

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Kepada Yth,

Bapak/Ibu Responden

Di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : KUSTINI

Nim : 2008 – 31 – 119

Adalah mahasiswa program S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul mengadakan penelitian dengan judul “ **HUBUNGAN PENGETAHUAN, SIKAP DAN PERILAKU DIET PADA PENDERITA DM TIPE 2** “ saya sangat mengharapkan partisipasi Bapak/Ibu dalam penelitian ini dengan menjawab pertanyaan/ Pernyataan yang diajukan.

Saya menjamin kerahasiaan segala bentuk informasi yang Bapak/Ibu berikan dan apabila ada hal-hal yang ingin ditanyakan, saya memberikan kesempatan yang sebesar – besarnya untuk meminta penjelasan dari peneliti .

Dengan penyampaian dari saya, atas segala perhatian dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih.

Apabila Bapak/Ibu bersedia, mohon menandatangani lembar persetujuan dan mengisi lembar pertanyaan/ pernyataan yang disertakan dalam lembaran ini.

Jakarta, April 2013

Kode Responden

--	--	--

DATA DEMOGRAFI

Petunjuk : Beri tanda (v) pada kolom yang telah di sediakan sesuai dengan jawaban Bapak atau Ibu.

1. Umur :Tahun

2. Jenis Kelamin : Laki laki Perempuan

3. Tingkat Pendidikan

- Kurang dari SD
- Tamat SD
- Tamat SLTP
- Tamat SLTA
- Tamat Perguruan Tinggi

4. Pekerjaan

- PNS / Pensiunan PNS
- Pegawai Swasta
- Wiraswasta / Pedagang
-

ABRI

Tidak bekerja

5. Gula darah responden :g/dl.

6. Tinggi Badan :.....cm

7. Berat Badan :.....kg

I. Pengetahuan

Petunjuk : Berilah tanda silang (x) pada kolom yang ada pada masing – masing butir pertanyaan dengan pilihan yang sesuai Bapak atau Ibu alami.

No	Pernyataan	B	S
1	Sering berolah raga dapat meningkatkan resiko seseorang terkena diabetes mellitus.		
2	Penderita diabetes melitus harus membatasi konsumsi makanan yang manis dan berlemak.		
3	Dengan pengaturan diet diabetes melitus yang teratur dapat menurunkan kadar gula darah agar normal dan mencegah terjadinya komplikasi.		
4	Dengan membatasi konsumsi makanan yang mengandung karbohidrat seperti : mie, roti, kentang dapat menurunkan kadar gula darah.		
5	Diabetes melitus adalah penyakit keturunan		
6	Salah satu ciri-ciri seseorang menderita diabetes melitus adalah		

	serng haus dimalam hari		
7	Air kencing dirubung semut adalah tanda dan gejala seseorang terkena DM		
8	Seseorang dengan DM sering merasa lapar yang berlebihan (makan banyak)		
9	Penderita DM apabila mengalami luka / tergores akan lama sembuhnya.		
10	Lebih sering kencing / kencing terus adalah salah satu tanda dan gejala seseorang menderita DM.		

II. Sikap

Petunjuk : Berilah tanda silang (v) pada kolom yang ada pada masing – masing butir pernyataan di bawah ini sesuai dengan pendapat Bapak / Ibu.

SS = Sangat Setuju.

TS = Tidak Setuju.

S = Setuju

STS = Sangat Tidak Setuju

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Saya akan memeriksakan kadar gula darah secara tepat waktu				
2	Saya akan menjalankan diet agar kadar gula darah saya selalu terkontrol				
3	Saya akan selalu menjaga kadar gula darah agar tidak terjadi komplikasi				

4	Dalam menjalani pengobatan yang paling utama saya lakukan adalah pengaturan diet (makanan)				
5	Meskipun kadar gula darah penderita diabetes melitus sudah normal harus tetap menjalankan diet (pengaturan makanan)				
6	Dengan mematuhi anjuran pengobatan seperti diet, minum obat secara teratur, olah raga dan mengikuti penyuluhan, dapat menurunkan kadar gula darah.				
7	Manfaat olah raga bagi penderita DM adalah untuk menurunkan kadar gula darah.				

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
8	Saya akan menggunakan pemanis buatan yang di khususkan bagi penderita DM.				
9	Dengan tidak memakai atau menggunakan gula murni maka gula darah saya akan terkontrol.				
10	Dengan menjaga berat badan agar tidak kegemukan dapat mengurangi terjadinya komplikasi pada penderita DM.				

III. Perilaku diet

Petunjuk : Berilah tanda silang (x) pada kolom yang ada di sebelah kanan pada masing – masing butir pernyataan dengan pilihan yang sesuai Bapak / Ibu alami.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Saya makan – makanan yang mengandung Karbohidrat, Lemak, Protein dan Serat sesuai dengan anjuran.		
2	Saya memeriksakan gula darah secara teratur.		
3	Saya suka makanan yang manis.		
4	Saya meminum obat jika ingat saja.		
5	Saya menjalankan diet (Pengaturan makanan) agar selalu sehat dan tidak terjadi komplikasi.		
6	Saya makan 3x sehari (Pagi – Siang – Malam)		
7	Saya makan makanan kecil sesuka saya		
8	Saya menjalankan diet jika ingat saja		
9	Saya akan makan jika merasa lapar		
10	Saya menambahkan sayur dan buah dalam menu makanan saya		