

## Lampiran 1 Studi Pendahuluan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
 Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/2390/2023 6 Desember 2023  
 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa  
 Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
 Pimpinan Rumah Spesialis Luka Diabetes Melitus  
 Klinik Sanan Medika Jl. Tumenggung Suryo No. 98, Blimbing  
 di –  
Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Rumah Spesialis Luka Diabetes Melitus.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Windy Tiara Ramadhanti  
 NIM/Semester : P17211201028 / VII  
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
 Judul Skripsi : Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kepatuhan Pasien dalam Merawat Luka Diabetes Melitus  
 No. HP : 085655545891

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes  
 Malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

*Lampiran 2 Surat Persetujuan Studi Pendahuluan*

Nomor : 093/RUMI/XII/2023  
Lampiran : -  
Hal : Jawaban Surat Permohonan Ijin Pengambilan Data

**Kepada Yth.  
Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang  
di Tempat.**

Dengan hormat,

Puji syukur kita panjatkan ke hadirat Tuhan YME, semoga institusi yang Ibu pimpin terus berkembang dengan baik dan semakin memberikan manfaat bagi masyarakat, bangsa dan negara.

Berkenaan dengan surat permohonan ijin penelitian No. PP.08.02/F.XXI.15/2390/2023, tertanggal 27 Desember 2023 kami sampaikan bahwa kegiatan tersebut dapat dilaksanakan di Rumat Blimbing pada tanggal 28-29 Desember 2023, untuk mahasiswa:

Nama : Windy Tiara Ramadhanti  
NIM : P17211201028/VII

Adapun tariff biaya penelitian sebesar Rp. 300.000/mahasiswa, sebagai biaya administrasi dan pembuatan ID Card. Untuk Foto ID Card bisa di kirim ke email [admin@rumi.co.id](mailto:admin@rumi.co.id) biaya administrasi dapat ditransfer melalui rekening Bank Syariah Indonesia dengan No. Rek. 7900020206 a/n PT RUMAT MAHIR INDONESIA.

Demikian hal ini kami sampaikan.  
Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Bekasi, 27 Desember 2023

Hormat kami,

A blue ink signature of Puji Sarwati is written over the RUMAT INSTITUTE logo.

Puji Sarwati, S.Kp.M.Kes ETN  
Direktur Operasional

+62 21 8259 9703  
+62 811 1340 7306

[admin@rumi.co.id](mailto:admin@rumi.co.id)

Jl Sunset Ave, AP3 No. 30. Grand Wisata  
Tambun Selatan - Bekasi 17510

## Lampiran 3 Surat Keterangan Layak Etik



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Malang**  
**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
 Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang  
 (0341) 566075  
 komisietik@poltekkes-malang.ac.id

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*  
 "ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0456/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama** : Windy Tiara Ramadhanti  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Poltekkes Malang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Hubungan Antara Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kepatuhan Pasien dalam Merawat Luka Diabetes Melitus di Rumah Rawat Luka Spesialis Diabetes melitus Kota Malang"**

*"The Relationship Between Family Support and Patient Compliance Level in Caring for Diabetes Mellitus Wounds at the Diabetes mellitus Specialist Wound Care Home in Malang City"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 17 Mei 2024 sampai dengan tanggal 17 Mei 2025.

*This declaration of ethics applies during the period May 17, 2024 until May 17, 2025.*



May 17, 2024  
 Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

*Lampiran 4 Surat Izin Pengambilan Data*



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Malang**

📍 Jalan Besar Ijen 77C  
Malang, Jawa Timur 65112  
☎️ (0341) 566075  
🌐 <https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/312/2024 26 Maret 2024  
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
Pimpinan Rumah Rawat Luka Spesialis Diabetes Melitus Kota Malang  
Jl. Tumenggung Suryo No. 98, Purwantoro, Kec. Blimbing dan Jl. Supriadi No. 41 A, Sukun  
di –  
Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Rumah Rawat Luka Spesialis Diabetes Melitus Kota Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 01 April – 15 Mei 2024.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Windy Tiara Ramadhanti  
NIM/Semester : P17211201028 / VIII  
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul Skripsi : Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kepatuhan Pasien dalam Merawat Luka Diabetes di Rumah Rawat Luka Spesialis Diabetes Melitus Kota Malang  
No. HP : 085655545891

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.


Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes  
malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



*Lampiran 5 Surat Balasan Izin Pengambilan Data*

Nomor : 154/RUMI/III/2024  
Lampiran : -  
Hal : Jawaban Surat Permohonan Ijin Penelitian

**Kepada Yth.  
Ketua Jurusan Keperawatan  
Politeknik Kementerian Kesehatan Malang  
di Tempat.**

Dengan hormat,

Puji syukur kita panjatkan ke hadirat Tuhan YME, semoga institusi yang Bapak pimpin terus berkembang dengan baik dan semakin memberikan manfaat bagi masyarakat, bangsa dan negara.


Berkenaan dengan surat permohonan ijin penelitian No.PP.08.02/F.XXI.15/2390/2023, tertanggal 28 Maret 2024 kami sampaikan bahwa kegiatan tersebut dapat dilaksanakan di Rumat Malang pada Bulan Maret-Mei 2024, untuk mahasiswa:

Nama : Windy Tiara Ramadhanti  
Nim : P17211201028/VII

Adapun tarif biaya penelitian sebesar Rp. 300.000/mhs, sebagai biaya administrasi dan pembuatan ID card, foto ID card dapat di email [admin@rumi.co.id](mailto:admin@rumi.co.id), biaya administrasi dapat ditransfer melalui rekening Bank Syariah Indonesia dengan No. Rek. 7900020206 a/n PT Rumat Mahir Indonesia.

Demikian hal ini kami sampaikan.  
Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Bekasi, 28 Maret 2024  
Hormat kami,




**Meliawasni**  
Direktur

+62 21 8259 9703  
+62 811 1340 7306

[admin@rumi.co.id](mailto:admin@rumi.co.id)

Jl Sunset Ave, AP3 No. 30. Grand Wisata  
Tambun Selatan - Bekasi 17510

*Lampiran 6 Surat Telah Selesai Melakukan Penelitian*

**RUMAT INSTITUTE**

**SURAT KETERANGAN**  
**Pelaksanaan Penelitian**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Meliawasni  
Jabatan : Direktur PT Rumat Mahir Indonesia

Dengan ini menerangkan bahwa saudara :

Nama : Windy Tiara Ramadhanti  
NPM : P17211201028  
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Malang


Telah melaksanakan penelitian untuk menyusun skripsi :


Judul : "Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kepatuhan Pasien dalam Merawat Luka Diabetes Melitus di Rumah Rawat Luka Spesialis Diabetes Melitus Kota Malang"


Lokasi Penelitian : RUMAT Malang  
Tanggal Penelitian : 27 Maret s/d 17 Mei 2024


Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sepenuhnya.

Bekasi, 29 Mei 2024  
PT Rumat Mahir Indonesia

  
RUMAT INSTITUTE  
Meliawasni

 +62 21 8259 9703  
+62 811 1340 7306

 [admin@rumi.co.id](mailto:admin@rumi.co.id)

 Jl Sunset Ave, AP3 No. 30. Grand Wisata  
Tambun Selatan - Bekasi 17510

*Lampiran 7 Lembar Permohonan Menjadi Responden*

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada:

Yth. Calon Responden Penelitian

di Tempat

Dengan hormat.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Windy Tiara Ramadhanti

NIM : P17211201028

Pekerjaan : Mahasiswa Semester 8 Program Studi Sarjana Terapan  
Keperawatan Malang

Alamat : Jalan Jakarta No.16, Kel.Penanggunan, Kec. Klojen, Kota  
Malang, Jawa Timur

Bersama ini saya mengajukan permohonan kepada bapak/ibu untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian ini yang berjudul “Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kepatuhan Pasien dalam Merawat Luka Diabetes Melitus di Rumah Rawat Luka Spesialis Diabetes Melitus Blimbing Kota Malang” yang pengumpulan datanya akan dilaksanakan pada bulan Februari sampai bulan Maret. Adapun tujuan dari penelitian ini yaitu untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kepatuhan pasien dalam merawat luka diabetes melitus di Rumah Rawat Luka Spesialis Diabetes Melitus Blimbing Kota Malang dan saya akan tetap menjaga kerahasiaan serta informasi yang diberikan.

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatian, kerjasama dan ketersediannya saya ucapkan terima kasih.

Malang,

2024

Windy Tiara Ramadhanti



*Lampiran 8 Lembar Persetujuan Menjadi Responden***LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Alamat :

Setelah membaca lembar permohonan menjadi responden yang diajukan oleh saudari Windy Tiara Ramadhanti, mahasiswa semester 8 Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang, dengan penelitian yang berjudul “Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kepatuhan Pasien dalam Merawat Luka Diabetes Melitus di Rumah Rawat Luka Spesialis Diabetes Melitus Blimbing Kota Malang”, maka dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut, secara sukarela dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun.

Demikian persetujuan ini saya berikan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 2024

Responden

( )



*Lampiran 9 Karakteristik Demografi***KUESIONER PENELITIAN****KARAKTERISTIK DEMOGRAFI PENDERITA LUKA DIABETES****MELITUS****No Responden** :**Tanggal Pengisian** :**Petunjuk Pengisian Jawaban**

1. Pilihlah jawaban yang menurut anda sesuai dengan tanda checklist atau berikan centang (✓) pada salah satu jawaban yang telah disediakan.
2. Silahkan bertanya pada peneliti jika ada pertanyaan yang kurang jelas.

**Data Umum**

1. Nama :
2. Alamat :
3. Usia :
4. Jenis Kelamin :  Laki-laki  Perempuan
5. Pendidikan :  SD/ sederajat  
 SMP/ sederajat  
 SMA/ sederajat  
 Perguruan Tinggi  
 Lain-lain
6. Pekerjaan :  Tidak bekerja  
 Buruh  
 Wiraswasta

- PNS  
 Lain-lain
7. Lama menderita DM :
8. DM Grade :  Grade 0  Grade 3  
 Grade 1  Grade 4  
 Grade 2  Grade 5
9. Status pernikahan :  Menikah  Status menikah
10. Jumlah anggota keluarga :
11. Pendidikan keluarga tertinggi :
12. Tinggal serumah dengan :
13. Biaya pengobatan :  BPJS Pemerintah  
 BPJS Mandiri  
 Mandiri  
 Asuransi Lain
14. Penghasilan keluarga :  <3 juta  >3 juta

Lampiran 10 Kuesioner Dukungan Keluarga

**KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA**

*“Hensarling Diabetes Family Support Scale (HDFSS)”*

Jawablah pertanyaan-pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda check atau centang (✓) pada jawaban yang anda pilih.

No.	Pertanyaan	Selalu	Kadang-kadang	Jarang	Tidak pernah
1.	Keluarga memberi saran supaya saya kontrol ke dokter				
2.	Keluarga memberi saran supaya saya mengikuti edukasi diabetes				
3.	Keluarga memberikan informasi baru tentang diabetes kepada saya				
4.	Keluarga mengerti saat saya mengalami masalah yang berhubungan diabetes				
5.	Keluarga mendengarkan jika saya bercerita tentang diabetes				
6.	Keluarga mau mengerti tentang bagaimana saya merasakan diabetes				
7.	Saya merasakan kemudahan mendapatkan informasi dari keluarga tentang diabetes				
8.	Keluarga mengingatkan saya untuk mengontrol gula darah jika saya lupa				

9.	Keluarga mendukung usaha saya untuk olahraga				
10.	Keluarga mendorong saya untuk mengikuti rencana diet/makan				
11.	Keluarga membantu saya untuk menghindari makanan yang manis				
12.	Keluarga makan makanan pantangan saya didekat saya				
13.	Diabetes yang saya alami membuat keluarga merasa susah				
14.	Keluarga mengingatkan saya untuk memesan obat diabetes				
15.	Saya merasakan kemudahan minta bantuan kepada keluarga dalam mengatasi masalah diabetes				
16.	Keluarga mengingatkan saya tentang keteraturan waktu diet				
17.	Keluarga merasa terganggu dengan diabetes saya				
18.	Keluarga mendorong saya untuk memeriksa mata saya ke dokter				
19.	Keluarga mendorong saya untuk memeriksakan kaki saya ke dokter				
20.	Keluarga mendorong saya untuk periksa gigi ke dokter				
21.	Saya merasakan kemudahan minta bantuan keluarga untuk mendukung perawatan diabetes saya				

22.	Keluarga menyediakan makanan yang sesuai diet saya				
23.	Keluarga mendukung usaha saya untuk makan sesuai diet				
24.	Keluarga tidak menerima bahwa saya menderita diabetes				
25.	Keluarga mendorong saya untuk memeriksakan kesehatan saya ke dokter				
26.	Keluarga membantu ketika saya cemas dengan diabetes				
27.	Keluarga memahami jika saya sedih dengan diabetes				
28.	Keluarga mengerti bagaimana cara membantu saya dalam mengatasi diabetes saya				
29.	Keluarga membantu saya membayar pengobatan diabetes				

*Lampiran 11 Lembar Observasi Kepatuhan Merawat Luka DM*

**LEMBAR OBSERVASI KEPATUHAN PASIEN DALAM MERAawat  
LUKA DIABETES MELITUS DI RUMAH RAWAT LUKA  
SPECIALIS DIABETES MELITUS KOTA MALANG**

**No Responden** :

**Tanggal Pengisian** :

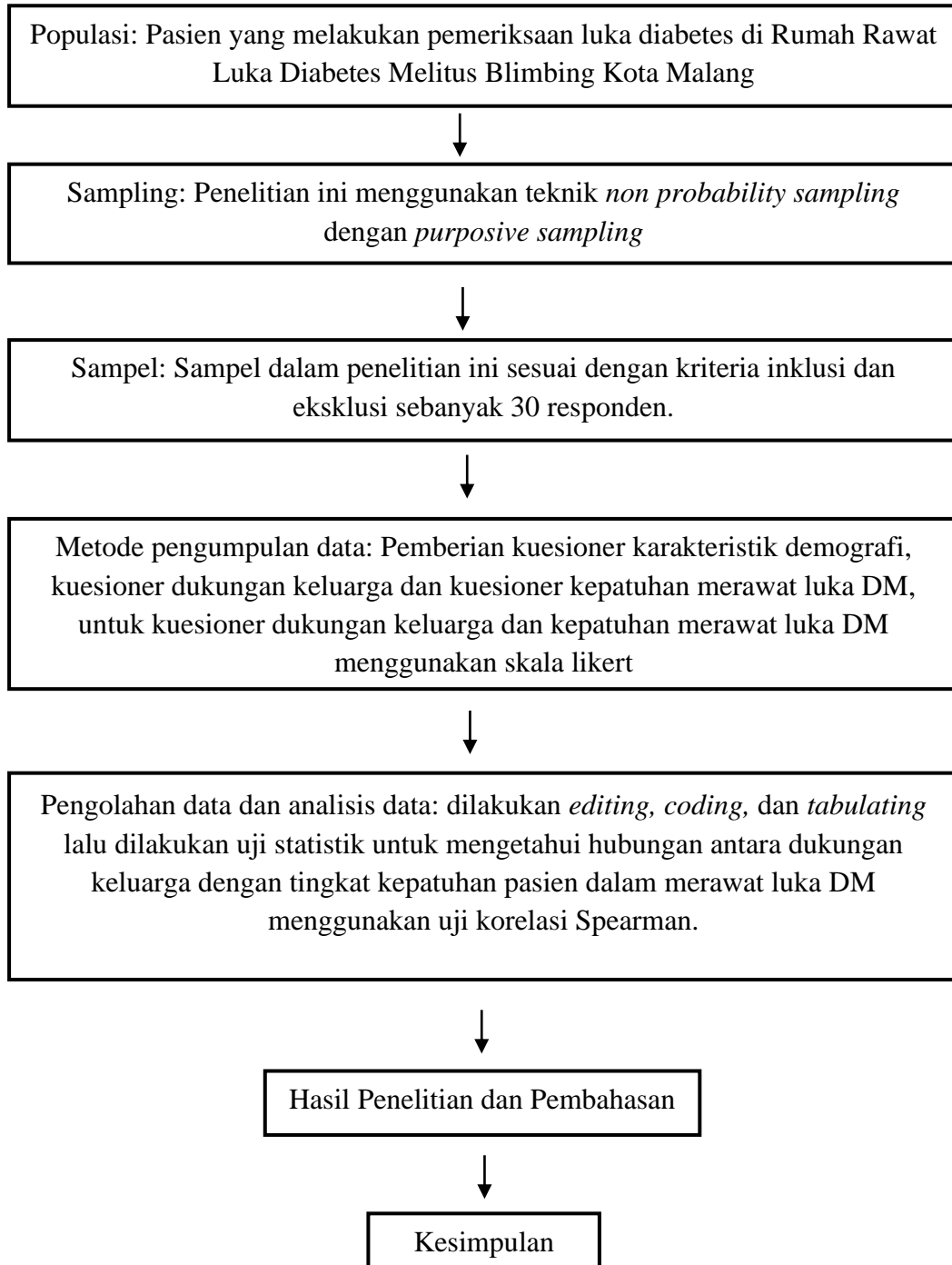
**Petunjuk Pengisian Jawaban**

1. Pilihlah jawaban yang menurut anda sesuai dengan tanda checklist atau berikan centang (✓) pada salah satu jawaban yang telah disediakan.
2. Silahkan bertanya pada peneliti jika ada pertanyaan yang kurang jelas.

No	Item Pernyataan	Observasi	
		Ya	Tidak
1.	Pasien datang untuk perawatan luka DM sesuai dengan jadwal yang sudah ditentukan		
2.	Pasien melakukan perawatan luka lebih dari 1 kali dalam seminggu		
3.	Pasien memeriksakan kadar glukosa darah saat ada jadwal perawatan luka		
4.	Pasien menghindari makanan pantangan yang sudah dijelaskan supaya tidak memperburuk kondisi luka		
5.	Pasien menggunakan pakaian yang tidak menimbulkan tekanan pada area luka		
6.	Pasien menggunakan sandal atau sepatu yang nyaman dan tidak keras serta menutup kaki		

<b>7.</b>	Tidak terdapat perdarahan pada luka ganggren		
<b>8.</b>	Tidak terdapat push pada luka ganggren		
<b>9.</b>	Tidak terdapat jaringan nekrotik pada luka ganggren		
<b>10.</b>	Luka nampak merah segar dan mengkilat		



*Lampiran 12 Kerangka Kerja*

## Lampiran 13 Hasil Uji SPSS

**USIA RESPONDEN**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 31-50	6	14.3	14.3	14.3
51-70	30	71.4	71.4	85.7
71-90	6	14.3	14.3	100.0
Total	42	100.0	100.0	

**JENIS KELAMIN**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid LAKI-LAKI	17	40.5	40.5	40.5
PEREMPUAN	25	59.5	59.5	100.0
Total	42	100.0	100.0	

**PENDIDIKAN**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	10	23.8	23.8	23.8
SMP	6	14.3	14.3	38.1
SMA	20	47.6	47.6	85.7
PT	6	14.3	14.3	100.0
Total	42	100.0	100.0	

**PEKERJAAN**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid TIDAK BEKERJA	20	47.6	47.6	47.6
WIRASWASTA	3	7.1	7.1	54.8
PNS	4	9.5	9.5	64.3
LAIN-LAIN	15	35.7	35.7	100.0
Total	42	100.0	100.0	

**LAMA MENDERITA DM**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <1 TAHUN	4	9.5	9.5	9.5
1-5 TAHUN	19	45.2	45.2	54.8
6-10 TAHUN	14	33.3	33.3	88.1
>10 TAHUN	5	11.9	11.9	100.0
Total	42	100.0	100.0	

**DM GRADE**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid GRADE 1	15	35.7	35.7	35.7
GRADE 2	7	16.7	16.7	52.4
GRADE 3	13	31.0	31.0	83.3
GRADE 4	7	16.7	16.7	100.0
Total	42	100.0	100.0	

**STATUS\_PERNIKAHAN**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid MENIKAH	42	100.0	100.0	100.0

**JUMLAH\_ANGGOTA\_KELUARGA**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1-3	6	14.3	14.3	14.3
4-6	32	76.2	76.2	90.5
7-10	4	9.5	9.5	100.0
Total	42	100.0	100.0	

**PENDIDIKAN\_KELUARGA\_TERTINGGI**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	2	4.8	4.8	4.8
SMA	24	57.1	57.1	61.9
PT	16	38.1	38.1	100.0
Total	42	100.0	100.0	

**TINGGAL\_SERUMAH\_DENGAN**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SUAMI	19	45.2	45.2	45.2
ISTRI	13	31.0	31.0	76.2
ANAK	10	23.8	23.8	100.0
Total	42	100.0	100.0	

**BIAYA\_PENGOBATAN**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid MANDIRI	42	100.0	100.0	100.0

**PENGHASILAN\_KELUARGA**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <3 JUTA	6	14.3	14.3	14.3
>3 JUTA	36	85.7	85.7	100.0
Total	42	100.0	100.0	

**DUKUNGAN\_KELUARGA**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 59-116 (BAIK)	36	85.7	85.7	85.7
0-58 (BURUK)	6	14.3	14.3	100.0
Total	42	100.0	100.0	

**DUKUNGAN INFORMASIONAL**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	59-116 (BAIK)	34	81.0	81.0	81.0
	0-58 (BURUK)	8	19.0	19.0	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

**DUKUNGAN INSTRUMENTAL**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	59-116 (BAIK)	27	64.3	64.3	64.3
	0-58 (BURUK)	15	35.7	35.7	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

**DUKUNGAN EMOSIONAL**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	59-116 (BAIK)	36	85.7	85.7	85.7
	0-58 (BURUK)	6	14.3	14.3	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

**DUKUNGAN HARAPAN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	59-116 (BAIK)	27	64.3	64.3	64.3
	0-58 (BURUK)	15	35.7	35.7	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

**KEPATUHAN PASIEN DALAM MERAWAT LUKA DM**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PATUH	27	64.3	64.3	64.3
	CUKUP PATUH	5	11.9	11.9	76.2
	KURANG PATUH	10	23.8	23.8	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

**Correlations**

			DUKUNGAN KELUARGA	KEPATUHAN_PASIEN
Spearman's rho	DUKUNGAN_KELUARGA	Correlation Coefficient	1.000	.605**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	42	42
	KEPATUHAN_PASIEN	Correlation Coefficient	.605**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	42	42

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















## Lampiran 14 Lembar Bimbingan Skripsi



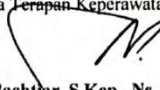
**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG**  
**JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : Windy Tiara Ramadhanti  
 NIM : P17211201028  
 Nama Pembimbing 1 : Supono S.Kep.,Ns, M.Kep., Sp.KMB  
 Judul Skripsi : Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kepatuhan Pasien dalam Merawat Luka Diabetes Melitus Di Rumah Rawat Luka Spesialis Diabetes Melitus Kota Malang

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	2 Januari 2024	- Konsultasi judul " Hubungan antara dukungan keluarga dengan tingkat kepatuhan pasien dalam merawat luka diabetes melitus ( tidak ada rekomendasi) - Acc judul		
2.	5 Januari 2024	- Konsultasi judul kembali - Menyusun bab 1		
3.	8 Januari 2024	- konsultasi bab 1 - revisi rumusan masalah - revisi tujuan umum - konsultasi untuk studi pendahuluan		
4.	11 Januari 2024	- Acc Bab 1 - lanjut menyusun bab 2		
5.	16 Januari 2024	- konsultasi bab 2 - tambahan konsep tingkat kepatuhan pasien - revisi kerangka konsep - revisi daftar pustaka		
6.	19 Januari 2024	- Acc bab 2 - lanjut menyusun bab 3		

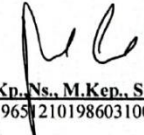
NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
7.	28 Januari 2024	- Revisi bab 3 → definisi operasional pada (skala) → untuk populasi pada besar sampel tidak perlu dibulatkan → uji validitas & reliabilitas untuk instrumen mandiri		
8.	29 Januari 2024	- Proposal Acc untuk uji sidang		
9.	5 Februari 2024	- Revisi hasil ujian proposal pada bab 3 dan daftar pustaka		
10.	18 Mei 2024	- revisi bab 3 → yang masih teori konsep ubah sesuai kejadian real → revisi tabulasi data - revisi bab 4 → rentang pada variabel kepribadian tidak usah dicantumkan		
11.	20 Mei 2024	- Acc bab 3 x 4 - lanjut menyusun bab 5 x abstrak		
12.	27 Mei 2024	- Acc bab 5 - Revisi abstrak → maksimal 200 kata dengan spasi 1,0		
13.	29 Mei 2024	- Acc untuk uji sidang hasil		

Mengetahui,  
Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.  
NIP. 197407281998031002

Malang,  
Pembimbing 1



Supono, S.Kp., Ns., M.Kep., Sp.KMB  
NIP. 196512101986031004



**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG**  
**JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG**

Nama Mahasiswa : Windy Tiara Ramadhanti  
 NIM : P17211201028  
 Nama Pembimbing 2 : Anggun Setyarini, S.Kep., Ns., M.Kep  
 Judul Skripsi : Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kepatuhan Pasien dalam Merawat Luka Diabetes Melitus Di Rumah Rawat Luka Spesialis Diabetes Melitus Kota Malang

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	4 Januari 2024	- Konsultasi judul: "Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kepatuhan Pasien dalam Merawat Luka Diabetes Melitus" - Ace Tudu	<i>Anggun</i>	<i>Windy</i>
2.	6 Januari 2024	- Lanjut menyusun Bab 1	<i>Anggun</i>	<i>Windy</i>
3.	10 Januari 2024	- Konsultasi Bab 1 - revisi: menambahkan karakteristik respon dan pada tujuan & menambah penjelasan pada para graf masalah & memperbaiki manfaat teoritis	<i>Anggun</i>	<i>Windy</i>
A.	15 Januari 2024	- Ace bab 1 - lanjut menyusun bab 2	<i>Anggun</i>	<i>Windy</i>
5.	19 Januari 2024	- Konsultasi bab 2 - revisi & anat sub bab sama menyatunya dengan sub bab. & untuk sitasi yang ditaruh di tengah awal, tanda kurung nya di akhir.	<i>Anggun</i>	<i>Windy</i>
6.	22 Januari 2024	- Ace bab 2 - lanjut menyusun bab 3	<i>Anggun</i>	<i>Windy</i>



NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
7.	26 Januari 2024	- Konsultasi bab 3 - revisi & pada lokasi penelitian langsung dibent nama lahan penelitian : menambahkan penyesuaian uji validasi & realibilitas : untuk instrumen yang tidak valid kekeluaran dari kuisioner	<i>AA2</i>	<i>AA2</i>
8.	31 Januari 2024	- Acc bab 3 - proposal Acc untuk uji sidang	<i>AA2</i>	<i>AA2</i>
9.	6 Februari 2024	- Revisi hasil ujian proposal pada bab 2 & 3	<i>AA2</i>	<i>AA2</i>
10.	14 Mei 2024	- Konsultasi bab 3 & 4 - revisi : sitasi yang ada di tengah/ awal, tanda kutip hanya di tahun. : no surat kelengkapan etik ditambahkan : ul tabel spasi 1,0 : jelaskan keputusannya yg muncul di pembahasan	<i>AA2</i>	<i>AA2</i>
11.	22 Mei 2024	- konsultasi kembali bab 4 - Konsultasi bab 5 & abstrak - revisi : pada abstrak langsung sebutkan fokus masalahnya, maksimal 200 kata, spasi 1,0 : pada kutipan keluaran, sesuai dg bab 2, kutipan menjadi 4 dimensi	<i>AA2</i>	<i>AA2</i>
12.	3 Juli 2024	- Acc bab 3, 4, & 5 serta abstrak - Acc untuk ujian sidang hasil skripsi	<i>AA2</i>	<i>AA2</i>

Mengetahui,  
Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

*M.*  
**Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.**  
NIP. 197407281998031002

Malang,  
Pembimbing 2

*AA2*  
**Anggun Setvarini, S.Kep., Ns., M.Kep.**  
NIP. 198310042009122001

*Lampiran 15 Dokumentasi Penelitian*



Lampiran 16 Hasil Uji Turnitin

SKRIPSI WINDY

ORIGINALITY REPORT

<b>23%</b>	<b>21%</b>	<b>10%</b>	<b>10%</b>
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>perpusteknik.com</b> Internet Source	<b>2%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan</b> Student Paper	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>docplayer.info</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repository.ucb.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>jurnal.ensiklopediaku.org</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>dmtipe2.com</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>eprintslib.ummgl.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repository.ub.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>www.scribd.com</b> Internet Source	<b>1%</b>