

*Lampiran 1*

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN**

No	Kegiatan	Juni	Juli	Ags	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar
1.	Pengajuan judul skripsi										
2.	Penyusunan, konsul proposal										
3.	Ujian proposal										
4.	Pengambilan sampling										
5.	Penyusunan, konsul Skripsi										
6.	Ujian Skripsi										
7.	Yudisium										
8.	Pendaftaran wisuda										
9.	Wisuda										

## Lampiran 2



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id), website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 821/IV.6/PN/2020

12 Oktober 2020

Hal : Permohonan Data Awal Penelitian

Kepada

Yth. Direktur RSI Siti Aisyah Madiun

Di

MADIUN

*Assalamu'alaikum w. w.*

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2020/2021, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi lingkup Keperawatan.

Maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin pada data awal penelitian, dengan pokok permasalahan : **Hubungan Kepatuhan Diet Dengan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus di IGD RSI Siti Aisyah Kota Madiun.** Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Khris Witdiati  
 NIM : 19631890  
 Jurusan : Keperawatan S-1

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*



Dekan,  
 Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.  
 NIK19791215 200302 12



## RUMAH SAKIT ISLAM SITI AISYAH MADIUN

TERAKREDITASI KARS RI NO : KARS-SERT/543/V/2019

Jl. Mayjend. Sungkono No. 38- 40 MADIUN - 63129

Telp : ( 0351 ) 464822, 462212, 451843 Fax : ( 0351 ) 464009

Website : www.rsimadiun.com Email : rsi\_madiun@yahoo.co.id

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : RSI-SA/1000/III.6.AU/A/VIII/2020  
Sifat : biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Persetujuan Pengambilan Data

Kepada Yth :  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo  
Di  
Ponorogo

الْحَمْدُ لِلَّهِ رَبِّ الْعَالَمِينَ

Puji syukur kehadiran Allah SWT semoga kita senantiasa mendapatkan limpahan rahmat dan hidayah-Nya Amin.

Menindaklanjuti surat saudara tanggal 27 Juli 2020 perihal ijin pengambilan data awal, dengan ini kami beritahukan bahwa kami dapat menerima permohonan saudara tersebut atas nama :

Nama : Khris Witdiati  
NIM : 19631890  
Judul : Hubungan Kepatuhan Diet Dengan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus di IGD RSI Siti Aisyah Kota Madiun.

Dengan persyaratan sebagai berikut :

1. Materi dan metode Penelitian/Survey sesuai dengan judul yang diambil.
2. Untuk memperlancar penelitian/Survey serta penilaian terhadap mahasiswa maka dikenakan biaya sebesar Rp. 250.000,-/penelitian/survey.
3. Penulisan hasil penelitian/survey terlebih dahulu dikonsultasikan dengan pembimbing dari RSI Siti Aisyah Madiun dan tidak boleh dipublikasikan
4. Waktu penelitian/survey menyesuaikan sehingga tidak mengganggu pelayanan
5. Memberikan copy hasil penelitian/survey ke RSI Siti Aisyah Madiun.
6. Mentaati dan mematuhi segala peraturan dan ketentuan yang berlaku di Rumah Sakit Islam Siti Aisyah Madiun.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Madiun : 20 Dzulhijjah 1441 H

Agustus 2020 M.

Rumah Sakit Islam Siti Aisyah Madiun



di: HRINI KRISNAWATI, MARS  
NBM : 916062





**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id)  
 website : [www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)

Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
 (SK Nomor 77/SK/Ban-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Yth. Direktur RSI Siti Aisyah Madiun  
 di-

**MADIUN**

**SURAT PENGANTAR**

Nomor : 822/IV.6/PK/2020

No	Jenis Barang	Jumlah	Keterangan
1.	Mahasiswa program alih jenjang pada Prodi Keperawatan S-1 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang akan melaksanakan Uji Etik di RSI Siti Aisyah Madiun.	1 lembar	1. Dikirim dengan hormat untuk diketahui dan menjadikan maklum. 2. Terima kasih atas kerjasamanya.
2.	Nama-nama mahasiswa yang akan melaksanakan uji etik.		

Ponorogo, 24 Shafar 1442 H  
 12 Oktober 2020 M



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
 NIK 19791215 200302 12



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id)  
website : [www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
(SK Nomor 77/SK/Ban-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

DATA NAMA MAHASISWA PRODI KEPERAWATAN S-1  
YANG MELAKSANAKAN UJI ETIK  
DI RSI AISYAH KOTA MADIUN

No.	NIM	NAMA MAHASISWA
1	19631901	Afip Sultoni
2	19631900	Eny Yulisatuti
3	19631905	Naning Susanti
4	19631898	Erna Suwanti
5	19631981	Ibnu Habib Mustofa
6	19631890	Khris Witdiati
7	19631899	Andik Roni Risdianto

Ponorogo, 24 Shafar 1442 H  
12 Oktober 2020 M



*[Signature]*  
Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIK 19791215 200302 12



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)  
RUMAH SAKIT ISLAM SITI AISYAH MADIUN  
Jl. Mayjend Sungkono No. 38 – 40 Madiun – 63129 Jawa Timur  
Telp. (0351) 464822,462212,451843 (Hunting) Fax. (0351) 464009  
Website: [www.rsiamadiun.com](http://www.rsiamadiun.com) E-mail: [kepk.rsisamadiun@gmail.com](mailto:kepk.rsisamadiun@gmail.com)

Nomor : 03 /RSISA.KEPK/ XI / 2020

Madiun, 15 Rabi'ul Akhir 1441 H  
25 November 2020 M

## KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK

### ETHICAL APPROVAL

Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSI Siti Aisyah Madiun dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

*The Ethics Committee of Siti Aisyah Islamic Hospital Madiun, with regards of the protection of human rights and welfare in medical and healthcare research, has carefully reviewed the research protocol entitled :*

**„ Hubungan Kepatuhan Diet dengan Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Mellitus „  
di UGD RSI Siti Aisyah Kota Madiun**

**Peneliti Utama** : Khris Witdiati  
*Principal Investigator* :

**Nama Institusi** : Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
*Name of Institution* :

dan telah menyatakan protokol tersebut diatas LAIK / ~~TIDAK LAIK~~ ETIK.  
and informed that the above-mentioned protocol **ETHICAL APPROVED / NOT APPROVED**.

KETUA KEPK-RSISA

(dr. Aditryawan Cahyawardhana)

\*Persetujuan Laik Etik ini berlaku 1 tahun sejak tanggal diterbitkan

\*\* Peneliti berkewajiban :

1. Peneliti wajib meminta *informed consent* kepada subjek, serta melampirkan *informed consent* yang sudah disetujui subjek pada status/rekam medis responden dan hasil rapid test peneliti.
2. Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian
3. Menginformasikan status penelitian bila:
  - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik selama 1 tahun, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
  - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
4. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*adverse event*)
5. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*
6. Peneliti menanggung semua biaya penelitian termasuk biaya lainnya yang tidak terduga, bila terjadi hal-hal yang tidak diinginkan saat penelitian
7. Jika ada salah satu *point* diatas tidak dipenuhi oleh peneliti, maka kelainan surat laik etik ini akan secara otomatis **tercabut/tidak sah**.

**Lampiran 3**

**35 Butir Informed Consent**  
**Mendapatkan Persetujuan Setelah Penjelasan:**  
**Informasi esensial untuk calon peserta penelitian**  
**(WHO-CIOMS 2016)**

Judul Penelitian : Hubungan kepatuhan diet dengan kadar gula darah pada pasien Diabetes Mellitus di UGD RSI Siti Aisyah Kota Madiun.  
 Jenis Penelitian : Korelasi  
 Nama Peneliti : Khris Witdiati  
 Alamat Peneliti : Desa Kranggan RT 07 RW 03 Kecamatan Geger Kabupaten Madiun  
 Lokasi (Tempat) Penelitian : RSI Siti Aisyah Kota Madiun

Sebelum meminta persetujuan seseorang untuk berpartisipasi dalam penelitian sebagai subjek, peneliti harus memberikan beberapa informasi atau penjelasan seperti dibawah ini, secara tertulis maupun dalam bentuk komunikasi lain menggunakan bahasa yang dapat dipahami individu sebagai calon subjek penelitian (Lihat Pedoman 9).

1. Tujuan penelitian, metode, dan prosedur yang harus dilakukan oleh peneliti dan yang harus dilakukan/ dialami/ diikuti oleh Subjek, dan penjelasan tentang bagaimana penelitian yang akan dilaksanakan ini berbeda dengan pelayanan/ tindakan medis / kesehatan rutin atau yang biasa dialami oleh Subjek ketika memperoleh pelayanan kesehatan (Pedoman 9);

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan kepatuhan diet dengan kadar gula darah pada penderita Diabetes Mellitus. Penelitian ini menggunakan desain korelasi dengan pendekatan *cross sectional*. Lokasi penelitian di RSI Siti Aisyah Kota Madiun Subyek dalam penelitian ini adalah seluruh pasien rencana rawat inap di UGD RSI Siti Aisyah Kota Madiun yaitu sejumlah 54 responden. Prosedur yang akan dilakukan pada penelitian ini adalah dengan memberikan kuesioner kepatuhan tentang diet yang terdiri dari 8 pertanyaan. Dan pengukuran gula darah acak dengan menggunakan glukometer. Sebelum dilakukan pengambilan data, subyek diberikan penjelasan dan diminta untuk mengisi lembar persetujuan. Kuesioner akan diberikan kepada Anda pada saat Anda berada di ruang rawat inap penyakit dalam RSI Aisyah Kota Madiun. Pengambilan data seluruhnya dilakukan oleh peneliti sendiri tanpa melibatkan orang lain. Setelah mengisi kuesioner, subyek mendapatkan kompensasi berupa souvenir botol.

2. Alasan atau pertimbangan mengapa seseorang (calon subjek) dinilai sesuai atau cocok untuk diikutsertakan dalam penelitian ini. Jelaskan bahwa keikutsertaan dalam penelitian tersebut bersifat sukarela, tidak ada paksaan (Pedoman 9);

Anda diminta berpartisipasi sebagai subjek karena termasuk pasien rencana rawat inap di UGD RSI Siti Aisyah Kota Madiun. Keikutsertaan Anda bersifat sukarela dan tidak memaksa. Anda berhak untuk menolak sebagai responden dalam penelitian ini. Bila Anda setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda dimohon untuk menandatangani dan menuliskan tanggal pada lembar konfirmasi persetujuan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.

3. Subjek boleh menolak untuk ikut serta/ berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai subjek, dan bebas untuk menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa risiko/ penalti atau kehilangan imbalan yang telah dijelaskan terlebih dahulu sebagai haknya (Pedoman 9);

Jika Anda memutuskan untuk tidak berpartisipasi maka hal ini tidak akan mempengaruhi kualitas pelayanan yang di terima saat anda berada di UGD RSI Siti Asyah Kota Madiun. Keikutsertaan Anda pada penelitian ini bersifat sukarela. Anda memiliki hak penuh untuk mengundurkan diri atau menyatakan batal untuk berpartisipasi kapan saja.

4. Perkiraan lama waktu yang akan dikorbankan oleh Subjek untuk ikut serta dalam penelitian ini (termasuk berapa kali harus ketemu dengan peneliti atau mengikuti pemeriksaan atau melakukan sesuatu sesuai dengan pelaksanaan penelitian). Juga penjelasan tentang kemungkinan terjadinya penghentian penelitian lebih awal atau penghentian keikutsertaan/ partisipasi subjek;

Penelitian ini akan dilakukan selama kurang lebih 4 minggu, dimana selama waktu itu peneliti akan memberikan kuesioner dan pengambilan data GDA Anda. Pengambilan data akan dihentikan jika penyebaran kuesioner sudah dilakukan kepada seluruh responden. Partisipasi individu dinyatakan berhenti apabila individu tersebut menyatakan menolak sebagai responden dalam penelitian ini.

5. Apakah setelah penelitian selesai, subjek akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi kehilangan waktu dan ketidaknyamanan lainnya. Jika akan diberikan, maka jenis dan jumlah harus disebutkan. Imbalan dapat berupa uang atau barang sebagai cinderamata. (Pedoman 13);

Partisipasi yang Anda berikan dalam penelitian ini akan mendapatkan kompensasi non moneter berupa souvenir botol, sebagai ucapan terima kasih atas waktu yang telah Anda luangkan untuk mengisi kuesioner dalam penelitian ini.

6. Bahwa setelah selesai penelitian, kepada subjek akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum, jika subjek menginginkannya;

Hasil penelitian tentang kondisi stress Anda akan kami sampaikan pribadi kepada Anda/jika hanya Anda memintanya.

7. Bahwa subjek, dalam penelitian ini, ketika selama dilakukan pengambilan data atau pengambilan sample biologi, atau setelah itu, akan diberitahu keadaan kesehatannya berupa data klinis penting yang terjadi/ timbul/ dialami subjek. Pemberitahuan akan diberikan segera (lihat juga Pedoman 11);

Tidak ada pengumpulan data biologis dalam penelitian ini.

8. Apabila ditemukan data lain, yang sebetulnya **tidak diminta atau**—tidak direncanakan untuk dicari dalam penelitian ini, maka akan diberitahukan kepada subjek (Pedoman 11);

Apabila didapatkan data temuan tentang kondisi Anda yang tidak diminta/diharapkan selama penelitian berlangsung akan disampaikan kepada Anda.



9. Subjek mempunyai hak untuk mendapatkan informasi data klinis yang relevan yang ditemukan dalam penelitian (kecuali jika Komisi Etik telah menyetujui untuk tidak memberitahukan data itu kepada subjek. Jikapun demikian, subjek tetap harus diberitahukan alasannya);

Anda sebagai subyek dalam penelitian ini memiliki hak untuk mengakses data Anda.

10. Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; yang disebut risiko dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian; harus diberitahukan. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya (Pedoman 4);

Dalam proses pengambilan data, Anda akan diminta untuk mengisi kuesioner selanjutnya di lakukan pengukuran kadar gula darah. Proses pengisian kuesioner ini akan memakan waktu sebanyak kurang lebih 15 - 20 menit. Risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan sangat minimal.

11. Potensi / kemungkinan diperolehnya keuntungan klinis bagi subjek dengan ikutserta dalam penelitian ini, kalau ada. (Pedoman 4 dan 9);

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda dapat mengetahui kadar gula darah acak anda jika melakukan kepatuhan diet. Dengan demikian dapat dilakukan tindakan pencegahan atau penanganan supaya tidak terjadi kondisi yang tidak diharapkan akibat pengetahuan yang buruk yang berkelanjutan.

12. Manfaat yang diharapkan dari penelitian bagi kelompok masyarakat tertentu atau masyarakat luas, atau kontribusinya terhadap pengembangan ilmu pengetahuan (Pedoman 1);

Manfaat yang diharapkan dari penelitian ini adalah bahwa seorang penderita yang tidak menjalankan kepatuhan diet dapat mematuhi karena sangat berdampak pada kadar gula darah. Apabila hal ini tidak segera diatasi maka bisa sampai berdampak pada kesehatan penderita dan dapat menimbulkan komplikasi.

13. Bagaimana mereka memperoleh perawatan/pelayanan kesehatan lanjutan setelah penelitian selesai dilakukan dan subjek yang bersangkutan mengalami pelayanan uji coba. Apakah subjek harus membayar atau tidak (Pedoman 6 dan 9);

Penelitian ini bersifat observasional melalui kuesioner dan pengukuran GDA dengan menggunakan Glukometer.

14. Risiko yang dapat dialami oleh Subjek, jika menerima pengobatan atau tindakan kesehatan sebagai hasil penelitian, dimana pengobatan atau tindakan kesehatan itu belum terdaftar. Sehingga untuk memperoleh pengobatan atau tindakan kesehatan baru hasil penelitian, subjek harus menunggu pengesahan secara legal atas pengobatan/ tindakan itu (Pedoman 6);

Tidak ada intervensi

15. Jenis-jenis intervensi atau pengobatan alternatif yang tersedia saat ini;

Tidak ada tindakan pengobatan/pemberian terapi

16. Informasi baru yang mungkin terungkap, baik dari studi ini atau dari sumber lain (Pedoman 9);

Penelitian terkait topik ini sangat terbatas. Hasil penelitian ini memiliki novelty dalam bidang pendidikan dan keperawatan.

17. Akan dibuat ketentuan atau SOP untuk memastikan bahwa privasi subjek terjaga, begitu juga kerahasiaan catatan atas subjek yang dengan catatan itu subjek dapat dikenali (Pedoman 11 dan 22);

Semua informasi bersifat rahasia. Subjek dalam bentuk anonim.

18. Adanya batasan, aturan, ketentuan atau batasan lainnya, terhadap keharusan peneliti agar menjaga kerahasiaan dan keamanan data Subjek. Juga konsekuensi yang dapat dialami peneliti jika terjadi pelanggaran atas kerahasiaan data Subjek (Pedoman 12 dan 22);

Semua data akan dirahasiakan.

19. Adanya pengelolaan yang baik, atas kemungkinan terjadinya konflik kepentingan yang dialami oleh peneliti, lembaga penelitian dan komite etika penelitian. Bagaimana konflik kepentingan itu mungkin terjadi baik berkaitan dengan Sponsor penelitian, afiliasi institusional para peneliti, dan sifat dan sumber pendanaan untuk penelitian (Pedoman 9 dan 25);

Tidak ada konflik kepentingan.

20. Apakah peneliti disini hanya sebagai peneliti atau juga sebagai dokter dari subjek (Guideline 9);

Sebagai peneliti dan sebagai subyek penelitian.

21. Kejelasan batasan tingkat tanggung jawab peneliti untuk memberikan pelayanan kesehatan kepada subjek selama dan sesudah penelitian selesai (Pedoman 6);

Dalam penelitian ini tidak dilakukan intervensi, sehingga risiko injury sangat kecil.

22. Ketersediaan pembiayaan bagi subjek, untuk pelayanan kesehatan dan rehabilitasi jika terjadi cedera atau komplikasi akibat pelaksanaan penelitian. Penjelasan meliputi sifat/ jenis pelayanan kesehatan, lamanya pelayanan, nama organisasi atau nama fasilitas kesehatan yang akan memberikan pelayanan. Jika terdapat ketidakpastian pembiayaan, harus dijelaskan dengan baik (Pedoman 14);

Tidak ada intervensi pada penelitian ini.

23. Bahwa jika terjadi kecacatan atau kematian akibat penelitian, meski perlu dijelaskan bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu, perlu dijelaskan bahwa jika terdapat kompensasi harus ada kejelasan atas penerimaan kompensasi tersebut. Meliputi : siapa yang menjadi tanggungan subjek dan bisa

menerima kompensasi, organisasi apa yang akan memberikan, dan dengan cara apa kompensasi itu diserahkan (Pedoman 14);

Tidak ada intervensi. Tidak ada kompensasi.

24. Ada atau tidaknya jaminan hukum atas keharusan disediakannya kompensasi bagi seorang warga negara yang mengalami cedera, kecacadan, atau kematian ketika menjadi subjek penelitian  
Ada

25. Bahwa setiap penelitian di Indonesia yang mengikutsertakan manusia, maka penelitian itu harus memperoleh persetujuan etik dari komisi etik penelitian yang terakreditasi, dan pelaksanaan penelitian ini komite penelitian telah memberikan persetujuannya untuk pelaksanaan penelitian ini (Pedoman 23);

Ya, Subjek dapat menghubungi Komite Etik Penelitian Kesehatan RSI Siti Aisyah Kota Madiun.

26. Kepada subyek akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka bagaimana keamanan dan kesejahteraan subjek akan dijamin.(Pedoman 23).

Ya, laporan akan disampaikan kepada Komite Etik Penelitian Kesehatan RSI Siti Aisyah Kota Madiun.

Dalam kasus-kasus tertentu, sebelum meminta persetujuan seseorang untuk menjadi subjek penelitian, peneliti harus memberikan informasi tambahan berikut, secara tertulis atau bentuk komunikasi lain, dalam bahasa yang dapat dipahami calon subjek itu:

1. Untuk uji klinis dengan kontrol / percobaan terkontrol, ketika memberikan penjelasan tentang fitur rancangan penelitian (misalnya randomisasi, atau tersamar ganda/double blinding), perlu dijelaskan pula bahwa peserta tidak akan diberi tahu mengenai perlakuan atau tindakan yang akan diterima atau dialami subjek, sebelum penelitian selesai dan data dibuka;

Dalam penelitian ini tidak ada perlakuan/intervensi

2. Peneliti menjelaskan bahwa tidak semua informasi penting diinformasikan kepada subjek sejak awal. Informasi lengkap akan diberikan setelah penelitian berjalan, dan hasil studi akan dianalisis. Pada saat itu subjek diberikan kesempatan atau kemungkinan untuk menarik data mereka yang dikumpulkan, jika tidak setuju untuk dianalisis. Meskipun tidak semua informasi dijelaskan sejak awal, subjek diminta persetujuannya pada awal penelitian.(Pedoman 10);

Hasil penelitian tentang kepatuhan dan kadar gula darah Anda akan kami sampaikan pribadi kepada Anda/jika hanya Anda memintanya.

3. Akan diterapkan kebijakan atas penggunaan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga. Akan dilakukan tindakan pencegahan untuk mencegah pengungkapan hasil uji genetik subjek tanpa persetujuan subjek. Baik pengungkapan kepada keluarga

dekat atau kepada pihak lain (misalnya perusahaan asuransi atau pengusaha) (Pedoman 11);

Tidak ada pengumpulan data biologis dalam penelitian ini.

4. Perlu dijelaskan kemungkinan adanya pemanfaatan hasil penelitian secara langsung atau tidak langsung, terhadap catatan medis atau spesimen biologi dari subjek yang diambil selama perawatan klinis;

Tidak ada pengumpulan data biologis dalam penelitian ini.

5. Untuk pengumpulan, penyimpanan dan pemanfaatan materi biologi dan data yang berhubungan dengan kesehatan subjek, akan dimintakan informed consent yang lebih luas, selain informed consent ini; tetapi untuk memperoleh informed consent yang lebih luas itu harus dijelaskan lebih spesifik rincian informasi, yaitu :

- Untuk kebutuhan biobank, harus disebutkan kondisi dan lamanya penyimpanan; ada aturan bagaimana akses ke biobank, bagaimana donor dapat menghubungi petugas biobank dan
- Tetap mendapatkan informasi untuk penggunaan yang akan datang, apakah terbatas hanya pada penelitian yang sudah berjalan atau akan dilanjutkan dengan penelitian lebih lanjut,

- Menggunakan sebagian atau semua material yang disimpan,
- Apakah sisa dari material akan dimusnahkan,

Kalau tidak disebutkan secara rinci, bagaimana cara penyimpanannya; maka subyek mempunyai hak untuk :

- menentukan penggunaan selanjutnya,
- menolak penyimpanan dan meminta supaya material dimusnahkan

Tidak ada pengumpulan data biologis dalam penelitian ini.

6. Untuk pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi dan data terkait kesehatan atas nama subjek, akan dimintakan informed consent yang luas kepada subjek.

Dimana untuk memperoleh informed consent yg lebih luas itu, harus dijelaskan :

- tujuan biobank, kondisi dan lama penyimpanan; Aturan akses ke biobank; Cara donor dapat menghubungi kustodian biobank dan dapat tetap mendapat informasi tentang penggunaan masa depan;
- Penggunaan bahan yang dapat diperkirakan, terlepas dari studi yang sudah benar-benar didefinisikan atau diperluas ke sejumlah keseluruhan atau sebagian tidak terdefinisi;
- Tujuan yang dimaksudkan untuk penggunaan tersebut, baik untuk penelitian, dasar atau penerapan, atau juga untuk tujuan komersial, dan apakah peserta akan menerima keuntungan ekonomi atau lainnya dari pengembangan produk komersial yang dikembangkan dari spesimen biologisnya;
- Kemungkinan temuan yang tidak diminta dan bagaimana penanganannya; Pengamanan yang akan diambil untuk melindungi kerahasiaan serta keterbatasan mereka, apakah direncanakan bahwa spesimen biologi yang dikumpulkan dalam penelitian akan hancur pada kesimpulannya, dan jika tidak, rincian tentang penyimpanan mereka (di mana, bagaimana, untuk berapa lama , dan disposisi nal) dan kemungkinan penggunaan masa depan, bahwa peserta memiliki hak

untuk memutuskan penggunaan masa depan tersebut, menolak penyimpanan, dan menghancurkan materi yang tersimpan (Pedoman 11 dan 12);

Apabila Anda subyek yang sedang hamil, maka dapat tetap berpartisipasi dalam penelitian ini. Risiko terhadap janin dan kondisi fisik subyek sangat minimal.

7. Ketika subjek adalah wanita hamil dan menyusui, maka harus dijelaskan tentang:
  - Risiko partisipasi dalam penelitian terkait kesehatan untuk diri mereka sendiri, kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka,
  - Apa yang telah dipersiapkan oleh peneliti untuk memaksimalkan potensi keuntungan subjek dan meminimalkan risiko,
  - Bukti mengenai risiko dapat tidak diketahui atau kontroversial, dan seringkali sulit untuk menentukan sebab kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 4 dan 19);

Apabila ada subyek yang sedang hamil, maka dapat tetap berpartisipasi dalam penelitian ini. Risiko terhadap janin dan kondisi fisik subyek sangat minimal.

8. Perlu penjelasan apakah perbedaan antara penelitian dan bantuan kemanusiaan ketika subjek sebagai bagian dari orang-orang yang menjadi korban bencana yang sebagian besar berada di bawah tekanan (Pedoman 20); dan

Subyek penelitian tidak sedang dalam kondisi dibawah tekanan akibat bencana. Kompensasi yang diberikan oleh peneliti adalah semata-mata karena Anda telah berpartisipasi dalam penelitian ini.

9. Bahwa ketika penelitian dilakukan menggunakan alat online atau digital yang mungkin melibatkan kelompok rentan, maka harus disampaikan informasi tentang:
  - Usaha meningkatkan pengawasan atas privasi dan pengamanan untuk melindungi data subjek; dan
  - Keterbatasan tindakan pengawasan atau pengamanan yang digunakan dan risiko yang mungkin **TETAP** terjadi (Pedoman 22).

Proses pengambilan data dilakukan secara manual dan langsung diserahkan kepada subyek penelitian. Apabila terpaksa harus menggunakan media social (kuesioner dikirimkan melalui whatsapp ataupun email, peneliti menjamin keamana data yang telah Anda berikan.

*Lampiran 3***PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)  
KEPADA CALON RESPONDEN PENELITIAN**

**Nama** : Khris Witdiati

**Institusi** : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

**Judul Penelitian** : Hubungan Kepatuhan Diet dengan Kadar Gula Darah pada pasien Diabetes Mellitus.

**Tujuan umum:**

Untuk menganalisis hubungan kepatuhan diet dengan kadar gula darah pada penderita Diabetes Mellitus.

**Perlakuan/prosedur:**

Perlakuan akan diberikan kepada pasien RSI Siti Aisyah Kota Madiun sebagai responden untuk mendapatkan informasi dengan cara mengumpulkan data dengan memberikan kuisioner kepatuhan diet dan pengukuran kadar gula darah pada pasien Diabetes Mellitus dengan hasil rapid tes covid 19 negatif di RSI Siti Aisyah Kota Madiun Selama 3 bulan yaitu November 2020 – Januari 2021.

**Manfaat:**

Hasil dari penelitian diharapkan dapat menjadi landasan dalam pengembangan ilmu, khususnya keperawatan secara lebih lanjut dan juga menjadi sebuah nilai tambah khasanah pengetahuan ilmiah dalam bidang kesehatan yang berfokus pada peningkatan kepatuhan diet terhadap kadar gula darah pasien Diabetes Mellitus.

**Resiko ketidaknyamanan dan bahaya potensial**

Tidak ada bahaya potensial dalam penelitian. Resiko pasien merasa tidak nyaman saat pengambilan GDS dan saat wawancara. Resiko kemungkinan tertular/ditulari covid 19.

**Kerahaasiaan data**

Baik identitas maupun hasil data akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian semata. Bukti persetujuan inform consent ini akan disimpan oleh peneliti.

**Hak untuk undur diri**

Keikutsertaan subjek dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tidak memaksa. Subjek berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan serta mendapatkan pelayanan yang optimal dari RS.

**Adanya insentif untuk subjek:**

Karena keikutsertaan subjek bersifat sukarela, tidak ada insentif berupa uang yang akan diberikan kepada responden. Responden hanya akan diberikan souvenir, selain itu peneliti akan bertanggung jawab penuh (menggunakan asuransi penelitian) apabila dalam pelaksanaan terjadi hal – hal yang tidak diinginkan akibat penelitian ini.

**Contact person (CP) :** 082230371989 (Khris Witdiati/peneliti)

Atau KEPK RSI Siti Aisyah Kota Madiun: dr. Dicky (081230805392) jika subjek membutuhkan penolong alternatif/perihal pengaduan terkait penelitian.

Demikian penjelasan yang perlu saya sampaikan dan harus dipahami sebelum bersedia menjadi responden penelitian. Atas perhatian anda saya ucapkan terima kasih.

Madiun 21 November 2020

Peneliti,  
KHRIS WITDIATI  
NIM. 19631890



**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN  
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertandatangan dibawah ini, saya:

Nama :

Usia :

Alamat :

Sebagai wali/orang tua/keluarga dari:

Nama :

No. RM :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan tentang:

No	Informasi	Tanda (√)
1.	Tentang prosedur penelaahan protokol penelitian	
2.	Tentang maksud, tujuan, dan manfaat yang diharapkan	
3.	Tentang potensi ketidaknyamanan dan risiko yang terjadi selama penelitian	
4.	Tentang prosedur penelitian	
5.	Tentang hak dan kewajiban sebagai responden	
6.	Tentang alternative yang dapat menolong responden	
7.	Tentang penolakan dan pengunduran diri, namun tetap mendapatkan pelayanan kesehatan di RS	
8.	Tentang kerahasiaan data yang diperoleh selama penelitian	

Dengan ini menyatakan bahwa **bersedia\*/tidak bersedia\*** untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Kepatuhan Diet dengan Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Mellitus di Ruang IGD RSI Siti Aisyah Kota Madiun”.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh kesadaran tanpa da paksaan dari pihak lain.

Madiun,.....

Pengedukasi

Saksi\*

Responden

( )

( )

( )

\*Coret yang tidak diperlukan

\*\*bagian SDI Rumah Sakit



*Lampiran 4***KISI – KISI KUISIONER**

Judul: Hubungan kepatuhan diet dengan Kadar Gula Darah pada pasien Diabetes Mellitus di RSI Siti Asyah Kota Madiun

<b>Variabel</b>	<b>Indikator</b>	<b>Jumlah Soal</b>	<b>No. Soal</b>	<b>Jawaban</b>
Variabel Independen: Kepatuhan menjalankan diet Diabetes Mellitus	- Mematuhi Jumlah makanan yang dianjurkan pada penderita DM	2	4,5	Tidak, Ya
	- Mematuhi Jenis makanan pada penderita DM	3	1,2,3	Tidak, Tidak, Tidak
	- Mematuhi jadwal makan yang dianjurkan penderita DM	3	6,7,8	Tidak, Tidak, Tidak
<b>Jumlah Soal</b>		<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

*Lampiran 5***Kuisisioner Penelitian****HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN KEPATUHAN DIET  
PADA PENDERITA DIABETES MELITUS DI RSI KOTA MADIUN**

Petunjuk pengisian kuisisioner:

1. Pertanyaan pada kuisisioner ditujukan langsung pada responden
2. Jawablah pertanyaan ini dengan benar dan sejujur – jujurnya
3. Nama responden boleh disamarkan
4. Beri tanda (v) pada kotak yang telah disediakan
5. Selamat mengisi dan terima kasih

**A. Data Demografi**

1. Nama :
2. Jenis kelamin :
 

<input type="checkbox"/> Laki – laki	<input type="checkbox"/> Perempuan
--------------------------------------	------------------------------------
3. Usia :.....tahun
4. Pendidikan terakhir :
 

<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> Diploma
<input type="checkbox"/> SMP	<input type="checkbox"/> Sarjana
<input type="checkbox"/> SMA	<input type="checkbox"/> Lainnya:.....
5. Pekerjaan :
 

<input type="checkbox"/> TNI/POLRI/PNS	<input type="checkbox"/> Petani
<input type="checkbox"/> Karyawan Swasta	<input type="checkbox"/> Lainnya:.....
<input type="checkbox"/> Wiraswasta	
6. Lama pasien menderita Diabetes Mellitus :
 

<input type="checkbox"/> Kurang dari 6 bulan	<input type="checkbox"/> Lebih dari 6 bulan
--	---
7. Apakah sudah pernah mendapatkan informasi tentang Diabetes Mellitus?
 

<input type="checkbox"/> Sudah	<input type="checkbox"/> Belum
--------------------------------	--------------------------------

8. Jika sudah darimana anda mendapatkan informasi tentang Diabetes Mellitus?

Media Cetak

Media Elektronik

Keluarga/teman

Petugas Kesehatan

### B. Kepatuhan Diet Diabetes

Petunjuk pengisian:

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda cek list (v) pada kolom yang sudah disediakan.

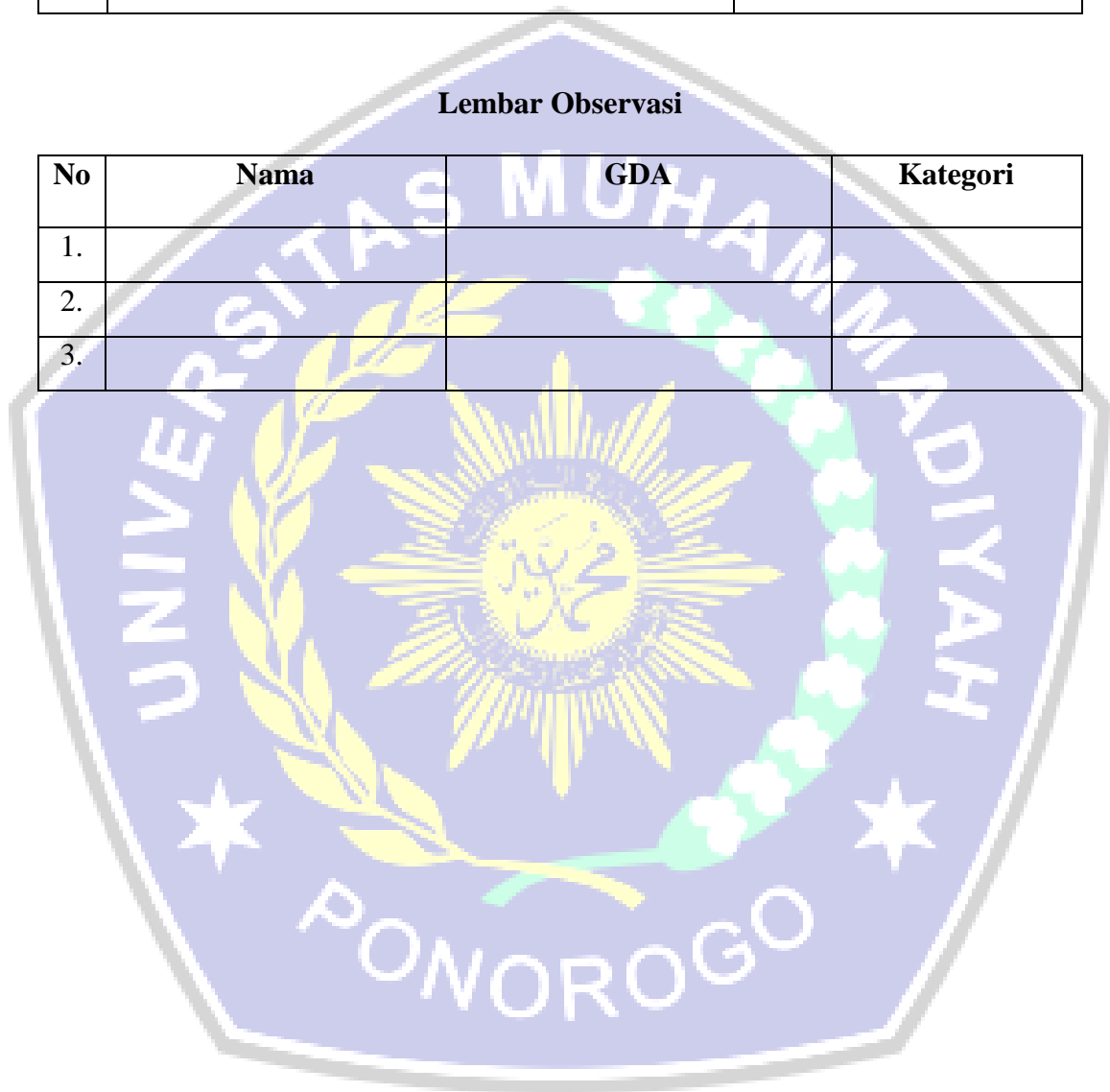
No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda terkadang lupa untuk melakukan diet Diabetes Mellitus? (Jumlah, Jenis, Jadwal)		
2.	Selama 2 minggu terakhir, apakah terdapat hari dimana anda tidak melakukan diet Diabetes Mellitus? (Jumlah, Jenis, Jadwal)		
3.	Apakah anda pernah mengurangi atau berhenti melakukan diet Diabetes Mellitus (Jenis, Jumlah, Jadwal) tanpa memberitahu dokter, karena saat anda berhenti diet kondisi anda semakin memburuk?		
4.	Saat anda bepergian atau meninggalkan rumah, anda terkadang lupa untuk melakukan diet Diabetes Mellitus? (Jumlah, Jenis, Jadwal)		
5.	Apakah anda melakukan diet Diabetes Mellitus (Jumlah, Jenis, Jadwal) kemarin?		
6.	Saat anda merasakan kadar gula darah dalam batas normal, anda menghentikan diet (Jumlah, Jenis, Jadwal) yang sudah dilakukan?		
7.	Menjaga diet Diabetes Mellitus yang sesuai dengan jadwal, jenis dan jumlah memanglah sulit bagi beberapa orang, apakah anda pernah merasa keberatan dan tidak melakukan diet Diabetes Mellitus yang sesuai dengan rencana perawatan?		
8.	Apakah anda sering mengalami kesulitan dalam mengingat untuk melakukan diet Diabetes Mellitus? (Jadwal, Jenis, Jumlah)		
<b>Total Skor</b>			

*Lampiran 6***Lembar Indikator Kadar Gula Darah**

No	indikator	Nilai
1.	GDA <200 mg/dl	<200 mg/dl
2.	GDA $\geq$ 200 mg/dl	$\geq$ 200 mg/dl

**Lembar Observasi**

No	Nama	GDA	Kategori
1.			
2.			
3.			

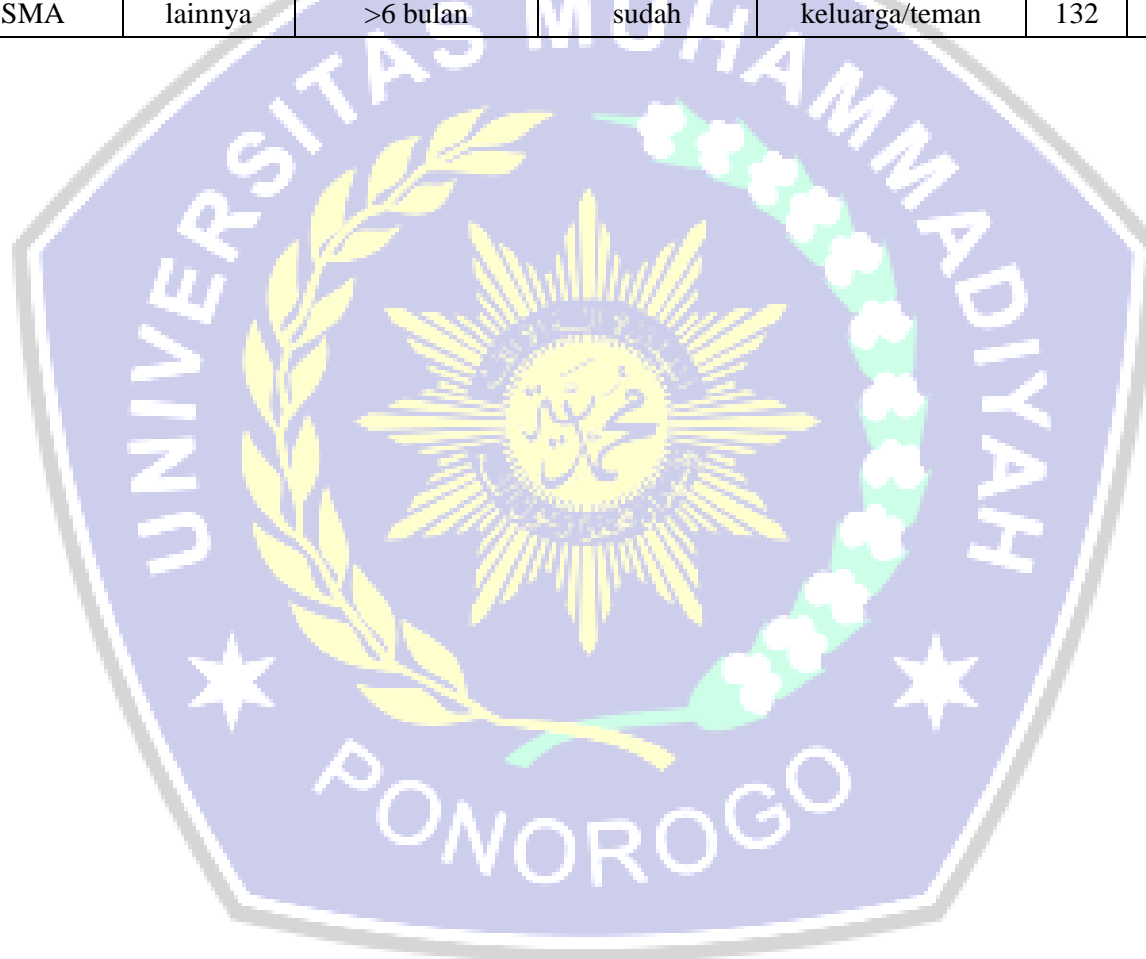


*Lampiran 7 Row Data Dan Analisa Data*

<b>Nama</b>	<b>Jenis Kelamin</b>	<b>Usia</b>	<b>Pendidikan</b>	<b>Pekerjaan</b>	<b>Lama Menderita</b>	<b>Dapat Informasi</b>	<b>Sumber Informasi</b>	<b>GDS</b>	<b>Kategori</b>	<b>Kepatuhan</b>	<b>Skor Kepatuhan</b>
Ny. B	Perempuan	80	SMP	lainnya	>6 bulan	sudah	keluarga/teman	149	<200	sedang	6
Tn. A	Laki - laki	56	SMP	karyawan	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	129	<200	sedang	6
Tn. P	Laki - laki	57	SMP	karyawan	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	139	<200	rendah	5
Ny. S	Perempuan	54	SMA	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	209	≥200	sedang	7
Ny. M	Perempuan	53	Diploma	karyawan	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	130	<200	tinggi	8
Tn. P	Laki - laki	45	SMA	karyawan	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	145	<200	sedang	6
Tn. M	Laki - laki	43	SMA	karyawan	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	154	<200	sedang	6
Tn. P	Laki - laki	56	SMA	wiraswasta	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	198	<200	sedang	6
Tn. A	Laki - laki	67	SMA	petani	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	300	≥200	rendah	4
Ny. E	Perempuan	76	SMA	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	425	≥200	rendah	0
Ny. S	Perempuan	54	Diploma	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	129	<200	sedang	7
Ny. S	Perempuan	43	SMA	Lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	110	<200	tinggi	8
Tn. T	Laki - laki	44	SMA	wiraswasta	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	122	<200	sedang	7
Tn. A	Laki - laki	45	SMA	wiraswasta	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	135	<200	rendah	5
Ny. M	Perempuan	42	SMA	wiraswasta	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	400	≥200	rendah	0
Ny. G	Perempuan	67	SD	petani	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	236	≥200	rendah	2
Tn. L	Laki - laki	75	SD	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	245	≥200	rendah	5
Ny. K	Perempuan	65	SMP	petani	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	276	≥200	rendah	5
Ny. L	Perempuan	64	SD	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	230	≥200	rendah	3
Ny. H	Perempuan	54	SMP	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	125	<200	tinggi	8
Ny. s	Perempuan	45	SMA	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	177	<200	rendah	2
Tn. M	Laki - laki	60	SMP	petani	>6 bulan	sudah	keluarga/teman	179	<200	rendah	2

Tn. A	Laki - laki	74	SD	lainnya	>6 bulan	sudah	media elektronik	119	<200	tinggi	8
Tn. D	Laki - laki	65	SD	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	125	<200	sedang	7
Tn. K	Laki - laki	45	SMA	karyawan	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	325	≥200	rendah	3
Ny. M	Perempuan	53	SMA	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	156	<200	sedang	6
Ny. R	Perempuan	56	SMA	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	175	<200	sedang	6
Tn. D	Laki - laki	57	SMP	wiraswasta	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	135	<200	sedang	6
Ny. I	Perempuan	80	SMP	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	140	<200	rendah	5
Ny. L	Perempuan	57	SMA	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	129	<200	sedang	7
Tn. M	Laki - laki	68	SD	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	158	<200	rendah	5
Tn. D	Laki - laki	58	SMA	petani	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	154	<200	rendah	5
Tn. S	Laki - laki	65	Diploma	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	159	<200	sedang	6
Ny. L	Perempuan	69	SMA	petani	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	164	<200	rendah	5
Ny. S	Perempuan	78	SD	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	130	<200	rendah	5
Ny. D	Perempuan	51	SMA	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	121	<200	sedang	7
Ny. J	Perempuan	57	SMA	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	120	<200	tinggi	8
Ny. T	Perempuan	66	SMP	petani	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	155	<200	rendah	5
Tn. M	Laki - laki	74	SD	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	190	<200	rendah	5
Ny. Y	Perempuan	46	sarjana	tni/polri/pns	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	125	<200	tinggi	8
Ny. P	Perempuan	68	SD	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	125	<200	sedang	6
Ny. R	Perempuan	74	SD	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	165	<200	rendah	2
Ny. L	Perempuan	56	SMA	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	179	<200	rendah	1
Tn. K	Laki - laki	60	SMP	petani	>6 bulan	sudah	keluarga/teman	400	≥200	rendah	0
Ny. M	Perempuan	56	SMA	lainnya	>6 bulan	sudah	keluarga/teman	325	≥200	rendah	2
Ny. T	Perempuan	50	SMA	lainnya	>6 bulan	sudah	media elektronik	167	<200	rendah	0
Tn. R	Laki - laki	62	SMP	petani	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	354	≥200	rendah	0
Tn. E	Laki - laki	51	SMA	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	484	≥200	rendah	0
Tn. I	Laki - laki	49	SMA	karyawan	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	112	<200	sedang	7

Ny. M	Perempuan	58	SMA	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	140	<200	rendah	5
Tn. L	Laki - laki	55	SMA	karyawan	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	119	<200	rendah	5
Tn. P	Laki - laki	50	SMA	petani	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	183	<200	rendah	5
Ny. Y	Perempuan	62	SD	lainnya	>6 bulan	sudah	petugas kesehatan	256	≥200	rendah	5
Ny. S	Perempuan	57	SMA	lainnya	>6 bulan	sudah	keluarga/teman	132	<200	sedang	6



**JENIS KELAMIN**

No	Jenis Kelamin	Kepatuhan			Jml	GDS		Jml
		Rendah	Sedang	Tinggi		<200 mg/dl	≥200 mg/dl	
1.	Laki-laki	15	8	1	24	18	6	24
2.	Perempuan	17	8	5	30	22	8	30
	Jumlah	32	16	6	54	40	14	54

**UMUR**

No	Umur	Kepatuhan			Jml	GDS		Jml
		Rendah	Sedang	Tinggi		<200 mg/dl	≥200 mg/dl	
1.	42 – 47	5	2	2	9	7	2	9
2.	48 – 53	3	3	1	7	6	1	7
3.	54 – 59	6	8	2	16	14	2	16
4.	60 – 65	6	2	0	8	3	5	8
5.	66 – 71	5	1	0	6	4	2	6
6.	72 – 80	7	0	1	8	6	2	8
	Jumlah	32	16	6	54	40	14	54

**PENDIDIKAN**

No	Pendidikan	Kepatuhan			Jml	GDS		Jml
		Rendah	Sedang	Tinggi		<200 mg/dl	≥200 mg/dl	
1.	SD	8	2	1	11	7	4	11
2.	SMP	7	2	1	10	7	3	10
3.	SMA	17	10	2	29	22	7	29
4.	Diploma	0	2	1	3	3	0	3
5.	Sarjana	0	0	1	1	1	0	1
	Jumlah	32	16	6	54	40	14	54

**PEKERJAAN**

No	Pendidikan	Kepatuhan			Jml	GDS		Jml
		Rendah	Sedang	Tinggi		<200 mg/dl	≥200 mg/dl	
1.	TNI/POLRI/PNS	0	0	1		1	0	1
2.	Karyawan	3	4	1		7	1	8
3.	Wiraswasta	3	2	0		4	1	5
4.	Petani	10	0	0		5	5	10
5.	Lainnya	16	20	4		23	7	30
	Jumlah	32	26	6		40	14	54



**MENDAPATKAN SUMBER INFORMASI**

No	Sumber Informasi	Kepatuhan			Jml	GDS		Jml
		Rendah	Sedang	Tinggi		<200 mg/dl	≥200 mg/dl	
1.	Keluarga/teman	4	1	0	5	3	2	5
2.	Media elektronik	1	0	1	2	2	0	2
3.	Media cetak	0	0	0	0	0	0	0
4.	Petugas Kesehatan	27	15	5	47	35	12	47
Jumlah		32	16	6	54	40	14	54

**TABULASI SILANG**

No	Kepatuhan	GDS				Jml	%
		<200 mg/dl	%	≥200 mg/dl	%		
1	Rendah	19	35	13	24	32	59
2	Sedang	15	28	1	2	16	30
3	Tinggi	6	11	0	0	6	11
Jumlah		40	74	14	26	54	100

## KOEFISIEN KORELASI

### Correlations

Correlations			
		Kepatuhan	GDS
Kepatuhan	Pearson Correlation	1	-.385**
	Sig. (2-tailed)		.004
	N	54	54
GDS	Pearson Correlation	-.385**	1
	Sig. (2-tailed)	.004	
	N	54	54

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

### Crosstabs

Case Processing Summary						
	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kepatuhan * GDS	54	100.0%	0	.0%	54	100.0%

Kepatuhan * GDS Crosstabulation					
			GDS		Total
			Kap<200	Kap≥200	
Kepatuhan	rendah	Count	19	13	32
		% within Kepatuhan	59.4%	40.6%	100.0%
		% of Total	35.2%	24.1%	59.3%
	sedang	Count	15	1	16
		% within Kepatuhan	93.8%	6.2%	100.0%
		% of Total	27.8%	1.9%	29.6%
	tinggi	Count	6	0	6
		% within Kepatuhan	100.0%	.0%	100.0%
		% of Total	11.1%	.0%	11.1%
Total	Count	40	14	54	
	% within Kepatuhan	74.1%	25.9%	100.0%	
	% of Total	74.1%	25.9%	100.0%	

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	8.926 <sup>a</sup>	2	.012

Likelihood Ratio	11.095	2	.004
Linear-by-Linear Association	7.858	1	.005
N of Valid Cases	54		
a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,56.			

Risk Estimate	
	Value
Odds Ratio for Kepatuhan (rendah / sedang)	a
a. Risk Estimate statistics cannot be computed. They are only computed for a 2*2 table without empty cells.	

Statistics							
		JenisKelamin	Pendidikan	Pekerjaan	SumberInfor masi	GDS	Kepatuha n
N	Valid	54	54	54	54	54	54
	Missing	0	0	0	0	0	0

### Frequency Table

		JenisKelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki - laki	24	44.4	44.4	44.4
	Perempuan	30	55.6	55.6	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	SD	11	20.4	20.4	20.4
	SMP	10	18.5	18.5	38.9
	SMA	29	53.7	53.7	92.6
	Diploma	3	5.6	5.6	98.1
	sarjana	1	1.9	1.9	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tni/polri/pns	1	1.9	1.9	1.9
	karyawan	8	14.8	14.8	16.7
	wiraswasta	5	9.3	9.3	25.9
	petani	10	18.5	18.5	44.4
	lainnya	30	55.6	55.6	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Sumber Informasi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	keluarga/teman	5	9.3	9.3	9.3
	media elektronik	2	3.7	3.7	13.0
	petugas kesehatan	47	87.0	87.0	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

GDS					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<200	40	74.1	74.1	74.1
	≥200	14	25.9	25.9	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Kepatuhan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	rendah	32	59.3	59.3	59.3
	sedang	16	29.6	29.6	88.9
	tinggi	6	11.1	11.1	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

## Crosstabs

Case Processing Summary							
		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
JenisKelamin * Kepatuhan		54	100.0%	0	.0%	54	100.0%

JenisKelamin * Kepatuhan Crosstabulation						
		Kepatuhan				Total
		rendah	sedang	tinggi		
JenisKelamin	Laki - laki	Count	15	8	1	24
		% within JenisKelamin	62.5%	33.3%	4.2%	100.0%
		% within Kepatuhan	46.9%	50.0%	16.7%	44.4%
		% of Total	27.8%	14.8%	1.9%	44.4%
	Perempuan	Count	17	8	5	30
		% within JenisKelamin	56.7%	26.7%	16.7%	100.0%
		% within Kepatuhan	53.1%	50.0%	83.3%	55.6%
		% of Total	31.5%	14.8%	9.3%	55.6%
Total	Count	32	16	6	54	
	% within JenisKelamin	59.3%	29.6%	11.1%	100.0%	
	% within Kepatuhan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	59.3%	29.6%	11.1%	100.0%	

Pendidikan * Kepatuhan Crosstabulation						
		Kepatuhan			Total	
		rendah	sedang	tinggi		

Pendidikan	SD	Count	8	2	1	11
		% within Pendidikan	72.7%	18.2%	9.1%	100.0%
		% within Kepatuhan	25.0%	12.5%	16.7%	20.4%
		% of Total	14.8%	3.7%	1.9%	20.4%
	SMP	Count	7	2	1	10
		% within Pendidikan	70.0%	20.0%	10.0%	100.0%
		% within Kepatuhan	21.9%	12.5%	16.7%	18.5%
		% of Total	13.0%	3.7%	1.9%	18.5%
	SMA	Count	17	10	2	29
		% within Pendidikan	58.6%	34.5%	6.9%	100.0%
		% within Kepatuhan	53.1%	62.5%	33.3%	53.7%
		% of Total	31.5%	18.5%	3.7%	53.7%
	Diploma	Count	0	2	1	3
		% within Pendidikan	.0%	66.7%	33.3%	100.0%
		% within Kepatuhan	.0%	12.5%	16.7%	5.6%
		% of Total	.0%	3.7%	1.9%	5.6%
sarjana	Count	0	0	1	1	
	% within Pendidikan	.0%	.0%	100.0%	100.0%	
	% within Kepatuhan	.0%	.0%	16.7%	1.9%	
	% of Total	.0%	.0%	1.9%	1.9%	
Total	Count	32	16	6	54	
	% within Pendidikan	59.3%	29.6%	11.1%	100.0%	
	% within Kepatuhan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	59.3%	29.6%	11.1%	100.0%	

Pekerjaan * Kepatuhan Crosstabulation						
			Kepatuhan			Total
			rendah	sedang	tinggi	
Pekerjaan	tni/polri/pns	Count	0	0	1	1
		% within Pekerjaan	.0%	.0%	100.0%	100.0%
		% within Kepatuhan	.0%	.0%	16.7%	1.9%
		% of Total	.0%	.0%	1.9%	1.9%
	karyawan	Count	3	4	1	8
		% within Pekerjaan	37.5%	50.0%	12.5%	100.0%
		% within Kepatuhan	9.4%	25.0%	16.7%	14.8%
		% of Total	5.6%	7.4%	1.9%	14.8%
	wiraswasta	Count	3	2	0	5
		% within Pekerjaan	60.0%	40.0%	.0%	100.0%
		% within Kepatuhan	9.4%	12.5%	.0%	9.3%

		% of Total	5.6%	3.7%	.0%	9.3%
	petani	Count	10	0	0	10
		% within Pekerjaan	100.0%	.0%	.0%	100.0%
		% within Kepatuhan	31.2%	.0%	.0%	18.5%
		% of Total	18.5%	.0%	.0%	18.5%
	lainnya	Count	16	10	4	30
		% within Pekerjaan	53.3%	33.3%	13.3%	100.0%
		% within Kepatuhan	50.0%	62.5%	66.7%	55.6%
		% of Total	29.6%	18.5%	7.4%	55.6%
Total		Count	32	16	6	54
		% within Pekerjaan	59.3%	29.6%	11.1%	100.0%
		% within Kepatuhan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	59.3%	29.6%	11.1%	100.0%

SumberInformasi * Kepatuhan Crosstabulation						
			Kepatuhan			Total
			rendah	sedang	tinggi	
SumberInformasi	keluarga/teman	Count	4	1	0	5
		% within SumberInformasi	80.0%	20.0%	.0%	100.0%
		% within Kepatuhan	12.5%	6.2%	.0%	9.3%
		% of Total	7.4%	1.9%	.0%	9.3%
	media elektronik	Count	1	0	1	2
		% within SumberInformasi	50.0%	.0%	50.0%	100.0%
		% within Kepatuhan	3.1%	.0%	16.7%	3.7%
		% of Total	1.9%	.0%	1.9%	3.7%
	petugas kesehatan	Count	27	15	5	47
		% within SumberInformasi	57.4%	31.9%	10.6%	100.0%
		% within Kepatuhan	84.4%	93.8%	83.3%	87.0%
		% of Total	50.0%	27.8%	9.3%	87.0%
Total		Count	32	16	6	54
		% within SumberInformasi	59.3%	29.6%	11.1%	100.0%
		% within Kepatuhan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	59.3%	29.6%	11.1%	100.0%

### Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
JenisKelamin * GDS	54	100.0%	0	.0%	54	100.0%

JenisKelamin * GDS Crosstabulation					
			GDS		Total
			<200	≥200	
JenisKelamin	Laki - laki	Count	18	6	24
		% within JenisKelamin	75.0%	25.0%	100.0%
		% within GDS	45.0%	42.9%	44.4%
		% of Total	33.3%	11.1%	44.4%
	Perempuan	Count	22	8	30
		% within JenisKelamin	73.3%	26.7%	100.0%
		% within GDS	55.0%	57.1%	55.6%
		% of Total	40.7%	14.8%	55.6%
Total	Count	40	14	54	
	% within JenisKelamin	74.1%	25.9%	100.0%	
	% within GDS	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	74.1%	25.9%	100.0%	

Pendidikan * GDS Crosstabulation					
			GDS		Total
			<200	≥200	
Pendidikan	SD	Count	7	4	11
		% within Pendidikan	63.6%	36.4%	100.0%
		% within GDS	17.5%	28.6%	20.4%
		% of Total	13.0%	7.4%	20.4%
	SMP	Count	7	3	10
		% within Pendidikan	70.0%	30.0%	100.0%
		% within GDS	17.5%	21.4%	18.5%
		% of Total	13.0%	5.6%	18.5%
	SMA	Count	22	7	29
		% within Pendidikan	75.9%	24.1%	100.0%
		% within GDS	55.0%	50.0%	53.7%
		% of Total	40.7%	13.0%	53.7%
	Diploma	Count	3	0	3
% within Pendidikan		100.0%	.0%	100.0%	



		% within GDS	7.5%	.0%	5.6%
		% of Total	5.6%	.0%	5.6%
	sarjana	Count	1	0	1
		% within Pendidikan	100.0%	.0%	100.0%
		% within GDS	2.5%	.0%	1.9%
		% of Total	1.9%	.0%	1.9%
Total		Count	40	14	54
		% within Pendidikan	74.1%	25.9%	100.0%
		% within GDS	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	74.1%	25.9%	100.0%

Pekerjaan * GDS Crosstabulation					
			GDS		Total
			<200	≥200	
Pekerjaan	tni/polri/pns	Count	1	0	1
		% within Pekerjaan	100.0%	.0%	100.0%
		% within GDS	2.5%	.0%	1.9%
		% of Total	1.9%	.0%	1.9%
	karyawan	Count	7	1	8
		% within Pekerjaan	87.5%	12.5%	100.0%
		% within GDS	17.5%	7.1%	14.8%
		% of Total	13.0%	1.9%	14.8%
	wiraswasta	Count	4	1	5
		% within Pekerjaan	80.0%	20.0%	100.0%
		% within GDS	10.0%	7.1%	9.3%
		% of Total	7.4%	1.9%	9.3%
	petani	Count	5	5	10
		% within Pekerjaan	50.0%	50.0%	100.0%
		% within GDS	12.5%	35.7%	18.5%
		% of Total	9.3%	9.3%	18.5%
lainnya	Count	23	7	30	
	% within Pekerjaan	76.7%	23.3%	100.0%	
	% within GDS	57.5%	50.0%	55.6%	
	% of Total	42.6%	13.0%	55.6%	
Total		Count	40	14	54
		% within Pekerjaan	74.1%	25.9%	100.0%
		% within GDS	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	74.1%	25.9%	100.0%

Sumber Informasi * GDS Crosstabulation				
			GDS	Total

			<200	≥200	
SumberInformasi	keluarga/teman	Count	3	2	5
		% within SumberInformasi	60.0%	40.0%	100.0%
		% within GDS	7.5%	14.3%	9.3%
		% of Total	5.6%	3.7%	9.3%
	media elektronik	Count	2	0	2
		% within SumberInformasi	100.0%	.0%	100.0%
		% within GDS	5.0%	.0%	3.7%
		% of Total	3.7%	.0%	3.7%
	petugas kesehatan	Count	35	12	47
		% within SumberInformasi	74.5%	25.5%	100.0%
		% within GDS	87.5%	85.7%	87.0%
		% of Total	64.8%	22.2%	87.0%
Total	Count	40	14	54	
	% within SumberInformasi	74.1%	25.9%	100.0%	
	% within GDS	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	74.1%	25.9%	100.0%	

### Frequencies

Statistics		
Usia		
N	Valid	54
	Missing	0

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	42-47	9	16.7	16.7	16.7
	48-53	7	13.0	13.0	29.6
	54-59	16	29.6	29.6	59.3
	60-65	8	14.8	14.8	74.1
	66-71	6	11.1	11.1	85.2
	72-80	8	14.8	14.8	100.0
	Total		54	100.0	100.0

### Crosstab

Usia * Kepatuhan Crosstabulation					
Count					
		Kepatuhan			Total
		rendah	sedang	tinggi	
Usia	42-47	5	2	2	9
	48-53	3	3	1	7
	54-59	6	8	2	16
	60-65	6	2	0	8
	66-71	5	1	0	6
	72-80	7	0	1	8
Total		32	16	6	54

### Crosstabs

Usia * GDS Crosstabulation					
		GDS		Total	
		<200	≥200		
Usia	42-47	Count	7	2	9
		% within Usia	77.8%	22.2%	100.0%
		% within GDS	17.5%	14.3%	16.7%
		% of Total	13.0%	3.7%	16.7%
	48-53	Count	6	1	7
		% within Usia	85.7%	14.3%	100.0%
		% within GDS	15.0%	7.1%	13.0%
		% of Total	11.1%	1.9%	13.0%
	54-59	Count	14	2	16
		% within Usia	87.5%	12.5%	100.0%
		% within GDS	35.0%	14.3%	29.6%
		% of Total	25.9%	3.7%	29.6%
	60-65	Count	3	5	8
		% within Usia	37.5%	62.5%	100.0%
		% within GDS	7.5%	35.7%	14.8%
		% of Total	5.6%	9.3%	14.8%
	66-71	Count	4	2	6
		% within Usia	66.7%	33.3%	100.0%
		% within GDS	10.0%	14.3%	11.1%
		% of Total	7.4%	3.7%	11.1%
72-80	Count	6	2	8	
	% within Usia	75.0%	25.0%	100.0%	
	% within GDS	15.0%	14.3%	14.8%	
	% of Total	11.1%	3.7%	14.8%	

Total	Count	40	14	54
	% within Usia	74.1%	25.9%	100.0%
	% within GDS	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	74.1%	25.9%	100.0%

### Crosstabs

Usia * Kepatuhan Crosstabulation						
			Kepatuhan			Total
			rendah	sedang	tinggi	
Usia	42-47	Count	5	2	2	9
		% within Usia	55.6%	22.2%	22.2%	100.0%
		% within Kepatuhan	15.6%	12.5%	33.3%	16.7%
		% of Total	9.3%	3.7%	3.7%	16.7%
	48-53	Count	3	3	1	7
		% within Usia	42.9%	42.9%	14.3%	100.0%
		% within Kepatuhan	9.4%	18.8%	16.7%	13.0%
		% of Total	5.6%	5.6%	1.9%	13.0%
	54-59	Count	6	8	2	16
		% within Usia	37.5%	50.0%	12.5%	100.0%
		% within Kepatuhan	18.8%	50.0%	33.3%	29.6%
		% of Total	11.1%	14.8%	3.7%	29.6%
	60-65	Count	6	2	0	8
		% within Usia	75.0%	25.0%	.0%	100.0%
		% within Kepatuhan	18.8%	12.5%	.0%	14.8%
		% of Total	11.1%	3.7%	.0%	14.8%
	66-71	Count	5	1	0	6
		% within Usia	83.3%	16.7%	.0%	100.0%
		% within Kepatuhan	15.6%	6.2%	.0%	11.1%
		% of Total	9.3%	1.9%	.0%	11.1%
72-80	Count	7	0	1	8	
	% within Usia	87.5%	.0%	12.5%	100.0%	
	% within Kepatuhan	21.9%	.0%	16.7%	14.8%	
	% of Total	13.0%	.0%	1.9%	14.8%	
Total	Count	32	16	6	54	
	% within Usia	59.3%	29.6%	11.1%	100.0%	
	% within Kepatuhan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	59.3%	29.6%	11.1%	100.0%	

### Lampiran 8



## KEGIATAN BIMBINGAN

## LEMBAR KONSULTASI

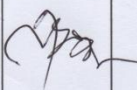
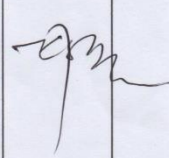
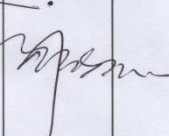
NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Senin 15/6/2020	Buat outline sesuai panduan penulisan. Tambahkan fenomena tentang pengetahuan dan kepatuhan diet di bagian 'masalah' Cari referensi skala yang terbaru. Sesuaikan penulisan sesuai dengan panduan penulisan skripsi.	<i>SP</i>
2.	Minggu 5/7/2020	— BAB 1 — Penulisan mohon disesuaikan lagi dengan panduan Latar belakang belum IJKS	<i>SP</i>
3.	Rabu 9/7/2020	Justifikasi masih loncat-loncat. BAB 1 Spasi double Pada kronologis belum ada penjabaran terkait DM dan kepatuhan diet serta dampak	<i>SP</i>
4	Rabu 15/7/2020	BAB 1 Untuk penulisan menggunakan spasi 2 bukan 1,5 Selengkapnya sudah ACC, silahkan dilanjutkan BAB 2.	<i>SP</i>
3.	Rabu 12/8/2020	Au Bab 1 Revisi penulisan & penulisan Bab 2. Kerangka konseptual + interpretasi Bab 4 → uraian intake, DO, Kuesioner → D.F. Morisky.	<i>SP</i>

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6.	Rabu, 19/8/2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ara Bab 2 &amp; 3.</li> <li>Intuisi penelitian → kepatuhan.</li> <li>Buat PSP.</li> <li>Legisur formul keakademi</li> </ul>	AP
7.	Jamiat, 28/8/2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prinsip dan ujian</li> <li>→ revisi DO → ujian kepatuhan.</li> </ul>	AP
8.	Rabu, 2/8/2020	Bu ujian Proseme	AP
9.	Senin, 8/1/2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>Presentasi table / diagram</li> <li>Penyusunan usia.</li> <li>Kategori kadar gula darah rendah, sedang, tinggi</li> <li>Dasar apa aja??</li> <li>Revisi → pd teori bisa ditambahkan hasil penelitian dari artikel jurnal</li> <li>Keterbatasan penelitian ≠ keterbatasan peneliti → tdk boleh berprasangka. Bantu tdk responden :)</li> </ul>	AP
10.	Kamis, 13/1/2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>Raw Data</li> <li>Presentasi data &amp; UGD → direvisi.</li> </ul>	AP

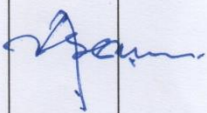
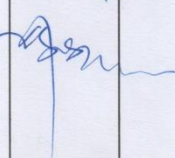
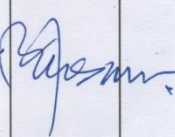
## LEMBAR KONSULTASI

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
11	Selasa, 19/02/2021	Kianpus ora - Alakhe - Ceemul' loglyp	
12.	Jumat, 22/02/2021	Ase ujtae Skupur Dabullem Interpretan OR.	

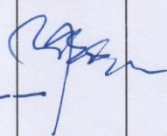
## LEMBAR KONSULTASI

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Senin 6/7/2020	BAB 1 Tekankan tentang pemahaman PM tentang diet dalam meningkatkan kepatuhan pada introduction. Justifikasi cari yang tahun 2019	
2.	Rabu 5/8/2020	PM I prinsip dan PM II <u>men</u> Lain ke <u>IV</u> + <u>men</u>	
3.	Rabu 12/8/2020	Bab IV - <u>Prin</u> / <u>DO</u> - <u>kesel</u> - <u>+++ cover</u> Diet <u>mel</u> <u>idm</u>	



NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
9.	Selasa 23/8/20	RME 5 - 10 pemisahan ke ↳ keanekaragaman	
5.	Jumat 23/07/20	ke sumber-sumber	
6.	Senin 23/2/2020	RME 5 - Hutan perkebunan RME 6 ↳ Tumbuhan sawah. ↳ selok.	

## LEMBAR KONSULTASI

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7	21/01/2021	Lain ✓ sama ↳ Harrie Endang	
8	21/01/2021	Pari: ke singh ✓ / up2	