

## Lampiran

### Lampiran 1 Etika Clirent



**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**  
**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
surat elektronik : komisietik@poltekkes-malang.ac.id



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

No.813/VII/KEPK POLKESMA/2023

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

**Peneliti utama** : Adinda Dwi Anugrah  
*Principal In Investigator*

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

Dengan judul:  
*Title*

**"Pengaruh Pemberdayaan Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pasien Diabetes Mellitus Di Puskesmas Arjuno"**

*"The Effect Of Family Empowerment On Medication Adherence Of People With Diabetes Mellitus in The Working Area of The Arjuno Health Center"*

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 25 Juli 2023 sampai dengan tanggal 25 Juli 2024.

*This declaration of ethics applies during the period July 25, 2023 until July 25, 2024.*



July 25, 2023  
Professor and Chairperson,



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

## Lampiran 2 Surat Izin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
Jl. Besar Jem 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.08.02/6.2/2459/2022 28 Oktober 2022  
Lampiran : -  
Hal : Surat Ijin Penelitian

Kepada  
Kepala Puskesmas Arjuno

Di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester VII Prodi D4 Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama

Nama : Adinda Dwi Anugrah  
NIM : P17421191004  
Judul Penelitian : Pengaruh Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat dan Pengelolaan Diet Pasien Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja Puskesmas Arjuno  
Periode Penelitian : Oktober 2022 - Februari 2023  
Metode Penelitian : Metode Kuantitatif

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.




Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Program Studi  
D4 Promosi Kesehatan  
  
Dr. Sri Astiyah, S.Kep.Ns., M.Kes.  
NIP. 19710708 199703 2 002

- Kampus Utama : Jl. Besar Jem 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



## Lampiran 3 Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian

	<p style="text-align: center;"><b>PEMERINTAH KOTA MALANG</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> <b>PUSKESMAS ARJUNO</b></p> <p style="text-align: center;">Jl. Simpang Arjuno No. 17 Kode Pos : 65119 M A L A N G ✉ puskesmasarjuno17@gmail.com ☎ (0341) 356339 Website : <a href="https://puskarjuno.malangkota.go.id/">https://puskarjuno.malangkota.go.id/</a></p>	
<hr/> <b>SURAT KETERANGAN</b> <hr/>		
Nomor : 800/ 406 /35.73.402.07/2023		
<b>Yang bertanda tangan dibawah ini:</b>		
Nama	:	dr. EDY DWITANTO
NIP	:	19730630 200604 1 012
Pangkat / Gol.	:	Pembina / IV a
Jabatan	:	Kepala Puskesmas Arjuno
<b>Menerangkan bahwa :</b>		
Nama	:	ADINDA DWI ANUGRAH
NIM	:	P17421191004
Program Studi	:	D IV Promosi Kesehatan
Jurusan	:	Promosi kesehatan
Perguruan Tinggi	:	Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
<p>Telah melakukan penelitian / pengambilan data bulan November 2022 s/d Februari 2023, dengan judul : Pengaruh dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum obat dan pengelolaan diit pasien diabetes melitus di Puskesmas Arjuno Kota Malang.</p> <p>Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.</p>		
<p>Malang, 30 Mei 2023 KEPALA PUSKESMAS ARJUNO</p>  <b>dr. EDY DWITANTO</b> Pembina NIP. 19730630 200604 1 012		

**Lampiran 4 Jadwal Penelitian**

No	Kegiatan	Periode Bulan															
		September				Oktober				November				Desember			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan Outline Proposal	■	■														
2.	Penyusunan Proposal		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
3.	Proses Bimbingan		■	■	■	■	■	■	■								
4.	Pendaftaran Seminar Proposal											■	■				
5.	Seminar Proposal											■	■				
6.	Revisi Proposal											■	■				
7.	Pengurusan Etik											■	■				
8.	Pengurusan Izin lahan						■	■	■						■		
9.	Menyiapkan Luaran															■	■
10.	Pengambilan Data															■	■

### Lampiran 5 SPSS Uji Validitas Kuisiener Kepatuhan Diet

**Correlations**

		R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16	R17
R1	Pearson Correlation	1	.607**	.488*	.500*	.411	.578**	.522*	.549*	.262	.214	.215	.087	-.041	-.044	.205	.260	.516*
	Sig. (2-tailed)		.005	.029	.025	.072	.008	.018	.012	.264	.365	.362	.715	.865	.854	.387	.269	.020
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
R2	Pearson Correlation	.607**	1	.307	.452*	.222	.273	.200	.333	.378	.465*	.542*	.302	.308	.055	.238	.190	.534*
	Sig. (2-tailed)	.005		.187	.045	.347	.244	.398	.151	.101	.039	.013	.196	.187	.816	.312	.423	.015
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
R3	Pearson Correlation	.488*	.307	1	.548*	.516*	.444*	.398	.536*	.329	.341	.378	.191	.089	.258	.069	-.120	.530*
	Sig. (2-tailed)	.029	.187		.012	.020	.050	.082	.015	.156	.141	.100	.419	.708	.273	.772	.614	.016
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
R4	Pearson Correlation	.500*	.452*	.548*	1	.730**	.609**	.554*	.360	.347	.541*	.635**	.220	.154	.012	-.080	.081	.643**
	Sig. (2-tailed)	.025	.045	.012		.000	.004	.011	.119	.133	.014	.003	.350	.516	.959	.739	.735	.002
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
R5	Pearson Correlation	.411	.222	.516*	.730**	1	.687**	.467*	.306	.267	.570**	.597**	.052	-.064	.047	-.112	.033	.618**
	Sig. (2-tailed)	.072	.347	.020	.000		.001	.038	.189	.255	.009	.005	.828	.787	.846	.638	.892	.004
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
R6	Pearson Correlation	.578**	.273	.444*	.609**	.687**	1	.531*	.258	.164	.114	.336	-.042	-.179	.172	-.046	-.027	.501*
	Sig. (2-tailed)	.008	.244	.050	.004	.001		.016	.272	.488	.633	.148	.859	.451	.469	.847	.911	.025
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

R7	Pearson Correlation	.522*	.200	.398	.554*	.467*	.531*	1	.598**	.298	.286	.132	-.053	.149	-.108	-.077	.134	.509*
	Sig. (2-tailed)	.018	.398	.082	.011	.038	.016		.005	.201	.222	.580	.823	.529	.651	.747	.573	.022
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
R8	Pearson Correlation	.549*	.333	.536*	.360	.306	.258	.598**	1	.736*	.438	.236	.108	.117	.016	.048	.068	.580**
	Sig. (2-tailed)	.012	.151	.015	.119	.189	.272	.005		.000	.054	.316	.651	.622	.946	.842	.777	.007
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
R9	Pearson Correlation	.262	.378	.329	.347	.267	.164	.298	.736**	1	.659**	.435	.254	-.015	-.045	-.052	-.118	.512*
	Sig. (2-tailed)	.264	.101	.156	.133	.255	.488	.201	.000		.002	.055	.281	.948	.852	.828	.621	.021
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
R10	Pearson Correlation	.214	.465*	.341	.541*	.570**	.114	.286	.438	.659*	1	.678**	.137	-.011	-.339	-.173	-.129	.452*
	Sig. (2-tailed)	.365	.039	.141	.014	.009	.633	.222	.054	.002		.001	.564	.964	.144	.464	.587	.045
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
R11	Pearson Correlation	.215	.542*	.378	.635**	.597**	.336	.132	.236	.435	.678**	1	.253	.236	.000	-.183	-.079	.538*
	Sig. (2-tailed)	.362	.013	.100	.003	.005	.148	.580	.316	.055	.001		.281	.316	1.000	.440	.739	.014
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
R12	Pearson Correlation	.087	.302	.191	.220	.052	-.042	-.053	.108	.254	.137	.253	1	.491*	.466*	.472*	.225	.517*
	Sig. (2-tailed)	.715	.196	.419	.350	.828	.859	.823	.651	.281	.564	.281		.028	.038	.035	.340	.020
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
R13	Pearson Correlation	-.041	.308	.089	.154	-.064	-.179	.149	.117	-.015	-.011	.236	.491*	1	.548*	.471*	.533*	.514*
	Sig. (2-tailed)	.865	.187	.708	.516	.787	.451	.529	.622	.948	.964	.316	.028		.012	.036	.015	.020
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

R14	Pearson Correlation	-.044	.055	.258	.012	.047	.172	-.108	.016	-.045	-.339	.000	.466*	.548*	1	.674*	.455*	.516*
	Sig. (2-tailed)	.854	.816	.273	.959	.846	.469	.651	.946	.852	.144	1.000	.038	.012		.001	.044	.020
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
R15	Pearson Correlation	.205	.238	.069	-.080	-.112	-.046	-.077	.048	-.052	-.173	-.183	.472*	.471*	.674**	1	.761*	.499*
	Sig. (2-tailed)	.387	.312	.772	.739	.638	.847	.747	.842	.828	.464	.440	.035	.036	.001		.000	.025
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
R16	Pearson Correlation	.260	.190	-.120	.081	.033	-.027	.134	.068	-.118	-.129	-.079	.225	.533*	.455*	.761*	1	.511*
	Sig. (2-tailed)	.269	.423	.614	.735	.892	.911	.573	.777	.621	.587	.739	.340	.015	.044	.000		.021
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
R17	Pearson Correlation	.516*	.534*	.530*	.643**	.618**	.501*	.509*	.580**	.512*	.452*	.538*	.517*	.514*	.516*	.499*	.511*	1
	Sig. (2-tailed)	.020	.015	.016	.002	.004	.025	.022	.007	.021	.045	.014	.020	.020	.020	.025	.021	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

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

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## Lampiran 6 SPSS Uji Reliabilitas Kepatuhan Diet

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.839	16



## Lampiran 7 Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemberdayaan

### STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) KEPATUHAN DIET PASIEN DIABETES MELLITUS

<b>Judul</b>	Pengaruh Pemberdayaan Keluarga Terhadap Kepatuhan Diet Pasien Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja Puskesmas Arjuno
<b>Tujuan</b>	Memberikan pemberdayaan kepada keluarga tentang dukungan terhadap kepatuhan minum obat dan pengelolaan diet pasien diabetes mellitus
<b>Ruang Lingkup</b>	Pemberdayaan yang diberikan oleh peneliti kepada keluarga pasien tentang pengkeluarga terhadap kepatuhan minum obat dan pengelolaan diet pasien diabetes mellitus
<b>Referensi</b>	Modul Dukungan Keluarga 2017
<b>Definisi</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1) Dukungan keluarga adalah proses yang terjadi disepanjang hidup, dimana sumber dan jenis dukungan keluarga berpengaruh terhadap tahap lingkaran kehidupan keluarga.</li><li>2) Kepatuhan minum obat merupakan salah satu faktor penentu dari keberhasilan terapi pasien disamping faktor lainnya seperti ketepatan dalam pemilihan obat, ketepatan regimen pengobatan serta dukungan gaya hidup yang sehat dari pasien.</li><li>3) Pengelolaan diet adalah usaha dalam pengaturan pola konsumsi makanan dan minuman yang dilarang, diperbolehkan, atau dimodifikasi dengan jumlah atau takaran tertentu yang bertujuan untuk terapi penyakit yang diderita, kesehatan, atau penurunan berat badan sehingga dampak yang ditimbulkan dapat dicegah dan diminimalisir.</li></ol>
<b>Prosedur</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Tahap persiapan penelitian</b><ul style="list-style-type: none"><li>• Pengumpulan jurnal, studi pendahuluan, pembuatan proposal penelitian, konsultasi dengan dosen pembimbing</li><li>• Seminar proposal penelitian, revisi proposal penelitian, pengesahan hasil usulan penelitian</li><li>• Peneliti mengajukan <i>ethical clearance</i> di komisi etik Poltekkes Kemenkes Malang</li><li>• Mengurus surat permohonan izin penelitian di Dinas Kesehatan</li><li>• Setelah mengurus surat izin penelitian di Dinas Kesehatan, surat diserahkan ke Puskesmas Arjuno</li></ul></li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Setelah surat permohonan izin disetujui oleh Kepala Puskesmas Arjuno, peneliti segera memenuhi persyaratan administrasi dan penelitian segera dilakukan</li> </ul> <p>- <b>Tahapan pelaksanaan penelitian</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tahap Persiapan Petugas tenaga pemberdayaan masyarakat yaitu dari peneliti sendiri mahasiswa Sarjana Terapan Promosi Kesehatan. Persiapan pertama yang dilakukan yaitu melakukan koordinasi dengan kader lansia mendiskusikan rencana kegiatan pemberdayaan. Peneliti dibantu dengan kader lansia membuat susunan acara kegiatan, susunan panitia kegiatan, dan absensi keluarga sebagai peserta pemberdayaan keluarga. Peneliti dibantu oleh kader lansia untuk menyiapkan tempat dan alat yang dibutuhkan dalam acara pemberdayaan. Tempat melaksanakan kegiatan pemberdayaan berada di balai RW 05 Penanggungan.</li> <li>2. Tahap Pengkajian Tahap pengkajian dilakukan peneliti dengan menanyakan masalah kesehatan penderita terkait kepatuhan diet yang dilakukan sehari-hari. Dengan begitu, penderita dapat bekerja sama dengan keluarga dan kader lansia untuk membuat program supaya membantu menyelesaikan permasalahan penderita diabetes mellitus.</li> <li>3. Tahap Perencana Alternatif Program atau Kegiatan Peneliti, kader lansia, dan keluarga melakukan diskusi pemecahan masalah yang dihadapi penderita diabetes yang kemudian menghasilkan usulan kegiatan penyuluhan mengenai pentingnya kepatuhan diet penderita diabetes mellitus. Penyuluhan tersebut disampaikan terlebih dahulu kepada keluarga kemudian keluarga sendirilah yang akan memberdayakan penderita diabetes mellitus. Peneliti memparkan materi tentang kepatuhan diet diabetes mellitus menggunakan media animasi.</li> <li>4. Tahap Pemformalisasi Rencana Aksi Pada tahap pemformalisasi rencana aksi peneliti dengan dibantu oleh kader lansia menyampaikan rencana selanjutnya terkait kegiatan penyuluhan yang dilakukan oleh keluarga selain itu pemantauan diet setelah adanya pemberdayaan yang dilakukan di rumah masing-masing.</li> </ol>
--	--

	<p>5. Tahap Implementasi Program atau Kegiatan Kegiatan penyuluhan kepatuhan diet diabetes mellitus yang dilakukan keluarga dilaksanakan di rumah masing-masing, agar keluarga dapat melakukan observasi Tindakan penderita setelah dilakukan pemberdayaan oleh keluarga.</p> <p>6. Tahap Evaluasi Pada tahap evaluasi peneliti dibantu oleh kader lansia melakukan evaluasi kegiatan pemberdayaan mengenai kepatuhan diet pasien diabetes mellitus. Kegiatan berjalan dengan lancar dan kondusif. Peserta kegiatan sangat antusias memperoleh edukasi mengenai kepatuhan diet diabetes mellitus baik pada saat kegiatan pemberdayaan maupun saat penyuluhan kepada penderita diabetes mellitus.</p> <p>7. Tahap Terminasi Pada tahap terminasi peneliti mengakhiri kegiatan dengan mengucapkan terima kasih kepada semua orang yang terlibat dalam pelaksanaan kegiatan dari awal hingga akhir. Sebagai tanda ucapan terima kasih peneliti memberikan buah tangan kepada keluarga dan kader lansia. Kader lansia sangat senang dan berterima kasih karena adanya kegiatan tersebut dapat memberikan manfaat keluarga dan penderita diabetes mellitus. Beliau juga berharap jika kedepannya akan ada kegiatan-kegiatan serupa dan melibatkan kader lansia. Baik dari anggota keluarga dan penderita diabetes mellitus bisa lebih aktif daripada sebelumnya dan menambahkan informasi-informasi yang lebih banyak lagi mengenai kepatuhan diet diabetes mellitus supaya gula darah dapat terkontrol dengan baik.</p> <p>- <b>Kegiatan Akhir</b> Setelah 15 hari pemberian intervensi pemberdayaan keluarga, maka dilakukan post-test dengan durasi 15 menit. Peneliti melakukan evaluasi, kemudian mengecek kelengkapan kuisisioner <i>post-test</i>.</p>
<b>Lampiran</b>	<p>8. Lampiran Persetujuan Responden</p> <p>9. Lampiran kuisisioner</p>

## Lampiran 8 Kisi-kisi Kuisisioner

### Kisi-Kisi Kuisisioner Kepatuhan Diet

#### *The Self-Management Dietary Behaviors Questionnaire (SMDBQ)*

Kuesioner ini digunakan untuk mengkaji manajemen diri penderita DM terhadap pengelolaan diet Diabetes Mellitus. Kuesioner ini merupakan kuesioner yang dikembangkan oleh Primanda, Kritpracha dan Thaniwattananon pada tahun 2011. Kuesioner tersebut terdiri dari 33 pertanyaan yang telah teruji tingkat validitas dan reliabilitasnya. Tes *reliable* menggunakan *Cronbach's alpha coefficient* dengan nilai 0,73. Sedangkan dalam penelitian ini peneliti mengambil 16 pertanyaan disesuaikan dengan definisi operasional dari penelitian (13 pernyataan positif dan 3 pernyataan negatif) yang terbagi dalam 4 dimensi yaitu :

No.	Kompetensi Dasar	Butir Soal	Jumlah
1.	Sikap mengenali kebutuhan jumlah kalori	1	1 item
2.	Pemilihan Makanan sehat	2, 4, 5, 6, 9, 11, 15	7 item
3.	Pengaturan jadwal atau perencanaan makan	3, 8, 10, 12, 16	5 item
4.	Pengaturan tantangan perilaku diet	7, 13, 14	3 item

Penilaian kuesioner ini yaitu dengan 4-skala likert :

1. Skor 1 = Tidak Pernah
2. Skor 2 = Kadang-kadang
3. Skor 3= Sering,
4. Skor 4= Rutin

Untuk *favorable question* sedangkan untuk *unfavorable question* (5, 10, dan 14) pemberian skor dengan cara sebaliknya, Total skor kuesioner ini yaitu dengan

rentang dari 16 sampai 64, di mana semakin besar skor menandakan bahwa perilaku manajemen diet pasien sangat bagus.

## Lampiran 9 Kuisoner

### **PENGARUH PEMBERDAYAAN KELUARGA TERHADAP KEPATUHAN DIET PASIEN DIABETES MELLITUS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS ARJUNO**

---

#### **IDENTITAS RESPONDEN**

Petunjuk :

- Istilah data identitas dibawah ini sesuai dengan data diri anda
- Berikan tanda  $\surd$  pada kolom yang anda pilih

Identitas Responden :

- 4) Nama :
- 5) Usia :
- 6) Jenis Kelamin :
1. Laki-laki
  2. Perempuan
- 7) Pendidikan Terakhir :
1. SD
  - 8) SMP
  - 9) SMA
- 10) Status Pernikahan :
1. Menikah
  1. Duda/janda
- 11) Status Pekerjaan :
1. Tidak bekerja/IRT
  2. Buruh/petani
  3. Wiraswasta/pedagang
  4. Dan lain- lain ...

#### **Kuisoner Pengelolaan Diet**

Petunjuk Pengisian :

- a. Bacalah pernyataan yang diberikan dengan baik sehingga dimengerti
- b. Setiap pernyataan hanya berlaku untuk satu jawaban

- c. Pilih satu jawaban yang menurut bapak/ibu paling sesuai dengan kondisi yang dialami dengan memberi tanda ceklis ( √ ) pada pilihan yang dipilih
- d. Jika ingin mengganti jawaban cukup dengan mencoret jawaban pertama dengan tanda (=), kemudian beri tanda ( √ ) pada jawaban terakhir
- e. Jika mengalami kesulitan dalam menjawab dapat menanyakan langsung kepada peneliti

Keterangan :

- Selalu (dilakukan setiap hari)
- Sering (dilakukan setidaknya 4-6 kali dalam seminggu)
- Jarang (dilakukan setidaknya 1-3 kali dalam seminggu)
- Tidak pernah (tidak pernah dilakukan)

No.	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1.	Saya memperkirakan jumlah kalori dalam makanan. Menggunakan metode piring membagi piring menjadi dua isi separuhnya dengan sayur separuhnya lagi dibagi dua lagi satu untuk makanan padat atau karbohidrat dan bagian lain untuk makanan sumber protein				
2.	Saya menghindari makanan yang asin-asin				
3.	Saya makan 3 kali sehari				
4.	Saya menghindari makanan manis atau makanan yang tinggi kadar gulanya seperti kolak kue roti pudding dan selai				
5.	Saya atau orang yang memasang untuk menggunakan santan atau minyak dalam memasak				

No.	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
6.	Saya menghindari makanan yang mengandung kolesterol tinggi seperti jeroan daging berlemak dan keringat				
7.	Saya membawa permen atau kembang gula untuk mencegah hipoglikemi Ketika pergi keluar				
8.	Saya sarapan di pagi hari dengan memakan berbagai jenis makanan setiap kali makan setiap hari yang terdiri dari sayuran gandum utuh nasi roti ketela buah produk susu rendah kalori kedelai daging atau ayam tanpa lemak dan ikan				
9.	Saya lebih sering mengkonsumsi makanan yang dimasak dengan dipanggang direbus atau dikukus daripada yang digoreng				
10.	Saya sengaja menunda waktu makan				
11.	Saya makan ikan dan protein nabati seperti tahu dan tempe lebih sering daripada ayam atau daging merah				
12.	Saya makan makanan ringan yang mengandung karbohidrat rendah dan gula rendah seperti buah apel ukuran sedang jambu ukuran sedang jus apel tanpa gula jus melon tanpa gula dan salad buah tanpa gula di antara makan utama				
13.	Saya lebih memilih melakukan olahraga seperti berjalan kaki daripada makan Ketika pasien merasa stress atau tertekan				
14.	Saya menghabiskan semua makanan yang disajikan meskipun pasien telah merasa kenyang				



<b>No.</b>	<b>Pernyataan</b>	<b>Selalu</b>	<b>Sering</b>	<b>Kadang-Kadang</b>	<b>Tidak Pernah</b>
15.	Saya menghindari buah berkalori tinggi seperti durian nangka rambutan anggur				
16.	Saya merasa bahwa seperti tidak boleh makan makanan yang pasien inginkan				

### Lampiran 10 Rancangan Mastersheet Sebelum Edukasi

No	Butir Soal																Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	1	1	2	2	39
2	4	3	3	3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	32
3	3	2	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	27
4	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	1	39
5	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	1	1	1	2	2	3	36
6	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	34
7	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	3	3	3	1	35
8	3	4	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	1	1	1	1	47
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	2	2	3	2	37
10	2	3	3	3	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2	3	3	43
11	2	3	3	3	1	4	4	4	4	3	1	1	1	1	1	2	36
12	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	33
13	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
14	1	1	1	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	32
15	3	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3	3	3	2	32
16	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	33
17	3	3	4	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	26
18	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	32
19	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	2	1	4	4	34
20	3	3	4	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	30
21	3	3	3	3	2	4	1	1	2	2	2	4	4	4	3	3	41
22	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	24
23	3	2	3	2	3	3	1	3	1	3	1	1	1	1	3	2	30
24	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	32

25	3	1	1	3	2	1	1	1	1	2	1	2	3	2	3	3	27
26	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	33
27	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	4	4	43
28	1	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	52
29	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	34
30	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	3	28
31	4	4	4	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	29
32	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	49
33	2	2	1	1	1	1	3	3	3	4	3	3	1	1	1	3	31
34	3	3	3	3	3	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	3	30
35	4	2	3	3	3	3	2	1	1	2	2	2	2	3	3	3	35
36	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	2	27
37	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	3	2	3	3	29
38	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	50
39	1	1	1	3	3	3	2	1	1	2	2	2	2	3	2	3	31
40	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	55
41	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
42	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	3	1	20
43	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	18
44	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	30
45	4	4	4	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	35
46	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	20
47	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	37
48	1	1	2	2	2	2	2	1	1	3	3	3	4	3	3	3	35
49	2	2	2	3	3	3	1	1	1	3	4	4	4	4	4	3	42
50	3	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	3	25
51	2	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	23
52	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	49

<b>53</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>22</b>
<b>54</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>47</b>
<b>55</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>30</b>
<b>56</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>46</b>
<b>57</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>31</b>
<b>58</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>31</b>
<b>59</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>35</b>
<b>60</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>23</b>

**Lampiran 11 Rancangan Mastersheet Setelah Edukasi**

No	Butir Soal																Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	63
2	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	57
3	4	4	4	4	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	59
4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	4	2	3	58
5	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	57
6	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	55
7	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	60
8	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	54
9	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	52
10	3	3	4	4	3	4	3	3	2	3	3	4	3	4	3	4	53
11	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	2	4	3	3	3	4	51
12	4	4	3	3	3	3	4	4	2	2	3	3	3	3	3	4	51
13	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	4	49
14	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	49
15	3	3	2	4	4	2	3	3	4	3	3	3	2	4	4	4	51
16	4	3	2	2	3	3	2	3	4	3	3	4	3	4	3	3	49
17	4	3	3	3	3	3	2	2	4	2	2	3	3	4	3	3	47
18	3	3	2	3	3	2	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	50
19	3	3	4	3	3	2	3	3	4	4	3	3	3	2	3	3	49
20	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	2	2	2	3	50
21	4	3	4	3	3	4	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	48
22	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	57
23	4	3	4	3	3	4	3	2	4	4	3	4	2	2	2	3	50
24	4	3	4	3	3	4	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	44
25	3	3	3	3	2	4	3	3	3	4	4	4	2	4	4	3	52
26	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	49
27	4	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	4	4	4	46
28	4	3	2	3	2	3	3	2	3	2	4	2	4	4	4	4	49
29	4	3	4	3	4	3	4	2	3	3	3	2	3	4	4	3	52
30	4	4	4	3	4	3	4	2	3	3	3	2	3	4	4	3	53
31	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	2	3	4	3	3	54
32	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	3	60
33	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	3	61
34	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	58
35	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	2	4	4	4	3	57
36	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	2	4	4	4	3	59
37	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	2	4	4	4	3	59

38	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	46
39	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	62
40	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	59
41	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	60
42	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	62
43	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	64
44	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	64
45	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	60
46	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	58
47	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	61
48	4	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	58
49	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	62
50	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	61
51	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	61
52	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	61
53	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	63
54	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	62
55	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	61
56	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	62
57	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	62
58	4	4	2	2	3	2	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	47
59	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	61
60	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	63

## Lampiran 12 Informed Consent

### PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

#### (*INFORMED CONSENT*)

Saya Adinda Dwi Anugrah adalah peneliti dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Kesehatan Terapan Prodi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Pemberdayaan Keluarga Terhadap Kepatuhan Diet Pasien Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja Puskesmas Arjuno” dengan beberapa penjelasan sebagai berikut:

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui adanya pengaruh pemberdayaan keluarga terhadap kepatuhan diet, dengan metode penelitian kuantitatif.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena termasuk keluarga dari penderita diabetes mellitus dan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama bulan Mei 2023 dan sampel yang ditentukan menggunakan Teknik *simple random sampling*.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa sembako
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui bentuk laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi bila keterlambatan jadwal edukasi selama penelitian ini.
8. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah menambah wawasan serta pengetahuan tentang pentingnya memberikan dukungan keluarga terhadap pasien diabetes mellitus agar mampu melakukan diet secara patuh agar gula darah tetap terkontrol.
9. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi penderita diabetes mellitus untuk meningkatkan kepatuhan diet.

10. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner identitas responden dan sikap kepatuhan diet serta lembar *checklist*.
11. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
12. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk dokumentasi dan lampiran tulis mekanisme penyimpanan data selama 3 bulan.
13. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
14. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
15. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
16. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisisioner.
17. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
18. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner pengetahuan dan sikap serta lembar *checklist*, semua siswa mendapat perlakuan yang sama.
19. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan menggunakan alat online atau digital.



Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi siswa dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : \_\_\_\_\_

Tanda tangan : \_\_\_\_\_

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Malang, .....2023

Saksi

Dengan hormat  
Peneliti

.....

Adinda Dwi Anugrah

### Lampiran 13 Uji Wilcoxon Kepatuhan Diet

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest - Pretest	Negative Ranks	2 <sup>a</sup>	2.50	5.00
	Positive Ranks	58 <sup>b</sup>	31.47	1825.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	60		

a. Posttest < Pretest

b. Posttest > Pretest

c. Posttest = Pretest

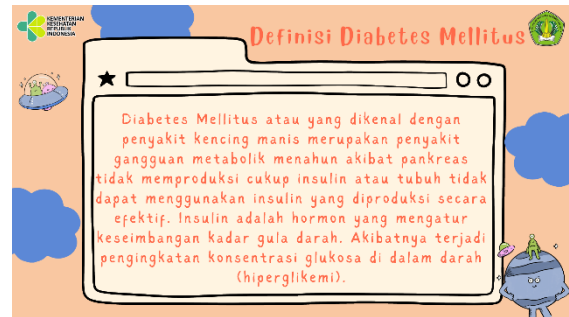
#### Test Statistics<sup>a</sup>

	Posttest - Pretest
Z	-6.701 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

## Lampiran 14 Media Video Animasi Kepatuhan Diet



## Lampiran Media Video Animasi Kepatuhan Diet

**KOMPLIKASI DIABETES MELLITUS**

Hubungan antara diabetes mellitus dengan komplikasi yang ditimbulkan merupakan hubungan sebab-akibat. Dengan makna mengatasi komplikasi harus membereskan penyebabnya (diabetes mellitus). Meskipun penyebab sudah bisa diatasi tidak serta merta komplikasi yang timbul dengan sendirinya akan hilang. Hal ini sangat tergantung dari seberapa serius komplikasi tersebut.

**KOMPLIKASI DIABETES MELLITUS**

ANTARA LAIN :

- A. Penyakit kardiovaskular
- B. Penyakit mata diabetes
- C. Komplikasi diabetes pada ginjal (neuropati)
- D. Kerusakan saraf (neuropati)
- E. Diabetic foot
- F. Kesehatan mulut
- G. Komplikasi terkait kehamilan

**Manajemen Diabetes**

**A. Edukasi**  
Rajin mencari banyak informasi mengenai diabetes dan penanganannya

**B. Mengatur pola makan**  
Mengatur pola makan merupakan bagian dari pelaksanaan diabetes secara total. Pada diabetes ditekankan pentingnya keteraturan makan dalam hal jadwal makan, jenis, dan jumlah makanan. Diet pasien diabetes mellitus yang utama adalah pembatasan karbohidrat kompleks dan lemak serta peningkatan asupan serat

**Manajemen Diabetes**

**A. Edukasi**  
Rajin mencari banyak informasi mengenai diabetes dan penanganannya

**B. Mengatur pola makan**  
Mengatur pola makan merupakan bagian dari pelaksanaan diabetes secara total. Pada diabetes ditekankan pentingnya keteraturan makan dalam hal jadwal makan, jenis, dan jumlah makanan. Diet pasien diabetes mellitus yang utama adalah pembatasan karbohidrat kompleks dan lemak serta peningkatan asupan serat

**Manajemen Diabetes**

**C. Aktivitas Fisik**  
Aktivitas fisik sehari-hari dan olahraga secara teratur 3-4 kali seminggu selama 30 menit. Melakukan aktivitas fisik secara teratur dan tepat dengan prinsip BBTY (Baik, Benar, Terukur, dan teratur). Aktivitas fisik yang dianjurkan berupa latihan yang bersifat aerobik seperti jalan kaki, bersepeda santai jogging, dan berenang

**D. Pemberian Obat-Obatan**  
Pemberian obat-obatan dilakukan dengan cara-cara yang tadi (edukasi, pengaturan pola makan, dan aktivitas fisik) belum berhasil. Berarti harus diberikan obat-obatan sesuai dengan anjuran.

**Manajemen Diabetes**

**E. Pemantauan Kadar Gula Darah**  
Pemantauan kadar glukosa darah secara mandiri memungkinkan untuk deteksi dan mencegah hiperglikemia atau hipoglikemia dan pada akhirnya akan mengurangi komplikasi Diabetes Mellitus jangka panjang. Pemeriksaan ini sangat dianjurkan bagi pasien dengan penyakit Diabetes Mellitus yang tidak stabil, kecenderungan untuk mengalami ketoasidosis berat, hiperglikemia, dan hipoglikemia tanpa gejala ringan

Edit by Canva