 19 Oktober 2017

Nomor : 2623 /PI.24.2/X/2017
Hal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.
Ka.Prodi PSIK FKIK UMY
jl.Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul

Assalamu'alaikum wr.wb.
Memperhatikan surat Saudara Nomor : 265/B.4-IIH/X/2017 tanggal 3 Oktober 2017 tentang permohonan Studi Pendahuluan bagi:

Nama : Taufik Wiyoga Nugroho
NIM : 20140320088
Judul Penelitian : Gambaran Disfungsi Ereksi pada Diabetes Melitus tipe II 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 Studi Pendahuluan..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp 100.000,- (Seratus Ribu Rupiah) berlaku untuk kurun waktu 1 (satu) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Setelah selesai Studi Pendahuluan bisa dilanjutkan penelitian dengan terlebih dahulu melapor ke Diklat dengan menyerahkan proposal yang telah diujikan.
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 rumah sakit.

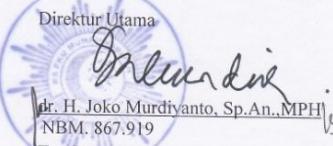
Catatan:

1. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghadap Supervisor Diklat (Siti Istiyati, S.SI.T)
2. Selama melakukan Studi Pendahuluan berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :
- Ida Nurjayanti, S.Kep.,Ns

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.

Direktur Utama

Dr. H. Joko Murdyanto, Sp.An., MPH
NBM. 867.919

Tembusan:

1. Direktur Umum, Keuangan dan Kepegawaian
2. Supervisor Perbendaharaan
3. Supervisor Diklat
4. Pembimbing yang bersangkutan
5. Peneliti yang bersangkutan (Taufik Wiyoga Nugroho)
6. Arsip

Cepat - Mutu - Nyaman - Ringan - Islami

Lampiran 12

**RS PKU MUHAMMADIYAH GAMPING**
Jl. Wates Km. 5,5 Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp. 0274-6499704, IGD 0274-6499118
Fax 0274-6499727, E-mail : rsmuhammadiyah@pkugamping.com web : www.pkugamping.com

لِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

29 Jumadil Awwal 1439H/15 Februari 2018

Nomor : O 323 /PI.24.2/II/2018
Hal : Ijin Uji Validitas dan Reabilitas

Kepada Yth.
Kaprodi PSIK UMY
Jl Lingkar Selatan Tamantirto Bantul
Assalamu'alaikum wr.wb.
Memperhatikan surat Saudara Nomor : 049/C6-III/PSIK/I/2018 tanggal 29 Januari 2018 tentang permohonan Uji Validitas dan Reabilitas bagi:

Nama : Taufik Wiyoga Nugroho
NIM : 20140320088
Judul Penelitian : Gambaran Disfungsi Ereksi pada Pasien Diabetes Melitus 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 Gamping Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Uji Validitas dan Reabilitas..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp. 100.000 (Seratus 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 Gamping Yogyakarta, peneliti wajib melapor ke Bagian Pendidikan, Penelitian 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 Muhammadiyah Gamping. Yk. melalui Bagian Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan serta menyerahkan Abstrak dan hasil peneltian kepada rumah sakit.

Catatan:

1. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghadap Manajer Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan (Ibu Dra. Inayati ,Apt.,M.Si)
2. Selama melakukan Uji Validitas dan Reabilitas berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :
- Arif Riyanto, S.Kep.,Ns

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.

Direktur SDI dan Diklitbang


dr. Hj. Ekormi Istiwati, MMR
NBM/908.340

Tembusan:

1. Bagian Pendidikan, Penelitian dan Pengembangan RS PKU Mu Gamping YK
2. Pembimbing yang Bersangkutan
3. Peneliti yang bersangkutan (Taufik Wiyoga Nugroho)
4. Arsip

Amanah Dalam Delapanan

Lampiran 13

**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, pkujogja@gmail.com

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

26 Jumadil Awwal 1439H/ 12 Februari 2018
Nomor : 0350 /PI.24.2/I/2018
Hal : Ijin Penelitian
Kepada Yth.
Ka.Prodi Ilmu Keperawatan FKIK UMY
jl.Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul DIY
Assalamu 'alaikum wr.wb.
Memperhatikan surat Saudara Nomor : 063/C.6-III/PSIK/II/2018 tanggal 7 Februari 2018 tentang permohonan Penelitian bagi:

Nama : Taufik Wiyoga N
NIM : 20140320088
Judul Penelitian : Gambaran Disfungsi Ereksi Pada Pasien Diabetes Melitus 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 dirusakan 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 350.000,- berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Pembayaran dilakukan di bagian Bank BNI Syariah RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta pada jam kerja (08.00 – 13.00 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 Hasil penelitian Soft & Hard File kepada rumah sakit.

Catatan:

1. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghadap Supervisor Diklat (Siti Istiyati, S.ST.M.Kes)
2. Selama melakukan Penelitian berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :
- Eni Saptari,S.Kep.,Ns

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
Wasalamu 'alaikum wr.wb.

Direktur Utama


dr. H. Mohammad Komarudin, Sp.A
SBM: 0886.955

Tersbutan:

1. Direktur Umum, Keuangan dan Kepegawaian
2. Supervisor Perpendidaraan
3. Supervisor Diklat
4. Pembimbing yang bersangkutan
5. Peneliti yang bersangkutan (Taufik Wiyoga N)
6. Arsip

Cepat - Mutu - Nyaman - Rtingan - Islami