

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan

Proses penelitian dibagi menjadi dua tahap yaitu:

1. Tahap I: Tahap Persiapan

Tahap persiapan meliputi pencarian sumber penelitian meliputi konsep Diabetes Melitus, konsep Kecemasan, dan konsep Dukungan Keluarga.

2. Tahap II: Tahap Pelaksanaan

Tahap pelaksanaan merupakan tahapan inti berupa proses pengumpulan data, menganalisa data yang kemudian penyajian data tentang hasil penelitian.

[illegible]

Lampiran 2 Surat Pengantar Penjelasan *Informed Consent*

SURAT PENGANTAR

Kepada Yth.

Bapak/Ibu

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama / NIM : Billa Afrillia Putri Maharani / P17250233055

Alamat : Ds. Rejosari RT/RW 39/08 Kec. Kebonsari Kab. Madiun

Telp : 08984910501

Saya adalah mahasiswa Prodi D3 Keperawatan (Kampus Kab. Ponorogo) Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melaksanakan penelitian studi kasus dengan judul: “Studi Deskriptif Dukungan Keluarga Dengan Kecemasan Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Babadan”.

Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui dukungan keluarga terhadap penurunan kecemasan pada penderita diabetes mellitus. Jika terjadi hal-hal yang memberatkan maka anda diperbolehkan mengundurkan diri dari kegiatan studi kasus ini dengan menghubungi penulis pada nomor yang tercantum diatas.

Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediaannya menandatangani lembar persetujuan. Atas kesediaan dan kerjasamanya dalam karya tulis (studi kasus) ini, saya ucapkan terima kasih.

Ponorogo, 07 Maret 2026

Peneliti

Billa Afrillia Putri Maharani
NIM. P17250233055

Lampiran 3 Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bersedia berkerjasama menjadi responden dalam penelitian karya tulis ilmiah dengan judul **“Studi Deskriptif Dukungan Keluarga Dengan Kecemasan Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Babadan”**.

Setelah membaca dan memahami surat pengantar persetujuan, maka saya menyatakan bersedia bekerja sama dalam kegiatan ini. saya menyadari bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan karya tulis dan pengembangan ilmu keperawatan. Saya juga memahami bahwa kegiatan ini tidak merugikan dan tidak berdampak pada diri saya, namun saya yakin bahwa kegiatan ini akan memberikan manfaat pada peningkatan mutu pelayanan keperawatan.

Ponorogo, 07 Maret 2026

Responden

.....

Lampiran 4 Instrumen Penelitian Kecemasan

INSTRUMEN KECEMASAN *ZungSelf-Rating Anxiety Scale (ZSAS)*

A. Identitas Responden

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Pendidikan terakhir :

Pekerjaan :

B. Petunjuk Pengisian

Berikut ini terdapat pernyataan dan pilih salah satu jawaban pada kolom yang paling sesuai dengan diri anda dengan memberi tanda (✓) pada kolom yang paling menggambarkan seberapa sering anda merasakan hal seperti dibawah ini selama beberapa hari terakhir.

No.	Pernyataan	Pilihan jawaban			
		1	2	3	4
1.	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya				
2.	Saya merasa takut tanpa alasan				
3.	Saya mudah marah, tersinggung atau panik				
4.	Saya merasa seakan tubuh saya berantakan atau hancur				
5.	Saya merasa semua baik-baik saja dan tidak ada hal buruk yang akan terjadi				
6.	Kedua tangan dan kaki saya gemetar akhir-akhir ini				
7.	Saya merasa terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot				
8.	Saya merasa badan saya lemah dan mudah Lelah				
9.	Saya merasa tenang dan dapat duduk diam dengan mudah				
10.	Saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat				
11.	Saya merasa terganggu karena pusing/sakit kepala				
12.	Saya merasa akan pingsan atau perasaan seperti itu				
13.	Saya dapat menarik dan mengeluarkan napas dengan mudah				
14.	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari tangan dan kaki saya				
15.	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan				
16.	Saya lebih sering kencing dari biasanya				
17.	Saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat				
18.	Wajah saya terasa panas dan kemerahan				
19.	Saya tertidur dengan mudah dan mendapatkan istirahat malam yang baik				
20.	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk				
Total					

Lampiran 5 Instrumen Dukungan Keluarga

INSTRUMEN DUKUNGAN KELUARGA

Hensarling Diabetes Family Support Scale (HDFSS)

A. Identitas Responden

Nama :

Lama Menderita DM :

B. Petunjuk

Berikut adalah 29 pernyataan yang menggambarkan penderita DM mendapatkan dukungan dari keluarga. Untuk setiap pernyataan diberi tanda (✓) pada jawaban yang paling menggambarkan bagaimana keluarga memberikan dukungan kepada anda.

No	Pernyataan	Jawaban			
		Tidak pernah	Jarang	Sering	Selalu
1.	Keluarga memberikan saran supaya kontrol ke dokter				
2.	Keluarga memberikan saran supaya mengikuti edukasi diabetes				
3.	Keluarga memberikan informasi baru tentang diabetes kepada saya				
4.	Keluarga mengerti saat mengalami masalah yang berhubungan dengan diabetes				
5.	Keluarga mendengarkan jika cerita tentang diabetes				
6.	Keluarga mau mengerti bagaimana merasakan diabetes				
7.	Saya merasakan kemudahan mendapatkan informasi dari keluarga tentang diabetes				
8.	Keluarga mengingatkan saya untuk mengontrol gula darah jika saya lupa				
9.	Keluarga mendukung saya untuk olahraga				
10.	Keluarga mendorong saya mengikuti rencana diet/makan				
11.	Keluarga membantu saya untuk menghindari makanan yang manis				
12.	Keluarga makan makanan pantangan di dekat				
13.	Diabetes yang saya alami membuat keluarga merasa susah				
14.	Keluarga mengingatkan untuk memesan obat diabetes				
15.	Saya merasakan kemudahan minta bantuan kepada keluarga dalam mengatasi masalah diabetes				
16.	Keluarga mengingatkan tentang keteraturan waktu diet				

17.	Keluarga merasa terganggu dengan diabetes saya				
18.	Keluarga mendorong saya untuk memeriksakan mata saya ke dokter				
19.	Keluarga mendorong untuk memeriksakan kaki saya ke dokter				
20.	Keluarga mendorong saya periksa gigi ke dokter				
21.	Saya merasakan kemudahan minta bantuan keluarga untuk mendukung perawatan				
22.	Keluarga menyediakan makanan sesuai diit saya				
23.	Keluarga mendukung usaha saya untuk makan sesuai diit				
24.	Keluarga tidak menerima bahwa saya menderita diabetes				
25.	Keluarga mendorong saya untuk memeriksakan saya ke dokter				
26.	Keluarga membantu ketika saya cemas dengan diabetes				
27.	Keluarga memahami jika saya sedih dengan diabetes				
28.	Keluarga mengerti bagaimana cara membantu saya dalam mengatasi diabetes saya				
29.	Keluarga membantu saya membayar pengobatan diabetes saya				
Total					

Lampiran 6 Tabulasi Data

No.	Nama	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Menderita DM	GDA	TD	Dukungan Keluarga	Kecemasan
1.	Ny.K	70 Th	P	SD	Tidak Bekerja	2 Th	314	112/61	Sedang	Sedang
2.	Ny.K	50 Th	P	SMP	IRT	3 Th	204	110/64	Sedang	Tidak Cemas
3.	Ny.S	47 Th	P	SMA	IRT	5 Th	224	133/74	Sedang	Ringan
4.	Ny.S	61 Th	P	SMP	IRT	4 Th	257	151/87	Sedang	Ringan
5.	Ny.P	67 Th	P	SD	Tidak Bekerja	6 Th	293	134/77	Rendah	Berat
6.	Ny.M	58 Th	P	SMP	IRT	8 Th	230	137/86	Rendah	Sedang
7.	Ny.W	52 Th	P	SMA	Wiraswasta	1 Th	209	128/79	Sedang	Tidak Cemas
8.	Tn.P	76 Th	L	SD	Tidak Bekerja	8 Th	255	138/80	Tinggi	Ringan
9.	Tn.N	48 Th	L	SMA	Petani	3 Th	276	119/74	Sedang	Sedang
10.	Ny.S	52 Th	P	SMP	IRT	2 Th	294	126/83	Sedang	Ringan
11.	Ny.I	49 T h	P	SMA	Swasta	6 Th	432	111/69	Sedang	Sedang
12.	Ny.M	51 Th	P	SMA	IRT	10 Th	237	123/71	Sedang	Ringan
13.	Ny.S	64 T h	P	SD	IRT	9 Bulan	268	126/92	Rendah	Sedang
14.	Ny.S	55 Th	P	SMA	IRT	3 Th	310	132/75	Sedang	Tidak Cemas
15.	Tn.D	72 Th	L	SD	Tidak Bekerja	2 Th	264	129/83	Sedang	Sedang
16.	Tn.G	58 Th	L	SMP	Swasta	7 Th	267	138/79	Rendah	Berat

17.	Ny.P	65 Th	P	SD	IRT	4 Th	363	115/72	Sedang	Tidak Cemas
18.	Ny.K	78 Th	P	SD	Tidak Bekerja	6 Th	349	129/83	Tinggi	Sedang
19.	Tn.S	45 Th	L	SMA	Petani	2 Th	308	133/89	Sedang	Sedang
20.	Ny.J	63 Th	P	SMP	Petani	12 Th	392	117/80	Sedang	Sedang
21.	Ny.M	57 Th	P	SMA	IRT	4 Th	244	123/84	Rendah	Berat
22.	Ny.K	54 Th	P	SMA	IRT	5 Th	200	132/78	Sedang	Tidak Cemas
23.	Tn.H	69 Th	L	SD	Tidak Bekerja	8 Th	235	130/88	Tinggi	Tidak Cemas
24.	Ny.R	48 Th	P	SMA	Swasta	5 bulan	330	147/82	Rendah	Sedang
25.	Ny.S	53 Th	P	SMP	Petani	5 Th	211	180/89	Sedang	Tidak Cemas
26.	Ny.S	66 Th	P	SD	Petani	9 Th	241	140/85	Tinggi	Tidak Cemas
27.	Ny.S	48 Th	P	SMA	Swasta	2 Th	232	121/69	Sedang	Ringan
28.	Tn.P	50 Th	L	SMA	Swasta	3 Th	275	132/88	Sedang	Sedang
29.	Tn.M	61 Th	L	SMP	IRT	7 Th	218	124/87	Sedang	Sedang
30.	Ny.K	46 Th	P	SMA	Wiraswasta	1 th	203	146/88	Rendah	Sedang
31.	Ny.I	53 Th	P	SMA	IRT	6 Th	226	120/83	Sedang	Ringan
32.	Tn.A	58 Th	L	SMP	Petani	4 Th	253	128/81	Rendah	Sedang
33.	Tn.T	46 Th	L	SMA	Petani	2 Th	201	104/79	Rendah	Sedang
34.	Ny.J	51 Th	P	SMA	IRT	2 Th	384	134/82	Sedang	Sedang
35.	Ny.S	49 Th	P	SMA	IRT	7 Bulan	208	117/74	Rendah	Sedang

Lampiran 7 Surat Rekomendasi Uji Etik

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S. PONOROGO
REGIONAL GENERAL HOSPITALS Dr. HARJONO S. PONOROGO

KETERANGAN LOLOS Uji ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

“ ETHICAL APPROVAL “

NOMOR : 0054213502111112026021900018 / III / KEPK/ 2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :
Health Research Ethics Committee RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled :

“Studi Deskriptif Dukungan Keluarga Dengan Kecemasan Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Babadan “

Peneliti Utama : Billa Afrillia Putri Maharani
Nama Program Studi : D3 Keperawatan Poltekkes Malang
Name of Major
Nama Penguji : 1. dr Andri Nurdiyana Sari, Sp.KJ
Name of examine 2. dr. Riza Mazidu Sholihin, Sp.U
3. Muhammadu Nawa Adi, S.Kom
4. Wahyu Ria Wijayanti, S.Gz
5. Evy Njoman EW, S.Tr.Keb
6. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes

Dan telah menyetujui protocol di atas
And approved the above-mentioned protocol.

Ponorogo, 4 Maret 2026

KETUA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S.
KABUPATEN PONOROGO


dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ
NIP. 19791205 200604 2 029

Lampiran 8 Surat Izin Penelitian Puskesmas



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN

PUSKESMAS BABADAN

Jl. Raya Ponorogo – Madiun No.06, Babadan, Ponorogo, Jawa Timur 63491

Telepon. 0812 3380 9109 Fax. –

Laman : <https://puskesmas.ponorogo.go.id/babadan/>,

Pos-el : puskesmas_babadan@ponorogo.go.id

Babadan, 11 April 2026

Nomor : 400.7./KRP/124 /405.09.05/2026
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Permohonan ijin Penelitian
Di
Puskesmas Babadan

Yth. : Billa Afrilia Putri Maharani

Menindaklanjuti surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo : NO;400.7/KRP/100/405.09/2026 tanggal 10 April 2026, perihal permohonan Izin Penelitian ,dengan ini kami memberikan izin Penelitian selama 2 (Dua) bulan kepada mahasiswa, Billa Afrilia Putri Maharani , untuk Permohonan Studi Pendahuluan Kegiatan Penelitian dengan tema “ Studi Deskriptif Dukungan Keluarga Dengan Kecemasan Pada Penderita Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Babadan Ponorogo”

Demikian surat izin Penelitian ini dibuat untuk menjadikan landasan penelitian, atas perhatiannya kami sampaikan terimakasih.

Kepala Puskesmas Babadan

BAWANI, S. Kep. Ners

Pembina Tingkat I

NIP. 19670811 1988031010

Lampiran 9 Foto Dokumentasi





Lampiran 10 Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Billa Afrillia Putri Maharani

NIM : P17250233055

Dosen Pembimbing : Endang Purwaningsih, S.Kep., Ns., M.Kep.

Judul KTI : Studi Deskriptif Dukungan Keluarga Dengan Kecemasan
Pada Penderita Diabetes Mellitus Diwilayah Kerja
Puskesmas Babadan

No	Tanggal	BAB	Rekomendasi Pembimbing	Tanda Tangan
1.	2 Januari 2026		a. Pengarahan penyusunan judul b. Pengajuan judul c. Pengarahan pembuatan bab I	
2.	3 Januari 2026		Pengarahan format penulisan Karya Tulis Ilmiah	
3.	5 Januari 2026	BAB I	Bimbingan dan revisi bab I meliputi latar belakang dan tujuan penelitian	
4.	7 Januari 2026	BAB I	a. Bimbingan dan revisi bab I meliputi latar belakang dan tujuan penelitian b. Pengarahan pembuatan bab II	
5.	8 Januari 2026	BAB II	Bimbingan dan revisi bab II terkait konsep diabetes mellitus dan konsep kecemasan	
6.	9 Januari 2026	BAB II	a. bimbingan dan revisi bab II meliputi konsep kecemasan dan dukungan keluarga b. Pengarahan pembuatan bab III	
7.	11 Januari 2026	BAB III	Bimbingan dan revisi bab III terkait subyek penelitian dan variable penelitian	
8.	12 Januari 2026	BAB I, II, III	ACC Proposal	
9.	20 Januari 2026	BAB I, II, III	ACC Revisi Proposal oleh Penguji	
10.	6 februari 2026	BAB I, II, III	ACC Revisi Proposal oleh Pembimbing	
11.	17 April 2026	BAB IV	Bimbingan dan pengarahan penyusunan bab IV	
12.	23 April 2026	BAB IV & BAB V	Bimbingan dan revisi bab IV terkait tabel tabulasi dan pembahasan serta pembuatan kesimpulan	
13.	24 April 2026	BAB V	ACC KTI	

14.	12 Mei 2026	BAB I, II, III, IV, V	ACC Revisi KTI oleh penguji	
15.	22 Mei 2026	BAB I, II, III, IV, V	ACC Revisi KTI oleh Pembimbing	