

# LAMPIRAN

**Lampiran 1 Surat Permohonan Menjadi Responden****Surat Permohonan Menjadi Responden**

Kepada Yth. Responden

Di .....

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Mahrika Oktaviyanti

NIM : 20150320012

Adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan (PSIK) Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dan Yanuar Primanda, S. Kep., Ns., MNS selaku dosen pembimbing yang akan melaksanakan penelitian dengan judul **“Hubungan Antara *Self-empowerment* dengan Perilaku *Self-management* DM pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Bantul”**

Peneliti memohon dengan hormat kepada saudara/saudari untuk bersedia menjadi responden dan mau mengisi data dan menjawab sejumlah pertanyaan yang sudah tersedia dengan sejujur-jujurnya untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah ada hubungan antara *self-empowerment* dengan perilaku *self-management* DM pada penderita DM tipe 2 di Wilayah Bantul.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat bagi semua responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila saudara/saudari menyetujui maka saya mohon untuk kesediaannya menandatangani persetujuan ini. Atas perhatian dan kesediaan saudara saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta, ..... 2019

Peneliti

Mahrika Oktaviyanti

**Lampiran 2.** Surat pernyataan kesediaan menjadi responden**Surat Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama responden :

Usia :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai maksud dan proses jelasnya penelitian tentang judul **“Hubungan *Self-empowerment* dengan *Self-management* DM pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Bantul”**. Untuk itu secara sukarela saya menyatakan bersedia menjadi responden penelitian tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dan penuh kesadaran.

Yogyakarta, .....2018

Responden

(.....)

**Lampiran 3 Surat pernyataan kesediaan menjadi asisten peneliti****Surat Pernyataan Kesediaan Menjadi Asisten Peneliti**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yulia Prawita Sari

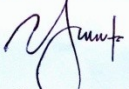
NIM : 20190320009

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai maksud dan proses jelasnya penelitian tentang judul "**Hubungan *Self-empowerment* dengan *Self-management* DM pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Bantul**". Untuk itu secara sukarela saya menyatakan bersedia menjadi asisten peneliti.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dan penuh kesadaran.

Yogyakarta, .... Januari 2019

Asisten Peneliti

  
(..Yulia Prawita Sari)

**Surat Pernyataan Kesiediaan Menjadi Asisten Peneliti**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Radiatan Mardiah


NIM : 20150320003

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai maksud dan proses jelasnya penelitian tentang judul "**Hubungan *Self-empowerment* dengan *Self-management* DM pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Bantul**". Untuk itu secara sukarela saya menyatakan bersedia menjadi asisten peneliti.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dan penuh kesadaran.

Yogyakarta, .... Januari ..2019

Asisten Peneliti

  
(.....)

Lampiran 4 Back Translation Kuesioner SDSCA

Back Translation from English to Bahasa

Bahasa Inggris	No	Pernyataan Bahasa Indonesia
Have you followed a healthful diet in the last month?	1	Berapa hari Anda mengikuti rencana makan sehat selama 7 hari terakhir?
How many days per week have you eaten five or more servings of high fat foods such as fried chicken, french fries, pizza, etc.?	2	Rata-rata berapa hari selama satu minggu Anda mengikuti pola makan sehat dalam satu bulan terakhir?
How many days per week have you eaten five or more servings of high fat foods such as fried chicken, french fries, pizza, etc.?	3	Selama tujuh hari terakhir berapa banyak Anda makan 5 porsi atau lebih buah dan sayur?
How many days per week have you eaten five or more servings of high fat foods such as fried chicken, french fries, pizza, etc.?	4	Selama tujuh hari terakhir berapa banyak Anda makan makanan tinggi lemak seperti daging merah atau produk olahan susu tinggi lemak?
How many days per week have you eaten five or more servings of high fat foods such as fried chicken, french fries, pizza, etc.?	5	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengonsumsi karbohidrat secara teratur sepanjang hari?
How many days per week have you eaten five or more servings of high fat foods such as fried chicken, french fries, pizza, etc.?	6	<b>Olahraga</b> Selama tujuh hari terakhir apakah Anda melakukan aktivitas setidaknya 30 menit? (Menit total dari kegiatan-kegiatan yang dilakukan terus menerus termasuk berjalan)
How many days per week have you eaten five or more servings of high fat foods such as fried chicken, french fries, pizza, etc.?	7	Selama tujuh hari terakhir apakah Anda mengikuti sesi olahraga khusus (seperti berenang, berjalan, bersepeda) selain itu apa yang Anda lakukan disekitar rumah Anda atau sebagai bagian dari pekerjaan Anda?
How many days per week have you eaten five or more servings of high fat foods such as fried chicken, french fries, pizza, etc.?	8	<b>Tes Gula Darah</b> Selama tujuh hari terakhir berapa banyak Anda mengecek gula darah Anda?
How many days per week have you eaten five or more servings of high fat foods such as fried chicken, french fries, pizza, etc.?	9	Selama tujuh hari terakhir berapa banyak Anda mengecek gula darah Anda sebagaimana direkomendasikan oleh petugas kesehatan Anda?
How many days per week have you eaten five or more servings of high fat foods such as fried chicken, french fries, pizza, etc.?	10	<b>Perawatan Kaki</b> Selama tujuh hari terakhir berapa banyak Anda memeriksa kondisi kaki Anda?
How many days per week have you eaten five or more servings of high fat foods such as fried chicken, french fries, pizza, etc.?	11	Selama tujuh hari terakhir apakah Anda memeriksa bagian dalam sepatu Anda?

Bahasa Indonesia	Bahasa Inggris
<p><b>Asi Perawatan Diri</b></p> <p>...dianjurkan oleh tim dokter, perawat, ahli diet, atau pendidik diabetes) untuk Anda lakukan tandai yang sudah anda lakukan:</p> <p>...pola makan rendah lemak karbohidrat kompleks</p> <p>...jumlah kalori yang Anda makan untuk menurunkan berat badan</p> <p>...makanan yang tinggi serat</p> <p>...buah-buahan dan sayuran (setidaknya 5 porsi per hari)</p> <p>...makanan manis (contohnya makanan pencuci mulut, kue, pasta, dll).</p> <p>... (sebutkan):</p> <p>...mendapat nasihat apapun terkait diet saya dari petugas kesehatan</p> <p>...dibawah ini, mana yang telah disarankan oleh tim dokter, perawat, ahli diet, atau pendidik diabetes) untuk Anda lakukan tandai yang sudah anda lakukan:</p> <p>...olahraga ringan setiap hari (seperti berjalan)</p> <p>...olahraga secara terus menerus selama kurang lebih 20 menit</p> <p>...3 kali seminggu</p> <p>...dalam rutinitas harian Anda (seperti naik-turun tangga, memarkir kendaraan lebih jauh dan berjalan, dll)</p> <p>...jenis olahraga tertentu dengan jumlah, durasi, dan frekuensi</p> <p>... (sebutkan):</p> <p>...mendapat nasihat apapun terkait kegiatan olahraga saya atau pemeriksaan kesehatan saya</p> <p>...dibawah ini, mana yang telah disarankan oleh tim dokter, perawat, ahli diet, atau pendidik diabetes) untuk Anda lakukan</p>	<p>... you followed a healthful diet in the last month?</p> <p>... how many days per week have you eaten five or more servings of high fat foods such as fried chicken, french fries, pizza, etc.?</p> <p>... how many days per week have you eaten five or more servings of high fat foods such as fried chicken, french fries, pizza, etc.?</p> <p>... how many days per week have you eaten five or more servings of high fat foods such as fried chicken, french fries, pizza, etc.?</p> <p>... how many days per week have you eaten five or more servings of high fat foods such as fried chicken, french fries, pizza, etc.?</p> <p>... how many days per week have you eaten five or more servings of high fat foods such as fried chicken, french fries, pizza, etc.?</p> <p>... in at least one continuous session?</p> <p>... in a specific session other than your regular work?</p> <p>... your blood sugar?</p> <p>... your blood sugar with your health care provider?</p> <p>... check your feet?</p> <p>... check the inside of your shoes?</p>
<p>Empat sampai tiga bulan yang lalu</p> <p>Satu sampai tiga bulan yang lalu</p> <p>Dalam sebulan terakhir</p>	<p>okok</p>

on tandai yang sudah anda lakukan:  
 gula darah Anda menggunakan setetes darah dari jari Anda  
 buah alat/color chart  
 gula darah Anda menggunakan sebuah alat untuk membaca  
 urin Anda untuk mengetahui kadar gula Anda  
 sebutkan):  
 n mendapat nasihat apa pun terkait kegiatan pengecekan  
 darah ataupun kadar gula urin saya dari petugas kesehatan  
 macam pengobatan untuk diabetes dibawah ini, mana yang  
 an oleh dokter Anda? Mohon tandai yang sudah diresepkan:  
 nsulin 1 atau 2 kali sehari.  
 nsulin 3 kali atau lebih dalam sehari.  
 s untuk mengontrol kadar gula darah saya.  
 sebutkan):  
 n mendapat resep insulin atau pil apapun untuk diabetes saya

Yogyakarta, November 2018



	Self-Care Recommendations	Rekomendasi
1	Which of the following has your health care team (doctor, nurse, dietitian, or diabetes educator) advised you to do? Please check all that apply: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Follow a low-fat eating plan</li> <li>- Follow a complex carbohydrate diet</li> <li>- Reduce the number of calories you eat to lose weight</li> <li>- Eat lots of food high in dietary fiber</li> <li>- Eat lots (at least 5 servings per day) of fruits and vegetables</li> <li>- Eat very few sweets (for example: desserts, non-diet sodas, candy bars)</li> <li>- Other (specify):</li> <li>- I have not been given any advice about my diet by my health care team.</li> </ul>	1 Dari pe keseha lakuka - M - M - M ba - M - M - M pe La Sa kes
2	Which of the following has your health care team (doctor, nurse, dietitian or diabetes educator) advised you to do? Please check all that apply: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Get low level exercise (such as walking) on a daily basis.</li> <li>- Exercise continuously for a least 20 minutes at least 3 times a week.</li> <li>- Fit exercise into your daily routine (for example, take stairs instead of elevators, park a block away and walk, etc.)</li> <li>- Engage in a specific amount, type, duration and level of exercise.</li> <li>- Other (specify):</li> <li>- I have not been given any advice about exercise by my health care team.</li> </ul>	2 Dari pe keseha lakuka - M - M me se - M - M ta M le La Sa da
3	Which of the following has your health care team (doctor, nurse, dietitian, or diabetes educator) advised you to do? Please check all that apply: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Four to twelve months ago</li> <li>- One to three months ago</li> <li>- Within the last month</li> </ul>	3 Dari pe keseha

- Four to twelve months ago
- One to three months ago
- Within the last month

**ONESIA TO ENGLISH**

<p>ent in English</p>
<p>many days did you follow healthy eating plan during the last 7</p>
<p>age, how many days in a week did you follow healthy diet in the 2 month?</p>
<p>the last seven days, how much did you eat, 5 portions or more of nd vegetables?</p>
<p>the last seven days how much high fat food like red meat or high y processed product did you take?</p>
<p>any days in the last seven days did you consume carbohydrate y all day?</p>
<p>the last seven days did you do activity at least 30 minutes? (Total s of the activities continuously done including walking)</p>
<p>the last seven days did you join specific sport (like swimming, 3, cycling) beside that what did you do around your house or as your job?</p>
<p><b>Glucose Test</b> the last seven days how many times did you check your blood ?</p>
<p>the last seven days how many times did you check your blood as recommended by your medical staff?</p>

<p>that apply:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Test your blood sugar using a drop of blood from your finger and a color chart.</li> <li>- Test your blood sugar using a machine to read the results.</li> <li>- Test your urine for sugar.</li> <li>- Other (specify):</li> <li>- I have not been given any advice either about testing my blood or urine sugar level by my health care team.</li> </ul>	<p>4</p>	<p>lakukan?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Meng denga</li> <li>- Meng hasil</li> <li>- Meng Lainn</li> <li>- Saya kadar saya.</li> </ul>
<p>4</p> <p>Which of the following medications for your diabetes has your doctor prescribed? Please check all that apply.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- An insulin shot 1 or 2 times a day.</li> <li>- An insulin shot 3 or more times a day.</li> <li>- Diabetes pills to control my blood sugar level.</li> <li>- Other (specify):</li> <li>- I have not been prescribed either insulin or pills for my diabetes</li> </ul>	<p>4</p>	<p>Dari berbg telah dire - Suntik - Suntik - Pil dia - Lainn - Saya b</p>



are	the last seven days how many times did you check your foot on?
	the last seven days did you check the inner parts of your shoes?
	any days in the last seven days did you wash your feet?
	any days in the last seven days did you soak your feet?
	any days in the last seven days did you dry up your feet?
ne	any days in the last seven days did you take diabetes medicine recommended by your medical staff?
	any days in the last seven days did you inject insulin recommended by your medical staff?
	any days in the last seven days did you take your diabetes pill recommended by your medical staff?
ng	the last seven days did you smoke even though only one puff?
	last checkup, was there anyone asking about your smoking?
	smoke, in your last checkup, was there anyone giving you advice smoking or offering you to join a program of quitting smoking?
	was the last time you smoked more than two years ago or never smoked until two years ago

BACK TRANSLATION FROM

No	Pernyataan Bahasa Indonesia	Status
	<b>Diet</b>	
1	Berapa hari Anda mengikuti rencana makan sehat selama 7 hari terakhir?	How many days
2	Rata-rata berapa hari selama satu minggu Anda mengikuti pola makan sehat dalam satu bulan terakhir?	In the last
3	Selama tujuh hari terakhir berapa banyak Anda makan 5 porsi atau lebih buah dan sayur?	During the
4	Selama tujuh hari terakhir berapa banyak Anda makan makanan tinggi lemak seperti daging merah atau produk olahan susu tinggi lemak?	During the
5	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengonsumsi karbohidrat secara teratur sepanjang hari ?	How many
	<b>Olahraga</b>	
6	Selama tujuh hari terakhir apakah Anda melakukan aktifitas fisik setidaknya 30 menit? (Menit total dari kegiatan-kegiatan yang dilakukan terus menerus termasuk berjalan)	During the
7	Selama tujuh hari terakhir apakah Anda mengikuti sesi olahraga khusus (seperti berenang, berjalan, bersepeda) selain itu apa yang Anda lakukan disekitar rumah Anda atau sebagai bagian dari pekerjaan Anda?	During the
	<b>Test Gula Darah</b>	
8	Selama tujuh hari terakhir berapa banyak Anda mengecek gula darah Anda?	During the
9	Selama tujuh hari terakhir berapa banyak Anda mengecek gula darah Anda sebagaimana direkomendasikan oleh petugas kesehatan Anda?	During the

ur until three months ago  
 e until three months ago  
 the last one month

**are Recommendation**

ie statements below, which one has been suggested by medical  
 octor, nurse, diet expert, or diabetes educator) for you to do?  
 mark the one that you have done:

llowing low fat diet  
 llowing complex carbohydrate diet  
 ducing the number of calorie that you take to lose weight  
 ing a lot of high fiber food  
 ing a lot of fruits and vegetables (at least 5 portions per day)  
 ing a little sweet food (for example dessert, candy)  
 hers (mention):

ave not got any advice related to my diet from medical staff

ie statements below, which one has been suggested by medical  
 octor, nurse, diet expert, or diabetes educator) for you to do?  
 mark the one that you have done:

Doing exercise every day (like walking)  
 Doing sport continuously for more or less 20 minutes, at least  
 three times in a week  
 Making exercise as your daily routine (like going up and down  
 stairs, parking the vehicle farther and walking, etc.)  
 Joining many kinds of certain sports with number, duration, and  
 certain level.

Others (mention):  
 I have not got any advice related to my sport activity from my  
 medical staff

	<b>Perawatan Kaki</b>	<b>Fo</b>
10	Selama tujuh hari terkhir berapa banyak Anda memeriksa kondisi kaki Anda?	Dun con
11	Selama tujuh hari terakhir apakah Anda memeriksa bagian dalam sepatu Anda?	Dun
12	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mencuci kaki Anda?	How
13	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda merendam kaki Anda?	How
14	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda mengeringkan jari-jari kaki setelah mencuci kaki Anda?	How
	<b>Obat</b>	<b>Me</b>
15	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda minum obat diabetes yang direkomendasikan oleh petugas kesehatan anda?	How recc
	Atau	OR
16	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda menyuntikan insulin yang direkomendasikan oleh petugas kesehatan anda?	How recc
17	Berapa hari dalam tujuh hari terakhir Anda minum pil diabetes yang direkomendasikan oleh petugas kesehatan anda?	How recc
	<b>Merokok</b>	<b>Sm</b>
18	Selama tujuh hari terakhir apakah Anda merokok walaupun hanya satu isapan saja?	Dun
19	Pada pemeriksaan terakhir Anda, apakah ada yang bertanya tentang kegiatan merokok Anda?	In y acti
20	Jika Anda merokok, pada pemeriksaan terakhir Anda, apakah ada yang menasihati Anda untuk berhenti merokok atau menawari Anda untuk mengikuti sebuah program berhenti merokok.	If y to q
21	Kapan terakhir kali Anda merokok? - Lebih dari dua tahun yang lalu atau tidak pernah merokok.	Wh -

<p>statements below, which one has been suggested by medical r, nurse, diet expert, or diabetes educator) for you to do? x the one that you have done: ecking your blood glucose using a drop of blood from your ger with a tool/ color chart ecking your blood glucose using a tool to read the result ecking your urine to find out your blood glucose level ers (mention): ve not got any advice related to my blood or urine glucose el checking activity from my medical staff.</p>	<p>kinds of medication for diabetes below, which one has been y your doctor? Please mark the one that has been prescribed: r 2 times in a day insulin injection. mes or more in a day insulin injection. betes pill to control my blood glucose level. ers (mention): ve not got any insulin or pill prescription for my diabetes</p>
--	---

Yogyakarta, 5 April 2019



<ul style="list-style-type: none"> <li>- Satu sampai dua tahun yang lalu.</li> <li>- Empat sampai dua belas bulan yang lalu.</li> <li>- Satu sampai tiga bulan yang lalu</li> <li>- Dalam sebulan terakhir</li> </ul>	<p><b>Rekomendasi perawatan diri</b></p> <p>Dari pernyataan dibawah ini mana yang telah disarankan oleh tim kesehatan Anda (dokter, perawat, ahli diet, atau pendidik diabetes) untuk Anda lakukan? Mohon tandai yang sudah Anda lakukan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengikuti pola makan rendah lemak</li> <li>- Mengikuti diet karbo kompleks</li> <li>- Mengurangi jumlah kalori yang Anda konsumsi untuk mengurangi berat badan</li> <li>- Makan banyak makanan yang tinggi serat</li> <li>- Makan banyak sayur dan buah (kurang lebih 5 porsi sehari)</li> <li>- Makan sedikit makanan manis ( contohnya : makanan penutup, soda non-diet, permen)</li> <li>- Lainnya (sebutkan)</li> <li>- Saya belum mendapat nasehat apapun terkait diet saya dari petugas kesehatan saya.</li> </ul>	<p>Sel</p> <p>From tear Ple</p> <p>2</p> <p>Dari pernyataan dibawah ini mana yang telah disarankan oleh tim kesehatan Anda (dokter, perawat, ahli diet, atau pendidik diabetes) untuk Anda lakukan? Mohon tandai yang sudah Anda lakukan :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan olahraga ringan setiap hari (seperti berjalan).</li> <li>- Melakukan olahraga secara terus menerus selama kurang lebih 20 menit 3X dalam satu minggu.</li> <li>- Menjadikan rutinitas harian Anda sebagai kegiatan olahraga (seperti naik tangga dari pada escalator, memarkir kendaraan lebih jauh dan berjalan dll.)</li> <li>- Mengikuti berbagai jenis olah raga tertentu dengan jumlah, durasi , dan level tertentu.</li> <li>- Lainnya (sebutkan):</li> </ul> <p>From tear Ple</p>
---	---	--

<p>- Saya belum mendapat nasehat apapun terkait kegiatan olahraga dari petugas kesehatan saya.</p>	<p>From t team (c Please</p>
<p>3</p>	<p>Dari pernyataan dibawah ini mana yang telah disarankan oleh tim kesehatan Anda (dokter, perawat, ahli diet, atau pendidik diabetes) untuk Anda lakukan? Mohon tandai yang sudah Anda lakukan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengecek gula darah Anda menggunakan setetes darah dari jari Anda dengan sebuah alat/ <i>color chart</i>.</li> <li>- Mengecek gula darah Anda menggunakan sebuah alat untuk membaca hasilnya.</li> <li>- Mengecek urin Anda untuk mengetahui kandungan gula</li> <li>- Lainnya (sebutkan):</li> <li>- Saya belum mendapat nasehat apapun terkait kegiatan pengecekan kadar gula darah ataupun kadar gula urin saya dari petugas kesehatan saya.</li> </ul>
<p>4</p>	<p>Dari berbagai macam pengobatan untuk diabetes dibawah ini mana yang telah diresepkan oleh dokter Anda? Mohon tandai yang sudah diresepkan.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Suntikan insulin 1 atau 2 kali sehari.</li> <li>- Suntikan insulin 3 kali atau lebih sehari.</li> <li>- Pil diabetes untuk mengontrol kadar gula darah saya.</li> <li>- Lainnya (sebutkan).</li> <li>- Saya belum mendapat resep insulin atau pil apapun untuk diet saya.</li> </ul>
<p>From n prescri</p>	

- ..... tahun
2. Jenis kelamin :  Laki-laki  Perempuan
3. Pendidikan terakhir :  SD  SMP  SMA  Perguruan Tinggi  
 Tidak sekolah  
 Lainnya (sebutkan).....
6. Alamat :
7. Lama menderita DM : ..... tahun
8. Penyakit lain yang diderita: .....
9. Penghasilan rata-rata perbulan  
 Kurang dari Rp.1.500.000/bulan  
 Rp.1.500.000 – Rp.2.500.000/bulan  
 Lebih dari Rp.2.500.000/bulan
7. Apakah anda pernah mendapatkan informasi tentang DM dari sumber informasi dibawah ini?
- a. Petugas kesehatan (Dokter, perawat, kader dll)  
 Sering  Kadang-kadang  Tidak pernah
- b. Teman  
 Sering  Kadang-kadang  Tidak pernah
- c. Televisi  
 Sering  Kadang-kadang  Tidak pernah
- d. Lain-lain, sebutkan....  
 Sering  Kadang-kadang  Tidak pernah
8. Tinggal bersama :  Sendiri  Pasangan (Suami/Istri)  
 Anak  Orangtua  
 Lainnya, sebutkan.....

9. Dalam melakukan manajemen DM, biasanya Anda dapat meminta dukungan pada:  
(jawaban boleh lebih dari satu)
- Keluarga       Teman       Petugas kesehatan
- Lainnya, sebutkan .....
10. Bentuk dukungan keluarga yang Anda dapatkan untuk menunjang perawatan DM Anda: (jawaban boleh lebih dari satu)
- Dukungan       Penghargaan       Saran/usulan
- Informasi       Tenaga       Biaya/keuangan
- Waktu       Perhatian dan kasih sayang
11. Dalam melakukan manajemen DM, saya merasa sulit mengelola/memanajemen aspek:
- (jawaban boleh lebih dari satu)
- Pola makan/diet       Pemeriksaan gula darah       Perawatan kaki
- Olahraga       Terapi pengobatan       Berhenti merokok

## Lampiran 6 Kuesioner Perawatan Diri Pasien Diabetes

### Kuesioner Perawatan Diri Pasien Diabetes

#### Petunjuk Pengisian

1. Pertanyaan dibawah ini mengenai hari-hari yang bapak/ibu/saudara/saudari gunakan untuk melakukan kegiatan-kegiatan perawatan diabetes selama 7 hari (1 minggu) terakhir.
2. Pilihlah jawaban yang sesuai untuk setiap pertanyaan dengan melingkari salah satu ( 0 1 2 3 4 5 6 7 ) pada kolom sebelah kiri, dan berikan tanda silang ( X ) salah satu jawaban yang tepat pada kolom sebelah kanan

No	Pertanyaan	Alasan melakukan manajemen DM tersebut:
<b>A</b>	<b>Diet</b>	Alasan melakukannya karena:
1	Dalam seminggu terakhir, berapa hari Anda mengikuti rencana makan yang sehat? [4 sehat 5 sempurna] <b>Jumlah hari:</b>  0 1 2 3 4 5 6 7	a. Anjuran petugas kesehatan b. Larangan petugas kesehatan c. Anjuran keluarga/teman d. Larangan keluarga/teman e. Keinginan sendiri f. Tidak tahu
2	Dalam sebulan ini, rata-rata berapa hari dalam seminggu Anda mengikuti pola makan sehat tersebut? <b>Jumlah hari:</b>  0 1 2 3 4 5 6 7	a. Anjuran petugas kesehatan b. Larangan petugas kesehatan c. Anjuran keluarga/teman d. Larangan keluarga/teman e. Keinginan sendiri f. Tidak tahu
3	Dalam seminggu terakhir, berapa hari Anda makan lima takaran/sediaan atau lebih buah dan sayuran dalam per-hari-nya? <b>Jumlah hari:</b>  0 1 2 3 4 5 6 7	a. Anjuran petugas kesehatan b. Larangan petugas kesehatan c. Anjuran keluarga/teman d. Larangan keluarga/teman e. Keinginan sendiri f. Tidak tahu
4	Dalam seminggu terakhir, berapa hari Anda makan makanan tinggi lemak seperti daging merah, produk susu tinggi lemak atau santan? <b>Jumlah hari:</b>  0 1 2 3 4 5 6 7	a. Anjuran petugas kesehatan b. Larangan petugas kesehatan c. Anjuran keluarga/teman d. Larangan keluarga/teman e. Keinginan sendiri f. Tidak tahu

5	<p>Dalam seminggu terakhir, berapa hari Anda mengonsumsi karbohidrat seperti nasi, mie, kentang, ubi, ketela atau jagung secara teratur dalam sehari?</p> <p><b>Jumlah hari:</b></p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7</p>	<p>Alasan melakukannya karena:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Anjuran petugas kesehatan</li> <li>Larangan petugas kesehatan</li> <li>Anjuran keluarga/teman</li> <li>Larangan keluarga/teman</li> <li>Keinginan sendiri</li> <li>Tidak tahu</li> </ol>
<b>B Olahraga</b>		Alasan melakukannya karena:
6	<p>Dalam seminggu terakhir, berapa hari Anda melakukan aktivitas fisik selama paling tidak 30 menit? (total menit kegiatan-kegiatan yang dilakukan secara terus menerus termasuk berjalan)</p> <p><b>Jumlah hari:</b></p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Anjuran petugas kesehatan</li> <li>Larangan petugas kesehatan</li> <li>Anjuran keluarga/teman</li> <li>Larangan keluarga/teman</li> <li>Keinginan sendiri</li> <li>Tidak tahu</li> </ol>
7	<p>Dalam seminggu terakhir, berapa hari Anda melakukan olah raga khusus (seperti berenang, berjalan, bersepeda) selain kegiatan yang Anda lakukan di rumah atau kegiatan yang merupakan bagian dari pekerjaan Anda?</p> <p><b>Jumlah hari:</b></p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7</p>	<p>Alasan melakukannya karena:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Anjuran petugas kesehatan</li> <li>Larangan petugas kesehatan</li> <li>Anjuran keluarga/teman</li> <li>Larangan keluarga/teman</li> <li>Keinginan sendiri</li> <li>Tidak tahu</li> </ol>
<b>C Tes Gula darah</b>		Alasan melakukannya karena:
8	<p>Dalam seminggu terakhir, berapa hari Anda melakukan pemeriksaan gula darah?</p> <p><b>Jumlah hari:</b></p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Anjuran petugas kesehatan</li> <li>Larangan petugas kesehatan</li> <li>Anjuran keluarga/teman</li> <li>Larangan keluarga/teman</li> <li>Keinginan sendiri</li> <li>Tidak tahu</li> </ol>
9	<p>Dalam sebulan terakhir, berapa hari Anda melakukan pemeriksaan gula darah sejumlah yang disarankan oleh petugas kesehatan?</p> <p><b>Jumlah hari:</b></p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7</p>	<p>Alasan melakukannya karena:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Anjuran petugas kesehatan</li> <li>Larangan petugas kesehatan</li> <li>Anjuran keluarga/teman</li> <li>Larangan keluarga/teman</li> <li>Keinginan sendiri</li> <li>Tidak tahu</li> </ol>
<b>D Perawatan Kaki</b>		Alasan melakukannya karena:

10	Dalam seminggu terakhir, berapa hari Anda memeriksa sendiri kondisi kaki Anda? <b>Jumlah hari:</b>  0 1 2 3 4 5 6 7	a. Anjuran petugas kesehatan b. Larangan petugas kesehatan c. Anjuran keluarga/teman d. Larangan keluarga/teman e. Keinginan sendiri f. Tidak tahu
11	Dalam seminggu terakhir, berapa hari Anda memeriksa sendiri bagian dalam sepatu atau sandal untuk meastikan tidak ada benda yang dapat melukai kaki Anda? <b>Jumlah hari:</b>  0 1 2 3 4 5 6 7	Alasan melakukannya karena: a. Anjuran petugas kesehatan b. Larangan petugas kesehatan c. Anjuran keluarga/teman d. Larangan keluarga/teman e. Keinginan sendiri f. Tidak tahu
12	Dalam seminggu terakhir, berapa hari Anda merendam kaki Anda? <b>Jumlah hari:</b>  0 1 2 3 4 5 6 7	Alasan melakukannya karena: a. Anjuran petugas kesehatan b. Larangan petugas kesehatan c. Anjuran keluarga/teman d. Larangan keluarga/teman e. Keinginan sendiri f. Tidak tahu
13	Dalam seminggu terakhir, berapa hari Anda mengeringkan sela-sela jari-jari setelah Anda mencuci kaki? <b>Jumlah hari:</b>  0 1 2 3 4 5 6 7	Alasan melakukannya karena: a. Anjuran petugas kesehatan b. Larangan petugas kesehatan c. Anjuran keluarga/teman d. Larangan keluarga/teman e. Keinginan sendiri f. Tidak tahu
<b>E*</b>	<b>Terapi Pengobatan</b>	Alasan melakukannya karena:
14	Dalam seminggu terakhir, berapa hari Anda mengonsumsi obat diabetes sesuai dengan yang dianjurkan? <b>Jumlah hari:</b>  0 1 2 3 4 5 6 7	a. Anjuran petugas kesehatan b. Larangan petugas kesehatan c. Anjuran keluarga/teman d. Larangan keluarga/teman e. Keinginan sendiri f. Tidak tahu
	<b>ATAU</b>	
15	Dalam seminggu terakhir, berapa hari Anda menyuntikan insulin sesuai dengan yang dianjurkan? <b>Jumlah hari:</b>  0 1 2 3 4 5 6 7	Alasan melakukannya karena: a. Anjuran petugas kesehatan b. Larangan petugas kesehatan c. Anjuran keluarga/teman d. Larangan keluarga/teman e. Keinginan sendiri f. Tidak tahu
16	Dalam seminggu terakhir, berapa hari	Alasan melakukannya karena:



	<p>Anda meminum pil diabetes sesuai dengan yang dianjurkan?</p> <p><b>Jumlah hari:</b></p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7</p>	<p>a. Anjuran petugas kesehatan</p> <p>b. Larangan petugas kesehatan</p> <p>c. Anjuran keluarga/teman</p> <p>d. Larangan keluarga/teman</p> <p>e. Keinginan sendiri</p> <p>f. Tidak tahu</p>
<b>F*</b>	<b>Merokok</b>	
<b>*</b>	<b>(Jika Anda tidak merokok, Anda Tidak perlu menjawab pertanyaan ini)</b>	
17	<p>Selama tujuh hari terakhir, apakah Anda merokok walaupun hanya satu isapan saja?</p> <p><b>0. Tidak      1. Ya, Jumlah rokok: ..... / hari</b></p>	
18	<p>Pada pemeriksaan terakhir, apakah ada yang bertanya tentang status merokok Anda?</p> <p><b>0. Tidak      1. Ya</b></p>	
19	<p>Jika Anda merokok, pada terakhir pemeriksaan Anda, apakah ada yang menasihati Anda untuk berhenti merokok atau menawari Anda untuk mengikuti program berhenti merokok?</p> <p><b>0. Tidak      1. Ya      2. Tidak merokok</b></p>	
20	<p>Kapan terakhir kali Anda merokok?</p> <p><input type="checkbox"/> Lebih dari 2 tahun yang lalu, atau tidak pernah merokok</p> <p><input type="checkbox"/> 1 – 2 tahun yang lalu</p> <p><input type="checkbox"/> 4 – 12 bulan yang lalu</p> <p><input type="checkbox"/> 1 – 3 bulan yang lalu</p> <p><input type="checkbox"/> Dalam sebulan terakhir</p> <p><input type="checkbox"/> Hari ini</p>	

## Lampiran 7 Kuesioner Skala Pemberdayaan Pasien Diabetes

### Kuesioner Skala Pemberdayaan Pasien Diabetes

Pilihlah jawaban yang sesuai untuk setiap pertanyaan dengan memberikan tanda checklist (✓) pada hanya satu pilihan jawaban.

No	Pernyataan	JAWABAN [Beri tanda ✓ hanya satu]				
		Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Ragu-ragu	Setuju	Sangat setuju
<b>Secara umum, saya percaya bahwa:</b>						
1	Saya tahu bagian mana dari perawatan diabetes yang saya merasa tidak puas.					
2	Saya mampu mengubah tujuan penanganan diabetes menjadi rencana yang bisa diwujudkan					
3	Saya bisa mencoba berbagai cara untuk mengatasi hambatan pada tujuan penanganan					
4	Saya bisa menemukan cara untuk merasa lebih baik saat menderita diabetes (aspek 2)					
5	Saya tahu cara positif untuk mengatasi stress akibat diabetes.					
6	Saya bisa minta dukungan selama menderita dan merawat diabetes ketika membutuhkan.					
7	Saya tahu apa yang membantu saya tetap termotivasi/ bersemangat dalam merawat diabetes saya					
8	Saya cukup tahu tentang diri sendiri untuk memilih perawatan diabetes yang tepat					

## Lampiran 8 Surat Lolos Uji Etik



**UMY** UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA  
Unggul & Islami

FAKULTAS  
KEDOKTERAN DAN  
ILMU KESEHATAN

Nomor : 032/EP-FKIK-UMY/I/2019

### KETERANGAN LOLOS Uji ETIK ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

*The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :*

#### **"Kebutuhan Pemberdayaan Pasien, Keluarga, Kader dan Perawat dalam Manajemen Diabetes Mellitus"**

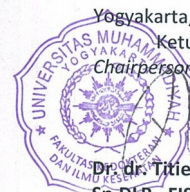
Peneliti Utama : Yanuar Primanda  
*Principal Investigator* Dicha Rarantika Nenga  
Lisa Harviani  
Desy Ivanif  
Rahmalia Mahar  
Mahrika Oktaviani

Nama Institusi : Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY  
*Name of the Institution*

Negara : Indonesia  
*Country*

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.  
*And approved the above-mentioned protocol.*

Yogyakarta, 30 Januari 2019



Ketua  
*Chairperson*  
Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.,  
Sp.DLP., FISPH., FISCM.

**\*Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
  - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
  - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik.

**ADDRESS**

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3  
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)  
Tamantirto . Kasihan . Bantul  
D.I.Yogyakarta 55183

**CONTACT**

Phone : (0274) 387656 ext. 213  
Fax : (0274) 387658  
Email : fkik@umy.ac.id  
[www.fkik.umy.ac.id](http://www.fkik.umy.ac.id)

## Lampiran 9 Surat Telah Melakukan Uji Validitas dan Reliabilitas



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN  
**DINAS KESEHATAN**  
**PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT GAMPING I**

Delingsari, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yogyakarta 555294 Telepon (0274) 6499870  
 Email : [puskesmasgamping1@gmail.com](mailto:puskesmasgamping1@gmail.com) Website : [pkmgamping1.slemankab.go.id](http://pkmgamping1.slemankab.go.id)

### SURAT KETERANGAN

Nomor : 070 / 1032 / A

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : drg. RATIH SUSILA  
 NIP : 19771126 200604 2 006  
 Jabatan : Kepala Puskesmas Gamping I

Menerangkan bahwa mahasiswa " UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA "

Nama : Mahrika Oktaviyanti  
 NIM : 20150320012  
 Prodi : Ilmu Keperawatan

Telah benar-benar melakukan Uji Validitas dengan judul " HUBUNGAN ANTARA SELF-EMPOWERMENT DENGAN PERILAKU SELF-MANAGEMENT DM PADA PENDERITA DM TIPE 2 DI BANTUL "

Uji Validitas dilaksanakan pada tanggal 09 dan 16 Januari 2019

Demikian Surat Keterangan ini di buat , agar dipergunakan sebagaimana mestinya .

Gamping 10 Januari 2019  
 Kepala Puskesmas Gamping I



drg. RATIH SUSILA  
 Penata FK.I, III/d  
 NIP. 19771126 200604 2

## Lampiran 10 Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL  
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH**

Jalan Robert Wolter Monginsidi 1 Bantul 55711, Telp. 367533, Faks. (0274) 367796  
Laman: www.bappeda.bantulkab.go.id Posel: bappeda@bantulkab.go.id

**SURAT KETERANGAN/IZIN**

**Nomor : 070 / Reg / 3602 / DSN / 2018**

Dasar :

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 jo Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
2. Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 12 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Bantul
3. Peraturan Bupati Bantul Nomor 108 Tahun 2017 tentang Pemberian Izin Penelitian, Kuliah Kerja Nyata (KKN) dan Praktik Kerja Lapangan (PKL)
4. Surat Keputusan Kepala Bappeda Nomor 120/KPTS/BAPPEDA/2017 Tentang Prosedur Pelayanan Izin Penelitian, KKN, PKL, Survey, dan Pengabdian Kepada Masyarakat di Kabupaten Bantul.

Memperhatikan :

Surat dari : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY  
Nomor : 227/D.2-VIII/PSIK/XII/2018  
Tanggal : 19 Desember 2018  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Bantul, memberikan izin kepada :

1 Nama : YANUAR PRIMANDA, NS., MNS  
2 NIP/NIM/No.KTP : 3506174301850003  
3 No. Telp/ HP : 087838305050

Untuk melaksanakan izin Penelitian dengan rincian sebagai berikut :

a. Judul : KEBUTUHAN PEMBERDAYAAN PASIEN, KELUARGA, KADER DAN PERAWAT DALAM MANAJEMEN DIABETES MELLITUS  
b. Lokasi : Desa Tirtonirmolo, Kec. Kasihan; Desa Sumberagung Dan Candan, Kec. Jetis; Desa Argosari, Kec. Sedayu; Desa Sriharjo, Kec. Imogiri; Puskesmas Kasihan 1 Dan 2, Jetis 1 dan 2, Sedayu 1, Imogiri 2, Bantul 1, Banguntapan 1 Dan 3  
c. Waktu : 20 Desember 2018 s/d 20 Juni 2019  
d. Status izin : Baru  
e. Jumlah anggota : 6 orang  
f. Nama Lembaga : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY

Ketentuan yang harus ditaat :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
2. Wajib mematuhi peraturan perundangan yang berlaku;
3. Izin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan;
4. Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan;
5. Izin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah;
6. Pemegang izin wajib melaporkan pelaksanaan kegiatan bentuk *hardcopy (hardcover)* dan *softcopy (CD)* kepada Pemerintah Kabupaten Bantul c.q Bappeda Kabupaten Bantul setelah selesai melaksanakan kegiatan
7. Surat ijin penelitian dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat izin sebelumnya, paling lambat 7 (tujuh) hari kerja sebelum berakhirnya surat izin; dan
8. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas;

Dikeluarkan di : Bantul  
Pada tanggal : 20 Desember 2018

A.n. Kepala,  
Kepala Bidang Pengendalian Penelitian  
dan Pengembangan a.b. Kasubid Analisa  
Data dan Laporan  
  
Ir. EDI PURWANTO, M.Eng.  
NIP: 19640710 199703 1 004

**Tembusan disampaikan kepada Yth.**

1. Bupati Bantul (sebagai laporan)
2. Ka. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bantul
3. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Bantul
4. Camat Sedayu
5. Camat Imogiri
6. Camat Jetis
7. Camat Kasihan
8. Lurah Desa Tirtonirmolo, Kec. Kasihan
9. Lurah Desa Sumberagung, Kec. Jetis



**PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL  
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH**

Jalan Robert Wolter Monginsidi 1 Bantul 55711, Telp. 367533, Faks. (0274) 367796  
Laman: [www.bappeda.bantulkab.go.id](http://www.bappeda.bantulkab.go.id) Posel: [bappeda@bantulkab.go.id](mailto:bappeda@bantulkab.go.id)

**Lampiran Nomor Izin : 070 / Reg / 3602 / DSN / 2018**

**DAFTAR PESERTA**

NO.	IDENTITAS	NAMA PESERTA	STATUS
1	Kartu Pegawai : 19850103201110173 177	Yanuar Primanda, Ns., MNS	Ketua
2	Kartu Pegawai : 19860604201410173 232	Ambar Relawati, Ns., M.Kep	Anggota
3	Kartu Mahasiswa : 20150320012	Mahrika Oktaviyanti	Anggota
4	Kartu Mahasiswa : 20150320092	Lisa Herviani	Anggota
5	Kartu Mahasiswa : 20150320102	Desy Ivani Fatah	Anggota
6	Kartu Mahasiswa : 20150320053	Dicha Rarantika Nenga	Anggota
7	Kartu Mahasiswa : 20150320073	Rahmalia Maharningtyas	Anggota

Dikeluarkan di : B a n t u l  
Pada tanggal : 20 Desember 2018

A.n. Kepala,  
Kepala Bidang Pengendalian  
Penelitian dan Pengembangan u.b.  
Kasubbid Analisa Data dan Laporan



## Lampiran 11 Analisis Data

## Uji Validitas dan Reliabilitas

		Diet					
		Diet_1	Diet_2	Diet_3	Diet_4	Diet_5	Total_diet
Diet_1	Pearson Correlation	1	.843**	.556*	.217	.253	.925**
	Sig. (2-tailed)		.000	.011	.358	.282	.000
	N	20	20	20	20	20	20
Diet_2	Pearson Correlation	.843**	1	.371	.006	.071	.790**
	Sig. (2-tailed)	.000		.107	.981	.765	.000
	N	20	20	20	20	20	20
Diet_3	Pearson Correlation	.556*	.371	1	.316	.291	.776**
	Sig. (2-tailed)	.011	.107		.174	.213	.000
	N	20	20	20	20	20	20
Diet_4	Pearson Correlation	.217	.006	.316	1	-.102	.385
	Sig. (2-tailed)	.358	.981	.174		.667	.094
	N	20	20	20	20	20	20
Diet_5	Pearson Correlation	.253	.071	.291	-.102	1	.330
	Sig. (2-tailed)	.282	.765	.213	.667		.156
	N	20	20	20	20	20	20
Total_diet	Pearson Correlation	.925**	.790**	.776**	.385	.330	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.094	.156	
	N	20	20	20	20	20	20

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

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Olahraga**

		Olga_1	Olga_2	Total_Olga
Olga_1	Pearson Correlation	1	.474*	.840**
	Sig. (2-tailed)		.035	.000
	N	20	20	20
Olga_2	Pearson Correlation	.474*	1	.875**
	Sig. (2-tailed)	.035		.000
	N	20	20	20
Total_Olga	Pearson Correlation	.840**	.875**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	
	N	20	20	20

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

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

**Tes Gula Darah**

		TesGD_1	TesGD_2	Total_TesGD
TesGD_1	Pearson Correlation	1	.526*	.889**
	Sig. (2-tailed)		.017	.000
	N	20	20	20
TesGD_2	Pearson Correlation	.526*	1	.857**
	Sig. (2-tailed)	.017		.000
	N	20	20	20
Total_TesGD	Pearson Correlation	.889**	.857**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	
	N	20	20	20

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

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



## Perawatan Kaki

	Perkaki_1	Perkaki_2	Perkaki_3	Perkaki_4	Perkaki_5	Total_perkaki
Perkaki_1 Pearson Correlation	1	.389	.216	. <sup>a</sup>	.491 <sup>*</sup>	.782 <sup>**</sup>
Sig. (2-tailed)		.090	.361	.	.028	.000
N	20	20	20	20	20	20
Perkaki_2 Pearson Correlation	.389	1	-.028	. <sup>a</sup>	.204	.697 <sup>**</sup>
Sig. (2-tailed)	.090		.907	.	.389	.001
N	20	20	20	20	20	20
Perkaki_3 Pearson Correlation	.216	-.028	1	. <sup>a</sup>	.217	.347
Sig. (2-tailed)	.361	.907		.	.359	.134
N	20	20	20	20	20	20
Perkaki_4 Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>
Sig. (2-tailed)	.	.	.	.	.	.
N	20	20	20	20	20	20
Perkaki_5 Pearson Correlation	.491 <sup>*</sup>	.204	.217	. <sup>a</sup>	1	.753 <sup>**</sup>
Sig. (2-tailed)	.028	.389	.359	.		.000
N	20	20	20	20	20	20
Total_perkaki Pearson Correlation	.782 <sup>**</sup>	.697 <sup>**</sup>	.347	. <sup>a</sup>	.753 <sup>**</sup>	1
Sig. (2-tailed)	.000	.001	.134	.	.000	
N	20	20	20	20	20	20

a. Cannot be computed because at least one of the variables is constant.

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

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

**Terapi Obat**

		Terobat_1	Terobat_2	Terobat_3	Total_terobat
Terobat_1	Pearson Correlation	1	. <sup>a</sup>	1.000**	1.000**
	Sig. (2-tailed)		.	.000	.000
	N	20	20	20	20
Terobat_2	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>
	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.
	N	20	20	20	20
Terobat_3	Pearson Correlation	1.000**	. <sup>a</sup>	1	1.000**
	Sig. (2-tailed)	.000	.		.000
	N	20	20	20	20
Total_terobat	Pearson Correlation	1.000**	. <sup>a</sup>	1.000**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	
	N	20	20	20	20

a. Cannot be computed because at least one of the variables is constant.

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

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.576	12

### Uji Normalitas dan Uji *Spearman*

#### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total_DES	.116	86	.006	.972	86	.059
Total_SDSCA	.108	86	.015	.979	86	.185

a. Lilliefors Significance Correction

#### Hubungan *Self-empowerment* dengan Perilaku *Self-management* DM

			Total_DES	Total_SDSCA
Spearman's rho	Total_DES	Correlation Coefficient	1.000	.648**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	86	86
	Total_SDSCA	Correlation Coefficient	.648**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	86	86

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

**Hubungan Umur dengan Perilaku *Self-management* DM**

			Umur	Total_SDSCA
Spearman's rho	Umur	Correlation Coefficient	1.000	.155
		Sig. (2-tailed)	.	.154
		N	86	86
	Total_SDSCA	Correlation Coefficient	.155	1.000
		Sig. (2-tailed)	.154	.
		N	86	86

**Hubungan Jenis Kelamin dengan Perilaku *Self-management* DM**

			Total_SDSCA	Jenis_kelamin
Spearman's rho	Total_SDSCA	Correlation Coefficient	1.000	.013
		Sig. (2-tailed)	.	.906
		N	86	86
	Jenis_kelamin	Correlation Coefficient	.013	1.000
		Sig. (2-tailed)	.906	.
		N	86	86

**Hubungan Pendidikan Terakhir dengan Perilaku *Self-management* DM**

			Total_SDSCA	Pendidikan terakhir
Spearman's rho	Total_SDSCA	Correlation Coefficient	1.000	.216*
		Sig. (2-tailed)	.	.046
		N	86	86
	Pendidikan terakhir	Correlation Coefficient	.216*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.046	.
		N	86	86

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Hubungan Lama Menderita DM dengan Perilaku *Self-management* DM**

			Total_SDSCA	Lama_DM
Spearman's rho	Total_SDSCA	Correlation Coefficient	1.000	.178
		Sig. (2-tailed)	.	.101
		N	86	86
	Lama_DM	Correlation Coefficient	.178	1.000
		Sig. (2-tailed)	.101	.
		N	86	86

**Hubungan Penghasilan Perbulan dengan Perilaku *Self-management* DM**

			Total_SDSCA	Penghasilan perbulan
Spearman's rho	Total_SDSCA	Correlation Coefficient	1.000	.276**
		Sig. (2-tailed)	.	.010
		N	86	86
	Penghasilan perbulan	Correlation Coefficient	.276**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.010	.
		N	86	86

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

**Hubungan Umur dengan *Self-empowerment***

			Total_DES	Umur
Spearman's rho	Total_DES	Correlation Coefficient	1.000	-.033
		Sig. (2-tailed)	.	.764
		N	86	86
	Umur	Correlation Coefficient	-.033	1.000
		Sig. (2-tailed)	.764	.
		N	86	86

**Hubungan Jenis Kelamin dengan *Self-empowerment***

			Total_DES	Jenis_kelamin
Spearman's rho	Total_DES	Correlation Coefficient	1.000	.151
		Sig. (2-tailed)	.	.166
		N	86	86
	Jenis_kelamin	Correlation Coefficient	.151	1.000
		Sig. (2-tailed)	.166	.
		N	86	86

**Hubungan Pendidikan Terakhir dengan *Self-empowerment***

			Total_DES	Pendidikan terakhir
Spearman's rho	Total_DES	Correlation Coefficient	1.000	.244*
		Sig. (2-tailed)	.	.023
		N	86	86
	Pendidikan terakhir	Correlation Coefficient	.244*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.023	.
		N	86	86

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Hubungan Lama Menderita DM dengan *Self-empowerment***

			Total_DES	Lama_DM
Spearman's rho	Total_DES	Correlation Coefficient	1.000	.105
		Sig. (2-tailed)	.	.337
		N	86	86
Lama_DM	Lama_DM	Correlation Coefficient	.105	1.000
		Sig. (2-tailed)	.337	.
		N	86	86

**Hubungan Penghasilan Perbulab dengan *Self-empowerment***

			Total_DES	Penghasilan perbulan
Spearman's rho	Total_DES	Correlation Coefficient	1.000	.326**
		Sig. (2-tailed)	.	.002
		N	86	86
Penghasilan perbulan	Penghasilan perbulan	Correlation Coefficient	.326**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.002	.
		N	86	86

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

**DES dan SDSCA**

**DES dan SDSCA**

			Statistic	Std. Error
Total_DES	Mean		30.91	.253
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound		30.40	
	Upper Bound		31.41	
	5% Trimmed Mean		30.87	
	Median		31.00	

	Variance	5.497	
	Std. Deviation	2.345	
	Minimum	26	
	Maximum	36	
Total_SDSCA	Mean	67.19	1.100
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound Upper Bound	65.00 69.37
	5% Trimmed Mean	67.13	
	Median	65.00	
	Variance	104.106	
	Std. Deviation	10.203	
	Minimum	47	
	Maximum	89	

**Aspek SDSCA**

	Total_Diet	Total_Olga	Total_TesGD	Total_Perakaki	Total_Terobat
N Valid	86	86	86	86	86
Missing	0	0	0	0	0
Mean	28.59	8.78	2.34	14.53	12.94
Std. Error of Mean	.539	.425	.195	.669	.278
Median	29.00	9.00	2.00	14.00	14.00
Mode	35	14	2	14	14
Std. Deviation	4.997	3.945	1.812	6.204	2.578



Minimum	14	0	0	7	2
Maximum	35	14	14	28	14
Sum	2459	755	201	1250	1113

**Item DES**

		SE_1	SE_2	SE_3	SE_4	SE_5	SE_6	SE_7	SE_8
N	Valid	86	86	86	86	86	86	86	86
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		3.79	3.58	3.51	4.01	4.12	4.13	4.15	3.62
Std. Error of Mean		.074	.077	.087	.042	.045	.054	.054	.078
Median		4.00	4.00	4.00	4.00	4.00	4.00	4.00	4.00
Mode		4	4	4	4	4	4	4	4
Std. Deviation		.688	.711	.808	.391	.418	.504	.497	.722
Minimum		2	2	2	3	3	2	3	2
Maximum		5	5	5	5	5	5	5	5
Sum		326	308	302	345	354	355	357	311

**Merokok\_1**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	78	90.7	90.7	90.7
	Ya	8	9.3	9.3	100.0
Total		86	100.0	100.0	

**Merokok\_2**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	82	95.3	95.3	95.3
	Ya	4	4.7	4.7	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Merokok\_3**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	78	90.7	90.7	90.7
	Ya	8	9.3	9.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Merokok\_4**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lebih dari 2 tahun yang lalu, atau tidak pernah merokok	1	1.2	1.2	1.2
	Hari ini	8	9.3	9.3	10.5
	Tidak merokok	77	89.5	89.5	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

## Karakteristik Responden

### Umur

N	Valid	86
	Missing	0
	Mean	53.86
	Median	56.00
	Mode	60
	Std. Deviation	6.417
	Range	22
	Minimum	38
	Maximum	60
	Sum	4632

### Kategori Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<45	9	10.5	10.5	10.5
	>45	77	89.5	89.5	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

### Jenis\_kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki_laki	25	29.1	29.1	29.1
	Perempuan	61	70.9	70.9	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Lama menderita DM**

N	Valid	86
	Missing	0
	Mean	6.07
	Median	5.00
	Mode	3
	Std. Deviation	4.611
	Minimum	1
	Maximum	24

**Lama\_DM\_kategori**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<10 tahun	73	84.9	84.9	84.9
	>10 tahun	13	15.1	15.1	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Pendidikan Terakhir**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	22	25.6	25.6	25.6
	SMP	19	22.1	22.1	47.7
	SMA	29	33.7	33.7	81.4
	Perguruan_tinggi	9	10.5	10.5	91.9
	Tidak_sekolah	7	8.1	8.1	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Penghasilan Perbulan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1.649.800	40	46.5	46.5	46.5
	1.649.800 - < 2.649.800	36	41.9	41.9	88.4
	> 2.649.800	10	11.6	11.6	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Hipertensi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	55	64.0	64.0	64.0
	Ya	31	36.0	36.0	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Jantung**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	82	95.3	95.3	95.3
	Ya	4	4.7	4.7	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Ginjal**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	82	95.3	95.3	95.3
	Ya	4	4.7	4.7	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Gastritis**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	82	95.3	95.3	95.3
	Ya	4	4.7	4.7	100.0
Total		86	100.0	100.0	

**Riwayat Amputasi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	85	98.8	98.8	98.8
	Ya	1	1.2	1.2	100.0
Total		86	100.0	100.0	

**Asam\_urat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	82	95.3	95.3	95.3
	Ya	4	4.7	4.7	100.0
Total		86	100.0	100.0	

**Paru\_paru**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	83	96.5	96.5	96.5
	Ya	3	3.5	3.5	100.0
Total		86	100.0	100.0	

**Stroke**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	84	97.7	97.7	97.7
	Ya	2	2.3	2.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Sumber Info DM\_Petugas Kesehatan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sering	66	76.7	76.7	76.7
	Kadang-kadang	20	23.3	23.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Sumber Info DM\_Teman**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sering	22	25.6	25.6	25.6
	Kadang-kadang	41	47.7	47.7	73.3
	Tidak pernah	23	26.7	26.7	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Sumber Info DM\_TV**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sering	11	12.8	12.8	12.8
	Kadang-kadang	38	44.2	44.2	57.0
	Tidak pernah	37	43.0	43.0	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Sumber Info DM \_lain-lain**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sering	5	5.8	5.8	5.8
	Kadang-kadang	3	3.5	3.5	9.3
	Tidak pernah	78	90.7	90.7	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Tinggal\_sendiri**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	84	97.7	97.7	97.7
	Ya	2	2.3	2.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Pasangan\_saja**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	68	79.1	79.1	79.1
	Ya	18	20.9	20.9	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Anak\_Saja**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	74	86.0	86.0	86.0
	Ya	12	14.0	14.0	100.0
	Total	86	100.0	100.0	



**Pasangan\_Anak**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	47	54.7	54.7	54.7
	Ya	39	45.3	45.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Pasangan\_Orangtua**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	85	98.8	98.8	98.8
	Ya	1	1.2	1.2	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Pasangan\_Anak\_Orangtua**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	80	93.0	93.0	93.0
	Ya	6	7.0	7.0	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Pasangan\_Anak\_saudara**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	79	91.9	91.9	91.9
	Ya	7	8.1	8.1	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Pas\_Anak\_Orangtua\_Saudara**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	85	98.8	98.8	98.8
	Ya	1	1.2	1.2	100.0
Total		86	100.0	100.0	

**Sumber Dukungan\_Keluarga**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	2	2.3	2.3	2.3
	Ya	84	97.7	97.7	100.0
Total		86	100.0	100.0	

**Sumber Dukungan\_Teman**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	58	67.4	67.4	67.4
	Ya	28	32.6	32.6	100.0
Total		86	100.0	100.0	

**Sumber Dukungan\_Petugas Kesehatan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	27	31.4	31.4	31.4
	Ya	59	68.6	68.6	100.0
Total		86	100.0	100.0	

**Bentuk Dukungan\_Informasi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	58	67.4	67.4	67.4
	Ya	28	32.6	32.6	100.0

**Sumber Dukungan\_Teman**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	58	67.4	67.4	67.4
	Ya	28	32.6	32.6	100.0
Total		86	100.0	100.0	

**Bentuk Dukungan\_Waktu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	51	59.3	59.3	59.3
	Ya	35	40.7	40.7	100.0
Total		86	100.0	100.0	

**Bentuk Dukungan\_Penghargaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	72	83.7	83.7	83.7
	Ya	14	16.3	16.3	100.0
Total		86	100.0	100.0	

**Bentuk Dukungan\_Tenaga**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	52	60.5	60.5	60.5
	Ya	34	39.5	39.5	100.0
Total		86	100.0	100.0	

**Bentuk Dukungan\_Perhatian dan Kasih Sayang**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	13	15.1	15.1	15.1
	Ya	73	84.9	84.9	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Bentuk Dukungan\_Saran**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	54	62.8	62.8	62.8
	Ya	32	37.2	37.2	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Bentuk Dukungan\_Biaya**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	20	23.3	23.3	23.3
	Ya	66	76.7	76.7	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Hambatan\_diet**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	58	67.4	67.4	67.4
	Ya	28	32.6	32.6	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Hambatan\_olahraga**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	59	68.6	68.6	68.6
	Ya	27	31.4	31.4	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Hambatan\_Pemeriksaan GD**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	82	95.3	95.3	95.3
	Ya	3	3.5	3.5	98.8
	11	1	1.2	1.2	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Hambatan\_terapi obat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	76	88.4	88.4	88.4
	Ya	10	11.6	11.6	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Hambatan\_perawatan kaki**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	62	72.1	72.1	72.1
	Ya	24	27.9	27.9	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**Hamabatan\_rokok**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	78	90.7	90.7	90.7
	Ya	8	9.3	9.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	