

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN DIET DENGAN DIABETES MELLITUS DI PUSKESMAS SUKAWATI II DI PUSKESMAS SUKAWATI II

No	Kegiatan	Bulan																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal																				
2	Pengumpulan proposal																				
3	Ujian proposal																				
4	Perbaikan proposal																				
5	Pengurusan izin penelitian																				
6	Pengumpulan data																				
7	Penyusunan skripsi																				
8	Pengumpulan skripsi																				
9	Ujian hasil skripsi																				
10	Perbaikan skripsi																				
11	Penyerahan skripsi																				

Lampiran 2 Rencana Anggaran Biaya Penelitian

RENCANA ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN DIET
DENGAN DIABETES MELLITUS DI PUSKESMAS SUKAWATI II DI
PUSKESMAS SUKAWATI II**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direalisasikan sebagai berikut:

No.	Jenis Kegiatan	Biaya
Tahap Persiapan		
1	Penyusunan proposal	Rp 150.000,00
2	Penggandaan proposal	Rp 100.000,00
3	Revisi proposal	Rp 50.000,00
4	Jilid proposal	Rp 50.000,00
Tahap Pelaksanaan		
1	Penggandaan Lembar Kuesioner	Rp 150.000,00
Tahap Akhir		
1	Penyusunan Skripsi	Rp 150.000,00
2	Penggandaan Skripsi	Rp 150.000,00
3	Revi Skripsi	Rp 100.000,00
4	Jilid Skripsi	Rp 50.000,00
Biaya Tambahan		
1	Transportasi	Rp 50.000,00
2	Biaya tak terduga (20% dari pengeluaran)	Rp 100.000.00
	Total Biaya	Rp 1.100.000.00.00

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara/I Calon Responden

Di –

Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VIII bermaksud melakukan penelitian tentang **“Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Dengan Diabetes Mellitus Di Puskesmas Sukawati II”** sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Sarjana Terapan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang saudara/i berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Dengan permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, 2023
Peneliti

Kadek Fransiska Sintya Dewi
P07120219074

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Dengan Diabetes Mellitus Di Puskesmas Sukawati II
Penelitian utama	Kadek Fransiska Sintya Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti lain	–
Lokasi penelitian	Puskesmas Sukawati II
Sumber pendanaan	Swadana

Peneliti ini bertujuan untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan diet dengan diabetes mellitus di Puskesmas Sukawati II. Jumlah responden sebanyak 47 orang dengan syarat sesuai dengan kriteria inklusi yaitu lansia yang mengalami DM, lansia yang bersedia menjadi responden dan kriteria eksklusi yaitu lansia yang tidak bisa membaca, lansia yang sedang sakit kronis.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang

lebih banyak tentang pentingnya dukungan keluarga dengan kepatuhan diet dengan diabetes mellitus. Tidak ada risiko yang ditimbulkan penelitian yang dilakukan.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan memengaruhi mutu dan akses atau kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat memengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti : Kadek Fransiska Sintya Dewi **dengan no HP : 081238202507**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *Penelitian/Wali.**

Peserta/Subjek Penelitian,

Wali

Tanggal : / /

Tanggal : / /
***Hubungan dengan Peserta/ Subjek
Penelitian:***

Tanggal : / /

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang-koma)

Peneliti

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/tidak dapat bicara/buta

- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian risiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasif)

Catatan :

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi :

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 5 Lembar Kuesioner Penelitian

KARAKTERISTIK RESPONDEN

Petunjuk Pengisian

Berilah tanda (X) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda :

Nama responden :

Data demografi

1. Jenis Kelamin

- ☐ Laki-laki
- ☐ Perempuan

2. Umur: tahun

3. Pekerjaan

- ☐ PNS
- ☐ Wiraswasta
- ☐ Swasta
- ☐ Tidak Bekerja

LEMBAR KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

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

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak pernah
1.	Keluarga memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat saya				
2.	Keluarga mengingatkan saya untuk kontrol, minum obat, latihan fisik dan makan secara teratur				
3.	Keluarga mengingatkan saya tentang perilaku yang dapat memperburuk penyakit saya				
4.	Keluarga menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya tentang hal yang tidak jelas mengenai penyakit saya				
5.	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas untuk keperluan pengobatan saya				
6.	Keluarga berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan saat saya sakit				
7.	Keluarga bersedia membiayai biaya perawatan dan pengobatan saya				
8.	Keluarga berusaha untuk mencari sarana dan peralatan perawatan yang saya perlukan				
9.	Keluarga mendampingi saya dalam perawatan				
10.	Keluarga memberikan perhatian kepada saya ketika saya sakit				

11.	Keluarga tetap mencintai dan memerhatikan keadaan saya saat sedang sakit				
12.	Keluarga memahami dan memaklumi bahwa sakit yang saya alami ini sebagai suatu musibah				

KISI-KISI KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

No	Pernyataan	Jenis Pertanyaan
1.	Keluarga memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat saya	Dukungan Informasional
2.	Keluarga mengingatkan saya untuk kontrol, minum obat, latihan fisik dan makan secara teratur	Dukungan Informasional
3.	Keluarga mengingatkan saya tentang perilaku yang dapat memperburuk penyakit saya	Dukungan Informasional
4.	Keluarga menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya tentang hal yang tidak jelas mengenai penyakit saya	Dukungan Informasional
5.	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas untuk keperluan pengobatan saya	Dukungan Instrumental
6.	Keluarga berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan saat saya sakit	Dukungan Instrumental
7.	Keluarga bersedia membiayai biaya perawatan dan pengobatan saya	Dukungan Instrumental
8.	Keluarga berusaha untuk mencari sarana dan peralatan perawatan yang saya perlukan	Dukungan Instrumental
9.	Keluarga mendampingi saya dalam perawatan	Dukungan emosional dan harga diri
10.	Keluarga memberikan perhatian kepada saya ketika saya sakit	Dukungan emosional dan harga diri

11.	Keluarga tetap mencintai dan memerhatikan keadaan saya saat sedang sakit	Dukungan emosional dan harga diri
12.	Keluarga memahami dan memaklumi bahwa sakit yang saya alami ini sebagai suatu musibah	Dukungan emosional dan harga diri

KUISIONER KEPATUHAN DIET DM

Petunjuk Pengisian:

Jawablah pertanyaan berikut ini dengan jujur (sesuai dengan kondisi diri saudara/i) dengan memberikan tanda silang (X) pada alternatif jawaban yang tersedia.

No.	Perrtanyaan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak pernah
1.	Saya makan tepat waktu sesuai jadwal yang sudah direkomendasikan oleh dokter atau petugas kesehatan yang lain				
2.	Saya makan yang sesuai anjuran dokter atau petugas kesehatan yang lain.				
3.	Saya tidak mau mengikuti anjuran dokter atau petugas kesehatan yang lain karena diet DM menyusahkan				
4.	Saat saya terlalu sibuk dengan urusan saya, saya makan tidak sesuai waktu yang sudah ditentukan				
5.	Saya mengkonsumsi makaann dan minuman yang terasa manis/banyak mengandung gula.				
6.	Saya mengkonsumsi makanan yang mengandung lemak tinggi seperti makanan siap saji (<i>fast food</i>), gorengan, usus dan hati				
7.	Setiap hari saya makan (makan utama) lebih dari tiga kali				
8.	Saya mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung vitamin dan mineral				
9.	Saya mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung protein seperti: daging, telur, tahu, dan tempe				
10	Saya setiap hari selalu makan sayur dan buah sesuai dengan anjuran dokter				
11	Saya menimbang berat badan secara teratur				
12	Saya mengkonsumsi makanan yang asin seperti: ikan asin				

13	Saya makan makanan kecil/ngemil diluar jadwal makan yang sudah ditentukan				
14	Jadwal aturan makan baru yang dianjurkan oleh dokter atau petugas kesehatan yang lainnya terasa sulit				
15	Saya tidak mencatat menu makanan yang saya konsumsi setiap harinya.				
16	Saya secara rutin memeriksakan kadar gula darah ke puskesmas/pelayanan kesehatan yang lain.				
17	Makanan yang saya konsumsi setiap harinya berbeda agar saya tidak merasa bosan.				
18	Saya menggunakan gula khusus untuk Diabetes untuk makanan atau minuman yang manis.				

KISI-KISI KUISIONER KEPATUHAN DIET DM

No.	Perrtanyaan	Jenis Pertanyaan
1.	Saya makan tepat waktu sesuai jadwal yang sudah direkomendasikan oleh dokter atau petugas kesehatan yang lain	Positif (+)
2.	Saya makan yang sesuai anjuran dokter atau petugas kesehatan yang lain.	Positif (+)
3.	Saya tidak mau mengikuti anjuran dokter atau petugas kesehatan yang lain karena diet DM menyusahkan	Negatif (-)
4.	Saat saya terlalu sibuk dengan urusan saya, saya makan tidak sesuai waktu yang sudah ditentukan	Negatif (-)
5.	Saya mengonsumsi makanan dan minuman yang terasa manis/banyak mengandung gula.	Negatif (-)
6.	Saya mengonsumsi makanan yang mengandung lemak tinggi seperti makanan siap saji (<i>fast food</i>), gorengan, usus dan hati	Negatif (-)
7.	Setiap hari saya makan (makan utama) lebih dari tiga kali	Negatif (-)
8.	Saya mengonsumsi makanan yang banyak mengandung vitamin dan mineral	Positif (+)
9.	Saya mengonsumsi makanan yang banyak mengandung protein seperti: daging, telur, tahu, dan tempe	Positif (+)
10	Saya setiap hari selalu makan sayur dan buah sesuai dengan anjuran dokter	Positif (+)
11	Saya menimbang berat badan secara teratur	Positif (+)
12	Saya mengonsumsi makanan yang asin seperti: ikan asin	Negatif (-)
13	Saya makan makanan kecil/ngemil diluar jadwal makan yang sudah ditentukan	Negatif (-)
14	Jadwal aturan makan baru yang dianjurkan oleh dokter atau petugas kesehatan yang lainnya terasa sulit	Negatif (-)
15	Saya tidak mencatat menu makanan yang saya konsumsi setiap harinya.	Negatif (-)

16	Saya secara rutin memeriksakan kadar gula darah ke puskesmas/pelayanan kesehatan yang lain.	Positif (+)
17	Makanan yang saya konsumsi setiap harinya berbeda agar saya tidak merasa bosan.	Positif (+)
18	Saya menggunakan gula khusus untuk Diabetes untuk makanan atau minuman yang manis.	Positif (+)

Lampiran 6 Lembar Observasi Pengumpulan Data

Lembar Observasi Pengumpulan Data

KUESIONER PENELITIAN

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA
DENGAN KEPATUHAN DIET PADA
PASIEN DIABETES MELLITUS DI
PUSKESMAS SUKAWATI II
TAHUN 2023**

A. KARAKTERISTIK RESPONDEN

1. Nama :
2. Usia : Tahun
3. Jenis kelamin
 - ☐ Laki-laki
 - ☐ Perempuan
4. Pekerjaan
 - ☐ PNS
 - ☐ Wiraswasta
 - ☐ Swasta
 - ☐ Tidak Bekerja

Lampiran 7 Hasil Uji Validitas dan Reabilitas

HASIL UJI VALIDITAS DAN REABILITAS

Case Processing Summary

		N	%
cases	Valid	26	100.0
	excluded ^a	0	.0
	Total	26	100.0

- a. Listwise deletion based on all variables in the procedure

Reability Statistics

Conbach's Alpha	N of items
.722	32

Lampiran 8 Master Tabel

Nama	Usia	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Dukungan Keluarga												Total	Persentase (%)	Kategori
				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12			
Tn.A	30	Laki-laki	Wiraswasta	2	3	2	2	3	1	3	3	1	4	3	4	31	64,5	Cukup
Tn.N	28	Laki-laki	Swasta	3	2	3	4	2	4	3	2	3	4	3	3	36	75	Cukup
Ny.M	33	Perempuan	Swasta	4	3	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	41	85,4	Baik
Ny.A	42	Perempuan	Tidak bekerja	4	3	4	3	3	4	4	2	4	3	3	3	40	83,3	Baik
Ny.K	31	Perempuan	Wiraswasta	2	2	2	3	3	2	3	3	4	2	2	2	30	62,5	Cukup
Ny.L	34	Perempuan	Wiraswasta	2	4	3	2	4	4	4	4	4	2	4	3	40	83,3	Baik
Tn.S	37	Laki-laki	Wiraswasta	4	3	3	2	4	3	3	4	4	3	4	2	39	81,2	Baik
Ny.F	46	Perempuan	Tidak bekerja	3	2	4	2	3	3	3	4	3	3	4	3	37	77	Baik

Ny.S	29	Perempuan	Swasta	3	3	2	4	4	3	2	3	3	2	2	3	34	70,8	Cukup
Ny.D	31	Perempuan	Swasta	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	46	95,8	Baik
Tn.N	40	Laki-laki	Swasta	4	3	2	4	2	3	3	2	3	4	3	2	35	72,9	Cukup
Tn.O	28	Laki-laki	Wiraswasta	4	4	2	2	3	3	2	4	2	3	2	4	35	72,9	Cukup
Tn.A	48	Laki-laki	Wiraswasta	2	4	2	3	3	3	3	3	2	3	4	4	36	72	Cukup
Ny.G	32	Perempuan	Wiraswasta	3	4	2	3	4	4	4	4	4	3	4	3	42	87,5	Baik
Tn.D	25	Laki-laki	Wiraswasta	3	3	3	2	4	3	3	3	4	4	4	3	39	81,2	Baik
Tn.P	28	Laki-laki	Wiraswasta	4	3	4	2	4	4	2	4	4	3	4	4	42	87,5	Baik
Tn.D	44	Laki-laki	Wiraswasta	2	3	2	2	3	1	1	4	3	4	3	3	31	64,5	Cukup
Tn.S	29	Laki-laki	PNS	4	4	2	3	2	2	2	4	4	2	3	3	35	72,9	Cukup
Tn.U	40	Laki-laki	PNS	3	4	4	2	2	3	3	2	3	4	3	1	34	70,8	Cukup

Ny.M	46	Perempuan	Tidak bekerja	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	40	83,3	Baik
Ny.S	31	Perempuan	Wiraswasta	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	3	42	87,5	Baik
Ny.E	44	Perempuan	PNS	2	3	3	2	4	4	2	4	4	3	4	4	39	81,2	Baik
Ny.W	28	Perempuan	Wiraswasta	4	2	3	2	2	4	2	3	4	2	4	2	34	70,8	Cukup
Tn.A	42	Laki-laki	PNS	4	3	3	3	2	3	3	2	2	4	4	2	35	72,9	Cukup
Ny.T	34	Perempuan	PNS	3	2	4	1	4	1	3	4	3	2	4	2	33	68,7	Cukup
Ny.V	30	Perempuan	Swasta	3	4	4	4	2	2	4	2	2	3	2	4	36	75	Cukup
Ny.M	34	Perempuan	Swasta	3	3	3	2	4	1	3	3	3	3	1	2	31	64,5	Cukup
Ny.I	28	Perempuan	PNS	2	3	2	4	3	3	4	4	4	3	3	4	39	81,2	Baik
Ny.P	40	Perempuan	Wiraswasta	2	2	2	3	2	4	3	2	4	2	2	3	31	64,5	Cukup
Ny.S	28	Perempuan	Wiraswasta	2	4	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	39	81,2	Baik

Tn.B	30	Laki-laki	PNS	3	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	40	83,3	Baik
Tn.L	25	Laki-laki	PNS	4	2	3	4	3	4	2	2	2	2	3	2	33	68,7	Cukup
Tn.K	37	Laki-laki	PNS	3	2	3	4	4	4	3	3	3	3	2	1	35	72,9	Cukup
Tn.W	40	Laki-laki	Wiraswasta	4	2	3	3	3	4	4	3	4	3	4	2	39	81,2	Baik
Tn.P	28	Laki-laki	PNS	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	42	87,5	Baik
Ny.L	32	Perempuan	Wiraswasta	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	4	3	41	85,4	Baik
Tn.G	46	Laki-laki	Wiraswasta	3	3	3	2	4	3	3	4	4	4	4	3	40	83,3	Baik
Tn.T	31	Laki-laki	Swasta	4	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	33	68,7	Cukup
Tn.N	29	Laki-laki	PNS	3	2	2	2	2	2	3	4	3	3	3	3	32	66,6	Cukup
Ny.M	44	Perempuan	Wiraswasta	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	3	2	40	83,3	Baik
Tn.S	28	Laki-laki	Wiraswasta	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	3	2	42	87,5	Baik

Ny.E	29	Perempuan	Swasta	3	4	4	2	3	4	3	2	2	4	2	2	35	72,9	Cukup
Tn.W	40	Laki-laki	PNS	4	2	4	4	3	3	4	4	3	4	3	3	41	85,4	Baik
Tn.K	30	Laki-laki	Wiraswasta	1	1	2	2	4	4	2	3	2	3	2	4	30	62,5	Cukup
Tn.P	28	Laki-laki	Wiraswasta	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	44	91,6	Baik
Ny.A	40	Perempuan	PNS	2	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	41	85,4	Baik
Ny.V	44	Perempuan	Tidak bekerja	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	47	97,9	Baik

Nama	Usia	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Kepatuhan Diet																		Total	Kategori
				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18		
Tn.A	30	Laki-laki	Wiraswasta	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	4	30	Tidak patuh
Tn.N	28	Laki-laki	Swasta	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	25	Tidak patuh
Ny.M	33	Perempuan	Swasta	4	4	1	1	1	1	1	4	4	4	4	1	1	1	1	4	4	4	45	Patuh
Ny.A	42	Perempuan	Tidak bekerja	4	4	2	2	1	2	1	3	3	3	3	1	2	1	2	3	3	3	43	Patuh
Ny.K	31	Perempuan	Wiraswasta	1	1	1	2	1	1	1	2	3	2	2	1	1	1	1	3	2	3	29	Tidak patuh
Ny.L	34	Perempuan	Wiraswasta	4	3	1	1	1	1	1	3	4	3	4	2	1	1	1	4	4	4	43	Patuh
Tn.S	37	Laki-laki	Wiraswasta	1	2	2	2	1	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	29	Tidak patuh
Ny.F	46	Perempuan	Tidak bekerja	4	2	2	1	1	1	2	4	4	4	4	1	1	1	1	3	4	2	42	Patuh
Ny.S	29	Perempuan	Swasta	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	30	Tidak patuh
Ny.D	31	Perempuan	Swasta	1	1	1	1	1	1	1	2	4	2	2	1	1	1	1	3	3	3	30	Tidak patuh

Tn.N	40	Laki-laki	Swasta	3	4	1	2	1	1	1	4	4	4	4	1	1	1	2	4	4	3	45	Tidak patuh
Tn.O	28	Laki-laki	Wiraswasta	4	3	1	1	1	1	1	3	4	4	4	2	1	1	2	4	4	4	45	Patuh
Tn.A	48	Laki-laki	Wiraswasta	2	2	2	1	1	1	1	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	28	Tidak patuh
Ny.G	32	Perempuan	Wiraswasta	3	2	2	1	2	1	2	4	4	4	4	1	2	1	1	3	4	4	45	Patuh
Tn.D	25	Laki-laki	Wiraswasta	2	2	2	1	1	1	1	4	4	3	4	1	1	1	1	3	4	4	40	Patuh
Tn.P	28	Laki-laki	Wiraswasta	4	2	3	1	1	2	2	4	4	3	2	1	1	1	1	4	4	3	43	Patuh
Tn.D	44	Laki-laki	Wiraswasta	3	4	2	1	1	1	1	3	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	30	Tidak patuh
Tn.S	29	Laki-laki	PNS	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	4	3	28	Tidak patuh
Tn.U	40	Laki-laki	PNS	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	1	25	Tidak patuh
Ny.M	46	Perempuan	Tidak bekerja	4	3	2	1	1	1	1	3	4	4	4	1	2	1	1	4	4	3	44	Patuh
Ny.S	31	Perempuan	Wiraswasta	3	2	2	2	1	1	1	4	4	4	4	1	1	1	1	4	4	3	43	Patuh

Ny.E	44	Perempuan	PNS	3	4	1	1	1	1	1	4	3	4	4	1	1	1	1	4	4	3	42	Patuh
Ny.W	28	Perempuan	Wiraswasta	4	3	1	1	1	2	1	4	4	4	3	2	1	1	1	3	4	3	43	Patuh
Tn.A	42	Laki-laki	PNS	4	2	1	1	1	2	2	4	4	3	4	1	1	1	1	4	3	4	43	Patuh
Ny.T	34	Perempuan	PNS	3	3	2	1	2	1	1	4	4	4	4	1	2	1	1	4	4	4	46	Patuh
Ny.V	30	Perempuan	Swasta	2	3	2	1	2	1	2	3	4	4	4	1	1	2	1	4	4	4	45	Patuh
Ny.M	34	Perempuan	Swasta	2	4	3	1	2	1	1	4	3	4	3	1	1	1	1	3	4	4	43	Patuh
Ny.I	28	Perempuan	PNS	2	4	2	1	1	1	1	4	4	4	4	1	1	1	1	4	4	3	43	Patuh
Ny.P	40	Perempuan	Wiraswasta	3	2	1	1	1	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	2	1	2	28	Tidak patuh
Ny.S	28	Perempuan	Wiraswasta	4	3	2	2	1	1	1	4	4	4	4	2	1	1	2	4	4	3	47	Patuh
Tn.B	30	Laki-laki	PNS	3	2	1	1	1	2	1	4	2	4	4	1	1	2	2	4	3	4	42	Patuh
Tn.L	25	Laki-laki	PNS	2	2	1	1	2	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	2	2	2	28	Tidak patuh

Tn.K	37	Laki-laki	PNS	2	2	2	1	1	1	1	4	4	4	4	1	1	1	1	3	4	4	41	Patuh
Tn.W	40	Laki-laki	Wiraswasta	4	3	3	1	2	1	1	4	4	2	4	1	1	1	1	4	4	3	44	Patuh
Tn.P	28	Laki-laki	PNS	4	4	2	2	1	2	1	2	4	4	3	1	1	2	1	4	4	3	45	Patuh
Ny.L	32	Perempuan	Wiraswasta	3	4	1	1	1	1	1	4	4	4	4	1	1	1	1	3	4	3	42	Patuh
Tn.G	46	Laki-laki	Wiraswasta	1	1	1	1	1	1	1	3	4	2	2	1	1	2	1	3	2	2	30	Tidak patuh
Tn.T	31	Laki-laki	Swasta	2	2	1	1	1	1	1	2	3	2	3	1	1	1	1	3	2	2	30	Tidak patuh
Tn.N	29	Laki-laki	PNS	3	4	1	1	1	1	1	4	3	3	4	1	1	1	1	4	4	4	42	Patuh
Ny.M	44	Perempuan	Wiraswasta	2	4	2	2	1	1	1	3	4	4	4	1	1	1	1	4	4	4	44	Patuh
Tn.S	28	Laki-laki	Wiraswasta	1	2	1	1	2	1	1	1	3	2	4	2	2	1	1	2	2	1	30	Tidak patuh
Ny.E	29	Perempuan	Swasta	3	2	1	1	1	1	1	2	4	4	4	1	1	1	2	4	3	3	39	Patuh
Tn.W	40	Laki-laki	PNS	2	3	1	2	1	1	1	4	4	4	3	1	1	2	1	4	4	4	43	Patuh

Tn.K	30	Laki-laki	Wiraswasta	3	2	2	1	1	1	1	3	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	30	Tidak patuh
Tn.P	28	Laki-laki	Wiraswasta	2	3	1	1	1	1	1	4	4	4	4	1	1	2	1	4	4	4	43	Patuh
Ny.A	40	Perempuan	PNS	2	4	2	1	2	1	1	4	4	4	4	2	1	1	1	3	4	4	45	Patuh
Ny.V	44	Perempuan	Tidak bekerja	3	3	2	1	1	2	1	4	4	4	4	1	1	2	2	4	4	3	46	Patuh

Keterangan Kode :

1. Umur :

a. 28-38 tahun : Kode 1

b. 39-49 tahun : Kode 2

2. Jenis Kelamin :

a. Perempuan : Kode 1

b. Laki-laki : Kode 2

3. Pekerjaan :

a. PNS :Kode 1

b. Wiraswasta :Kode 2

c. Swasta :Kode 3

d. Tidak Bekerja :Kode 4

Lampiran 9 Hasil Analisis SPSS

HASIL ANALISA DATA

Frequencies

		Statistic				
		Usia Responden	Jenis Kelamin responden	Pekerjaan responden	Dukungan keluarga responden	Kepatuhan diet responden
N	Valid	47	47	47	47	47
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		1.34	1.51	2.09	1.47	1.36
Std. Error of Mean		.070	.074	.132	.074	.071
Median		1.00	2.00	2.00	1.00	1.00
Mode		1	2	2	1	1
Std. Deviation		.479	.505	.905	.504	.486
Minimum		1	1	1	1	1
Maximum		2	2	4	2	2
Sum		63	71	98	69	64

Frequencies Table

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	28-38	31	66.0	66.0	66.0
	39-49	16	43.0	34.0	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	23	48.9	48.9	48.9
	Laki-laki	24	51.1	51.1	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Pekerjaan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	13	27.7	27.7	27.7
	wiraswasta	21	44.7	44.7	72.3
	Swasta	9	19.1	19.1	91.5
	Tidak Bekerja	4	8.5	8.5	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Dukungan Keluarga Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	25	53.2	53.2	53.2
	Cukup	22	46.8	46.8	100.0
	Total	47	100.0	100.0	

Kepatuhan Diet Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Patuh	30	63.8	63.8	63.8
	Tidak Patuh	17	36.2	36.2	100.0
	Total	47	100.0	100.0	



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0633 /2023

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Puskesmas Sukawati II Tahun 2023

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Kadek Fransiska Sintya Dewi

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 13 Juni 2023

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0633 /2023

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Kadek Fransiska Sintya Dewi	Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Puskesmas Sukawati II Tahun 2023	Bisa dilanjutkan ke penelitian.	Pada ringkasan proposal ditambahkan kriteria inklusi dan eksklusif sampel.pada bab 4 pada kriteria inklusi tambahkan bahwa sampel yang dipilih adalah yg sudah mendapatkan konseling gizi tentang diet DM, bukan pasien yang baru didiagnosa DM.pd kriteria eksklusif diperjelas jenis penyakit kronis yg dimaksud spt GGK,Jantung,stroke,kanker,HI V,TBC Pada Bab 3 Definisi operasional.skala untuk variabel dukungan keluarga dan kepatuhan diet adalah skala ordinal karena klasifikasi berjenjang/ada lingkatannya

Denpasar, 13 Juni 2023



Ketua,

Dr.Ni Komang Yuni Rahyani,S.Si.T.,M.Kes



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU



Jalan Ngurah Rai No 5-7- Telp (0361). Kode Pos 80511, Telpun 944123

SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/1044/IP/DPM PTSP/2023

I. Dasar

1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
2. Surat dari Politeknik Kesehatan Denpasar, Nomor : PP.08.02/020/1131/2023, Tanggal 31 Mei 2023, Perihal: Mohon Ijin Penelitian,
3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 1545/DPMPSTP/IP/2023 tanggal 31 Mei 2023.

II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : Kadek Fransiska Sintya Dewi
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Denjolan, Batubulan
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Sukawati II Tahun 2023
Lokasi Penelitian : Puskesmas Sukawati II
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Juni 2023 s/d 30 Juni 2023

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penerbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 9 Juni 2023
Pj. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar



WAYAN ARTHAWAN, S.STP
Pembina
Nip. 19861218 200602 1 001

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala UPTD Puskesmas Sukawati II
2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

Dokumen ini telah diupload dengan tanda tangan elektronik yang tersertifikasi

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

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Kadck Fransiska Sintya Dewi
NIM : P07120219074

N O	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	13 - 06 - 2023		Rai Eukerani
2	Perpustakaan	13 - 06 - 2023		Dewo Teirijaya
3	Laboratorium	13 - 06 - 2023		Suwanti
4	HMJ	13 - 06 - 2023		SUBYANTIKA
5	Keuangan	13 - 06 - 2023		I.A. Suabdi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	13 - 06 - 2023		Mgr. Sudipa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 13 Juni 2023
Ketua Jurusan Keperawatan,



Ners. Galade Sukarta, S.Kep. M.Kep.
NIP. 196812311992031020



Data Skripsi Mahasiswa

NIM: P07120219074

Nama Mahasiswa: Kadek Fransiska Sintya Dewi

Info Akademik: Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan
+ Profesi Ners
Semester : II

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan judul dan bab I (revisi mengenai penulisan Diabetes Mellitus, penulisan pustaka, tahun pustaka minimal 10 tahun terakhir)	9 Jan 2023	✓
2	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan mengenai judul dan bab I (perhatikan spasi, dan perhatikan tanda baca)	10 Jan 2023	✓
3	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan bab I (Menambahkan upaya puskesmas mengatasi masalah Diabetes Mellitus)	13 Jan 2023	✓
4	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan revisi bab I (menghapus yang tidak perlu diisi pada latar belakang, menggabungkan tujuan, dan manfaat penelitian)	17 Jan 2023	✓
5	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan revisi bab I (revisi menambahkan prevalensi di tempat penelitian)	19 Jan 2023	✓
6	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan bab I (melanjutkan menulis bab II, dan perhatikan font tulisan)	20 Jan 2023	✓
7	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan bab I dan bab II (revisi pada bab II mengenai kata sambung yang harus diisi sebelum membahas ke pembahasan lain)	22 Feb 2023	✓
8	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan bab II (revisi untuk menambahkan di bab II agar menyambung dengan bab III)	24 Feb 2023	✓
9	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan bab II dan bab III (revisi mengenai data operasional)	1 Mar 2023	✓
10	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan bab II (revisi tata cara penulisan penomoran dengan benar, perhatikan panduan)	2 Mar 2023	✓
11	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan revisi bab III (revisi kerangka konsep agar keterangan menyatu dengan kerangka konsep)	6 Mar 2023	✓
12	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan bab II dan bab III (melanjutkan bab IV dan membuat kuesioner)	9 Mar 2023	✓
13	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan bab I sampai bab IV (proposal di acc)	13 Mar 2023	✓
14	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan bab I sampai dengan bab IV (proposal di acc)	13 Mar 2023	✓
15	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Pengajuan Bab V (perbaiki kriteria inklusi)	19 Mei 2023	✓
16	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan bab V (revisi mengenai spasi penulisan)	23 Mei 2023	✓
17	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan revisi (revisi mengenai tata penulisan tabel)	23 Mei 2023	✓
18	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan revisi (revisi mengenai kata pengantar skripsi)	26 Mei 2023	✓
19	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan bab V dan VI (perbaiki hasil dari pembahasan pada bab 5)	1 Jun 2023	✓
19	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan bab V (perbaiki keterangan pada tabel)	30 Mei 2023	✓
20	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan bab VI dan VI (memperbaiki daftar pustaka)	2 Jun 2023	✓
21	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan revisi bab V dan VI (perbaiki ketemahaman penelitian)	5 Jun 2023	✓
22	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan bab V dan VI (memperbaiki penulisan nomor pada kesimpulan)	7 Jun 2023	✓
23	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan bab V dan VI (perbaiki saran skripsi)	8 Jun 2023	✓
23	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan bab V dan VI (perbaiki jarak spasi dan perbaiki lampiran)	9 Jun 2023	✓
24	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan skripsi (perbaiki tulisan yang salah pada abstrak)	12 Jun 2023	✓
25	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	bimbingan revisi (Acc dan lanjut ujian skripsi)	16 Jun 2023	✓
25	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Revisi abstract (Acc lanjut ujian skripsi)	16 Jun 2023	✓

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

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id**BLANKO BIMBINGAN PROPOSAL/SKRIPSI/KTI**

NAMA MAHASISWA : Kadek Fransiska Sintya Dewi

NIM : P07120219074

PROGRAM STUDI : S.Tr.Keperawatan

JUDUL PROPOSAL/SKRIPSI/KTI

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Diabetes Mellitus
di Puskesmas Sukawati II Tahun 2023

PEMBIMBING I : I Ketut Suardana, SKp.,M.Kes

No	HARI TANGGAL	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	19 Mei 2023	Pengajuan bab V	- Perbaiki kriteria inklusi	
2	23 Mei 2023	Bimbingan revisi	- Revisi mengenai tata penulisan tabel	
3	26 Mei 2023	Bimbingan revisi	- Revisi mengenai kata pengantar skripsi	
4	1 Juni 2023	Bimbingan bab V dan VI	- Perbaiki hasil dan pembahasan bab V	
5	5 Juni 2023	Bimbingan revisi bab V dan VI	- Perbaiki kelemahan penelitian	
6	8 Juni 2023	Bimbingan bab V dan VI	- Perbaiki cara skripsi	

7.	16 Juni 2023.	Revisi abstrak	- Acc dan lanjut ujian skripsi	
----	------------------	----------------	--------------------------------	--

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

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id**BLANKO BIMBINGAN PROPOSAL/SKRIPSI/KTI**

NAMA MAHASISWA : Kadek Fransiska Sintya Dewi

NIM : P07120219074

PROGRAM STUDI : S.Tr.Keperawatan

JUDUL PROPOSAL/SKRIPSI/KTI

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Diabetes Mellitus
di Puskesmas Sukawati II Tahun 2023

PEMBIMBING II : Ns. I Gusti Ayu Ari Rasdini, S.Kep, M.Pd

No	HARI TANGGAL	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	23 Mei 2023	Bimbingan Bab V	Revisi mengenai spasi penulisan	
2	30 Mei 2023	Bimbingan Bab V	Perbaiki keterangan pada tabel	
3	2 Juni 2023	Bimbingan Bab VI	Memperbaiki daftar pustaka	
4	7 Juni 2023	Bimbingan Bab V dan Bab VI	Memperbaiki penulisan nomor pada kesimpulan	
5	9 Juni 2023	Bimbingan Bab V dan Bab VI	perbaiki jarak spasi dan perbaiki lampiran	
6	12 Juni	Bimbingan skripsi	Perbaiki tulisan yang salah pada abstrak.	

7.	16 Juni 2023	Bisa bingayn revisi	ACC dan lanjut ujian skripsi	f
----	-----------------	---------------------	------------------------------	---

Turnitin Skripsi_Fransiska Sintya

ORIGINALITY REPORT

22%
SIMILARITY INDEX

22%
INTERNET SOURCES

7%
PUBLICATIONS

9%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	8%
2	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	2%
3	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	1%
4	123dok.com Internet Source	1%
5	pbperkeni.or.id Internet Source	1%
6	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%
7	repository.usahidsolo.ac.id Internet Source	<1%
8	www.scribd.com Internet Source	<1%
9	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	<1%

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kadek Fransiska Sintya Dewi
NIM : P07120219074
Program Studi : S.Tr Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Br. Denjalan Batubulan
Nomor HP/Email : 081238202507/ fransiscacintya41@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa tugas akhir dengan judul:

Judul Skripsi

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau di media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam skripsi ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar,
Yang menyatakan,

Kadek Fransiska Sintya Dewi

NIM. P07120219074