

Lampira

**JADWAL KEGIATAN**

No.	Kegiatan	Oktober	November	Desember	Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni	Juli	Agustus
1	Persiapan Proposal	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█
2	Ujian Proposal					█						
3	Revisi Proposal					█	█					
4	Ijin Penelitian					█	█					
5	Pengambilan Data						█	█	█	█	█	█
6	Analisis Data										█	█
7	Penyusunan Laporan										█	█
8	Ujian Skripsi											█
9	Revisi Laporan											█

*Lampiran 2***LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian mengenai “Pengaruh pelatihan Pengukuran GFR mandiri terhadap kepatuhan diet pasien DM” dengan ini saya mengajukan beberapa pertanyaan seperti pada lembar berikut dan mohon kiranya Bapak/Ibu mau untuk menjawab pertanyaan tersebut.

Jawaban yang paling benar adalah pendapat Bapak/Ibu sendiri, tidak harus sama dengan jawaban orang lain maupun dipengaruhi orang lain. Oleh karena itu, Bapak/Ibu dimohon untuk menjawab pertanyaan tersebut dengan jujur sesuai dengan apa adanya, sesuai dengan yang Bapak/Ibu pahami, ketahui dan alami. Informasi serta identitas Bapak/Ibu akan dilindungi serta dirahasiakan dengan sebaik-baiknya.

Partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat bebas tanpa ada paksaan maupun sanksi dari pihak manapun. Atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,

**Satrio Wibowo**

13631351

Lampiran 3

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :.....

Usia :.....

Menyatakan bersedia berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang bernama Satrio Wibowo dalam penelitian yang berjudul **“Pengaruh Pelatihan Pengukuran GFR Mandiri Terhadap Tingkat Kepatuhan Diit Pasien DM”**

Saya yakin bahwa informasi yang saya berikan ini bermanfaat bagi peneliti, mahasiswa, institusi, Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, dunia kesehatan serta bagi masyarakat. Kerahasiaan atas informasi, identitas, serta jawaban saya akan dijamin dengan sebaik-baiknya.

Peneliti,

(Satrio Wibowo)

Ponorogo, Maret 2017

Responden,

(.....)

**KISI-KISI KUISIONER**  
**KEPATUHAN DIIT 3J PASIEN DM**

<b>Variabel</b>	<b>Sub Variabel</b>	<b>Jumlah soal</b>	<b>Nomor soal</b>	<b>Jenis Pertanyaan</b>
Kepatuhan diit 3J pasien DM	Kepatuhan diit 3j pasien DM:			
	1. Kemampuan mengendalikan diri untuk tetap menjalani program terapi diit 3J.	3 Soal	1, 2, 3	+/+/-
	2. Sengaja berhenti atau membatasi diit 3J.	3 Soal	4, 5, 6	-/-/-
	3. Frekuensi kelupaan menjalani diit setiap hari.	2 Soal	7, 8	+/-

**KUISEONER KEPATUHAN PASIEN DM  
DALAM MENJALANI DIET 3J**

**Petunjuk: berilah tanda centang (✓) pada kotak yang tersedia.**

**A. Data Demografi**

NO:

1. Jenis kelamin

: laki-laki

: perempuan

2. Usia

: <46 tahun

: 56-65 tahun

: 46-55 tahun

: >65 tahun

3. Pendidikan

: SD

: SMA

: SMP

: PT

4. Pekerjaan

: IRT

: Wiraswasta

: Tani

: PNS/Pensiunan

: Swasta

: Lainnya .....

5. Darimana anda mendapatkan informasi tentang diet DM?

: Media elektronik

: Media cetak

: Tenaga kesehatan

: Orang lain bukan tenaga kesehatan.

6. Berat Badan saat ini : ..... Kg

7. Serum Kreatinin : .....  $\mu\text{mol/l}$

8. Lama menderita DM : ..... Tahun

**B. Data Kepatuhan.**

Silahkan Bapak/Ibu melihat keterangan yang terlampir untuk mengisi kuisioner berikut.

No.	Pertanyaan	Jawaban		Skor
		Ya	Tidak	
1.	Apakah kadang anda lupa untuk mematuhi diit DM anda?			
2.	Dalam 15 hari terakhir, apakah ada hari dimana anda tidak makan sesuai diit DM anda?			
3.	Pernahkah anda berhenti menjalani diit DM anda tanpa sepengetahuan dokter, karena anda merasa hal tersebut memperburuk kondisi anda?			
4.	Saat anda bepergian, apakah anda pernah lupa dengan diit DM anda?			
5.	Apakah anda mematuhi diit DM anda kemarin?			
6.	Jika anda merasa gula darah anda terkontrol, apakah anda menghentikan diit DM anda seperti pada keterangan?			
7.	Beberapa orang merasa tidak nyaman untuk mematuhi diit DM setiap hari. Apakah anda merasa tidak cocok dengan diit DM anda seperti pada keterangan?			
8.	Seberapa sering, anda lupa diit DM anda? a. Tidak Pernah. b. Waktu tertentu. c. Kadang-kadang. d. Biasanya. e. Setiap Waktu.			
<b>Total</b>				

## SATUAN ACARA PENYULUHAN

Topik / masalah	: Pelatihan Pengukuran GFR Mandiri
Tempat	: Puskesmas Ponorogo Selatan
Hari/Tanggal	:
Waktu	: 09.00-10.00 WIB
Sasaran	: Pasien/Keluarga pasien DM

---

---

### A. Tujuan

#### 1. Tujuan Instruksional Umum

Setelah diberikan pendidikan kesehatan, klien dan keluarga diharapkan mampu melakukan pengukuran GFR mandiri.

#### 2. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan tentang pengukuran GFR mandiri diharapkan klien dan keluarga mampu memahami.

- a. Pengertian GFR.
- b. Nilai GFR normal dan tidak normal pada pasien DM
- c. Penyebab penurunan nilai GFR pada pasien DM.
- d. Komplikasi yang ditimbulkan jika GFR turun pada pasien DM.
- e. Cara mengukur GFR mandiri.

### B. Pokok Bahasan

Pendidikan kesehatan pelatihan pengukuran GFR mandiri

#### C. Sub Pokok Bahasan

- a. Pengertian GFR.
- b. Nilai GFR normal dan tidak normal pada pasien DM
- c. Penyebab penurunan nilai GFR pada pasien DM.
- d. Komplikasi yang ditimbulkan jika GFR turun pada pasien DM.
- e. Praktik/simulasi mengukur GFR mandiri.

**D. Materi** (terlampir)

**E. Metode**

- a. Diskusi, ceramah dan tanya jawab
- b. Praktik/simulasi.

**F. Media dan Alat**

- a. Laptops
- b. *Smartphone Androit*
- c. Aplikasi *eGFR*
- d. Leaflet
- e. Data yang dibutuhkan: Usia, Jenis kelamin, hasil lab kadar keratin serum.

**G. Kegiatan Penyuluhan**

No	Waktu	Kegiatan Penyaji	Kegiatan Peserta
1.	5 menit	<b>Pembukaan</b> a. Mengucapkan salam b. Memperkenalkan diri c. Menjelaskan topik penyuluhan d. Menjelaskan tujuan e. Membuat kontrak waktu dan meminta kerja sama dengan klien	a. Memperhatikan b. Memperhatikan c. Memperhatikan d. Memperhatikan e. Memperhatikan
2.	30 menit	a. Menggali pengetahuan audien tentang pengertian GFR. b. Menjelaskan nilai GFR normal dan tidak normal. c. Menjelaskan penyebab penurunan nilai GFR. d. Menjelaskan komplikasi yang ditimbulkan jika GFR turun. e. Mengajarkan cara mengukur GFR mandiri. f. Praktik pengukuran GFR secara online.	a. Menjawab pertanyaan b. Memperhatikan c. Memperhatikan d. Memperhatikan e. Memperhatikan f. Memperhatikan
3.	5 menit	a. Praktik pengukuran GFR online b. Mengevaluasi/menanyakan kembali materi yang telah disampaikan pada klien. c. Menyimpulkan kembali materi yang telah disampaikan d. Memberikan motivasi kepada klien dan keluarga	a. Mempraktikan b. Menjawab pertanyaan c. Memperhatikan d. Memperhatikan

**H. Evaluasi**

1. Evaluasi struktur

- a. Laporan telah dikoordinasi sesuai rencana
- b. Penyaji berada pada posisi yang sudah direncanakan

- c. Tempat dan media serta alat sesuai rencana
- d. Klien menghadiri penyuluhan
2. Evaluasi proses
  - a. Pelaksanaan kegiatan sesuai dengan waktu yang telah direncanakan
  - b. Peran dan tugas penyaji sesuai dengan perencanaan
  - c. Waktu yang direncanakan sesuai pelaksanaan
  - d. Klien berperan aktif selama kegiatan berjalan

3. Evaluasi hasil

Peserta mampu :

- a. Menyebutkan pengertian GFR.
- b. Mengetahui nilai GFR normal dan tidak normal.
- c. Menyebutkan penyebab penurunan nilai GFR.
- d. Menyebutkan komplikasi yang ditimbulkan jika GFR turun.
- e. Melakukan pengukuran GFR mandiri.

**I. Penutup**

Setelah kegiatan pelatihan ini dilakukan, diharapkan keluarga dan klien mampu melakukan pengukuran GFR mandiri.

Ponorogo, Maret 2017

Penyuluh

Satrio Wibowo

## SOP PENGUKURAN GFR

### 1. Pengertian

Melakukan pemeriksaan nilai GFR pasien DM secara mandiri dengan menggunakan aplikasi *on-line*.

### 2. Tujuan

Untuk mengetahui nilai GFR pasien DM secara mandiri dengan menggunakan aplikasi *on-line*.

### 3. Persiapan

#### a. Alat:

- 1) *Gadget* (Laptop, *Smartphone*) yang dapat digunakan untuk koneksi internet.
- 2) Koneksi internet dapat digantikan dengan aplikasi yang dapat di download sebelumnya melalui *playstore* pada *smartphone* berbasis android. Aplikasi juga dapat dikirim melalui *Smartphone* lainnya.
- 3) Data pasien (usia, jenis kelamin, ras, berat badan)
- 4) Alat tulis.

#### b. Klien dan lingkungan:

- 1) Klien yang sudah memiliki hasil lab kreatinin serum 3 bulan terakhir.
- 2) Jika belum, harus memeriksakan kreatinin serum pasien terlebih dahulu.
- 3) Lingkungan yang terjangkau sinyal internet.

### 4. Prosedur Kerja

- Berikan salam.
- Jelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan.
- Berikan kesempatan klien untuk bertanya.
- Berikan *Informed consent* kepada klien.
- Buka aplikasi atau halaman web yang menyediakan *e-calculator* GFR.
- Masukkan data yang dibutuhkan: Serum Kreatinin, Berat Badan, Jenis Kelamin, Usia.
- Tekan tombol *chek* atau *ok*.
- Beritahukan hasil pengukuran GFR kepada klien.
- Jelaskan kondisi ginjal klien berdasarkan hasil pemeriksaan GFR klien.