

## Lampiran 1 Surat Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,  
DAN TEKNOLOGI  
**UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jl. Udayana No.11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116  
Email : [fk@undiksha.ac.id](mailto:fk@undiksha.ac.id)

## Lampiran 1.

Data studi pendahuluan yang diperlukan dalam penyusunan skripsi "HUBUNGAN DIABETES RESILIENCE DENGAN HbA1c PASIEN DIABETES MELITUS DI PUSKESMAS BULELENG 1", antara lain:

No	Jenis Data	Perihal
1.	Rekam Medis	Jumlah pasien yang terdiagnosis Diabetes Melitus di wilayah kerja Puskesmas Buleleng 1
2.	Rekam Medis	Prevalensi pasien yang terdiagnosis Diabetes Melitus dari total populasi di wilayah kerja Puskesmas Buleleng 1
3.	Rekam Medis	Hasil Pemeriksaan HbA1c pasien yang terdiagnosis Diabetes Melitus di wilayah kerja Puskesmas Buleleng 1
4.	Rekam Medis	Riwayat pasien yang terdiagnosis Diabetes Melitus di wilayah kerja Puskesmas Buleleng 1
5.	Rekam Medis	Data demografis pasien yang terdiagnosis Diabetes Melitus di wilayah kerja Puskesmas Buleleng 1

Dosen Pembimbing I,

Ns. Ni Kadek Diah Purnamayanti, S. Kep., M.Kep.  
NIP. 199106272022032009

Dosen Pembimbing II,

Made Juliani, S.ST., S.Kep., Ns., M.Pd  
NIP. 197707011999032002

Koordinator Program Studi Sarjana Keperawatan,

Ns. Made Bayu Oka Widiarta S.Kep.,M.Kep  
NIP. 199010192020121011

[illegible]





## Lampiran 3 Penjelasan Penelitian

**PENJELASAN TENTANG PENELITIAN KEPADA SUBJEK ATAU WALI  
SUBJEK**

Saya meminta Saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian. Kepesertaan dari penelitian ini bersifat sukarela. Mohon agar dibaca penjelasan dibawah dan silakan bertanya bila ada pertanyaan/ bila ada hal hal yang kurang jelas.

Hubungan Tingkat Resiliensi dengan Kontrol Glikemik pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Buleleng 1			
Peneliti Utama		Luh Mutiara Widiarini	
Prodi/ Fakultas/ Univ/ Departmen/ Instansi	Program Studi S1 Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha		
Lokasi Penelitian		Puskesmas Buleleng 1	

**Penjelasan tentang penelitian.**

## 1. Latar belakang penelitian/ mengapa penelitian ini dilakukan;

Diabetes melitus merupakan penyakit kronis yang memerlukan perawatan jangka panjang. Pengelolaan diabetes tidak hanya bergantung pada obat, tetapi juga pada kemampuan pasien untuk beradaptasi dengan kondisi penyakitnya. Salah satu faktor penting adalah resiliensi atau kemampuan untuk bangkit dan bertahan menghadapi tantangan. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui hubungan antara tingkat resiliensi dengan kemampuan pasien dalam mengendalikan kadar gula darah (kontrol glikemik).

## 2. Tujuan penelitian;

Tujuan penelitian ini secara umum Untuk menganalisis apakah ada hubungan antara tingkat resiliensi pada pasien diabetes dengan kontrol glikemik pasien diabetes melitus di Puskesmas Buleleng 1 tujuan-tujuan khususnya, yang meliputi:

(1) mengidentifikasi tingkat resiliensi pada pasien diabetes melitus di Puskesmas Buleleng 1, (2) mengidentifikasi kontrol glikemik pasien diabetes melitus di Puskesmas Buleleng 1, (3) mengidentifikasi hubungan tingkat resiliensi dengan kontrol glikemik pasien diabetes melitus di Puskesmas Buleleng 1.

3. Siapa yang dapat menjadi peserta penelitian;

Yang dapat menjadi peserta penelitian ini adalah pasien diabetes melitus yang menjalani rawat jalan di Puskesmas Buleleng 1.

4. Jumlah peserta penelitian yang akan diikutsertakan dan jumlah total peserta penelitian – bila multicenter;

Peserta penelitian adalah pasien diabetes melitus yang menjalani rawat jalan di Puskesmas Buleleng 1, berusia 20 tahun ke atas, telah menjalani pengobatan lebih dari 6 bulan, mampu membaca kuesioner, serta bersedia menjadi responden dengan menandatangani lembar persetujuan.

5. Prosedur penelitian yang akan dijalankan oleh peserta penelitian disertai penjelasan apakah prosedur yang akan dijalankan merupakan prosedur standar/ prosedur tambahan/ terapi baru/ uji klinik);

Prosedur penelitian dilakukan dengan langkah-langkah sebagai berikut: (1) Peneliti akan menjelaskan tujuan dan prosedur penelitian kepada Bapak/Ibu/Saudara, (2) Jika bersedia, peserta akan diminta mengisi kuesioner tentang tingkat resiliensi, (3) Setelah itu, petugas kesehatan akan memeriksa kadar gula darah sewaktu menggunakan alat glukometer melalui pengambilan darah kapiler dari ujung jari.

6. Durasi (berapa lama waktu yang diperlukan) dan frekuensi keterlibatan peserta penelitian pada penelitian yang akan dilakukan.

Durasi penelitian dapat dijelaskan sebagai berikut: untuk pengisian kuesioner dilakukan satu kali pertemuan dengan durasi waktu antara 20-25 menit, (2) untuk pelaksanaan pemeriksaan kadar gula darah dilakukan sebanyak 1 kali, tiap pertemuan selama 5-10 menit.

**Manfaat yang didapat oleh peserta penelitian**



Penelitian ini bermanfaat bagi peserta dalam mengetahui kadar gula darah sewaktu dan memahami pentingnya resiliensi dalam mengelola diabetes. Selain itu bermanfaat bagi tenaga kesehatan dalam memberikan pendekatan yang lebih baik untuk mendukung pasien diabetes.

### **Ketidaknyamanan dan risiko/ kerugian yang mungkin akan dialami oleh peserta penelitian**

Ketidaknyamanan atau risiko/kerugian yang mungkin timbul akibat keterlibatan dalam penelitian ini, antara lain, timbul adalah rasa sakit ringan atau tidak nyaman saat pengambilan darah dari ujung jari. Risiko ini tergolong rendah dan bersifat sementara. Selain itu pengisian kuesioner juga membutuhkan waktu yang cukup lama hal ini dapat menyita waktu peserta.

Penelitian ini sudah disetujui oleh Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Undiksha yang telah melakukan telaah proposal.

### **Alternatif tindakan/ pengobatan**

Alternatif tindakan untuk mengurangi ketidaknyamanan peserta dalam mengisi kuesioner, antara lain: (1) pertanyaan kuesioner mudah dipahami, (2) pertanyaan yang ada di kuesioner tidak terlalu panjang atau bertele-tele, (3) menjelaskan atau mendampingi peserta dalam pengisian kuesioner.

### **Kompensasi, biaya pemeriksaan/ tindakan, dan ketersediaan perawatan medis bila terjadi akibat yang tidak diinginkan**

Peneliti menanggung biaya pemeriksaan/ tindakan pemeriksaan gula darah yang akan dilakukan pada penelitian ini. Prosedur medis yang dilakukan pada penelitian ini adalah prosedur standar yang berisiko rendah. Bila terjadi akibat yang tidak diinginkan dari keterlibatan pasien dalam penelitian ini, peneliti siap memberikan kompensasi.

### **Kerahasiaan Data Peserta Penelitian**

Kerahasiaan data diupayakan dengan menyimpan data di komputer dengan kata kunci untuk membukanya. Tidak ada yang diizinkan membuka kecuali peneliti atas seizin ketua peneliti. Identitas peneliti akan dihapus dari data yang disimpan.

### **Kepesertaan pada penelitian ini adalah sukarela.**

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

### **JIKA SETUJU UNTUK MENJADI PESERTA PENELITIAN**

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)’ Sebagai \*Peserta Penelitian/ \*Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/ Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

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

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi Nama: Luh Mutiara Widiarini, Nomor HP: 085253417386, email: [mutiar@student.undiksha.ac.id](mailto:mutiar@student.undiksha.ac.id)

Tanda tangan Bapak/ Ibu di bawah ini menunjukkan bahwa Bapak/ Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**



Lampiran 4 Karakteristik Pasien Diabetes Melitus

**KAREKTERISTIK PASIEN DIABETES MELITUS**

NAMA PASIEN		JENIS KELAMIN	
USIA		Kebiasaan (mohon dilingkari)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Merokok</li> <li>• Konsumsi alcohol</li> <li>• Minum kopi</li> </ul>
RIWAYAT HIPERTENSI	Tidak Ya.....tahun	Jenis obat hipertensi yang digunakan	
RIWAYAT Diabetes	Tidak Ya.....tahun	Jenis obat diabetes yang digunakan	
RIWAYAT Penyakit Penyerta (mohon dilingkari)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ginjal,</li> <li>• Kanker,</li> <li>• Penyakit jantung,</li> <li>• yang lainnya sebutkan;</li> </ul>	Jenis obat lain yang dikonsumsi rutin	Pengencer darah Antikolesterol
Hasil Pemeriksaan			
Tekanan Darah ...../.....mmHg	Gula Darah Sewaktu .....	Berat Badan .....kg	Tinggi Badan .....cm
Pendidikan	Dukungan Keluarga	Peran dalam Keluarga	

Lampiran 5 Kuesioner Tingkat Resiliensi

**KUESIONER TINGKAT RESILIENSI**

Berikut terdapat beberapa pertanyaan, jawablah sesuai apa yang anda rasakan /pikirkan dengan cara memberikan tanda (√) pada kolom jawaban yang ada disebelah kanan pertanyaan.

STS: SANGAT TIDAK SETUJU

TS: TIDAK SETUJU

S: SETUJU

SS: SANGAT SETUJU

No	Pertanyaan	STS	TS	S	SS
1	Saya mampu menghadapi perubahan dalam diri akibat sakit DM				
2	Saya tidak terganggu dalam hubungan dengan orang lain akibat sakit DM				
3	Saya beranggapan penyakit DM adalah kehendak Tuhan dan saya akan menerimanya				
4	Saya dapat menerima apapun yang akan terjadi dengan sakit yang saya derita				
5	Sakit DM yang sejak lama saya alami membuat saya lebih mampu menerima keadaan				
6	Saya mencoba untuk selalu berpikir positif terhadap sakit yang saya alami				
7	Menghadapi stress akibat sakit DM tidak menjadikan saya berputus asa				
8	Saya cenderung untuk kembali bangkit setelah sakit DM				
9	Saya yakin penyakit DM yang terjadi pada saya ada penyebabnya				
10	Saya akan melakukan upaya apapun yang terbaik untuk penyembuhan				
11	Saya berusaha tetap kuat untuk kembali menjadi sehat				
12	Saya tidak menyerah terhadap berbagai masalah akibat penyakit DM.				

13	Saya dengan penyakit DM, tahu dimana saya harus mencari pertolongan				
14	Meskipun di bawah tekanan, saya akan tetap fokus dan berpikir jernih				
15	Saya senang menjadi penyemangat bagi orang lain yang juga mengalami DM				
16	Sakit DM tidak menyebabkan saya merasa rendah diri dalam menghadapi masa depan				
17	Saya merasa bukan orang yang lemah meskipun mempunyai DM				
18	Saya yakin mampu membuat keputusan yang benar meskipun menderita sakit DM				
19	Saya dapat menangani perasaan yang tidak menyenangkan akibat penyakit DM				
20	Saya mengambil tindakan berdasarkan kemampuan yang saya miliki				
21	Saya mempunyai keinginan kuat untuk bertahan hidup meskipun mempunyai DM				
22	Saya mampu mengatur hidup saya, meskipun saya sakit DM				
23	Penyakit DM yang saya derita tidak menyebabkan saya harus merasa ketakutan				
24	Saya selalu berusaha untuk memperoleh pengobatan yang terbaik				
25	Saya merasa orang-orang menghargai dan mendukung usaha saya untuk mencari kesembuhan				

## Lampiran 6 Hasil Uji CVI

### UJI CVI

#### Uji Validitas Instrumen Diabetes Resiliensi

##### 1. Pakar 1

Nama Praktisi : Ns. Komang Noviantari  
 Sepesialisasi/Keahlian : Keperawatan Medikal Bedah  
 Variabel : Diabetes Resiliensi  
 Pemilik Instrumen  
 Nama : Luh Mutiara Widiarini  
 NIM : 2218021008  
 Program Studi : S1 Keperawatan

No	Penilaian Pakar		Keterangan
	Relevan	Tidak Relevan	
1	√		
2	√		
3		√	Apakah ini pernyataan positif? Jika ya, Penyakit DM terutama type 2 faktor risikonya adalah life style. Apakah dengan berpikir bahwa sakit DM yg dialami pasien adalah kehendak Tuhan menandakan bahwa pasien beradaptasi dengan baik terhadap kondisi yang dialami?
4	√		
5		√	frasa "sejak lama" menjadi <b>kurang relevan</b> jika kuesioner digunakan pada semua pasien DM, berapa tahun batas dikatakan sejak lama? Jika pasien baru mengetahui 1 tahun bagaimana?
6	√		
7	√		
8	√		
9	√		
10	√		
11	√		
12	√		
13	√		

14		√	masih terlalu general
15	√		
16	√		
17	√		
18	√		
19	√		
20		√	masih terlalu general
21	√		
22	√		
23	√		
24	√		
25	√		

## 2. Pakar 2

Nama Praktisi : Ns. Luh Dea Pratiwi  
 Spesialisasi/Keahlian : Keperawatan Medikal Bedah  
 Variabel : Diabetes Resiliensi  
 Pemilik Instrumen  
 Nama : Luh Mutiara Widiarini  
 NIM : 2218021008  
 Program Studi : S1 Keperawatan

No	Penilaian Pakar		Keterangan
	Relevan	Tidak Relevan	
1	√		Relevan, karena pertanyaan tersebut menilai kemampuan individu dalam menghadapi perubahan diri akibat penyakit kronis seperti DM (Diabetes Mellitus), yang penting untuk mengetahui tingkat adaptasi, penerimaan, dan kesiapan dalam manajemen penyakit jangka panjang.
2		√	Relevan, karena pertanyaan ini menilai dampak psikososial dari penyakit DM terhadap hubungan interpersonal, yang merupakan aspek penting dalam pengkajian kualitas hidup dan dukungan sosial pasien dengan penyakit kronis.
3	√		Tidak relevan, jika digunakan dalam konteks pengkajian medis atau intervensi yang fokus pada aspek fisik dan perilaku pengelolaan penyakit. Hal ini karena



			<p>pernyataan tersebut lebih menekankan aspek spiritual pribadi, yang sifatnya subjektif dan tidak dapat diukur secara objektif untuk semua pasien. Selain itu, tidak semua orang memiliki keyakinan religius yang sama, sehingga pernyataan ini bisa menimbulkan bias atau tidak mewakili seluruh populasi.</p>
4	√		<p>Relevan, karena pertanyaan ini menilai tingkat penerimaan dan kesiapan mental pasien terhadap kemungkinan perkembangan penyakit DM, yang penting untuk memahami kondisi psikologis dan ketahanan emosional dalam menghadapi penyakit kronis.</p>
5	√		<p>Relevan, karena pertanyaan ini menilai dampak jangka panjang dari pengalaman hidup dengan DM terhadap kemampuan pasien dalam menerima kondisi dirinya. Ini penting untuk menilai perkembangan adaptasi, ketahanan psikologis, dan penerimaan kronisitas penyakit.</p>
6	√		<p>Relevan, karena pertanyaan ini menggali mekanisme coping positif pasien dalam menghadapi penyakit DM. Berpikir positif berkontribusi pada peningkatan kualitas hidup, kepatuhan terhadap terapi, dan kesejahteraan mental pasien kronis.</p>
7	√		<p>Relevan, karena pertanyaan ini mengevaluasi resiliensi atau ketahanan mental pasien dalam menghadapi stres akibat penyakit DM. Ini penting untuk menilai risiko depresi, motivasi pengobatan, dan kemampuan pasien dalam mempertahankan harapan hidup.</p>
8	√		<p>Relevan, karena pertanyaan ini menilai aspek ketahanan (resiliensi) dan semangat pemulihan pasien setelah mengalami dampak fisik atau emosional dari penyakit DM. Hal ini penting untuk mengukur kemampuan adaptasi jangka panjang dan dukungan psikososial yang dibutuhkan.</p>
9	√		<p>Relevan, karena pertanyaan ini menggali pemahaman pasien terhadap penyebab</p>



			penyakit DM yang dideritanya. Kesadaran akan penyebab dapat memengaruhi perilaku hidup sehat, kepatuhan pengobatan, dan keterlibatan aktif dalam pengelolaan penyakit
10	√		Relevan, karena pertanyaan ini menilai motivasi dan komitmen pasien dalam menjalani pengobatan serta perubahan gaya hidup untuk mengelola penyakit DM. Hal ini penting untuk menilai kesiapan tindakan dan kepatuhan terhadap rencana perawatan
11	√		Relevan, karena pertanyaan ini mencerminkan sikap optimis dan daya juang pasien dalam menghadapi penyakit DM. Ini penting untuk menilai semangat pemulihan, ketahanan psikologis, dan potensi keberhasilan manajemen penyakit.
12	√		Relevan, karena pertanyaan ini menilai ketahanan mental dan sikap pantang menyerah pasien dalam menghadapi tantangan yang ditimbulkan oleh penyakit DM. Hal ini penting untuk memahami sejauh mana pasien mampu bertahan dan tetap menjalani hidup secara positif meskipun menghadapi kondisi kronis
13	√		Relevan, karena pertanyaan ini menilai pengetahuan dan kesiapan pasien dalam mengakses layanan kesehatan atau dukungan yang dibutuhkan. Kemampuan untuk mengetahui tempat mencari pertolongan sangat penting dalam manajemen mandiri penyakit DM dan pencegahan komplikasi.
14	√		Relevan, karena pertanyaan ini menilai kemampuan coping dan pengendalian diri pasien dalam menghadapi stres atau tekanan akibat penyakit DM. Fokus dan pikiran jernih sangat penting untuk pengambilan keputusan yang tepat dalam pengelolaan penyakit kronis.
15	√		Relevan, karena pertanyaan ini menilai aspek sosial dan empati pasien, serta peran positif yang dapat diambil dalam

			komunitas penderita DM. Sikap ini mencerminkan penerimaan, dukungan sebaya, dan kontribusi terhadap lingkungan yang mendukung penyembuhan bersama.
16	√		Relevan, karena pertanyaan ini menilai dampak penyakit DM terhadap harga diri dan pandangan pasien terhadap masa depan. Hal ini penting untuk mengetahui kondisi psikologis pasien dan potensi gangguan mental seperti depresi atau perasaan tidak berdaya.
17	√		Relevan, karena pertanyaan ini menilai persepsi diri dan kekuatan mental pasien dalam menghadapi penyakit DM. Persepsi positif terhadap diri sendiri berperan penting dalam menjaga motivasi, harga diri, dan keberhasilan dalam pengelolaan penyakit kronis.
18	√		Relevan, karena pertanyaan ini menilai keyakinan diri pasien dalam mempertahankan fungsi kognitif dan kemampuan mengambil keputusan meskipun hidup dengan penyakit DM. Hal ini penting untuk menilai tingkat kemandirian dan kesiapan pasien dalam mengelola penyakit secara aktif.
19	√		Relevan, karena pertanyaan ini menilai kemampuan regulasi emosi pasien dalam menghadapi dampak psikologis dari penyakit DM. Pengelolaan perasaan yang tidak menyenangkan sangat penting untuk mencegah stres berlebihan, kecemasan, dan depresi, serta untuk mendukung keberhasilan pengobatan jangka panjang.
20	√		Relevan, karena pertanyaan ini menilai kemandirian dan kesadaran diri pasien dalam bertindak sesuai kapasitasnya dalam menghadapi penyakit DM. Hal ini penting untuk memahami sejauh mana pasien mampu mengelola kondisi kronisnya secara realistis dan bertanggung jawab.
21	√		Relevan, karena pertanyaan ini menilai motivasi hidup dan semangat bertahan pasien dalam menghadapi penyakit kronis

			seperti DM. Keinginan kuat untuk hidup merupakan indikator penting dari kesehatan mental, harapan, dan komitmen terhadap pengelolaan penyakit.
22	√		Relevan, karena pertanyaan ini menilai sejauh mana pasien dapat mempertahankan kontrol atas kehidupannya meskipun mengalami penyakit kronis seperti DM. Kemampuan mengatur hidup mencerminkan kemandirian, adaptasi positif, dan efektivitas dalam manajemen diri.
23	√		Relevan, karena pertanyaan ini menilai tingkat kecemasan atau rasa takut pasien terhadap penyakit DM. Evaluasi ini penting untuk memahami kondisi emosional pasien, yang dapat memengaruhi kualitas hidup dan kepatuhan terhadap pengobatan.
24	√		Relevan, karena pertanyaan ini menilai sejauh mana pasien proaktif dalam mencari pengobatan yang optimal untuk menangani penyakit DM. Hal ini mencerminkan motivasi, kesadaran kesehatan, dan keterlibatan pasien dalam proses perawatan.
25	√		Relevan, karena pertanyaan ini menilai persepsi pasien terhadap dukungan sosial yang diterima selama menjalani pengobatan DM. Dukungan sosial yang dirasakan dapat meningkatkan motivasi, kepatuhan terapi, dan kesejahteraan emosional pasien.

### 3. Pakar 3

Nama Praktisi : Ns. Theresia, S.Kep., MSN  
 Spesialisasi/Keahlian : Keperawatan Medikal Bedah  
 Variabel : Diabetes Resiliensi  
 Pemilik Instrumen  
 Nama : Luh Mutiara Widiarini  
 NIM : 2218021008  
 Program Studi : S1 Keperawatan

No	Penilaian Pakar	Keterangan
----	-----------------	------------

	Relevan	Tidak Relevan	
1	√		DM nya, sebaiknya konsisten dituliskan kepanjangannya,
2	√		sebaiknya diperbaiki struktur kalimat nya menjadi kalimat aktif
3	√		
4	√		
5	√		
6	√		
7	√		sebaiknya cek kembali kbpi untuk kata "stress"
8	√		
9	√		
10	√		bahasa asli, "penyembuhan" atau "sembuh"
11	√		
12	√		
13	√		
14	√		"di bawah tekanan", mungkin mudah dipahami namun perlu dicek bahasa instrumennya
15	√		
16	√		
17	√		
18	√		
19	√		
20	√		
21	√		"mempunyai DM" mungkin perlu ditelaah kembali apakah tepat DM seperti "kata benda"
22	√		
23	√		
24	√		
25	√		

4. Pakar 4

Nama Praktisi : Ns. Dayu

Sepesialisasi/Keahlian : Keperawatan Medikal Bedah

Variabel : Diabetes Resiliensi

Pemilik Instrumen

Nama : Luh Mutiara Widiarini

NIM : 2218021008  
 Program Studi : S1 Keperawatan

No	Penilaian Pakar		Keterangan
	Relevan	Tidak Relevan	
1	√		DM nya, sebaiknya konsisten dituliskan kepanjangannya,
2	√		sebaiknya diperbaiki struktur kalimat nya menjadi kalimat aktif
3	√		
4	√		
5	√		
6	√		
7	√		sebaiknya cek kembali kbbi untuk kata "stress"
8	√		
9	√		
10	√		bahasa asli, "penyembuhan" atau "sembuh"
11	√		
12	√		
13	√		
14	√		"di bawah tekanan", mungkin mudah dipahami namun perlu dicek bahasa instrumennya
15	√		
16	√		
17	√		
18	√		
19	√		
20	√		
21	√		"mempunyai DM" mungkin perlu ditelaah kembali apakah tepat DM seperti "kata benda"
22	√		
23	√		
24	√		
25	√		

5. Pakar 5

Nama Praktisi : Ns. Made Satya Nugraha Gautama

Sepesialisasi/Keahlian : Keperawatan Medikal Bedah

Variabel : Diabetes Resiliensi

Pemilik Instrumen

Nama : Luh Mutiara Widiarini

NIM : 2218021008

Program Studi : S1 Keperawatan

No	Penilaian Pakar		Keterangan
	Relevan	Tidak Relevan	
1	√		
2	√		
3	√		
4	√		
5	√		
6	√		
7	√		
8	√		
9	√		
10	√		
11	√		
12	√		
13	√		
14	√		
15	√		
16	√		
17	√		
18	√		
19	√		
20	√		
21	√		
22	√		
23	√		
24	√		
25	√		



### Kriteria Pengelolaan Validitas Uji Judges

No	PENILAI I	PENILAI II	PENILAI III	PENILAI IV	PENILAI V
1	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
2	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
3	Tidak Relevan	Tidak Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
4	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
5	Tidak Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
6	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
7	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
8	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
9	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
10	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
11	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
12	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
13	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
14	Tidak Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
15	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
16	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
17	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
18	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
19	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
20	Tidak Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
21	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
22	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
23	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
24	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan
25	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan	Relevan

Tabel Kerja untuk Menghitung Validitas content bila penilaiannya lebih dari 1 maka

dihitung menggunakan rumus Lawshe  $CVR = \frac{n_e - \frac{N}{2}}{\frac{N}{2}} = \frac{2n_e}{n} - 1$

No	Relevan	Tidak Relevan	CVR	Status Soal
1	5	0	1	Valid
2	5	0	1	Valid
3	3	2	0,2	Tidak Valid

4	5	0	1	Valid
5	4	1	0,6	Valid
6	5	0	1	Valid
7	5	0	1	Valid
8	5	0	1	Valid
9	5	0	1	Valid
10	5	0	1	Valid
11	5	0	1	Valid
12	5	0	1	Valid
13	5	0	1	Valid
14	4	1	0,6	Valid
15	5	0	1	Valid
16	5	0	1	Valid
17	5	0	1	Valid
18	5	0	1	Valid
19	5	0	1	Valid
20	4	1	0,6	Valid
21	5	0	1	Valid
22	5	0	1	Valid
23	5	0	1	Valid
24	5	0	1	Valid
25	5	0	1	Valid
ΣCVR			23	

Langkah-langkah Perhitungan Validitas sebagai berikut:

1. Menghitung nilai CVR dengan rumus  $CVR = \frac{2Mp}{M} - 1$

Keterangan

CVR = Rasio Validitas Isi

Mp = Jumlah pakar yang menjawab Relevan

M = Banyak Pakar yang memvalidasi

Contoh menghitung butir No:

- a. Perhitungan untuk butir No. 1 (diketahui Mp = 5, M = 5) maka melakukan perhitungan, hasilnya adalah  $CVR = \frac{2.5}{5} - 1 = 1$  dan dinyatakan valid
- b. Perhitungan untuk butir No. 3 (diketahui Mp = 5, M = 3) maka melakukan perhitungan, hasilnya adalah  $CVR = \frac{2.3}{5} - 1 = 0,2$  dan dinyatakan tidak valid
- c. Perhitungan untuk butir No. 5 (diketahui Mp = 5, M = 5) maka melakukan perhitungan, hasilnya adalah  $CVR = \frac{2.4}{5} - 1 = 0,6$  dan dinyatakan valid

2. Menghitung Content Validity Index (CVI)

$$CVI = \frac{\Sigma CVR}{k}$$

$$CVI = \frac{23}{25} = 0,92$$

Keterangan:

CVI = Content Validity Index

$\Sigma$ CVR = Jumlah Content Validity Ratio

K = Banyaknya butir



Lampiran 7 Etik Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, TINGGI, SAINS,  
DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
FAKULTAS KEDOKTERAN

Alamat : Jalan Udayana No. 11 Singaraja, Bali, Kode Pos 81116  
email: [fk@undiksha.ac.id](mailto:fk@undiksha.ac.id)

SURAT PENGANTAR KELAIKAN ETIK

Singaraja, 24 Oktober 2025

Yth. Ketua Komite Etik Penelitian  
Universitas Pendidikan Ganesha  
Singaraja, Bali

Dengan hormat, mahasiswa yang bertandatangan di bawah ini bermaksud mengajukan permohonan kaji etik penelitian atas nama:

Nama : Luh Mutiara Widiarini  
NIM : 2218021008  
Institusi : Program Studi Sarjana Keperawatan, Fakultas Kedokteran  
Universitas Pendidikan Ganesha  
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Resiliensi Dengan Kontrol Glikemik Pasien  
Diabetes Melitus Di Puskesmas Buleleng I

Dosen Pembimbing 1 : Ns. Ni Kadek Diah Purnamayanti, S. Kep., M.Kep.

Dosen Pembimbing 2 : Made Juliani, S.ST., S.Kep., Ns., M.Pd

Demikian surat permohonan kami sampaikan dengan sebenar-benarnya. Atas perhatian Bapak,  
kami mengucapkan terima kasih.

Menyetujui  
Dosen Pembimbing 1,

Ns. Ni Kadek Diah Purnamayanti, S.Kep., M.Kep  
NIP. 199011092022032015

Pengusul,

Luh Mutiara Widiarini  
NIM. 2218021009

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Kedokteran



M. Ahmad Djojosugito  
NIR. 1942062720180501380



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,  
DAN TEKNOLOGI  
**UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**  
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT  
KOMISI ETIK PENELITIAN  
Jalan Udayana Singaraja, Bali Kode Pos  
81116 Tlp. (0362) 22570 Fax. (0362) 25735  
Laman: [www.undiksha.ac.id](http://www.undiksha.ac.id)

Nomor : 195/UN.48.16.04/PT/2025  
Lampiran : 1 gabung  
Hal : Penyerahan *Ethical Exemption*

Yth

Luh Mutiara Widiarini

di tempat

Dengan hormat,

Bersama ini kami menyerahkan *Ethical Exemption/Keterangan Pembebasan Etik* Nomor: 140/01/07/11/2025, tertanggal 21 November 2025

Hal-hal yang perlu diperhatikan :

1. Surat kelaikan etik hanya berlaku satu tahun sejak tanggal dikeluarkan.
2. Setelah selesai melaksanakan penelitian, peneliti utama wajib menyerahkan 1 (satu) rangkap hasil penelitian
3. Jika ada perubahan yang menyangkut dengan hal penelitian atau perpanjangan penelitian, mohon untuk melaporkan ke Komite Etik Penelitian (KEP) Universitas Pendidikan Ganesha.
4. Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan (KTD) harus segera dilaporkan ke Komite Etik Penelitian (KEP) Universitas Pendidikan Ganesha.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ditetapkan di : Singaraja

Tanggal : 21 November 2025

Ketua

Komang Flendra Setiawan  
NIP. 198209302009121003

Mengetahui,  
Plt. Kepala LPPM Undiksha,

I Gusti Lantang Agung Parwata  
NIP. 196906061994121001





KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,  
DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT  
KOMISI ETIK PENELITIAN  
Jalan Udayana Singaraja, Bali Kode Pos  
81116 Tlp. (0362) 22570 Fax. (0362) 25735  
Laman: www.undiksha.ac.id

**KETERANGAN PEMBEBASAN ETIK  
(ETHICAL EXEMPTION)**

No: 196/UN.48.16.04/PT/2025

Komite Etik Penelitian Universitas Pendidikan Ganesha, dalam upaya melindungi hak asasi manusia dan kesejahteraan subjek penelitian dan menjamin bahwa penelitian yang menggunakan formulir survei/registrasi/surveilans/epidemiologi/humaniora/sosial budaya/bahan biologi tersimpan/sel punca dan non klinis lainnya berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial, non klinis lainnya yang berlaku, telah mengkaji teliti proposal penelitian berjudul :

*The Reaserch Ethics Committee Universitas Pendidikan Ganesha, in order to protect the right and welfare of the research subject, and to guaranty that the research using survei questionnaire/registry/surveillance/epidemiology/humaniora/social-cultural/archived biological materials/stem cell/other non-clinical materials, will carried out according to ethical, legal, social implications and other applicable regulations, has been thoroughly reviewed the proposal entitled:*

**"HUBUNGAN TINGKAT RESILIENSI DENGAN KONTROL GLIKEMIK PASIEN  
DIABETES MELITUS DI PUSKESMAS BULELENG 1"**

Nomor Protokol : 140/01/07/11/2025  
Nama Penelitian Utama : Luh Mutiara Widiarini  
*Principal Researcher*  
Pembimbing/Peneliti Lain : 1. Ns Ni Kadek Diah Purnamayanti, S. Kep., M. Kep.  
*Supervisor/Other Researcher* 2. Made Juliani, S. ST., S. Kep., Ns., M. Pd  
Nama Institusi : Fakultas Kedokteran, Undiksha  
*Institution*  
Tempat Penelitian : Puskesmas Buleleng 1  
*Research location*

proposal tersebut dibebaskan pelaksanaannya.  
*hereby declare that the proposal is exempted.*

Mengetahui,  
Plt. Kepala LPPM Undiksha,

I Gusti Lanang Agung Parwata  
NIP. 196906061994121001

Ditetapkan di : Singaraja  
*Issued in*  
Tanggal : 21 November 2025  
*Date*  
Ketua  
*Chairman,*

Komang Hendra Setiawan  
NIP. 198209302009121003



Lampiran 8 Surat Uji Validitas dan Reliabilitas



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,  
DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
FAKULTAS KEDOKTERAN

Alamat : Jalan Udayana Nomor 11 Singaraja - Bali. Kode Pos 81116

Email : [fk@undiksha.ac.id](mailto:fk@undiksha.ac.id)

Nomor : 1506/UN48.24/PT.01.04/2025  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Izin Uji Validitas  
dan Reliabilitas Kuesioner

Singaraja, 27 Oktober 2025

Yth. Kepala Puskesmas Sukasada I  
di tempat

Dengan hormat, dalam rangka penyusunan tugas akhir skripsi di Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha, mahasiswa di bawah ini:

Nama : Luh Mutiara Widiarini  
NIM : 2218021008  
Prodi : S1 Keperawatan  
Fakultas : Kedokteran  
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Resiliensi Dengan Kontrol Glikemik Pasien Diabetes Melitus Di Puskesmas Buleleng 1

Kami memohon bantuan Bapak/Ibu untuk memfasilitasi mahasiswa yang bersangkutan untuk memberikan bantuan perizinan agar kegiatan Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner dapat dilaksanakan sebagaimana mestinya.

Demikian surat permohonan kami sampaikan, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu kami mengucapkan terima kasih.

Dekan Fakultas Kedokteran,  
  
DEKAN

M. Ahmad Djojosugito  
NIR. 1942062720180501380



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS SUKASADA I



Jalan Jendral Dwigati No. 61 Singaraja - Bali, Telp. (0361) 28128  
Kode Pos 81161, Email : puskesmas.i.sukasada@gmail.com

Nomor : 870/ 917 /XI/SKSD.I/2025

Lamp : -

Prihal : Permohonan Ijin Uji Validitas  
Dan Reliabilitas Kuesioner

Kepada :

Yth : Dekan Fakultas Kedokteran  
Universitas Pendidikan Ganesha  
di-  
Singaraja

Menindak lanjuti Surat Saudara Nomor : 1505/UN48.24/PT.01.04/2025, tertanggal  
27 Oktober 2025, Prihal sama seperti tersebut diatas ,maka dengan ini kami pada dasarnya kami  
memberikan ijin kepada Mahasiswa saudara untuk Melaksanakan uji Validitas dan Reliabilitas  
Kuesioner dalam rangka penyusunan Tugas Akhir Skripsi Atas nama :

Nama : Luh Mutiara Widiarini

NIM : 2218021008

Pekerjaan : Mahasiswa

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Resiliensi Dengan Kontrol Glikemik Pasien Diabetes  
Melitus di Puskesmas Buleleng. I

Demikian surat ini kami sampaikan agar dapat dipergunakan dimana mestinya

Sukasada, 7 Nopember 2025

Kepala Puskesmas Sukasada .I



drg. I Putu Novara Sona

NIP. 19661121200212 1 006

Lampiran 9 Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,  
DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
FAKULTAS KEDOKTERAN

Alamat : Jalan Udayana Nomor 11 Singaraja - Bali. Kode Pos 81116

Email : [fk@undiksha.ac.id](mailto:fk@undiksha.ac.id)

Nomor : 1400/UN48.24/PT.01.04/2025  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Izin Melaksanakan Penelitian

Singaraja, 24 Oktober 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu, Kabupaten Buleleng  
di tempat

Dengan hormat, dalam rangka penyusunan tugas akhir skripsi di Program Studi  
Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha, mahasiswa di bawah ini:

Nama : Luh Mutiara Widiarini  
NIM : 2218021008  
Prodi : S1 Keperawatan  
Fakultas : Kedokteran  
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Resiliensi Dengan Kontrol Glikemik Pasien Diabetes  
Melitus Di Puskesmas Buleleng I

Kami memohon bantuan Bapak/Ibu untuk memfasilitasi mahasiswa yang bersangkutan  
untuk memberikan bantuan perizinan agar kegiatan penelitian dapat dilaksanakan sebagaimana  
mestinya.

Demikian surat permohonan kami sampaikan, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu  
kami mengucapkan terima kasih.

Dekan Fakultas Kedokteran,

M. Ahmad Djojosingito  
NIR. 1942062720180501380



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN  
TERPADU SATU PINTU  
Lantai 3 Pasar Banyuwangi, Kelurahan Banyuwangi, Kecamatan Buleleng  
Telp. (0362) 22063 Singaraja  
Alamat e-mail : [dpmpstp@bulelengkab.go.id](mailto:dpmpstp@bulelengkab.go.id)  
Website : [dpmpstp.bulelengkab.go.id](http://dpmpstp.bulelengkab.go.id)

Nomor : 503/844/REK/DPMPSTP/2025  
Lamp :  
Perihal : **Surat Keterangan Penelitian**

Kepada :  
Yth. Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Buleleng dan Kepala  
Puskesmas Buleleng I

di-  
**Tempat**

- I. Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
  2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah;
  3. Surat dari Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha Nomor 1480/UN48.24/PT.01.04/2025 Tanggal 24 Oktober 2025 Perihal Permohonan Izin Melaksanakan Penelitian
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :
- Nama : Luh Mutiara Widiarini  
NIK : 5108074311040002  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Jalan Pulau Obi Gang Pisang Blok D 4, Kel. Banyuning, Kec. Buleleng  
Bidang / Judul : Hubungan Tingkat Resiliensi dengan Kontrol Glikemik Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Buleleng I  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lokasi : Puskesmas Buleleng 1  
Lamanya : 1 Bulan (21 November - 27 Desember 2025)
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
  2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
  3. Menaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
  4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA  
PADA TANGGAL : 14 November 2025



Tembusan ini disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Buleleng
3. Yang Bersangkutan

Dokumen ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik, Badan Siber Dan Sandi Negara






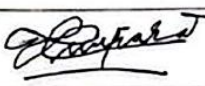

Lampiran 10 Surat Pernyataan Persetujuan Responden dan Kuesioner Tingkat Resiliensi

**PERNYATAAN PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)/INFORMED CONSENT**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikut sertaannya, maka saya setuju/tidak setuju ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

**Hubungan Tingkat Resiliensi dengan Kontrol Glikemik pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Buleleng 1**

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

	Tanggal Persetujuan	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: KA Usia: 48 Alamat: Jalan Maak No. HP:	13 Desember 2025	
Nama Peneliti: Wati Mukti Widiyanti	13 Desember 2025	
Nama Saksi: Mirna Rafity Sari	13 Desember 2025	

### KAREKTERISTIK PASIEN DIABETES MELITUS

NAMA PASIEN	G S	JENIS KELAMIN	Laki-laki
USIA	73 tahun	Kebiasaan (mohon dilingkari)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Merokok</li> <li>• Konsumsi alkohol</li> <li><input checked="" type="radio"/> Minum kopi</li> </ul>
RIWAYAT HIPERTENSI	Tidak Ya.....5.....tahun	Jenis obat hipertensi yang digunakan	Candesartan
RIWAYAT Diabetes	Tidak Ya.....2.....tahun	Jenis obat diabetes yang digunakan	Glimeperide
RIWAYAT Penyakit Penyerta (mohon dilingkari)	<input checked="" type="radio"/> Ginjal, <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kanker,</li> <li>• Penyakit jantung,</li> <li>• yang lainnya sebutkan;</li> </ul>	Jenis obat lain yang dikonsumsi rutin	Pengencer darah Antikolesterol
Hasil Pemeriksaan			
Tekanan Darah	Gula Darah Sewaktu	Berat Badan	Tinggi Badan
141/85 mmHg	150	75 kg	175 cm
Pendidikan	Dukungan Keluarga	Peran dalam Keluarga	
SMA	Anak		



### KUESIONER TINGKAT RESILIENSI

Berikut terdapat beberapa pertanyaan, jawablah sesuai apa yang anda rasakan /pikirkan dengan cara memberikan tanda (✓) pada kolom jawaban yang ada disebelah kanan pertanyaan.

STS: SANGAT TIDAK SETUJU

TS: TIDAK SETUJU

S: SETUJU

SS: SANGAT SETUJU

No	Pertanyaan	STS	TS	S	SS
1	Saya mampu menghadapi perubahan dalam diri akibat sakit DM			✓	
2	Saya tidak terganggu dalam hubungan dengan orang lain akibat sakit DM				✓
3	Saya beranggapan penyakit DM adalah kehendak Tuhan dan saya akan menerimanya			✓	
4	Saya dapat menerima apapun yang akan terjadi dengan sakit yang saya derita			✓	
5	Sakit DM yang sejak lama saya alami membuat saya lebih mampu menerima keadaan			✓	
6	Saya mencoba untuk selalu berpikir positif terhadap sakit yang saya alami			✓	
7	Menghadapi stress akibat sakit DM tidak menjadikan saya berputus asa			✓	
8	Saya cenderung untuk kembali bangkit setelah sakit DM			✓	
9	Saya yakin penyakit DM yang terjadi pada saya ada penyebabnya				✓
10	Saya akan melakukan upaya apapun yang terbaik untuk penyembuhan			✓	
11	Saya berusaha tetap kuat untuk kembali menjadi sehat			✓	
12	Saya tidak menyerah terhadap berbagai masalah akibat penyakit DM.			✓	
13	Saya dengan penyakit DM, tahu dimana saya harus mencari pertolongan			✓	

Lampiran 11 Uji Validitas dan Reliabilitas

**Item-Total Statistics**

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	84.77	84.875	.790	.975
P2	85.07	87.651	.487	.977
P3	84.80	84.372	.833	.975
P4	84.87	83.292	.939	.974
P5	84.87	83.292	.939	.974
P6	85.10	85.955	.703	.976
P7	85.43	86.254	.632	.976
P8	84.83	83.592	.912	.974
P9	84.80	84.166	.857	.975
P10	84.53	88.464	.563	.976
P11	84.83	83.661	.904	.974
P12	84.77	84.461	.838	.975
P13	84.97	87.551	.471	.977
P14	84.90	83.886	.870	.975
P15	85.17	87.109	.617	.976
P16	84.87	83.292	.939	.974
P17	84.83	83.661	.904	.974
P18	84.80	83.959	.881	.974
P19	84.80	83.959	.881	.974
P20	84.80	84.097	.865	.975
P21	84.80	84.303	.841	.975
P22	84.80	84.097	.865	.975
P23	85.03	86.792	.571	.977
P24	84.53	88.464	.563	.976

P25	84.63	86.309	.720	.976
-----	-------	--------	------	------

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.976	25



Lampiran 12 Uji Univariat

**Jenis Kelamin**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Laki-laki	37	37.0	37.0	37.0
Valid Perempuan	63	63.0	63.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

**Kategori Usia**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Dewasa Awal	1	1.0	1.0	1.0
Dewasa Akhir	7	7.0	7.0	8.0
Lansia Awal	24	24.0	24.0	32.0
Lansia Akhir	45	45.0	45.0	77.0
Manula	23	23.0	23.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

**Merokok**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Iya	2	2.0	2.0	2.0
Valid Tidak	98	98.0	98.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

**Alkohol**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	100	100.0	100.0	100.0

### Minum Kopi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Iya	24	24.0	24.0	24.0
Valid Tidak	76	76.0	76.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

### Riwayat Hipertensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Iya	50	50.0	50.0	50.0
Valid Tidak	50	50.0	50.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

### Obat Amlodipine

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Iya	30	30.0	30.0	30.0
Valid Tidak	70	70.0	70.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

### Obat Bisoprolol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Iya	12	12.0	12.0	12.0
Valid Tidak	88	88.0	88.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	



**Obat Candesartan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Iya	40	40.0	40.0	40.0
Valid Tidak	60	60.0	60.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

**Obat Clopidogrel**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Iya	5	5.0	5.0	5.0
Valid Tidak	95	95.0	95.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

**Obat Ramipril**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Iya	5	5.0	5.0	5.0
Valid Tidak	95	95.0	95.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

**Obat Furosemide**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Iya	1	1.0	1.0	1.0
Valid Tidak	99	99.0	99.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

### Lama Menderita DM

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <3 Tahun	23	23.0	23.0	23.0
3-5 Tahun	38	38.0	38.0	61.0
>5 Tahun	39	39.0	39.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

### Obat Metformin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	73	73.0	73.0	73.0
Tidak	27	27.0	27.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

### Obat Glimepiride

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	57	57.0	57.0	57.0
Tidak	43	43.0	43.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

### Obat Ryzodegi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Iya	17	17.0	17.0	17.0
Tidak	83	83.0	83.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

**Obat Lantus**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	13	13.0	13.0	13.0
	Tidak	87	87.0	87.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

**Obat Apidra**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	11	11.0	11.0	11.0
	Tidak	89	89.0	89.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

**Obat Vit B**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	64	64.0	64.0	64.0
	Tidak	36	36.0	36.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

**Penyerta Ginjal**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Iya	9	9.0	9.0	9.0
	Tidak	91	91.0	91.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

**Penyerta Kanker**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid    Tidak	100	100.0	100.0	100.0

**Penyerta Jantung**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Iya	9	9.0	9.0	9.0
Valid    Tidak	91	91.0	91.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

**Penyerta Asma**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Iya	2	2.0	2.0	2.0
Valid    Tidak	98	98.0	98.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

**Penyerta Vertigo**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Iya	1	1.0	1.0	1.0
Valid    Tidak	99	99.0	99.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

**Penyerta Dislipedemia**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Iya	8	8.0	8.0	8.0
Valid Tidak	92	92.0	92.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

**Penyerta BPH**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Iya	1	1.0	1.0	1.0
Valid Tidak	99	99.0	99.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

**Penyerta TBC**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Iya	1	1.0	1.0	1.0
Valid Tidak	99	99.0	99.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

**Obat Pengencer Darah**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Iya	14	14.0	14.0	14.0
Valid Tidak	86	86.0	86.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	



### Obat Antikolesterol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Iya	12	12.0	12.0	12.0
Valid Tidak	88	88.0	88.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

### Kategori MAP

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Normotension	25	25.0	25.0	25.0
Elevated BP	10	10.0	10.0	35.0
Valid Stage-1 HT	15	15.0	15.0	50.0
Stage-2 HT	50	50.0	50.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

### Status Gula Darah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Terkontrol	29	29.0	29.0	29.0
Valid Terkontrol	71	71.0	71.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

### Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
SD	32	32.0	32.0	32.0
SMP	14	14.0	14.0	46.0
Valid SMA	40	40.0	40.0	86.0
Perguruan Tinggi	14	14.0	14.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

### Dukungan Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Ada	96	96.0	96.0	96.0
Valid Tidak Ada	4	4.0	4.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

### Kategori Resiliensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tinggi	88	88.0	88.0	88.0
Valid Sedang	12	12.0	12.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

### Kategori IMT

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Berat Badan Kurang	3	3.0	3.0	3.0
Berat Badan Normal	29	29.0	29.0	32.0
Kelebihan Berat	15	15.0	15.0	47.0
Valid Badan	41	41.0	41.0	88.0
Obesitas 1	12	12.0	12.0	100.0
Obesitas 2	12	12.0	12.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	



Lampiran 13 Uji Bivariat

**Kategori Resiliensi \* Status Gula Darah Crosstabulation**

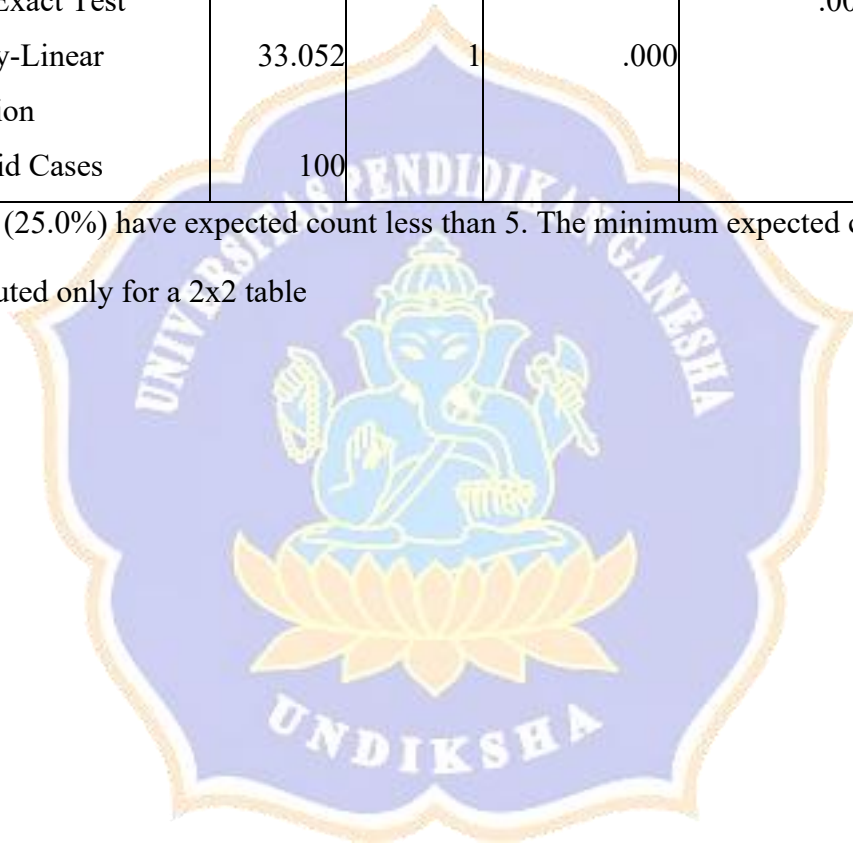
		Status Gula Darah		Total
		Tidak Terkontrol	Terkontrol	
Kategori Resiliensi Tinggi	Count	17	71	88
	Expected Count	25.5	62.5	88.0
	% within Kategori Resiliensi	19.3%	80.7%	100.0%
	% within Status Gula Darah	58.6%	100.0%	88.0%
	% of Total	17.0%	71.0%	88.0%
	Sedang	Count	12	0
		Expected Count	3.5	8.5
		% within Kategori Resiliensi	100.0%	0.0%
		% within Status Gula Darah	41.4%	0.0%
		% of Total	12.0%	0.0%
		Count	29	71
	Total	Expected Count	29.0	71.0
		% within Kategori Resiliensi	29.0%	71.0%
		% within Status Gula Darah	100.0%	100.0%
		% of Total	29.0%	71.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	33.386 <sup>a</sup>	1	.000	.000	.000
Continuity Correction <sup>b</sup>	29.582	1	.000		
Likelihood Ratio	34.049	1	.000		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	33.052	1	.000		
N of Valid Cases	100				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.48.

b. Computed only for a 2x2 table





## Lampiran 14 Bimbingan Tugas Akhir Skripsi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,  
DAN TEKNOLOGI  
**UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PRODI SARJANA KEPERAWATAN  
Jalan Udayana 11 Singaraja, Bali 81116  
Email : [ners.fk@undiksha.ac.id](mailto:ners.fk@undiksha.ac.id)

---



### LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

<b>Judul Proposal Skripsi</b>	<b>: HUBUNGAN TINGKAT RESILIENSI DENGAN KONTROL GLIKEMIK PASIEN DIABETES MELITUS DI PUSKESMAS BULELENG I</b>
<b>Nama Mahasiswa</b>	<b>: Luh Mutiara Widiarini</b>
<b>NIM</b>	<b>: 2218021008</b>
<b>Jurusan / Prodi</b>	<b>: S1 Keperawatan</b>
<b>Pembimbing I</b>	<b>: Ns. Ni Kadek Diah Purnamayanti, S. Kep., M.Kep.</b>
<b>Pembimbing II</b>	<b>: Made Juliani, S.ST., S.Kep., Ns., M.Pd</b>

*Lembar Bimbingan Skripsi*



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,  
DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PRODI SARJANA KEPERAWATAN  
Jalan Udayana 11 Singaraja, Bali 81116  
Email : [ners.fk@undiksha.ac.id](mailto:ners.fk@undiksha.ac.id)

No.	Tanggal /Bulan/ Tahun Bimbingan	Materi Bimbingan (Judul Proposal, Instrumen, Bab 1, 2, 3, dst, keseluruhan)	Komentar Dosen Pembimbing (Revisi/ Acc. Lanjutan)	Tanda Tangan Pembimbing
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1	30/7/2021	Bimbingan judul dan topik	1. Silakan lengkapi studi pendahuluan 2. Cari literatur - literatur terkait penelitian	<i>Deil</i>
2	1/8/2021	Instrumen, Bab 1, 2, 3	- lengkapi eksport judgment untuk mencari CVI - lengkapi Bab 1, 2, 3	<i>Deil</i>
3	13/8/2021	Bimbingan Bab 1, 2, 3, 4	1. Selesaikan kata-kata judul tingkat resiliensi dengan kontrol glikemik pada pasien diabetes melitus di Puskesmas bulungan 2. cek kembali masalah penelitian 3. Pelajari bab 1 tentang gap 4. Bab 2: tentukan teori dan hubungan variabel 5. Bab 4: metode pelajari	<i>Deil</i>
4	1/10/2021	Bimbingan bab 1, 2, 3, 4	Tambahkan lampiran - hasil perhitungan CVI - kuesioner dan lembar observasi - informasi responden - informed consent	<i>Deil</i>



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,  
DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PRODI SARJANA KEPERAWATAN  
Jalan Udayana 11 Singaraja, Bali 81116  
Email : [ners.fk@undiksha.ac.id](mailto:ners.fk@undiksha.ac.id)

No.	Tanggal /Bulan/ Tahun Bimbing an	Materi Bimbingan (Judul Proposal, Instrumen, Bab 1, 2, 3, dst, keseluruhan)	Komentar Dosen Pembimbing (Revisi/ Acc. Lanjutan)	Tanda Tangan Pembimbing
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1	30/7/2025	Bab 1-3	Revisi latar belakang instrumen	
2	1/8/2025	Instrumen	<ul style="list-style-type: none"><li>- lengkapi expert judgment untuk mencari CVI</li><li>- sesuaikan besar sampel</li></ul>	
3	19/9/2025	Bimbingan Bab 1, 2, 3	<ul style="list-style-type: none"><li>- Bab 1 : poin konsep solusi belum jelas</li><li>- Bab 2 dan 3 : sesuaikan penomoran</li><li>- Bab 4 : lengkapi</li><li>- perbaiki kesalahan penge- fikan, margin lengkapi daftar isi, tabel, gambar)</li></ul>	
4	1/10/2025	Bimbingan Bab 1, 2, 3, 4	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tambahkan lampiran</li><li>- hasil perhitungan CVI</li><li>- kuesioner dan lembar observasi</li><li>- Informasi ke responden</li><li>- Informed consent</li></ul>	

Lembar Bimbingan Proposal Skripsi

## Lampiran 15 Dokumentasi Penelitian





## RIWAYAT HIDUP



Luh Mutiara Widiarini, yang akrab disapa Mutiara, lahir di Singaraja pada tanggal 3 November 2004 dan saat ini berdomisili di Banyuning, Kabupaten Buleleng, Bali. Pendidikan menengah atas diselesaikan pada tahun 2022 di SMA Negeri 1 Singaraja. Selanjutnya, penulis melanjutkan pendidikan tinggi pada Program Studi Sarjana Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha sejak tahun 2022 hingga 2026. Selama menjalani pendidikan di bidang keperawatan, penulis memiliki ketertarikan untuk membantu banyak orang untuk mendapatkan pelayanan Kesehatan yang baik. Penulis meyakini bahwa melihat pasien berada dalam kondisi sehat dan bahagia merupakan sumber kebahagiaan tersendiri. Selain itu, kesempatan untuk mendengarkan pengalaman dan cerita pasien menjadi pembelajaran berharga yang menumbuhkan semangat dalam memberikan asuhan keperawatan yang empatik. Ketertarikan tersebut mengarahkan minat penulis pada bidang Keperawatan Medikal Bedah (KMB) dan Keperawatan Komunitas, yang menekankan pelayanan komprehensif pada individu, keluarga, dan masyarakat. Setelah menyelesaikan skripsi ini, melanjutkan pendidikan ke tahap profesi Ners serta mengembangkan kompetensi sebagai perawat profesional.