

# LAMPIRAN

## **Lampiran 1. Permohonan Menjadi Responden**

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tri Yulianti

NIM : 20140320109

Mahasiswa Program Studi Keperawatan (PSIK) Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang sedang melakukan penelitian dengan judul

**“Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Diet Lansia Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Mantrijeron”.**

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat bagi responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila keluarga menyetujui maka saya mohon kesediaanya menandatangani persetujuan ini dan menjawab pertanyaan yang saya lampirkan. Data yang diambil dan disajikan akan bersifat rahasia.

Demikian surat permohonan ini peneliti buat atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta, - -2018

Peneliti

(Tri Yulianti)

**Lampiran 2. Pernyataan Kesiediaan Menjadi Responden**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama (inisial) :

Umur :

Alamat :

Setelah diberi penjelasan mengenai maksud dan tujuan penelitian dengan ini menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “**Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Diet pada Lansia Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Mantrijeron**” mempunyai manfaat dan tidak merugikan saya.

Maka saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Yogyakarta, - -2018

Responden

(.....)

### Lampiran 3. Lembar Data Demografi Responden

#### Kuesioner

##### Kuesioner data demografi penderita DM

1. Baca dengan cermat dan teliti setiap pertanyaan yang ada dalam kuesioner ini
2. Isi titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang benar
3. Berikan tanda checklist (√) pada salah satu kolom yang paling sesuai

##### Karakteristik demografi responden

1. Nama(inisial) :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :  Laki-laki       Perempuan
4. Pendidikan  
 SD/Sederajat       S1  
 SMP/Sederajat       S2  
 SMA/Sederajat  
 D3
5. Pekerjaan  
 Tidak bekerja  
 Buruh  
 Wiraswasta

## Lampiran 4. Lampiran Kuesioner Dukungan Keluarga

### KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

#### Petunjuk pengisian kuesioner :

1. Berilah tanda (√) pada kolom yang sesuai dengan jawaban bapak/ibu/saudara.
2. Tidak ada jawaban yang salah dari setiap pertanyaan, oleh karena itu saya memohon kepada bapak/ibu/saudara untuk menjawab kuesioner ini dengan jujur.

#### Keterangan :

- TP : Tidak Pernah (tidak sama sekali)  
 J : Jarang (pernah, frekuensinya sedikit)  
 S : Sering (pernah, frekuensinya banyak)  
 SL : Selalu (hampir setiap hari)

No	Pertanyaan	Jawaban			
		TP	J	S	SL
	<b><u>Dukungan Emosional</u></b>				
1.	Keluarga memberikan dorongan kepada saya untuk tetap menjaga aturan makan / diet.				
2.	Keluarga menganjurkan kepada lansia untuk makan dan minum selalu tepat waktu.				
3.	Keluarga menasehati saya jika saya makan tidak sesuai aturan.				
4.	<b>Keluarga tidak mau membantu memenuhi kebutuhan lansia dengan penuh kesabaran.</b>				
5.	<b>Keluarga membiarkan saya makan dan minum apa saja yang sukai walaupun itu melanggar aturan makan.</b>				
	<b><u>Dukungan Penghargaan</u></b>				
6.	Keluarga memberi pujian kepada saya ketika ada kemajuan kesehatan.				
7.	Keluarga memberi pujian atas usaha yang saya lakukan untuk mentaati aturan makan / diet.				
8.	Keluarga melibatkan saya dalam menyediakan				

	makanan untuk saya.				
9.	<b>Keluarga tidak mengawasi pelaksanaan aturan makan / diet yang sedang dijalani oleh lansia.</b>				
10.	<b>Keluarga sulit menerima saya apa adanya dengan segala keterbatasannya.</b>				
	<b><u>Dukungan Informasi</u></b>				
11.	<b>Keluarga tidak mengingatkan lansia untuk selalu mematuhi aturan makan / diet yang dijalani.</b>				
12.	Keluarga memberi tahu makanan apa saja yang harus dihindari.				
13.	Keluarga memberi tahu semua informasi tentang tujuan, manfaat, dan efek dari aturan makan / diet yang dijalani.				
14.	Keluarga memberi tahu tentang semua informasi yang didapatkan dari dokter, perawat, atau tim kesehatan lain kepada saya.				
15.	<b>Keluarga tidak pernah mengingatkan lansia tentang pentingnya menjaga dan mengontrol pola makannya.</b>				
	<b><u>Dukungan Instrumental</u></b>				
16.	Keluarga memperhatikan makanan yang diberikan kepada saya.				
17.	Keluarga tidak keberatan membiayai kebutuhan makan saya.				
18.	<b>Keluarga tidak meluangkan waktu untuk mendengarkan cerita ataupun keluhan-keluhan yang ingin saya sampaikan terkait makanan yang saya sajikan.</b>				
19.	Keluarga membelikan makanan untuk saya sesuai dengan aturan makan yang dijalani.				
20.	Keluarga melayani dan membantu ketika saya membutuhkan sesuatu.				

## Lampiran 5. Lampiran Kuesioner Kepatuhan Diet Diabetes Melitus

### KUESIONER KEPATUHAN DIET DIABETES MELITUS SELAMA 1 BULAN TERAKHIR

#### Petunjuk pengisian :

Berilah tanda centang (√) pada salah satu jawaban yang sesuai dengan jawaban yang menurut Bapak/Ibu. Dengan skor (tidak pernah: 1), (jarang: 2), (sering: 3), (selalu: 4). Bacalah dengan teliti sebelum dijawab, bila ada yang kurang dimengerti bisa ditanyakan kepada peneliti.

#### Keterangan jawaban :

- TP : Tidak Pernah (tidak sama sekali)  
 J : Jarang (pernah, frekuensinya sedikit)  
 S : Sering (pernah, frekuensinya banyak)  
 SL : Selalu (hampir setiap hari)

No.	Pernyataan <u>Jadwal, Jenis, dan Jumlah</u>	Jawaban			
		TP	J	S	SL
1.	<b>Saya melewatkan jadwal makan karena terlalu sibuk dengan pekerjaan saya.</b>				
2.	Saya makan makanan ringan setiap 3 jam setelah makan berat ( nasi ).				
3.	Saya makan tepat waktu.				
4.	<b>Saya tidak sarapan pagi, tetapi hanya makan siang dan makan malam.</b>				
5.	<b>Saya mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung minyak / tinggi lemak seperti makanan siap saji (fast food), dan gorengan.</b>				
6.	Saya makan makanan dengan cara dikukus, dipanggang, direbus atau dibakar.				
7.	Saya makan makanan pengganti karbohidrat seperti roti, kentang, ubi, singkong, dan sagu.				
8.	Saya makan sayur – sayuran sesuai dengan yang dianjurkan oleh dokter ataupun tim kesehatan lain.				
9.	<b>Saya makan makanan yang tinggi garam seperti ikan asin, sarden, makanan kalengan, penambahan garam pada masakan.</b>				
10.	<b>Saya mengkonsumsi makanan dan minuman</b>				

	<b>yang manis – manis seperti cake, tart, dodol, dan kue-kue yang terlalu manis, minuman sirup, minuman bersoda, es teh manis dan susu kental manis.</b>				
<b>11.</b>	<b>Saya memakai gula lebih dari 4 sendok dalam sehari.</b>				
<b>12.</b>	Saya mengonsumsi buah – buahan sebanyak 25 gram / hari (sebesar satu kepalan tangan).				

## Lampiran 6. Hasil Uji Validitas & Reliabilitas

### Uji Validitas

Uji Validitas Kepatuhan Diet				Uji Validitas Dukungan Keluarga			
No	Expert 1	Expert 2	Nilai	No	Expert 1	Expert 2	Nilai
1	4	4	1	1	4	3	0,875
2	4	3	0,875	2	4	3	0,875
3	4	4	1	3	4	4	1
4	4	3	0,875	4	4	3	0,875
5	0	3	0,375	5	4	4	1
6	4	3	0,875	6	4	4	1
7	4	3	0,875	7	4	4	1
8	4	4	1	8	4	4	1
9	4	2	0,75	9	4	3	0,875
10	4	3	0,875	10	4	4	1
11	4	3	0,875	11	4	4	1
12	4	3	0,875	12	4	4	1
13	4	3	0,875	13	4	4	1
14	4	2	0,75	14	4	3	0,875
15	4	2	0,75	15	4	3	0,875
16	4	3	0,875	16	4	3	0,875
TOTAL			0,90625	17	4	4	1
				18	4	4	1
				19	4	4	1
				20	4	4	1
				TOTAL			0,95625

### Reliability

#### Reliability Statistics Kepatuhan Diet

Cronbach's Alpha	N of Items
.627	12

#### Reliability Statistics Dukungan Keluarga

Cronbach's Alpha	N of Items
.809	20

## Lampiran 7. Hasil Distribusi Karakteristik Demografi

### Frequency Table

#### usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	lansia	38	86.4	86.4	86.4
	lansia tua	6	13.6	13.6	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

#### jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	18	40.9	40.9	40.9
	perempuan	26	59.1	59.1	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

#### pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	15	34.1	34.1	34.1
	SMP	10	22.7	22.7	56.8
	SMA	12	27.3	27.3	84.1
	D3	3	6.8	6.8	90.9
	S1	3	6.8	6.8	97.7
	S2	1	2.3	2.3	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

#### pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	28	63.6	63.6	63.6
	Buruh	6	13.6	13.6	77.3
	Wiraswasta	10	22.7	22.7	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

## Lampiran 8. Frekuensi dan Hubungan Dukungan Keluarga Kepatuhan

### dukungan keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	cukup	17	38.6	38.6	38.6
	baik	27	61.4	61.4	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

### kepatuhan diet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang	2	4.5	4.5	4.5
	cukup	18	40.9	40.9	45.5
	baik	24	54.5	54.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

### dukungan keluarga \* kepatuhan diet Crosstabulation

Count

		kepatuhan diet			Total
		Kurang	cukup	baik	Kurang
dukungan keluarga	cukup	1	12	4	17
	baik	1	6	20	27
Total		2	18	24	44

### Directional Measures

			Value	Asymp. Std. Error(a)	Approx. T(b)	Approx. Sig.
Ordinal by Ordinal	Somers' d	Symmetric	.464	.133	3.466	.001
		dukungan keluarga Dependent	.438	.130	3.466	.001
		kepatuhan diet Dependent	.492	.138	3.466	.001

## Lampiran 9. Surat Izin Reliabilitas



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

Status: Terakreditasi A  
 SK BAN-PT  
 No: 851/SKIBAN-PT/AK-SURV/PN/VIII/2015

Nomor : 106/ C.6-III/PSIK / VI / 2018  
 Hal : Uji Validitas dan Reabilitas  
 Lamp. : -0-

Kepada Yth. : Bapak/Ibu  
 Ketua Kader Posyandu RW 17 Gedongkiwo

**di tempat**

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

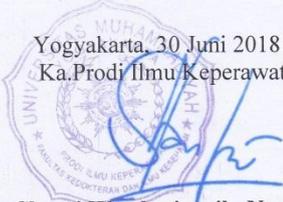
Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

N a m a	: Tri Yulianti
Nomor Mahasiswa.	: 20140320109
Pembimbing	: Dinasti Pudang Binoriang, Ns., M.Kep., Sp.Kep.Kom
NIK	: 19870529201510 173 167
Program Studi	: Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Uji Validitas pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ( KTI ) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan ( S1 ). “ *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Lansia Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Mantrijeron .* ”

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

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.



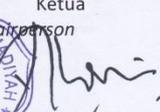
Yogyakarta, 30 Juni 2018  
 Ka.Prodi Ilmu Keperawatan

**Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep., Sp.Jiwa**

Kampus:

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

## Lampiran 10. Etik Penelitian

	<b>UMY</b> UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA <small>Unggul &amp; Islami</small>	<b>FAKULTAS          KEDOKTERAN DAN          ILMU KESEHATAN</b>
Nomor : 231/EP-FKIK-UMY/IV/2018		
<b><u>KETERANGAN LOLOS Uji ETIK</u></b> <b><i>ETHICAL APPROVAL</i></b>		
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 :		
<i>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 :</i>		
<b>“Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Diet pada Lansia Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Mantrijeron”</b>		
<u>Peneliti Utama</u> <i>Principal Investigator</i>	: Dinasti Pundang Binoriang Tri Yulianti	
<u>Nama Institusi</u> <i>Name of the Institution</i>	: Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY	
<u>Negara</u> <i>Country</i>	: Indonesia	
Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas. <i>And approved the above-mentioned protocol.</i>		
Yogyakarta, 25 April 2018 Ketua <i>Chairperson</i>  <b>Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.</b> <b>FISPH., FISCM.</b>		
*Peneliti Berkewajiban :		
1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian 2. Memberitahukan status penelitian apabila :		
a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini <i>ethical clearance</i> harus diperpanjang b. Penelitian berhenti di tengah jalan		
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan ( <i>serious adverse events</i> ). 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik		
<b>ADDRESS</b> Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3 Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan) Tamantirto . Kasihan . Bantul D.I.Yogyakarta 55183	<b>CONTACT</b> Phone : (0274) 387656 ext. 213 Fax : (0274) 387658 Email : <a href="mailto:fkik@umy.ac.id">fkik@umy.ac.id</a> <a href="http://www.fkik.umy.ac.id">www.fkik.umy.ac.id</a>	

## Lampiran 11. Surat Izin Penelitian



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/IV/III/2015

Nomor: 174/ C.6-III/PSIK / VI /2018  
 Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**  
 Lamp. : -0-

Kepada Yth. : Bapak/Ibu  
 Kepala Puskesmas Mantrijeron

Di tempat

*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.

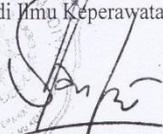
Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini dapat diijinkan untuk mencari data dan informasi sebagai penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

**Nama** : Tri Yulianti  
**NIM** : 20140320109  
**Pembimbing** : Dinasti Pudang Binoriang, Ns., M.Kep., Sp.kep.Kom  
 : Nurul Hidayah, S.Kep., Ns., Nurs  
**Judul KTI** : “ *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Lansia Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Mantrijeron.*”

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

*Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Yogyakarta, 30 Juni 2018  
 Ka.Prodi Ilmu Keperawatan

  
**Shanti Wardaningsih, M.Kep.,Sp.Jiwa**



**Kampus:**

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

